

DIRECCION DE SALUD APURIMAC II

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA

RED DE SALUD JOSE MARIA ARGUEDAS

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DISTRITO DE HUANCARAY 2024

HUANCARAY, NOVIEMBRE 2025

DOCUMENTO TECNICO DE GESTION

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD DEL DISTRITO DE HUANCARAY 2024

**GERENTE MICRORED HUANCARAY
LIC. ENF. DORIS CARRION GONZALES**

**RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGÍA
LIC. ENF. LOURDES PECEROS FERNANDEZ**

**ELABORADO
LIC. ENF. LOURDES PECEROS FERNANDEZ
TEC. ENF. ARMINIA MONTERO SALAS**

**REVISION
LIC. MARINA CHIRINOS OLIVERA
MAG. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ**

AGRADECIMIENTOS

Al personal del distrito de salud de Huancaray, al equipo de epidemiología de la DIRECCION DE SALUD APURIMAC II a los, facilitadores del ASIS Local al personal de la MICRORED de salud; el responsable de la elaboración del ASIS Local, expresa su reconocimiento y gratitud, por los importantes aportes realizados durante la revisión de este documento.

INDICE

INTRODUCCION.....	11
RESEÑA HISTORICA	11
1. ANALISIS DEL ENTORNO	13
 1.1 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS.....	13
1.1.1. UBICACIÓN, LIMITES.....	13
1.1.2. SUPERFICIE TERRITORIAL Y CONFORMACIÓN.....	14
1.1.3 ACCIDENTES GEOGRÁFICO	15
 1.2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS.....	19
 1.2.1 POBLACION TOTAL, POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA DEL DISTRITO DE HUANCARAY 2024	20
1.2.2 DENSIDAD POBLACIONAL	21
1.2.3 POBLACIÓN RURAL Y URBANA.....	21
 1.2.4 POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS	22
 1.2.5 POBLACIÓN GESTANTE.....	22
 1.2.6. NACIMIENTOS.....	22
 1.2.7. DEFUNCIONES.....	23
 1.2.8 ESPERANZA DE VIDA AL NACER (AÑOS).....	23
 1.2.9 TASA BRUTA DE NATALIDAD ($\times 10^3$ HAB.).....	23
 1.2.10 TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (HIJOS X MUJER)	23
 1.2.11 TASA BRUTA DE MORTALIDAD ($\times 10^5$ HAB.).....	23
 1.3. CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL	24
1.3.1. MEDIOS DE COMUNICACIÓN	24
 1.3.2 ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL:	25
1.3.3 ACTIVIDADES ECONÓMICAS, PRODUCTIVAS Y COMERCIALES PREDOMINANTES	26
 1.4 CARACTERÍSTICAS DE LA PRESENCIA DE RIESGOS.....	27
1.4.1. RIESGO DE ORIGEN NATURAL.....	27
1.4.2 RIESGO DE ORIGEN ANTRÓPICO.....	28
1.4.3 RIESGO DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y EXTRACTIVAS EPOCAS MAXIMAS CONTAMINACION DURANTE EL AÑO, COMUNIDADES Y POBLACION EN RIESGOY EFECTOS DIRECTOS O INDIRECTOS SOBRE LA SALUD	28

2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	29
2.1 DETERMINANTES ESTRUCTURALES	30
2.1.1 CARACTERÍSTICAS SOCIO-ECONÓMICAS.....	30
2.1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA:.....	31
2.1.3 CARACTERISTICAS EDUCATIVAS:.....	37
2.1.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO:.....	45
2.1.5. INVERSIÓN D E L ESTADO DESDE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL:.....	48
2.2 DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD.....	52
2.2.1 CARACTERÍSTICAS SOCIO-CULTURALES:	52
2.2.2 CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE SALUD EN EL TERRITORIO	54
3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.....	63
3.1 MORBILIDAD.....	63
3.1.1 MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR GRANDES GRUPOS.....	63
3.2 MORTALIDAD	71
3.2.1 MORTALIDAD POR GRANDEAS GRUPOS.....	71
3.2.2 TASA PRUTA DE MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS.....	72
3.2.3 NUMERO DE MUERTES MATERNAS POR AÑO.....	72
3.2.4 TASA DE MORTALIDAD INFANTIL POR AÑO	72
3.2.5 TASA DE PORTALIDAD NEONATAL.....	72
3.3.6 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD (TASA BRUTA) EN POBLACION POR SEXO Y ETAPAS DE VIDA.	72
3.2.7 TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CAUSAS O CRUPOS ESPECÍFICOS SEGÚN REALIDAD DEL TERRITORIAL.	73
3.2.8 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACION GENERAL CON MAYOR CONCENTRACION EN RELACION CON LA PROVINCIA.	73
3.2.9 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACION GENERAL CON MAYOR CRECIMIENTO EN RELACION CON EL RESTO DE LA PROVINCIA.	73
3.2.10 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACION GENERAL CON MAYOR DIFERENCIA DE RIESGO EN RELACION CON EL RESTO DE LA PROVINIA Y EL RESTO DEL DEPARTAMENTO.	74
3.2.11 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD CON MAYOR RAZON DE RIESGO EN RELACION CON EL RESTO DE LA PROVINCIA Y EL RETO DEL DEPARTAMENTO 2024.....	74
4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO.....	74
4.1.1 METODOLOGÍA	74
4.1.2 PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO PRIORIZADOS.....	75
5. PRIORIZACIÓN D E TERRITORIOS VULNERABLES	75

5.1.1. METODOLOGÍA	75
5.1.2. IDENTIFICACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES.....	75
6. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN	76
7 ANEXOS	78
COORDINACIONE DISTRITAL DE HUANCARAY	PLANIFICACION FAMILIAR 78
.....	78
CONTRO DE CRESCEIMIENTO DESARROLLO	ATENCION DE RECIEN NACIDO 78
.....	78
8 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	80

INTRODUCCION

El análisis situacional de salud del Distrito de Huancaray se han ido incrementando a lo largo de estos últimos años, los factores económicos, sociales, culturales y políticos han influido enormemente en la situación de salud. A pesar de los asombrosos progresos y avances científicos; extensos sectores de la población viven todavía al margen de ellos y en condiciones precarias, a esto se agrega la carencia de una infraestructura básica, económica sanitaria y médica adecuada, a los problemas se agrega por el bajo grado de educación, inadecuada higiene individual y familiar, práctica de hábitos y actitudes perniciosas o negativas para la salud, agravan más la situación de salud de nuestra población. Así mismo los factores ecológicos proporcionan las condiciones ideales para la persistencia (endemia), de infecciones producidas por agentes biológicos. Las poblaciones rurales se encuentran dispersas en extensas y accidentadas zonas, las cuales viven del trabajo agrícola y cuya tecnología ancestral, usa procedimientos anticuados y cuyo beneficio es ínfimo, para quienes su situación se ha visto comprometida últimamente con el castigo natural a nuestras comunidades por los fenómenos naturales.

En síntesis, la pobreza, vivienda insalubre, bajo grado educacional, carencia de atención médica adecuada, desnutrición, hábitos perjudiciales, constituyen los factores esenciales para que las enfermedades se tornen endémicas y epidémicas, repercutiendo en el estado de salud y deterioro de la calidad de vida de las poblaciones. El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es un instrumento que permite identificar los principales problemas de salud de una población, incluyendo sus factores condicionantes y determinantes; así como, las brechas e iniquidades que existen al interior de estas poblaciones y sustenta la toma de decisiones en base al análisis rutinario de las variables de salud.

RESEÑA HISTORICA

La historia del distrito de Huancaray se basan a épocas muy remotas así lo demuestran los restos arqueológicos encontrados en la comunidad de Ccoriraya y Pampamarca (cuevas, chullpas y andenerías). El naturalista y geógrafo Antonio Raymondi en su obra "EL PERU" señala que el distrito de Huancaray fue creado al mismo tiempo que la provincia de Andahuaylas el 21 de junio de 1825, durante el gobierno de don Simón Bolívar, Dentro de la confederación Pokra Chanka, la Nación Chanka estaba conformada por las tribus de: Antawuaylla que era la capital seguida de Aymarapata, Chikmu, Okcopampa, Wankarama, Pampachiri, y Wankaray que significa "mí tambor" y cuyo Dios era Uscovilca. Los ayllus pertenecientes a la tribu de Wancaray eran Okcocho que significaba renacuajo obeso, Kcankaylo que significaba familia de ñatos, Mullipata lugar de arbustos resinosos, Wisaynisu cuesta arriba, subida demasiado fuerte, entre los más importantes, Posteriormente a la caída de la confederación Pokra Chanka, Wancaray pasa a ser parte del Imperio Incaico quienes envían a los mitimaes para el trabajo de sumisión y concientización hacia el Inka, Con la caída del Imperio Incaico, el Gobernador Español hizo repartición, tanto de tierras como de indígenas. Una vez instalado el Virreinato del Perú se dan la repartición de encomiendas siendo estas la base para las futuras Haciendas.

En la época de la Emancipación e independización pasa por Huancaray el libertador Simón Bolívar, quedando como huella el Pisonay de Natividad y la evidencia de aparatos y utensilios militares de la época en el pequeño museo existente de Natividad. Al inicio del siglo pasado se forman las Haciendas que

posteriormente existieron en el Distrito siendo las principales El Carmen, Rajay pata, Pallcca, Huaycco, (Ataccara), Huaranhuay, (Ccacce), Ccallas, Yuncaybamba, Pumerania (Ccoriraya). Se sabe además que los primeros pobladores de la comunidad de Huancaray fueron la familia Tica, y el fundador del distrito que anteriormente se llamaba Santiago de Belén de Huancaray fue Don Vidal Carbón.

FOTOGRAFÍA DEL DISTRITO DE HUANCARAY DE LOS AÑOS 1942

IMAGEN N° 01



Fuente: Municipalidad Distrital de Huancaray.

La base de la Organización Social en el Distrito son las comunidades campesinas y la primera comunidad que fue reconocida oficialmente fue la comunidad de Huancaray, el 25 de Setiembre de 1944, luego fue reconocida la comunidad de Ccancayillo, el 24 de agosto de 1945 posteriormente las comunidades de Natividad-Ataccara, el 7 de enero de 1946, luego la comunidad de Mollepata, el 22 de mayo de 1975, y por último la comunidad de Ccoriraya el 16 de septiembre de 1989.

Como consecuencia de la violencia social vivida en las décadas del 80-90, se dio el desplazamiento de los pobladores de las comunidades fuera del distrito, siendo los lugares de refugio principalmente las ciudades de Andahuaylas, Lima, parte de la Selva Central; ocasionando además un estancamiento en el desarrollo del distrito, así como pérdidas materiales y de infraestructura institucional. Actualmente la población trata de revertir esta situación con apoyo de sus autoridades locales, y las migraciones de retorno se van dando paulatinamente, aun que al no encontrar medios para el desarrollo los egresados de los colegios de secundaria terminan por emigrar a diferentes ciudades convirtiéndonos en expulsores de población económicamente activa.

1. ANALISIS DEL ENTORNO

El análisis del entorno es una herramienta clave de la gerencia social que permite realizar un examen temprano del contexto donde tendrá lugar el desarrollo de las políticas, programas y proyectos sociales, identificándose así las oportunidades y riesgos del contexto para la ejecución con éxito de los mismos.

1.1 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

El distrito de Huancaray está ubicado en la provincia de Andahuaylas departamento de Apurímac, fue creado el 21 de junio de 1825 durante el gobierno de don Simón Bolívar posteriormente fue reconocido oficialmente con la categoría de villa el 07 de enero de 1961 con la ley N° 13482. Con una superficie de 112.2 km² está ubicado a 3.125 msnm, posee climas templado, rodeado por el río Huancaray, por el norte distrito de Santa María de Chicmo, por el este distrito de Turpo, por el sur con el distrito de Chiara, por el oeste con el distrito San Antonio de Cachi.

1.1.1. UBICACIÓN, LIMITES.

- **UBICACIÓN:**

El distrito Huancaray es uno de los 20 distritos de la provincia de Andahuaylas, ubicado en el departamento de Apurímac con una superficie de 112.2 con una altitud de 3.125 m.s.n.m.; ubicación geográfica de UTM: E: 0651011 y N: 8476910;

- **COORDENADAS: 13°46'15" S, 73°32'12" W**

En decimal -13.770833°, -73.536667°

- **LÍMITES:**

Por el Este	: Distrito de Turpo
Por el Oeste	: Distrito de San Antonio de Cachi
Por el Norte	: Distrito de Santa María de Chicmo
Por el sur	: Distrito de Chiara

- **ALTITUD.**

El distrito de Huancaray Tiene una ubicación especial, con zonas un poco accidentada, con una altitud mínima es de 2,500 m.s.n.m. y la altitud máxima es de 3,300 m.s.n.m. lo cual se puede ver a continuación con sus barrios y comunidades que lo conforman.

TABLA N° 01

DISTRITO	COMUNIDAD	BARRIOS	ANEXOS	DISTRITO	COMUNIDAD	BARRIOS	ANEXOS
HUANCARAY	NATIVIDAD	NATIVIDAD	Natividad	HUANCARAY	CCANCCAYLLO	CCANCCAYLLO	Ccancayllo
			Cunyacc			CCANCCAYLLO	Huapachola
			Chacapata		CHICHIPAMPA	CHICHIPAMPA	Chichipata
			Pachaccpata			HUICHCCANA	Wichccana
			Molinuyoc Rumi			HUICHCCANA	Huayrapata
		ATACCARA	Ataccara		CCORIRAYA	CCORIRAYA	Ccoriraya
			Ccarhuaysa			CCORIRAYA	Uchupampa
			Ccaccashuaycco			CCORIRAYA	Ancaypahua
			Tarabamba			CCORIRAYA	Arapachi
			Lambras Pata			CCORIRAYA	Antabamba
			Huanquita			CCORIRAYA	Pumeranga
		PAMPAMARCA	Cahuayna			CCORIRAYA	Pallazona
			Pampamarca			CCORIRAYA	LOS ANGELES
			Cencachaca			CCORIRAYA	Los Angeles
			Rayos Huaycco			CCORIRAYA	Pucaccocha
			Mamatoma			CCORIRAYA	CHUMPALLHUA
			Crus Pata			CCORIRAYA	Occocho
			Chochoca Pata			CCORIRAYA	ANTASCO
			Ccollpana			CCORIRAYA	CCAMANA
		ÑAHUINPUQUIO	Ñahuinpuquio			CCORIRAYA	Santiago Pata
			Pucarumi			CCORIRAYA	Ccasancca
			Otocpampa			CCORIRAYA	HUISAYNIZO
			Mollepucro			CCORIRAYA	Yuracyacu
	MOLLEPATA	YUNCAYBAMBA	Yuncaybamba			CCORIRAYA	Huancaray
			CCACCE			CCORIRAYA	Vista Alegre
		LORENZAYOCC	Lorenzayoc			CCORIRAYA	Atuccsayco Pampa
			Mollepata			CCORIRAYA	Ccatun Puquio
		MOLLEPATA	Minashuaycco			CCORIRAYA	Cecerumi
			Tancarpata			CCORIRAYA	Allcasirca
			Rayos Mocco			CCORIRAYA	Titancayoc

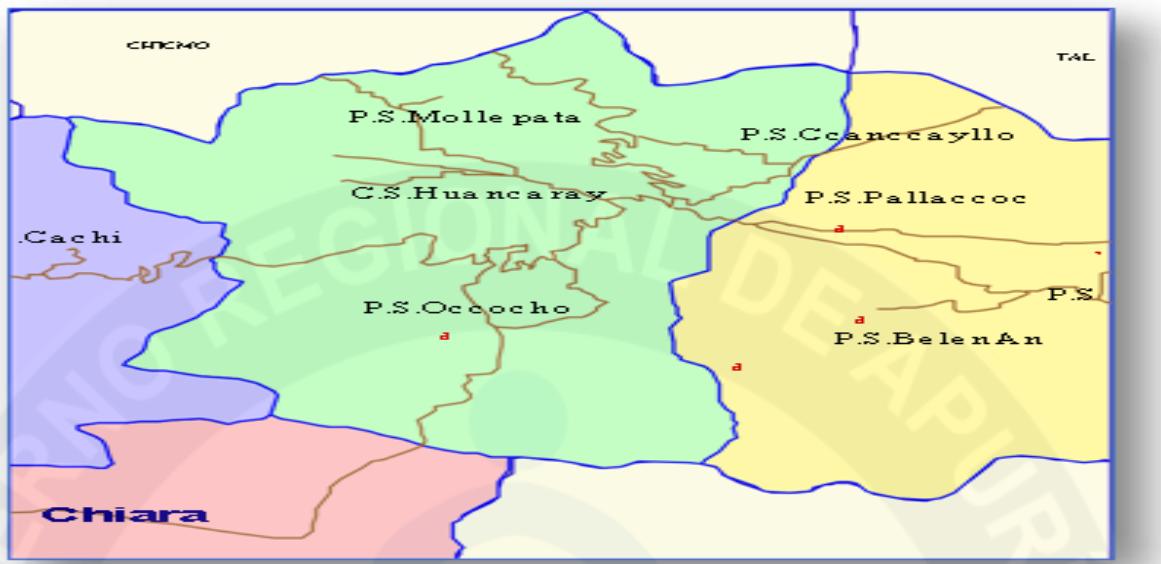
Fuente: Municipalidad Distrital de Huancaray

Esta organización territorial refleja la diversidad poblacional del distrito, con una marcada distribución en barrios y anexos que permite identificar de manera precisa la estructura comunitaria para fines de gestión local y planificación del desarrollo.

1.1.2. SUPERFICIE TERRITORIAL Y CONFORMACIÓN

El distrito de Huancaray, tiene una superficie territorial 12,200 hectáreas, y una densidad de 32.9 hab/km², Conformado por Centros poblados, Conformado por Centros poblados, Comunidades, Barrios, anexos, caseríos unidades, Barrios, anexos, caseríos.

MAPA N° 01



Fuente: Municipalidad Distrital de Huancaray

1.1.3 ACCIDENTES GEOGRÁFICO

De acuerdo a la zona agreste del Distrito de Huancaray, se muestran zonas con alturas elevadas dando área con pendientes accidentados, lugares o áreas de cuidados constantes en Ccoriraya, Antarcra, Mollepata, Wisayniso.

a. GEOGRAFIA

Respecto a la geografía se encuentra ubicado en el departamento de Apurímac, provincia de Andahuaylas, distrito de Huancaray, en la vertiente occidental de la cordillera de los andes a 152 km de distancia de la capital del departamento (Abancay).

b. OROGRAFIA

La orografía del distrito de Huancaray es como la un “papel arrugado” y es así como se ve desde el mapa satelital capturado con: una inmensa sucesión de montañas y otros escenarios de incomparable belleza en el corazón de los andes del sur. Un territorio impresionante que parece poco propicio para la vida humana.

c. HIDROGRAFIA

Está comprendida entre zonas calidad templadas con cuencas como la del río Huancaray, Antarcra y Upamayo.

El potencial hidrográfico es importante en los distritos formando pequeñas cuencas y subcuencas. Conformando ríos, riachuelos y manantiales.

El drenaje hidrográfico en el territorio del distrito de Huancaray tiene una orientación general de este a oeste, todos sus ríos desembocan en la cuenca del río pampas el dan sus aguas por el margen izquierdo.

Los principales ríos se originan en la cordillera occidental siendo los más importantes río Huancaray río Upamayo río Antarcarra, mientras se recorren sus caminos se pueden observar que la vida fluye entre sus valles y montañas. Los ríos mencionados serpentean entre las montañas gastando la roca, animando la cordillera con siluetas de dioses pétreos colgados en los abismos, montañas diseñando una sucesión de pisos ecológicos que varían desde los bosques poblados de flora y fauna tropical hasta las inmensas praderas altiplánicas que rascan el cielo donde reina el cóndor y la vicuña en las inmensas llanuras.

MAPA SATELITAL DEL DISTRITO DE HUANCARAY

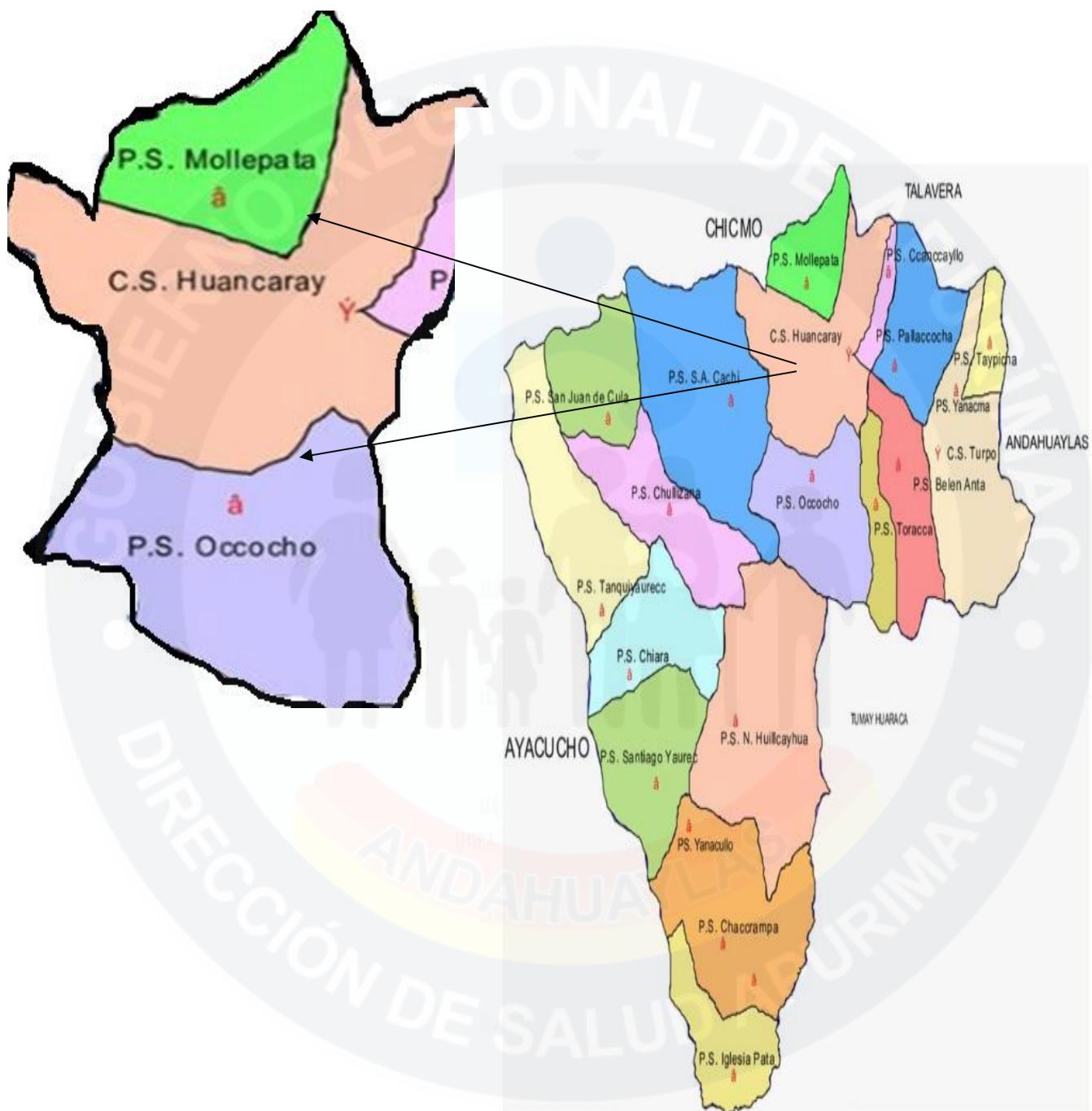
MAPA N° 02



https://viasatelital.com/mapas/andahuaylas_huancaray.htm

MAPA POLITICO DEL DISTRITO DE HUANCARAY

MAPA N° 03



Fuente: Municipalidad distrital de Huancaray 2024

MAPA DEL DISTRITO DE HUANCARAY CON AFLUENTES DE RÍOS Y RIACHUELOS**MAPA N° 04**

Fuente: https://viasatelital.com/mapas/andahuaylas_huancaray.htm

- **CLIMA Y TEMPERATURA.**

El clima es frío con una temperatura entre $<5^{\circ}\text{C}$ durante la noche y $> 15^{\circ}\text{C}$ durante el día, fenómenos que se presentan con mayor frecuencia durante los meses de abril, mayo, junio y parte de Julio. En los Valles y quebradas: ($<2,768 \text{ m.s.n.m.}$) el clima es cálido y seco, con temperaturas medias de 15°C y 28°C . Como en las quebradas de Ccoriraya y Mollepata poseen un clima cálido y húmedo y las comunidades céntricas y márgenes de ríos presentan clima templado y seco.

entre abril y octubre, caracterizada por días soleados, noches muy frías y ausencia de lluvias, entre noviembre y marzo, en la que las precipitaciones son abundantes.

Su topografía es muy accidentada, quebradas estrechas y profundas ondulaciones. Otra característica es la presencia de helada al amanecer que se da en los meses de abril a agosto. Las lluvias pueden ser tan intensas que ocasionan hundimiento de la tierra.

Además, el hecho de llover mucho conlleva a destrucción de algunas plantaciones de maíz y papa también se ven afectadas las sequías. En el aspecto de salud se ve un incremento marcado de infecciones respiratorias agudas sobre todo en menores de 5 años en los meses de junio a Setiembre y enfermedades diarreicas en marzo a junio por la sequía.

Existen amenazas que escapan muchas veces del alcance de los pobladores como son el frío helada, lluvias torrenciales. Los derrumbes y ciertas vulnerabilidades que pueden ser mejoradas por los pobladores como la falta de toma de conciencia en la prevención de IRAS y EDAS por costumbres arraigadas.

LA FLORA:

La Flora típica En esta zona de estudio tenemos las siguientes:

Eucaliptos (eucalyptus globulus), alisos (lambras) , molle ,saúco, sauce, cipreses, pino, caigua gongapa, arracacha, Molle (schinus molle), tumbes (pasiflora guandragulares), guindas (pronus capuli), tuna (opuntia Picus), chachacoma o chachas(scallonis sp) cceñua, ccancho, quishuar, capuli, chmana , pauca, sillcau (bidens relosa), pauca, paty , maguey, itana (urtica ureas), Chillca (chinchillpa, , tayapicahna , hatún taya, qwincha, ichu, muña, cruz muña, sallcca muña, marmaquilla, salvia, anís, huacatay, chicchimpa,lavanos, berros, pastos naturales, sunchu (siquiera weber baueri), retama (sportium junceuin), cabuya (agave americano). Otras espinas: chaccara, llaulli, checcche, ancuquicchca , sancay, huaracco alhuancay, cruz quichca. Productos cultivables, trigo (triticum aestibum), cebada (hordeum vulgare), olluco, quihuicha, quinua, maíz, papa (solanum tuberosum) diferentes variedades como. Mariva, papa blanca, yungay amarilla, huayco, hompis, la papa más antigua es Emilia, papa nativa huaña de este hacen chuño.

Hortalizas: en esta región tenemos: la calabaza, jawinca (producto autóctono) los Productos que se cultivan en la actualidad traídos de otro lugar tenemos la cebolla, col. Zanahoria, beterraga, ajos, coliflor, rabanito, nabo, orégano, culantro, yerba buena, perejil, alcachofa, Toda esta zona son buenas para producir son tierras fértiles solo dependen de las lluvias.

LA FAUNA:

Fauna típica tenemos al zorzal gris, ruchpe o hipcho, etc. Entre los animales domésticos tenemos: Vacunos, ovinos, porcinos, caprinosequinos (burros, caballos, mulas), cuyes, aves de corral (patos,gallinas,etc.) Animales silvestres: Zorro de puma, venado (luicho), zorrino, viscachas, comadrejas, perdices, gavilanes, pitus (acacollo) gavilanes, cóndor en las alturas, gorriones, palomas (cuculi), chihuaco, tuyas, tuco (buho)Peces de río, tuchas, ranas, etc.

En esta zona de estudio existe diversidad de flora y fauna, está ubicado entre los 3,500 hasta los 4,000 m.s.n.m según pulgar Vidal.

1.2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

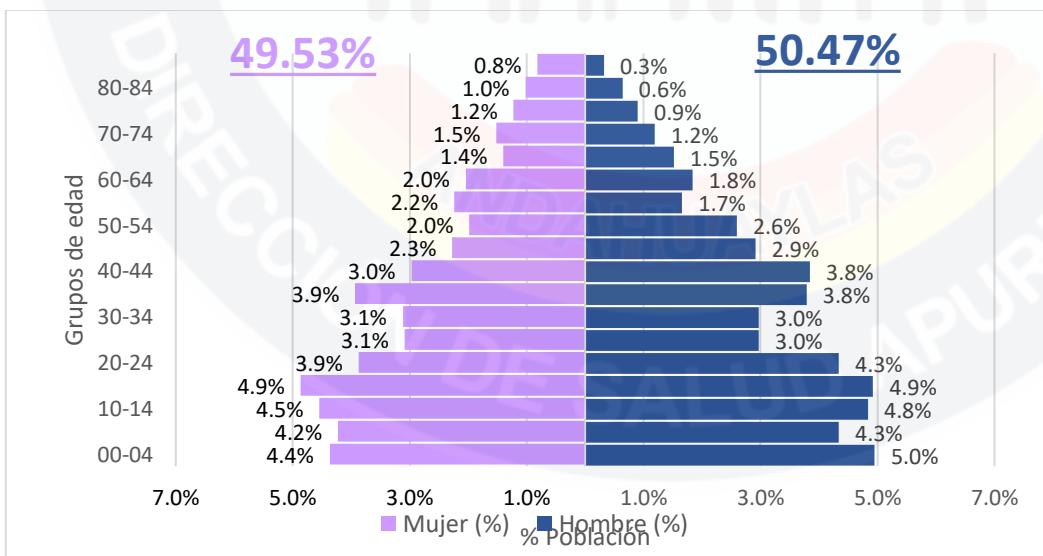
Los datos demográficos son información sobre grupos de personas según ciertos atributos como la edad, el sexo, el lugar de residencia, y pueden incluir factores socioeconómicos como la ocupación, la situación familiar o los ingresos.

1.2.1 POBLACION TOTAL, POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA DEL DISTRITO DE HUANCARAY 2024

TABLA N° 02

Edad	Hombre	Mujer	Total general
00-04	170	150	320
05-09	149	145	294
10-14	166	156	322
15-19	169	167	336
20-24	149	133	282
25-29	102	106	208
30-34	102	107	209
35-39	130	135	265
40-44	132	102	234
45-49	100	78	178
50-54	89	68	157
55-59	57	77	134
60-64	63	70	133
65-69	52	48	100
70-74	41	52	93
75-79	31	42	73
80-84	22	35	57
85-+	11	28	39
Total general	1,735	1,699	3,434

IMAGEN N° 02



Fuente: OGEI/OGTI-Minsa Actualizado con datos INEI.

La pirámide poblacional nos permite observar la estructura de la población y su evolución en un tiempo

determinado mostrando el comportamiento en cada grupo etáreo y sexo.

En el distrito de Huancaray muestra una pirámide en que se puede observar, que población la femenina es mayor en el grupo etáreo de 15 a 19 años; mientras que en el grupo etáreo de 20 a 24 se observa mayor cantidad de población masculina, luego se mantiene en un mismo rango de los 40 a 49 años, mientras que en el adulto mayor se observa que hay una población femenina mayor al masculino.

Una pirámide de población refleja una serie de eventos demográficos tales como los nacimientos, las defunciones, la migración, la población en edad fértil, la población económicamente activa y la población de la tercera edad.

POBLACIÓN POR ETAPAS DE VIDA.

TABLA N° 03

EESS	TOTAL	Niño	Adolescente	Joven	Adulto	Adulto Mayor
		0-11	12-17	18-29	30-59	60 a +
C.S. HUANCARAY	2395	449	265	511	809	361
P.S. MOLLEPATA	555	123	68	104	145	115
P.S. CCANCCAYLLO	184	33	27	28	58	38
P.S. OCCOCHO	509	85	85	104	132	103
TOTAL	3643	690	445	747	1144	617

fuente: Actualizado con datos INEI

Apreciamos en el cuadro de las Etapas de Vida adulta (30 a 59 años) ha alcanzado la mayor cantidad de 1144 en total, seguida por la población de joven (18 a 29 años) con un total de 747, en tercer lugar, está la población de niños (0 a 11 años) con un total de 690, en esta etapa es donde se enfocan más las estrategias de intervención sanitaria por ser la población más vulnerable a riesgos de enfermar y morir, en el ámbito del Distrito de Huancaray.

1.2.2 DENSIDAD POBLACIONAL

La densidad poblacional del distrito de Huancaray es de 32.46 habitantes por km² conformados por las comunidades de Mollepata, Ccancayllo, Occcho, con una superficie de 112.2 km²,

1.2.3 POBLACIÓN RURAL Y URBANA.

Según los datos del último censo realizado el año 2017 la población del distrito de Huancaray es al 100% rural. En esta población persisten situaciones como el deficiente saneamiento básico.

1.2.4 POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS**TABLA N° 04**

EE.SS	< 1AÑO	1AÑO	2AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS
C.S. HUANCARAY	27	38	36	40	36
P.S. MOLLEPATA	13	15	11	10	7
P.S. OCCOCHO	7	8	8	8	10
P.S. CCANCCAYLLO	4	6	5	1	1
TOTAL	51	67	60	59	54

Fuente: Actualizado con datos INEI.

en el distrito de Huancaray se cuenta con 67 niños de un año, seguidos de los niños menores de 2 años como se puede apreciar en el cuadro.

1.2.5 POBLACIÓN GESTANTE.**TABLA N° 05**

EES	N TOTAL DE GESTANTES	GESTANTES CONTROLADAS	% ESPERADO
HUANCARAY	26	21	81
CCANCCAYLLO	3	0	0
OCCOCHO	8	1	12.5
MOLLEPATA	3	0	0
MRH	40	22	55

Fuente: HIS MINSA

En distrito de Huancaray se mantiene la idiosincrasia de la población y en parte la ignorancia acorde a sus creencias por lo cual nuestras gestantes acuden tarde a inicio de control y eso conlleva al no cumplimiento de los controles oportunos.

1.2.6. NACIMIENTOS**TABLA N° 06**

EES	FEMENINO	MASCULINO	CANTIDAD DE NACIMIENTOS
C.S. HUANCARAY	12	16	28
P.S. MOLLEPATA	0	5	5
P.S. CCANCCAYLLO	1	4	5
P.S. OCCOCHO	1	2	3
TOTAL	14	27	41

Fuente: Actualizado con datos INEI.

En el distrito de Huancaray podemos apreciar que los recién nacidos son 27 de sexo masculino y 14 del sexo femenino, Dando como resultado mayor cantidad de recién nacidos varones.

1.2.7. DEFUNCIONES.**TABLA N° 07**

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	17	
1	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	4	23.5
2	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	3	17.6
3	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	2	11.8
4	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	2	11.8
5	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	1	5.9
6	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	1	5.9
7	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J80 - J84)	1	5.9
8	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	1	5.9
9	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	5.9
10	ENFERMEDADES DEL HIGADO (K70 - K77)	1	5.9
	Otras causas	4	

fuente HIS MINSA

Las diez primeras causas de mortalidad en el distrito de Huancaray se alcanzó un 24% por isquemia del corazón y un 17% por influenza y neumonía y las demás muertes se alcanzó un 5% otras enfermedades respiratoria tumores malignos etc.

1.2.8 ESPERANZA DE VIDA AL NACER (AÑOS)

- La esperanza de vida al nacer en el distrito de Huancaray es de 75.2 en el año 2024.
- Es el numero promedio de años que viviría un recién nacido si los patrones de mortalidad vigentes en ese momento se mantuvieran constantes.

1.2.9 TASA BRUTA DE NATALIDAD (X 10³ HAB.)

- La tasa bruta de natalidad en el distrito de Huancaray es de 26.08
- Lo que significa que en el año 2024 se tuvo 95 nacimientos, teniendo como mujeres en edad fértil la cantidad de 853 a nivel del distrito de Huancaray.

1.2.10 TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (HIJOS X MUJER)

- La tasa de fecundidad en el distrito de Huancaray es de 3.90, teniendo en cuenta que nuestra población es de 853 en edad fértil, y la cantidad de nacidos vivos en el año 2024 es de 95.

1.2.11 TASA BRUTA DE MORTALIDAD (X10⁵ HAB.)

- la tasa bruta de mortalidad en el distrito de Huancaray es de 4.7 defunciones por cada 1000 habitantes, se conoce que el total de la población del distrito de Huancaray es de 3643, por lo que se espera que tengamos un promedio de 20 defunciones por año si las condiciones de salud no cambian.

1.3. CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL

1.3.1. MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- **TRANSPORTE, TERRESTRE, AEREO Y FLUVIAL**

La vía terrestre Todas ellas se caracterizan por ser carreteras en regular estado de conservación, dependiendo del interés de las municipalidades y de la inversión de PROVÍAS para la mejora de las carreteras, se tiene acceso a varias provincias y distritos como son: provincia de Andahuaylas y los distritos de Talavera, San Antonio de Cachi, Turpo, Chiara, san miguel de Chaccramapa, este sistema vial del distrito y la apertura de nuevos caminos permiten la integración y da accesibilidad a un 80% de centros poblados y a otras regiones por encontrarse en el corredor vial. Existe un tránsito diario y fluido hacia la capital Provincial y a los demás distritos no se cuenta con transporte fluvial ni aéreo de los poblados, ruinas arqueológicas, zonas recreacionales, áreas de aventura y paisajista; para un mejor acceso de turistas.

COMUNICACIÓN RADIAL Y TELEVISIVA (ABIERTA Y CERRADA)

el distrito de Huancaray cuenta con una emisora radial municipal en el que transmite comunicados y noticias de interés local y nacional, conectándose con las radios de la capital durante el día.

TELEFONÍA Y ACCESO A INTERNET

se cuentan con los medios de comunicación móvil (Celular) e Internet ya en la gran mayoría de los Establecimientos de la Microred Huancaray, existen proveedores de Líneas Móviles Movistar, Claro, Bitel y Entel en la gran mayoría de las comunidades y tienen instalados antenas por convenio para proveer servicios de Internet.

MAPA N° 05



Fuente: Mapa Satelital de Vías de Comunicación del Distrito de Huancaray

1.3.2 ORGANIZACIÓN POLÍTICA LOCAL:

La organización política local es una agrupación de ciudadanos que se organiza legalmente para competir en elecciones municipales en su provincia o distrito, con el fin de representar los intereses de su comunidad y gestionar el desarrollo local.

- **AUTORIDADES LOCALES**

TABLA N° 08

CARGO	MONBRES Y APELLIDOS
Alcalde	: Ing. Froilan Navarro Loa
Regidor	: Sra. Sonia Huamani Alhuay
Regidor	: Sr. Miguel Sauñe Oviedo
Regidor	: Sra. Mery Luz Yupanqui Cárdenas
Regidor	: Sr. Adgar Lastrera Ortiz
Regidor	: Sr. Francisco Pardo Navarro

Fuente: municipalidad distrital de Huancaray

Las autoridades locales tienen la misión de gobernar buscando el bienestar el crecimiento económico y social de la población del distrito, las autoridades en mención fueron elegidos en el periodo del 2023 al 2026.

- **PRESIDENTES COMUNALES Y BARRIOS**

TABLA N° 09

Nº	Nombres y Apellidos	Representante Comunal
1	Sr. Vidal Yupanqui Moran	Presidente de la Comunidad Campesina de Huancaray
2	Sr. Luis Auccalla Chahua	Presidente de la Comunidad Campesina de Natividad Ataccara
3	Sr. Cirilo Limachi Ccahuana	Presidente de la Comunidad Campesina de Ccancacayollo
4	Sr. Américo Reynoso Rivera	Presidente de la Comunidad Campesina de Mollepata
5	Sr. Eulogio Pumallanqui Guzmán	Presidente de la Comunidad Campesina de Ccoriraya
6	Sr. Adriel Janampa De La Cruz	Presidente Interno del Barrio de Los Ángeles
7	Sr. Rubén Mendivil Venegas	Presidente Interno del Barrio de Chumpalhua
8	Sr. Gumerindo Rojas Montes	Presidente Interno del Barrio de Occocco
9	Sr. Alcides Farfán Villa	Presidente Interno del Barrio de Antasco
10	Sr. Oswaldo Mendoza Muños	Presidente Interno del Barrio de Ccamana
11	Sr. Freddy Cárdenas Trinidad	Presidente Interno del Barrio de Santiago Pata
12	Sr. Guillermo Loayza Huamaní	Presidente Interno del Barrio de Huisaynizo
13	Sra. Sandy Vargas Navarro	Presidente Interno de Natividad
14	Sr. Damián Loayza Pariona	Presidente Interno del Barrio de Ataccara
15	Sr. Lino Romero Venegas	Presidente Interno del Barrio de Pampamarca
16	Sr. Máximo Quispe Chahua	Presidente Interno del Barrio de Ñahuinpuquio
17	Sr. Aneseto Laura Pacheco	Presidente Interno del Barrio de Chichipampa

18	Sr. Mauro Quipe Moran	Presidente Interno del Barrio de Huichccana
Fuente: municipalidad distrital de Huancaray		

El cuadro muestra que todas las comunidades y barrios del distrito de Huancaray disponen de un presidente comunal, cuya función principal es trabajar por el bienestar de su comunidad.

- **ALCALDES MENORES DE CENTROS POBLADOS.**

TABLA N° 10

CENTRO POBLADO	ALCALDE MENOR
Centro Poblado Huancaray	: Sr. Danny Marcelino Cárdenas Farfán
Centro Poblado Mollepata	: Sr. Joel Lastrera Ortiz
Centro Poblado Natividad	: Abg. Michelle Liset Palomino Vargas

Fuente: municipalidad distrital de Huancaray

El cuadro muestra que el distrito de Huancaray cuenta con tres centros poblados, cada uno de ellos bajo la administración de un alcalde menor.

- **ENTIDADES PÚBLICAS Y SUS REPRESENTANTES**

TABLA N° 11

ENTIDAD PUBLICA	REPRESENTANTE
Municipalidad de Huancaray	Ing. Froilan Navarro Loa
Centro de Salud Huancaray	Mg. Doris Carrión González
Parroquia de Huancaray	Parroco Mario Oscoco
Comisaría de Huancaray	comisario José María Chávez Valderrama
Subprefectura	Sr. Víctor Alberto Córdova Yupanqui

Fuente: municipalidad distrital de Huancaray.

El distrito de Huancaray cuenta con la participación activa de representantes de distintas entidades públicas, quienes articulan esfuerzos para promover el bienestar de la población.

1.3.3 ACTIVIDADES ECONÓMICAS, PRODUCTIVAS Y COMERCIALES PREDOMINANTES

A) AGRICULTURA

En el distrito de Huancaray la mayoría de pobladores se dedica a la agricultura siendo el maíz, papa, trigo, habas unas de las más cultivadas dado que tiene un clima cálido y propicio para la siembra haciendo posible que la población se dedique a la agricultura en su gran mayoría, en las tierras donde no tiene acceso al riego se espera la temporada de lluvias para realizar la siembra mientras que los terrenos que cuentan con un sistema de riego tiene mayor posibilidad de una mejor productividad, Huancaray es reconocido como el Valle de Maíz en gran medida es uno de los Distritos donde se obtiene los mejores granos de maíz, comparándose con el Valle Sagrado de los Incas.

B) GANADERÍA

en el distrito de Huancaray en su gran mayoría se dedican a la ganadería, e las alturas se pueden ver abundantes ganados vacunos, ovinos, caprinos y equinos, así como los camélidos (alpaca) la Principal fuente de trabajo es la Agricultura y la Ganadería, Como reflejo de la existencia de praderas naturales en la parte alta y la vocación pastoril de los habitantes de la zona, se sabe que el distrito produce principalmente carne de vacuno, ovino, porcino, y caprino.

C) PISCICULTURA

Hoy en día una pequeña minoría de pobladores se dedica a la crianza de truchas, el cual se constituye en una fuente económica de mucha importancia.

D) ACTIVIDAD TURÍSTICA

La variedad de sus atractivos turísticos, permite al visitante disfrutar de bellos paisajes y otros de carácter natural en el aspecto cultural, se puede observar vestigios arqueológicos, como lo arquitectónico, constituyen la admiración de propios y extraños, entre los atractivos turísticos y arquitectónicos tenemos: Las chulpas de Ayapata, ubicada en la Comunidad de Pampamarca, a 30 min de Huancaray.

El museo de restos arqueológicos como momias en la comunidad de Natividad donde fueron encontrados en la excavación del lugar ayapata a 10 minutos, así mismo el visitante debe visitar las Cataratas de Cunyacc a 10 min de Huancaray, además cabe mencionar que visitante al llegar al valle Huancarino se fija en el hermoso río Huancaray, cristalino que posee regular cantidad de corriente de agua en donde el visitante puede disfrutar del agua refrescante y la pesca de truchas.

E) COMERCIO

los pobladores del distrito de Huancaray llevan sus productos para ser comercializados a la provincia de Andahuaylas, el cual representa un ingreso económico de mucha importancia en la zona, así mismo se realiza la Feria Dominical en la plaza de Huancaray donde la población de las comunidades vende sus productos como hortalizas, platos típicos, productos de la zona.

1.4 CARACTERÍSTICAS DE LA PRESENCIA DE RIESGOS.**1.4.1. RIESGO DE ORIGEN NATURAL**

Dentro de esta 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 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.

- ✓ **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 mayo hasta agosto, causando la perdida en la productividad de los cultivos que son fuente de ingreso en las familias del distrito.

RIESGOS GEOLÓGICOS Y GEOMORFOLÓGICOS: Debido a la geografía del distrito, existe riesgos potenciales de derrumbes y presencia de fallas geológicas, lo cual constituye el riesgo de accidentes en las carreteras y pastoreos.

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.

1.4.2 RIESGO DE ORIGEN ANTRÓPICO

Los riesgos antrópicos son riesgos provocados por la acción del ser humano y sus efectos sobre la naturaleza, la contaminación ocasionada en el agua, aire, suelo, deforestación, incendios, entre otros. Son causados por la presencia misma del hombre y su comportamiento social o voluntad intencionada de ocasionar daño.

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):

1.4.3 RIESGO DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y EXTRACTIVAS EPOCAS MAXIMAS CONTAMINACION DURANTE EL AÑO, COMUNIDADES Y POBLACION EN RIESGO Y EFECTOS DIRECTOS O INDIRECTOS SOBRE LA SALUD

Muy asociada a la deforestación, incluyen quema de pastos naturales, extracción de leña y sobre pastoreo, construcción de caminos para circulación de vehículos pesados sin estudio de impacto ambiental, sobre todo provocando ruidos en exceso y polvo que ha provocado el incremento de problemas alérgicos en la comunidad.

además, 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: 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. Los incendios son las emergencias más frecuentes a nivel nacional, sobre todo

si se conjugan con temporada de sequía, esto ocasiona muerte y migración de fauna silvestre, perdida de bosques, pastos y cultivos, pérdida de cobertura vegetal.

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

Antiguamente los ríos y manantiales eran utilizados para el deshecho de basura y desagües, ya en actualidad se empezó a cuidar nuestros ríos, la población tomo conciencia la importancia del agua tanto para consumo y regadío de las áreas de siembra.

El agua que consume la población en las diferentes comunidades, esta captada de manantiales 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 que ira corriente abajo, perjudicando al propio distrito y otros fuera del distrito.

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

En el distrito de Huancaray no se registra acumulación de relaves ni residuos industriales, debido a que no existe infraestructura destinada al almacenamiento o disposición final de este tipo de desechos. Esta condición contribuye a la preservación del entorno natural, al evitar la presencia de fuentes potenciales de contaminación ambiental asociadas a actividades industriales o mineras.

- **ZONAS EXTRACTIVAS SEGÚN FORMALIZACION.**

No se ha registrado en el distrito de Huancaray zonas extractivas de minería.

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

No se ha registrado en el distrito la acumulación de relaves y residuos industriales. Además, No se ha registrado la emisión de gases industriales en el territorio del distrito.

- **ZONAS DE EMICION DE GASES INDUSTRIALES.**

No se ha registrado gases industriales a nivel distrital.

2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". Estas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores pueden ser altamente diferentes para varios subgrupos de una población y pueden dar lugar a diferencias en los resultados en materia de salud.

Es posible que sea inevitable que algunas de estas condiciones sean diferentes, en cual caso se consideran desigualdades, tal como es posible que estas diferencias puedan ser innecesarias y evitables, en cual caso se consideran inequidades y, por consiguiente, metas apropiadas para políticas diseñadas para aumentar la equidad.

2.1 DETERMINANTES ESTRUCTURALES

De la posición socioeconómica dependen la educación, la ocupación y el ingreso; los determinantes intermediarios implican los factores biológicos y psicosociales que condicionan la salud y los sistemas de salud.

2.1.1 CARACTERÍSTICAS SOCIO-ECONÓMICAS.

Según el Sistema de Focalización de Hogares (S.I.S.F.O.H). el 100% de hogares son pobres o extremadamente pobres (año 2017).

Sin embargo, a la fecha muchos hogares tienen préstamos en entidades financieras que lo realizan para solventar su actividad productiva y por consiguiente estas familias han sido observadas y han dejado de recibir los beneficios que antes tuvieron de los programas sociales del estado: (JUNTOS).

- ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)**

Si bien el IDH representa un esfuerzo importante para mostrar la multidimensionalidad del desarrollo, al igual que en el caso de la pobreza no puede decirse que sea suficiente para medir el nivel de desarrollo de un país.

los demás índices compuestos sólo ofrecen una representación amplia sobre algunas de las cuestiones clave del desarrollo humano, las desigualdades de género y la pobreza humana.

- POBLACIÓN CON AL MENOS UNA NECESIDAD BÁSICA INSATISFECHA (NBI)**

Se define pobre por NBI a aquella población que reside en hogares con al menos una de las siguientes necesidades básicas insatisfechas:

Hogares en Viviendas con Características Físicas Inadecuadas. Toma en cuenta el material predominante en las paredes y pisos, así como al tipo de vivienda.

- POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE POBREZA Y POBREZA EXTREMA**

Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2023 se registró un considerable incremento de la población en situación de pobreza extrema, lo cual ha impactado negativamente en las condiciones de vida de los habitantes del distrito de Huancaray. En comparación con el año anterior, este incremento fue del 5,7 %, reflejando una creciente vulnerabilidad social y económica en la población distrital.

2.1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA:

Las condiciones de vivienda son precarias los materiales predominantes en sus construcciones consta de paredes de adobe (piedra con barro) techo de paja, en muy pocos casos son de calamina y teja, siendo el piso generalmente de tierra y los servicios que cuentan estas viviendas son instalaciones de agua en algunos casos de acequias, la población rural cuenta con 2 tipos de vivienda. Una casa vivienda en las poblaciones rurales y una choza o cabaña en las punas o terrenos para el pastoreo, las viviendas cuentan con 1 y 2 y hasta 3 habitaciones en la que están distribuidos la cocina comedor dormitorio, cuyera con condiciones de salubridad no óptimas y hacinamiento familiar, las viviendas son casi un 100% de adobe y menos de 2% están estucados.

A) VIVIENDAS, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL

TABLA N° 12

DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y TIPO DE VIVIENDA	TOTAL	ÁREA	
		URBANA	RURAL
Distrito HUANCARAY(000)	2268	0	2268
Casa independiente(001)	2145	0	2145
Choza o cabaña(005)	123	0	123

Fuente: INEI 2017.

En este cuadro se observa que las viviendas independientes predominan el área rural, con un total de 2,145 unidades. En segundo lugar, se encuentran las cabañas, con un total de 123 viviendas

B) HOGARES SEGUN TIPO DE VIVIENDA, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL:

TABLA N° 13

Código	Distrito	Rural encuesta	Ocupada, con personas presentes	Ocupada, con personas ausentes	Ocupada, de uso ocasional	Desocupada, en alquiler o venta	Desocupada, en construcción o reparación	Desocupada, abandonada o cerrada	Desocupada, otra causa
30205	Huancaray	2568	1266	118	906	2	40	230	6

Fuente INEI 2017.

En este cuadro apreciamos que en el distrito de Huancaray en lo rural las construcciones de viviendas es construida mayormente del material de adobe con un total de 1204 viviendas.

C) HOGARES EN VIVIENDAS, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL

- CON ALUMBRADO ELÉCTRICO DE RED PÚBLICA

TABLA N° 14

DEPARTAMENTO,PROVINCIA,DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, TIPO DE VIVIENDA Y TOTAL DE OCUPANTES PRESENTES	TOTAL	DISPONE DE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA	
		SI	NO
Distrito HUANCARAY			
Viviendas particulares(001)	1192	438	754
Ocupantes presentes(002)	4368	1694	2674
Casa independiente			
Viviendas particulares(004)	1133	438	695
Ocupantes presentes(005)	4228	1694	2534
Departamento en edificio			
Viviendas particulares(016)	59		59
Ocupantes presentes(017)	140		140

fuente INEI 2017.

De acuerdo con el Censo Nacional 2017 del INEI, el 36.74 % de los hogares del distrito carecían de instalaciones de energía eléctrica, mientras que el 63.26 % ya contaban con el servicio. A la fecha, se ha logrado la cobertura total de energía eléctrica en el distrito, permitiendo que toda la población acceda al beneficio del vale FISE, otorgado por la empresa distribuidora de energía.

- CON ELECTRICIDAD Y GAS COMO LA ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE MAS UTILIZA
PARA COCINAR

TABLA N° 15

DEPARTAMENTO Y PROVINCIA, ÁREA URBANO Y RURAL	TOTAL	ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS UTILIZA PARA COCINAR			NO COSINA
		GAS	LEÑA	BOSTA, ESTIÉRCOL	
Distrito HUANCARAY					
Hogares (001)	1192	19	1148	19	6
Ocupantes presentes (002)	4368	51	4271	40	6
Casa independiente					
Hogares (004)	1133	19	1108	0	6
Ocupantes presentes (005)	4228	51	4171	0	6

Choza o cabaña					
Hogares (016)	59		40	19	0
Ocupantes presentes (017)	140	0	100	40	0

Fuente: INEI.

El 50% de la población, tanto en el área urbana como rural, utiliza leña como principal medio para cocinar, debido a que representa una opción económica y, además, responde a una práctica tradicional en la zona rural del distrito de Huancara. Solo una mínima parte de la población utiliza gas para la preparación de sus alimentos.

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

TABLA N° 16

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, TIPO DE VIVIENDA Y TOTAL DE OCUPANTES PRESENTES	TOTAL	MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DE LA VIVIENDA			
		TIERRA	CEMENTO	PARQUET O MADERA PULIDA	MADERA (PONA, TORNILLO, ETC.)
Distrito HUANCARAY					
Viviendas particulares(001)	1192	1140	43	1	8
Ocupantes presentes(002)	4368	4202	139	4	23
Casa independiente					
Viviendas particulares(004)	1133	1081	43	1	8
Ocupantes presentes(005)	4228	4062	139	4	23
Choza o cabaña					
Viviendas particulares(016)	59	59	0	0	0
Ocupantes presentes(017)	140	140	0	0	0

Fuente INEI 2017.

Las viviendas construidas con piedra suelen complementarse con adobe en la parte superior de la estructura. En cuanto a las viviendas de quincha, la mayoría se utiliza como refugio temporal cuando los propietarios se trasladan a trabajar a sus chacras. Por otro lado, muchas familias optan por construir sus viviendas de adobe debido a que este material resulta más económico y accesible para la población local.

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

TABLA N° 17

DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO ÁREA URBANA Y RURAL, TIPO DE VIVIENDA Y TOTAL DE OCUPANTES	TOTAL	MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA					
		LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO	ADOBE OTAPIA	MADERA (PONA, TOR- NILLO, ETC.)	ESTERA	PIEDRA CON BARRO	OTRO MATERIAL
Distrito HUANCARAY							
Viviendas particulares (001)	1192	19	1118	1	1	52	1
Ocupantes presentes (002)	4368	67	4170	5	6	119	1
Casa independiente							
Viviendas particulares (004)	1133	19	1110	1	1	2	0
Ocupantes presentes (005)	4228	67	4146	5	6	4	0
Choza o cabaña							
Viviendas particulares (016)	59	0	8	0	0	50	1
Ocupantes presentes (017)	140	0	24	0	0	115	1

Fuente: INEI 2017.

En cuanto a las condiciones de las viviendas, se observa que el material predominante en las paredes exteriores es el adobe, compuesto generalmente por piedra con barro. Este tipo de construcción es común en la zona debido a su bajo costo, lo que lo convierte en una opción accesible y preferida por la población.

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

TABLA N° 18

V: TIPO DE VIVIENDA	V: TIPO DE MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS			
	MATERIAL NOBLE	CALAMINA O TEJAS	MATERIAL PRECARIO	TOTAL

Casa Independiente	9	1 218	10	1 237
Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón)	1	10	0	11
Choza o cabaña	0	0	12	12
Local no destinado para habitación humana	0	1	0	1
Total	10	1 229	22	1 261

Fuente: INEI 2017.

En el distrito de Huancaray, la mayoría de las viviendas están techadas con calamina y teja, materiales de uso común en la zona. Solo una mínima parte de las viviendas cuenta con techos de material noble, lo que refleja las limitaciones económicas de gran parte de la población.

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

- CON ABASTECIMIENTO DE AGUA DE RED PÚBLICA.

TABLA N° 19

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, TIPO VIVIENDA Y TOTAL DE OCUPANTES PRESENTES	TOTAL	TIPO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA					
		RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA (AGUA POTABLE)	RED PÚBLICA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA EDIFICACIÓ N (AGUA POTABLE)	PILÓN DE USO PÚBLICO (AGUA POTABLE)	POZ O	RÍO, ACEQUIA, MANANTIA L O SIMILAR	VECIN O
Distrito HUANCARAY							
Viviendas particulares (001)	1192	952	7	4	7	149	73
Ocupantes presentes (002)	4368	3680	30	9	16	416	217
Casa independiente							
Viviendas particulares (004)	1133	952	7	4	5	99	66
Choza o cabaña							
Viviendas particulares (016)	59	0	0	0	2	50	7
Ocupantes presentes (017)	140	0	0	0	2	113	25

Fuente: INEI 2017

La población en general cuenta con un servicio de agua potable deficiente. El 37.42% de los habitantes consume agua no clorada y no dispone de instalaciones de agua en su domicilio. Como alternativa, utilizan fuentes naturales como puquiales y acequias, lo cual representa un riesgo sanitario considerable.

Esta situación contribuye significativamente a la prevalencia de enfermedades gastrointestinales y parasitos en la zona.

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

TABLA N° 20

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, TIPO DE VIVIENDA Y TOTAL DE OCUPANTES PRESENTES	TOTAL	SERVICIO HIGIÉNICO CONECTADO A:					
		RED PÚBLICA DE DESAGÜE (DENTRO DE LA VIVIENDA)	RED PÚBLICA DE DESAGÜE (FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA EDIFICACIÓN)	POZO SÉPTICO	POZO CIEGO O NEGRO / LETRINA	RÍO, ACEQUIA O CANAL	NO TIENE
Distrito HUANCARAY							
Viviendas particulares (001)	1192	121	5	5	816	1	244
Ocupantes presentes (002)	4368	414	16	16	3320	3	599
Casa independiente							
Viviendas particulares (004)	1133	121	5	5	809	1	192
Ocupantes presentes (005)	4228	414	16	16	3296	3	483
Choza o cabaña							
Viviendas particulares (016)	59	0	0	0	7	0	52
Ocupantes presentes (017)	140	0	0	0	24	0	116

Fuente: INEI 2017

Ningún centro poblado del distrito cuenta con un sistema de desagüe; únicamente se dispone de letrinas.

Sin embargo, muchos pobladores aún desconocen la importancia del mantenimiento y adecuado uso de estas, lo que genera la eliminación inadecuada de excretas.

Por otro lado, la gran mayoría de la población de Huancaray utiliza los residuos sólidos como abono orgánico para sus tierras. Otros optan por enterrarlos, quemarlos o emplearlos como alimento para sus animales.

E) POBLACIÓN URBANA QUE VIVE EN:

Según el censo del INEI en el año 2017 el distrito de Huancaray no cuenta con zona urbana, siendo la población al 100% rural.

- **TUGURIOS.**

Actualmente, se observa una menor cantidad de cabañas alejadas, ya que el distrito de Huancaray se encuentra en proceso de urbanización. Sin embargo, en algunas comunidades que aún pertenecen al distrito, todavía se conservan cabañas utilizadas principalmente para la

crianza de animales, las cuales no cuentan con servicios básicos.

- **CON TENDENCIA NO SEGURA NO SEGURA DE VIVIENDA.**

en la actualidad, no se cuenta con un dato confiable y específico en el distrito de Huancaray que indique el porcentaje de hogares con condiciones de vivienda no seguras.

- **CON BAJA CALIDAD DE VIVIENDA.**

En el distrito de Huancaray, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el último censo realizado en 2017 indica que muchas viviendas aún están construidas con materiales precarios, como paredes de adobe, tapial, quincha con barro o piedra con barro. Estos materiales, al igual que otros derivados de la tierra, ocupan una parte significativa de las edificaciones. Generalmente, estas viviendas se consideran de baja calidad, especialmente cuando también presentan pisos de tierra y techos temporales.

- **CON ÁREA INSUFICIENTE PARA VIVIR.**

Se consultó la plataforma de microdatos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), que potencialmente podría incluir la información solicitada. No obstante, no se identificó ninguna publicación que contenga datos desagregados a nivel del distrito de Huancaray.

2.1.3 CARACTERISTICAS EDUCATIVAS:

Generalmente, la educación se rige por normas y estándares educativos y se imparte a través de programas académicos formales. Los alumnos avanzan de un nivel educativo a otro mediante la finalización de cursos y/o la obtención de créditos académicos. Es decir: la educación primaria, secundaria y universitario en el mejor de los casos.

A) INSTITUCIONES EDUCATIVAS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO BÁSICO, PÚBLICAS Y PRIVADAS.

NIVEL INICIAL, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES.

TABLA N° 21

CÓDIGO MODULAR	NOMBRE DE I-E	NIVEL MODALIDAD	DIRECCIÓN DE LA I-E	ALUMNOS SENSO EDUCATIVO	DOCENTE CENSO EDUCATIVO	SECCIONES SENSO EDUCATIVO
404434	9	inicial - Jardín	CALLE NUEVA S/N	26	2	3
1089093	277-2	inicial - jardín	OCCOCHO	4	1	3
1088855	273	inicial - jardín	MOLLEPATA	14	1	3
1330604	277-23	inicial - jardín	NATIVIDAD	15	1	3
1314889	277-41	inicial - jardín	LOS ANGELES	6	1	3

1409325	307	inicial - jardín	CARRETERA ANDAHUAYLAS S.A DE CACHI	5	1	2
1538289	911	inicial - jardín	CCORIRAYA	13	1	3
1538297	912	inicial - jardín	CHUMPALLHUA	8	1	3
1538354	913	inicial - jardín	ABANCAY	7	1	3
1538370	914	inicial - jardín	PAMPMARCA	9	1	3
1538388	915	inicial - jardín	CCANCCAYLLO	7	1	3
1538412	916	inicial - jardín	ATACCARA	7	1	3
1585132	962	inicial - jardín	CARRETERA HUANCARAY KM8	7	1	3
	980	inicial - jardín	LORENSAYOCC	8	1	3
1585330	982	inicial - jardín	YUNCAYBAMBA	8	1	3
1650175	1126	inicial - jardín	ANTASCO	4	1	3

Fuente: MINEDU 2024

En el distrito de Huancaray existen un total de **16** comunidades, cada una de las cuales cuenta con una institución educativa de nivel inicial. En cada institución se encuentra asignado **un docente responsable de la atención educativa** a los niños y niñas de su comunidad.

En la institución de educación inicial ubicada en la capital del distrito (Huancaray), se atiende a **26** estudiantes con el apoyo de **2 docentes**. En las otras **15 comunidades restantes**, cada institución cuenta con **un solo docente**, y la matrícula estudiantil varía aproximadamente entre **8 y 15 niños por comunidad**.

INICIAL NO ESCOLARIZADO, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES.

TABLA N° 22

Código Modular	Nombre de la I-E	NIVEL MODALIDAD	Dirección de la I-E	Alumnos Censos Educativos	Docentes Censo Educativos	Secciones Censo Educativo
1758330	LOS MAICITOS	Inicia No Escolarizado	CCANCCAYLLO	8	0	3
1758331	LOS LEHERITOS	Inicia No Escolarizado	CALLE HUICHCCANA	8	0	3
1758335	LOS DURAZNITOS	Inicia No Escolarizado	CCORIRAYA	8	0	3
1758340	LOS OREGANITOS	Inicia No Escolarizado	HUISAINISO	2	0	2
1744340	LOS ALISOS	Inicia No Escolarizado	VISTA ALEGRE	8	0	
3879246	VIRGEN DE NATIVIDAD	Inicia No Escolarizado	CCARHUAYSA	8	0	3
3896634	PARNA	Inicia No Escolarizado	CARRETERA HUANCARAY MOLLEPATA	8	0	3
3896639	LOS PINTORES	Inicia No Escolarizado	OCCOCHO	5	0	3
3932236	COMUNICATIVOS	Inicia No Escolarizado	OCCOCHO-OCCOCHO	8	0	3
3942165	BONDADOSOS	Inicia No Escolarizado	ATACCARA	8	0	2

3957676	LAS PALITAS	Inicia No Escolarizado	CCACCE	4	0	3
---------	-------------	---------------------------	--------	---	---	---

Fuente: MINEDU 2024.

En el distrito de Huancaray, existen instituciones educativas de nivel inicial en la modalidad no escolarizada en 12 comunidades. En estas comunidades, se registra la presencia de entre 4 y 8 niños en edad preescolar que requieren recibir atención educativa. Sin embargo, actualmente estas instituciones no cuentan con docentes asignados, lo que impide brindar el servicio educativo correspondiente y limita el acceso a una educación inicial oportuna y de calidad.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS NIVEL PRIMARIA, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES

TABLA N° 23

CODIGO MODULAR	Nombre de la I-E	Nivel / Modalidad	Dirección de la I-E	Alumno Censo Educativo	Docente Censo Educativo	Secciones Censo Educativo
238311	54136	Primaria	ATACCARA	1	1	1
238303	54135	Primaria	PAMPAMARCA	2	1	2
238295	54134	Primaria	CCANCCAYLLO	8	1	3
237834	54088	Primaria	PARQUE NATIVIDAD S/N	184	14	12
237859	54090	Primaria	MOLLEPATA	63	6	6
237867	54091	Primaria	OCCOCHO	27	6	6
201111	54498	Primaria	CCORIRAYA	5	1	3
238329	54137	Primaria	HUMPALLHUA	27	3	6
1088426	55006-11	Primaria	SANTIAGO PATA	43	3	6
1330646	55006-22	Primaria	HUCHCCANA	4	1	2
1768985	55011	Primaria	LOS ANGELES DE HUANCARAY	9	2	6

Fuente: MINEDU 2024.

En el distrito de Huancaray funcionan 11 instituciones educativas de nivel primaria, distribuidas en las diferentes comunidades. Cada una de estas instituciones cuenta con docentes asignados, quienes brindan atención educativa a los estudiantes matriculados en sus respectivas comunidades.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS NIVEL SECUNDARIO, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES.

TABLA N° 24

Código Modular	Nombre de la I-E	Nivel / Modalidad	Dirección de la I-E	Alumnos Censo Educativo	Docente Censo Educativo	Secciones Censo Educativo
236539	DOS DE MAYO	SECUNDARIA	JIRON PROGRESO	317	30	15

1330703	NUESTRA SEÑORA DE ASUNCION	SECUNDARIA	OCCOCHO	93	8	5
1330786	ROBERTO ZEVALLOS CORDOVA	SECUNDARIA	MOLLEPATA	34	8	5

Fuente: MINEDU 2024.

En el distrito de Huancaray funcionan tres instituciones educativas de nivel secundaria, que brindan el servicio educativo a los adolescentes del nivel secundario. Cada una de estas instituciones cuenta con docentes asignados, quienes garantizan el proceso de enseñanza-aprendizaje.

- Una de las instituciones educativas cuenta con 317 estudiantes matriculados, atendidos por 30 docentes.
- La segunda institución tiene una matrícula de 93 estudiantes y cuenta con 8 docentes.
- La tercera institución educativa registra 34 estudiantes matriculados, con el acompañamiento de 8 docentes.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BÁSICA ESPECIAL, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES.

TABLA N° 25

Código Modular	Nombre de la I-E	Nivel / Modalidad	Dirección de la I-E	Alumno Censo Educativo	Docente Censo Educativo	Secciones Censo Educativo
1205558	DOS DE MAYO	BASICA ALTERNATIVA- AVANZADO	JIRON PROGRESO	54	4	4

Fuente: MINEDU 2024.

Además de los niveles de educación inicial, primaria y secundaria, el distrito de Huancaray cuenta con una Institución Educativa de Educación Básica Especial (EBE), destinada a atender a estudiantes con necesidades educativas especiales.

Actualmente, esta institución cuenta con una matrícula total de 54 estudiantes, quienes son atendidos por un equipo de 4 docentes especializados, brindando un servicio educativo inclusivo y adaptado a las necesidades de aprendizaje de cada alumno.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BÁSICA ALTERNATIVA AVANZADO, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES.

TABLA N° 26

Código Modular	Nombre de la I-E	Nivel / Modalidad	Dirección de la I-E	Alumno Censo Educativo	Docente Censo Educativo	Secciones Censo Educativo
----------------	------------------	-------------------	---------------------	------------------------	-------------------------	---------------------------

1747146	CEBE HUANCARAY	BASICA ALTERNATIVA PRIMARI	CARRETERA HUANCARYKM8	10	1	3
---------	-------------------	----------------------------------	--------------------------	----	---	---

Fuente: MINEDU 2024

El distrito de Huancaray cuenta también con el servicio de **Educación Básica Alternativa (EBA)** en el nivel primaria, ciclo avanzado. Esta modalidad está dirigida a jóvenes, adultos y adultos mayores que no culminaron su educación básica en la edad regular y desean continuar con su formación académica.

se tiene una matrícula de 10 estudiantes en esta modalidad, quienes son atendidos por 1 docente. La implementación de este servicio permite promover la inclusión educativa y el ejercicio del derecho a la educación a lo largo de la vida.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS TÉCNICO PRODUCTIVO, NÚMERO DE ALUMNOS, DOCENTES Y SECCIONES.

TABLA N° 27

Código Modular	Nombre de la I-E	Nivel / Modalidad	Dirección de la I-E	Departamento/Provincia /Distrito	Alumnos Censo Educativo	Docentes Censo Educativo	Secciones Censo Educativo
1330851	NATIVIDAD	TECNICO PRODUCTIVO	NATIVIDAD	APURIMAC / ANDAHUAYLAS / HUANCARAY	30	2	2

Fuente: MINEDU 2024.

En la comunidad de Natividad, perteneciente al distrito de Huancaray, también se brinda el servicio de educación técnico productiva, orientado al desarrollo de capacidades laborales y productivas en jóvenes y adultos, contribuyendo a su inserción en el mercado laboral y al fortalecimiento del desarrollo local.

esta institución educativa cuenta con una matrícula de 30 estudiantes, quienes son atendidos por 2 docentes especializados en formación técnica.

B) DOCENTES POR NIVEL EDUCATIVO BASICO, POR AULA Y POR ALUMNO EN INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS.

TABLA N° 28

INSTITUCION EDUCATIVA	DOCENTES POR NIVEL EDUCATIVO	AULAS
INICIAL	17	47
PRIMARIA	39	53
SECUNDARIA	46	25

Fuente: MINEDU 2024.

A nivel del distrito de Huancaray, se cuenta con un total de docentes distribuidos de la siguiente manera en las instituciones educativas públicas nivel secundario 46 docentes y nivel inicial 17 docentes

En conjunto, el distrito cuenta con 63 docentes en instituciones públicas. Cabe resaltar que, en el ámbito del distrito de Huancaray, no existen instituciones educativas privadas, por lo que la totalidad de la oferta educativa es pública.

C) ESTUDIANTE MATRICULADOS POR NIVEL EDUCATIVO BASICO, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS.

TABLA N° 29

INSTITUCION EDUCATIVA	ALUMNOS MATRICULADOS
INICIAL	139
PRIMARIA	373
SECUNDARIA	444

Fuente: MINEDU 2024.

Durante el año 2024, en el distrito de Huancaray, se registró un total de 956 estudiantes matriculados en las instituciones educativas públicas, distribuidos de la siguiente manera por nivel educativo, no existen instituciones educativas privadas, **por lo que la totalidad de la población escolar asiste a instituciones públicas.**

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

TABLA N° 30

INSTITUCION EDUCATIVA	ALUMNOS MATRICULADOS	ALUMNOS APROBADOS	%
INICIAL	148	148	100
INICIAL NO ESCOLARIZADO	75	75	100
PRIMARIA	373	372	99.3
BASICO ESPECIAL (CEBE)	10	10	100
SECUNDARIA	444	440	97.6
BASICO ALTERNATIVO	54	54	100
TECNICO PRODUCTIVO	30	30	100

Fuente: MINEDU 2024

En el distrito de Huancaray, los estudiantes de los diferentes niveles educativos, tanto de instituciones públicas como privadas, han demostrado un alto rendimiento académico. Cinco instituciones educativas lograron una tasa de aprobación del 100%, mientras que la institución que ofrece educación primaria y secundaria alcanzó un promedio de aprobación del 97.6 a 99.3%.

E) ESTUDIANTS QUE ABANDONAN LA INSTITUCION EDUCATIVAPOR DIVERSAS RAZONES POR NIVEL EDUCATIVO BASIC, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS.

Durante el año 2024, en el ámbito del distrito de Huancaray, no se registraron casos de **abandono** escolar en las instituciones educativas públicas de los niveles de educación inicial, primaria y secundaria.

F) TASA DE ANALFABETISMO, SEGÚN SEXO Y ZONA DE RESIDENCIA

TABLA N° 31

DISTRITOS	HOMBRE		MUJER		% TOTAL DE ANALFABETISMO
	% POBLACIÓN	% ANALFABETISMO	% POBLACIÓN	% ANALFABETISMO	
Huancaray	48%	6.60%	52%	23.08%	29.68%

Fuente: INEI 2017

En el distrito de Huancaray, el analfabetismo representa un factor negativo que limita el desarrollo individual y colectivo. Esta condición no solo afecta el progreso personal de quienes la padecen, sino que también impacta en el avance de la sociedad y de las familias, reduciendo las oportunidades de acceso a mejores condiciones de vida, empleo digno y participación activa en la vida comunitaria.

POBLACIÓN DE 3 Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y CONDICIÓN DE ALFABETISMO.

TABLA N° 32

DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y CONDICIÓN DE ALFABETISMO	TOTAL	GRUPOS DE EDAD							
		3 A 4 AÑOS	5 A 9 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	20 A 29 AÑOS	30 A 39 AÑOS	40 A 64 AÑOS	65 A MÁS AÑOS
Distrito HUANCARAY (000)	4095	226	549	608	408	485	481	885	453

Sabe leer y escribir (001)	2878		367	604	403	455	419	507	123
No sabe leer y escribir (002)	1217	226	182	4	5	30	62	378	330
Hombres (004)	2007	110	286	312	214	232	236	408	209
Sabe leer y escribir (005)	1618		188	310	214	222	223	348	113
No sabe leer y escribir (006)	389	110	98	2		10	13	60	96
Mujeres (008)	2088	116	263	296	194	253	245	477	244
Sabe leer y escribir (009)	1260		179	294	189	233	196	159	10
No sabe leer y escribir (010)	828	116	84	2	5	20	49	318	234

Fuente: INEI 2017

En el distrito de Huancaray, el analfabetismo continúa siendo un desafío importante, especialmente en las zonas rurales, afectando tanto a hombres como a mujeres, y limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social. Según los datos disponibles:

- En el sexo masculino, un total de 1,618 personas no saben leer ni escribir.
- En el sexo femenino, el número asciende a 1,260 personas que tampoco han desarrollado habilidades básicas de lectoescritura.

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

TABLA N° 33

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO	TOTAL	GRUPOS DE EDAD							
		3 A 4 AÑOS	5 A 9 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	20 A 29 AÑOS	30 A 39 AÑOS	40 A 64 AÑOS	65 A MÁS AÑOS
Distrito HUANCARAY (000)	4095	226	549	608	408	485	481	885	453
Sin nivel (001)	1037	226	42	2	5	28	56	359	319
Educación inicial (002)	165	0	164	1	0	0	0	0	0
Primaria (003)	1903	0	343	480	94	217	248	405	116
Secundaria (004)	873	0	0	125	304	209	136	85	14
Superior no univ. incompleto (005)	19	0	0	0	2	11	5	1	0
Superior no univ. completo (006)	38	0	0	0	0	11	14	12	1
Superior univ. incompleto (007)	11	0	0	0	3	4	3	1	0
Superior univ. completo (008)	49	0	0	0	0	5	19	22	3
URBANA (030)	388	19	48	49	42	53	64	84	29
Hombres (040)	195	11	25	28	18	20	31	44	18
Mujeres (050)	193	8	23	21	24	33	33	40	11
RURAL (060)	3707	207	501	559	366	432	417	801	424
Hombres (070)	1812	99	261	284	196	212	205	364	191
Mujeres (080)	1895	108	240	275	170	220	212	437	233

Fuente: INEI 2017.

En este cuadro observamos que, en la zona urbana del distrito, la población estudiantil alcanza un total de **388 alumnos de ambos sexos**, distribuidos en diferentes instituciones educativas. Por otro lado, en

las comunidades rurales, se registra una población estudiantil significativamente mayor, con **3,707 alumnos de ambos sexos** también distribuidos en diversas instituciones.

2.1.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO:

la idea del trabajo es ofrecer a cambio una remuneración económica, y eventualmente oportunidades de crecimiento, aprendizaje y desarrollo personal.

EMPLEO EN EL ÁMBITO DEL DISTRITO DE HUANCARAY.

en el distrito de Huancaray son muy pocas las personas que tiene un empleo fijo, la mayoría de los pobladores trabaja en las siembra y cosecha de productos agrícolas lo cual se convierte en el sustento de su hogar algunos tiene que salir a otras ciudades a trabajar.

A) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN SEXO

TABLA N° 34

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y OCUPACION PRINCIPAL	TOT AL	CATEGORIA DE OCUPACION						DESOCU PADO
		EMPL EADO	OBR ERO	TRABAJA DOR INDEPEN DIENTE	EMPLE ADOR O PATRO NO	TRABAJ ADOR FAMILIA R NO REMUNE RADO	TRABAJ ADOR DEL HOGAR	
Distrito HUANCARAY (000)	165	91	119	847	21	568	2	7
Miembros p.ejec. y leg. directo., adm. pub. y emp. (001)	5	5	0	0	0	0	0	0
Profes., científicos e intelectuales (002)	43	42	0	1	0	0	0	0
Técnicos de nivel medio y trabajo asimilados (003)	14	13	0	1	0	0	0	0
Jefes y empleados de oficina (004)	16	16		0	0	0	0	0
Trab. de serv. pers. y vend. del comercio. y mcdo. (005)	91		3	67		21	0	0
Agricultor. trabajo. calif. Agrop. y pesqueros (006)	773	0	0	753	20	0	0	0
Obreros y oper[minas,cant. ,ind. manuf.y otros (007)	9	0	3	5	0	1	0	0
Obreros construc.,conf., papel, fab., instr. (008)	23		4	18	1	0	0	0
Trabaj.no calif.serv.,peon,vend.,amb., y afines (009)	667	8	109	2		546	2	
Otra (010)	7	7	0	0	0	0	0	0
Desocupado (012)	7	0	0	0	0	0	0	7

Hombres (013)	103 6	63	95	703	21	149	0	5
Mujeres (026)	619	28	24	144		419	2	2
URBANA (039)	0	0	0	0	0	0	0	0
Hombres (052)	0	0	0	0	0	0	0	0
Mujeres (065)	0	0	0	0	0	0	0	0
RURAL (078)	332	91	120	910	21	568	2	7
Hombres (091)	103 6	63	95	703	21	150	0	5
Mujeres (104)	619	28	24	144	0	420	2	2

Fuente: INEI 2017.

En la población económicamente activa del distrito de Huancaray, predomina el sexo masculino, el cual se dedica principalmente a actividades agrícolas y a trabajos como obreros de construcción, sumando un total de 773 personas. Por otro lado, tanto hombres como mujeres participan en actividades de trabajo independiente, especialmente en el comercio. Además, una pequeña

B) POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA OCUPADA ADECUADAMENTE EMPLEADA Y SUBEMPLEADA.

En el ámbito del distrito de Huancaray, la Población Económicamente Activa se distribuye principalmente en los siguientes sectores:

Sector público: 165 trabajadores, que incluyen empleados del Estado en educación, salud, administración y otros servicios públicos.

Sector agrícola, obrero y comercial: 773 trabajadores, que representan a agricultores, obreros de distintos rubros y pequeños comerciantes.

A pesar de esta participación laboral, se observa una presencia significativa de **desempleo** en el distrito, afectando a una parte considerable de la población económicamente activa, especialmente en sectores con menor formalización laboral.

C) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN RAMAS DE ACTIVIDAD

TABLA N° 35

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA	TOTAL	GRANDES GRUPOS DE EDAD				
		6 A 14 AÑOS	15 A 29 AÑOS	30 A 44 AÑOS	45 A 64 AÑOS	65 Y MÁS AÑOS
Distrito HUANCARAY (000)	1648	49	434	522	469	174
Agric., ganadería, caza y silvicultura (001)	1412	40	364	420	418	170
Industrias manufactureras (004)	10	0	3	6	1	0
Suministro de electricidad, gas y agua (005)	2	0	0	2	0	0
Construcción (006)	20	0	8	6	4	2
Comerc., rep. veh. autom.,motoc. efect. pers. (007)	84	9	25	28	21	1
Comercio al por mayor (009)	1	0	0	1	0	0
Comercio al por menor (010)	83	9	25	27	21	1
Hoteles y restaurantes (011)	13	0	5	7	1	0
Trans., almac. y comunicaciones (012)	9	0	4	4	1	0
Activid.inmobil., empres. y alquileres (014)	1	0	1	0	0	0
Admin.pub. y defensa; p. segur.soc.afil (015)	35	0	12	17	6	0
Enseñanza (016)	41	0	5	19	16	1
Servicios sociales y de salud (017)	13	0	3	9	1	0
Otras activ. serv.comun.soc y personales (018)	6	0	2	4	0	0
Hogares privados con servicio doméstico (019)	2	0	2	0	0	0
Hombres (022)	1031	32	272	318	286	123
Mujeres (045)	617	17	162	204	183	51
URBANA (067)	183	13	47	67	48	8
Hombres (089)	104	7	22	36	31	8
Mujeres (112)	79	6	25	31	17	0
RURAL (134)	1465	36	387	455	421	166
Hombres (156)	927	25	250	282	255	115
Mujeres (179)	538	11	137	173	166	51

Fuente: INEI 2017

En la población del distrito de Huancaray, en las zonas rurales, la mayoría de los varones se dedica a la agricultura, mientras que una menor proporción de mujeres participa en esta actividad. En cambio, en las zonas urbanas, las mujeres destacan principalmente en el comercio, especialmente a partir de los 15 años de edad. ámbito territorial al segundo y tercer nivel de atención: en población general, en menores de cinco años y gestantes.

D) INGRESO NOMINAL PROMEDIO MENSUAL DE LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN RAMA DE ACTIVIDAD.EL

En el distrito de **Huancaray**, los ingresos mensuales de los trabajadores varían significativamente según el sector de ocupación, nivel de formalidad y tipo de actividad. A continuación, se detalla un resumen estimado de los ingresos promedio:

- Trabajadores del sector público:**

Perciben un ingreso mensual promedio de aproximadamente **S/ 3,000**, correspondiente a empleados en instituciones educativas, de salud, municipalidades y otras entidades del Estado.

- Obreros:**

Sus ingresos son variables, pero en general están en función del salario mínimo legal, que en el año 2024 es de S/ 1,025. Sin embargo, muchos trabajan en condiciones informales o de baja estabilidad, lo que puede reducir su ingreso efectivo.

- Comerciantes:**

Su ingreso depende del tipo de negocio, nivel de ventas y experiencia. En promedio, se estima un ingreso mensual de aproximadamente **S/ 750**, considerando jornadas laborales extensas de hasta 12 horas diarias. Este grupo es uno de los más vulnerables económicamente debido a la inestabilidad y baja formalización de sus actividades.

2.1.5. INVERSIÓN DEL ESTADO DESDE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL:

A) EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO

TABLA N° 36

Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	20,329	10,479	10,064	2,835	2,835	2,835	2,835	27.1
0030: REDUCCION DE DELITOS Y FALTAS QUE AFECTAN LA SEGURIDAD CIUDADANA	38,200	23,104	21,942	21,942	21,182	21,182	21,182	91.7
0036: GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS	70,950	124,110	122,085	122,085	120,802	120,802	120,802	97.3

0039: MEJORA DE LA SANIDAD ANIMAL	12,500	3,055	1,695	1,695	859	859	859	28.1
0040: MEJORA Y MANTENIMIENTO DE LA SANIDAD VEGETAL	12,300	1,605	1,605	1,605	822	822	822	51.2
0042: APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS HIDRICOS PARA USO AGRARIO	10,471,22	7,357,640	6,448,337	6,400,674	3,156,501	3,156,501	3,156,501	42.9
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	18,900	27,615	25,041	25,041	24,900	24,900	24,900	90.2
0083: PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL	80,600	368,480	360,979	350,995	350,281	350,281	350,281	95.1
0101: INCREMENTO DE LA PRACTICA DE ACTIVIDADES FISICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN LA POBLACION PERUANA	6,200	761,674	761,668	761,668	757,348	757,348	757,348	99.4
0121: MEJORA DE LA ARTICULACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AL MERCADO	22,700	14,975	14,974	14,974	14,974	14,974	14,974	100.0
0127: MEJORA DE LA COMPETITIVIDAD DE LOS DESTINOS TURISTICOS	4,500	136,717	128,720	128,720	128,720	128,720	128,720	94.2
0138: REDUCCION DEL COSTO, TIEMPO E INSEGURIDAD EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE	6,075,322	7,410,924	7,359,181	7,358,926	7,061,030	7,061,030	7,061,030	95.3
0142: ACCESO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES A SERVICIOS ESPECIALIZADOS	9,500	2,500	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	80.0
0146: ACCESO DE LAS FAMILIAS A VIVIENDA Y ENTORNO URBANO ADECUADO	0	2,551,162	2,551,159	2,551,159	871,218	871,218	871,218	34.2
0148: REDUCCION DEL TIEMPO,	0	9,360	9,360	9,360	0	0	0	0.0

INSEGURIDAD Y COSTO AMBIENTAL EN EL TRANSPORTE URBANO								
1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	30,882	56,332	54,405	54,193	54,193	54,193	54,193	96.2
9001: ACCIONES CENTRALES	1,074,794	1,129,070	1,042,818	1,017,048	998,828	998,828	998,723	88.5
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	912,057	972,549	950,226	947,351	935,780	935,780	935,780	96.2

Fuente: consulta amigable MEF.

B) INVERCIÓN PRE CAPITA EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL.

- Presupuesto Institucional Modificado (PIM) planeamiento y gestión municipal: S/. 1,728,271
- Monto ejecutado (devengado): S/ 1,573.772
- Porcentaje de ejecución: 91.1%

C) EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCION DE SALUD.

Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para Salud: **S/. 40,129** el Monto ejecutado (devengado): **S/. 28,295** porcentaje de ejecución: aproximadamente **70%** Per cápita (para Salud): S/. 8.59.

D) INVERCIÓN PRE CAPITA EN LA FUNCION SALUD EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL.

en el año 2024, la inversión per cápita ejecutada en salud por la municipalidad distrital de Huancaray fue **s/. 8.59**. también se sabe que el presupuesto modificado para salud en el año 2024 fue de s/. 40,129, de los cuales se ejecutaron s/. 28,295.

D) EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCION DE TRABAJO

- Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para Saneamiento: S/. 153,802
- Monto ejecutado (devengado): S/. 147,960
- Porcentaje de ejecución: 96.2%

E) INVERCIÓN PRECAPITA EN LA FUNCION TRABAJO EJECUTADO POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL.

la inversión per cápita ejecutada en la función del trabajo **sería aproximadamente S/. 40.74** en el distrito de Huancaray en el año 2024.

G) EJECUCION DEL PRESUPUESTE MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCION SANEAMIENTO.

- Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para Saneamiento: **S/. 6,231,065**
- Monto ejecutado (devengado): **S/. 6,188,43x** (aproximadamente S/. 6,188,430)
- Porcentaje de ejecución: **99%**

H) INVERCIÓN PRE CAPITA EN LA FUNCION SANEAMIENTO EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

La Inversión per cápita ejecutada por la municipalidad del distrito de Huancaray en saneamiento: **S/. 1,333.70.**

I) EJECUCION DEL PRESUPUESTE MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCION VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO.

Presupuesto Institucional Modificado (PIM) asignado para Vivienda y Desarrollo Humano: **S/. 18,000** el Monto ejecutado (devengado): **S/. 9,000** el Porcentaje de ejecución: **50%** y la Inversión per cápita resultante: unos **S/. 3.85**

J) INVERCIÓN PRE CAPITA EN LA FUNCION VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

En el 2024 la función "Vivienda y Desarrollo Urbano / Desarrollo Humano" tuvo una inversión ejecutada de S/. 9,000. Esa ejecución representó un **50%** del presupuesto asignado para esa función distrital y el per cápita resultante fue **S/. 3.85.**

K) EJECUCION DEL PRESUPUESTE MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCION EDUCACION.

- Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para educación: S/. 2000,00
- Monto ejecutado (devengado): S/. 2000,00
- Porcentaje de ejecución: 100%

L) INVERCIÓN PRE CAPITA EN LA FUNCION EN FUNCION EDUCACION EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL HUNCARAY

En el año del 2024 los datos se verificado que la inversión per cápita fue de **S/. 1,353.06.**

M) EJECUCION DEL PRESUPUESTE MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCION CULTURAL Y DEPORTE.

La ejecución presupuestal en el PIM (Presupuesto Institucional Modificado) para Cultura y Deporte: **S/. 55,000** el Monto ejecutado (devengado): **S/. 55,000** porcentaje de ejecución: **100%**

N) INVERCIÓN PRE CAPITA EN LA FUNCION CULTURAL Y DEPORTE EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

la inversión per cápita ejecutada en el distrito de Huancaray en función Cultura y Deporte fue S/. 11.77.

2.2 DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD.

La salud es derecho humano fundamental, con los adecuados recursos económicos y alimenticios, vivienda, un ecosistema estable y un uso sostenible de los recursos. El reconocimiento de estos prerequisitos pone de manifiesto la estrecha relación que existe entre las condiciones sociales y económicas, el entorno físico, los estilos de vida individuales y la salud.

Los determinantes del estado de salud de la población, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud. se establece que la salud de una comunidad está condicionada por la interacción de cuatro grupos de factores:

- **EL MEDIO AMBIENTE:** que incluye factores que afectan al entorno del hombre y que influyen decisivamente en su salud, son los relativos no sólo al ambiente natural, sino también y muy especialmente al entorno social.
- **LOS ESTILOS Y HÁBITOS DE VIDA:** en el que se consideran los comportamientos y hábitos de vida que condicionan negativamente la salud. Estas conductas se forman por decisiones personales y por influencias de nuestro entorno y grupo social.
- **EL SISTEMA SANITARIO:** entendiendo como tal al conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnologías para la atención adecuada en cuanto a salud se refiere.
- **LA BIOLOGÍA HUMANA:** se refiere a la carga genética y los factores hereditarios, de las familias hasta el medio en que reside.

2.2.1 CARACTERÍSTICAS SOCIO-CULTURALES:

En las diferentes fiestas que se describen, La población se traslada de su respectivo anexo, hacia el lugar central de la festividad, la concentración mayor del pueblo se realiza cuando la fiesta se localiza en los distritos participando pobladores de todo el anexo.

Cuando la festividad es importante o central se observa la migración de pobladores residentes de la ciudad de Andahuaylas, y Otras regiones del País para participar en estas festividades, aunándose a ellos los residentes desde la ciudad de Andahuaylas.

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).

FESTIVIDADES.

Las fiestas sociales y religiosas que se celebran en las diferentes comunidades del Distrito tienen características similares donde impera la actividad comercial de platos típicos y bebidas, asimismo de ropa y productos de pan llevar, donde se concentra la participación de la población en conjunto, de distritos y comunidades vecinas, propiciando un intercambio cultural, de costumbres y problemas Sociales y de Salud (Propagación de enfermedades infecto contagiosas).

PRINCIPALES FIESTAS Y COSTUMBRES

TABLA N° 37

FECHA	DESCRIPCION	LUGAR
01-ene	"Fiestas por Año nuevo"	Huancaray
20-ene	"San Sebastian"	Mollepata
02 Semana Febrero	"Fiestas por Carnavales"	General
03 Semana Febrero	"Fiesta Religiosa por Semana Santa"	Huancaray
02-may	"Aniversario del CSM "Dos de Mayo"	Huancaray
02 Domingo Mayo	"Dia de la Madre"	General
13-may	"Aniversario de la EMP 54088 Natividad	Natividad
21-jun	"Aniversario del Distrito de Huancaray"	Huancaray
03 Domingo Junio	"Dia del Padre"	General
14-jul	"San Juan"	Pampamarca
16-jul	"Virgen del Carmen"	Accopampa
28-jul	"Corrida de Toros" por fiestas patrias	Huancaray
15-ago	"Virgen de la Asunta"	Mollepata – Ccancayillo
30-ago	"Santa Rosa de Lima"	Ataccara
08-sep	" Virgen de Natividad"	Natividad
14-sep	"Señor de Huanca"	Tarabamba
18-sep	"Señor de Praga"	Santiago Pata
14-sep	"Señor de la Escalación"	Ataccara
29-sep	"San Miguel"	Ataccara
09-oct	"Taqui Unccoy"	Pampamarca
01-nov	"Todo los Santos"	General
02-nov	"Dia de los Muertos"	General
25-dic	"Navidad"	General

Fuente: Municipalidad Distrital de Huancaray.

En Huancaray y en algunas comunidades del distrito, se celebran diversas festividades cada mes según el calendario. Estas incluyen costumbres religiosas, fiestas patronales, aniversarios de distintas instituciones educativas y celebraciones por carnavales.

b. HÁBITOS, COSTUMBRES, ESTILOS DE VIDA.

COSTUMBRES:

El poblador de Huancaray tiene aún muchas costumbres que vienen arraizando de generación en generación como son:

- Wasi wasi Techado de casa.
- Warmi orquy: pedido de mano a la familia de la pareja.
- El Ayni: trabajo que consiste en ayuda mutua (hoy por ti mañana por mí)
- La Minka: trabajo que realizan en grupo por el bien social.

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

En el ámbito del Distrito de Huancaray, el 89.2%, tiene por lengua materna el quechua, población del área rural generalmente como lengua materna, seguido del castellano con un 10.23%, cabe mencionar que existen población migrado desde la Región del Altiplano que tiene como lengua el Aymara con un 0.1%, además tenemos una población Sordomudo con un 0.44% del Total de Población.

IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR.

TABLA N° 38

IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR	P: SEXO		
	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Quechua	1 610	1 716	3 326
Aimara	2	1	3
Ashaninka	1	-	1
Castellano	118	116	234
No escucha, ni habla	1	3	4
No sabe / No responde	1	-	1
Total	1 733	1 836	3 569

Fuente: INEI 2017.

En el distrito de Huancaray, la mayor parte de la población habla el idioma quechua desde su nacimiento, especialmente las mujeres. El idioma castellano es hablado por una minoría, principalmente varones, y en algunos hogares, algunos miembros de la familia utilizan el castellano en su vida cotidiana.

2.2.2 CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE SALUD EN EL TERRITORIO

- los sistemas de salud, que son:
- equidad en el financiamiento y el acceso
- protección financiera
- satisfacción de los usuarios
- eficiencia en la prestación de servicios de salud
- sostenibilidad

- calidad de la atención

Con estos indicadores se genera una fuente de información complementaria para identificar áreas de mejoramiento, comparar países y enriquecer futuros trabajos analíticos sobre desempeño de los sistemas de salud, dentro y fuera de la región. Contribuye, además, a reducir las disparidades y mejorar el estado de salud de la población en nuestros países.

A) ANÁLISIS DE LA OFERTA:

El propósito que se persigue mediante el análisis de la oferta es determinar o medir las cantidades y las condiciones en que una economía puede y quiere poner a disposición del mercado un bien o un servicio. La oferta, al igual que la demanda, es función de una serie de factores, como son los precios en el mercado del producto.

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

CATEGORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

DISTRITO HUANCARAY.

TABLA N° 39

CANT	DISTRITO	TIPO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA	COD-RENAES
1	Huancaray	C.S.	Huancaray	I - 4	4158
2	Huancaray	P.S.	Mollepata	I - 1	4159
3	Huancaray	P.S.	Occocho	I - 1	13001
4	Huancaray	P.S.	Ccancallo	I - 1	12990

Fuente: Servicios de salud.

El distrito de Huancaray cuenta con un centro de salud categorizado como I-4, que funciona como establecimiento de referencia para los diferentes puestos de salud de categoría I-1 ubicados en las comunidades del distrito.

- **CAPITAL HUMANO EN SALUD (TOTAL Y POR PROFESIÓN) DISPONIBLES SEGÚN TIPO DE PRESTADOR Y NIVEL DE ATENCIÓN.**

TABLA N° 40

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CAPITAL HUMANO												
	MEDICOS(AS)	ENFERMERO S (AS)	OBSTETRA S	TECNI COS EN ENFERMERIA	ODONTOLOGO	PSICOLOGO	QUIMICO FARMA CEUTICO	BIOLOGO	TECNICO EN FAR MACIA	TECNICO INFORMATICO	CONDUCTORES	PERSONAL DE LIMPIEZA	OTROS
Centro de salud Huancaray	4	9	10	8	3	2	1	2	1	1	2	2	1

Puesto de salud Mollepata	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Puesto de salud Occocco	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Puesto de salud Ccancayillo	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: INFORUS 2024.

El centro de salud del distrito de Huancaray cuenta con un equipo conformado por 4 médicos, además de obstetras y entre 8 a 10 profesionales de enfermería. También dispone de un químico farmacéutico, dos profesionales en informática, tres cirujanos dentistas y dos trabajadores de limpieza.

En contraste, los demás puestos de salud de categoría I-1 solo cuentan con un profesional de enfermería SERUMS y un técnico en enfermería. El establecimiento de salud de Occocco, a diferencia de los demás, cuenta con un médico SERUMS.

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

EL Sistema de referencia en la Microred Huancaray es realmente preocupante, durante algunos años y hasta la fecha no se cuenta con ambulancia, solo se cuenta con una camioneta para el traslado de pacientes el cual no es adecuado poniendo en riesgo la salud del paciente y del personal que acompaña, cabe recalcar que esta camioneta se malogra constantemente por tal motivo se declaró en emergencia. por lo tanto, no se puede realizar actividades generales.

PARA ACTIVIDADES GENERALES.

El centro de salud del distrito de Huancaray dispone únicamente de una camioneta en mal estado, la cual es utilizada de forma esporádica para atender diversas necesidades de la población local. Debido a su deterioro, el vehículo presenta fallas con frecuencia, lo que limita seriamente la capacidad de respuesta y movilidad del personal de salud. Esta situación afecta el cumplimiento oportuno de las actividades programadas, generando deficiencias en la prestación de los servicios de salud.

PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTE EN EMERGENCIA SEGÚN TIPO.

En el distrito de Huancaray se presentan con frecuencia situaciones de urgencia y emergencia que requieren una respuesta inmediata por parte del centro de salud local. Sin embargo, la única unidad vehicular disponible presenta constantes fallas mecánicas, lo que dificulta el traslado oportuno de pacientes. En varias ocasiones, esta deficiencia ha impedido realizar las transferencias necesarias, poniendo en riesgo la vida de los pacientes y la seguridad del personal de salud. Esta situación evidencia una necesidad urgente de mejorar la capacidad operativa y logística del establecimiento para garantizar una atención adecuada en casos críticos.

- **DISTANCIAS DE ESTABLECIMIENTOS DEL DISTRITO DE HUANCARAY AL HOSPITAL DE REFERENCIA.**

TABLA N° 41

EE.SS.	UNIDAD DE MEDIDA	HOSPITAL ANDAHUAYLAS	C.S. HUANCARAY	P.S. MOLLEPATA	P.S. OCCOCOCHO	P.S. CCANCCAYLLO
Hospital Andahuaylas	Distancia en Km.		45 KM			1.00 H
	Tiempo		1.30 H			38 KM
C.S. Huancaray	Distancia en Km.	45 KM		6 KM	9 KM	8 KM
	Tiempo	1.30 H		15 MIN	15 MIN	15 MIN
P.S. Mollepata	Distancia en Km.		6 KM			
	Tiempo		15 MIN			
P.S. Occoccoho	Distancia en Km.		9 KM			
	Tiempo		15 MIN			
P.S. Ccancayllo	Distancia en Km.	38 km	8 KM			
	Tiempo	1.10 h	15 MIN			

Fuente: Área de trasportes de la DISA AP II.

El Centro de Salud de Huancaray atiende las emergencias provenientes de los tres establecimientos de salud de categoría I-1, los cuales se encuentran aproximadamente a 15 minutos de distancia. Al Centro de Salud Huancaray.

DISTANCIAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A MICROREDES Y HOSPITAL DE REFERENCIA HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS.

TABLA N° 42

MICRO	ESTABLEC	DIST EST	TIEMPO EN MINUTOS	DISTANCIA HOSPITAL	TIEMPO EN MINUTOS HOSP.
		REFERENCIA KM			
Huancaray	Huancaray	0	0	40 KM	1.45 MIN
Huancaray	Occoccoho	9 KM	15 MIN	46 KM	2.15 MIN
Huancaray	Ccancayllo	8 KM	15 MIN	46 KM	2.15 MIN
Huancaray	Mollepata	7 KM	15 MIN	46 KM	2.15 MIN

Fuente: Área de trasportes de la DISA AP II. 2024

Para realizar referencias al Hospital de Andahuaylas desde el Centro de Salud de Huancaray, se requiere aproximadamente 1 hora con 45 minutos de viaje. En el caso de los tres establecimientos de salud que también atienden emergencias, el tiempo estimado para realizar una referencia hacia la ciudad de Andahuaylas es de alrededor de 2 horas con 15 minutos. Estos tiempos corresponden a condiciones

normales, ya que durante la temporada de lluvias el traslado puede demorarse considerablemente debido al mal estado de las vías.

b. ANÁLISIS DE LA MANDA DE INTERVENCIONES SANITARIAS:

- POBLACIÓN AFILIADA AL SIS TOTAL EN MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES.

TABLA N° 43

EESS	Poblacion Afiliada						
	> 5 años	5 a 11	12 a 17	18 a 29	30 a 59	60 a +	total
HUANCARAY	185	266	259	606	878	418	2612
CCANCCAYLLO	19	68	26	55	79	44	291
OCCOCHO	47	72	62	131	179	129	620
MOLLEPATA	36	53	80	159	164	128	620
total poblacion afiliada							4143

Fuente: SIS 2024.

El distrito de Huancaray cuenta con una población afiliada al Seguro Integral de Salud (SIS), siendo el grupo etario de 30 a 59 años el más representativo, con un total de 878 afiliados. Le sigue el grupo de 18 a 29 años, con 606 afiliados. Asimismo, se registra la afiliación de 418 adultos mayores.

- PAREJAS PROTEGIDAS.

TABLA N° 44

EESS	PROGRAMACION	PAREJAS PROTEGIDAS	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	181	134	74
P.S. MOLLEPATA	71	38	54
P.S. CCANCCAYLLO	23	14	61
P.S. OCCOCHO	35	13	37
TOTAL	310	199	226

Fuente. HIS MINSA 2024.

En el distrito de Huancaray, se tiene una programación de 310 usuarias para planificación familiar. De este total, se logró proteger a 199 parejas, lo que representa una cobertura del 64.2%."

- GESTANTES CONTROLADAS.

TABLA N° 45

JEES	PROGRAMACION	GESTANTE CONTROLADA	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	37	24	67
P.S. MOLLEPATA	15	5	27
P.S. CCANCCAYLLO	6	2	25
P.S. OCCOCHO	8	2	33
TOTAL	66	31	152

Fuente: HIS MINSA 2024.

En este cuadro se puede observar una sobre programación de gestantes. Las captaciones de gestantes son menores que la programación, por lo tanto, no es posible realizar un análisis preciso de la cobertura alcanzada en el distrito de Huancaray.

- PARTOS INSTITUCIONALES**

TABLA N° 46

EE.SS	PARTO INSTITUCIONAL	% ESPERADO
HUANCARAY	30	97
MOLLEPATA	4	100
CCANCCAYLLO	7	100
OCCOCHO	1	100
TOTAL	42	100

Fuente: HIS MINSA 2024.

En el distrito de Huancaray, se registraron 30 partos institucionales y 1 parto domiciliario, lo que indica que se alcanzó una cobertura del 96.8% en partos institucionales.

- COBERTURAS DE VACUNA HVB, BCG.**

TABLA N° 47

EESS	PROGRAMACION	BCG - HVB	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	36	71	174
P.S. MOLLEPATA	8	0	0
P.S. CCANCCAYLLO	2	0	0
P.S. OCCOCHO	5	0	0
TOTAL	51	71	174

Fuente : HIS MINSA.

En este cuadro se puede observar que los tres puestos de salud presentan cero vacunaciones de BCG y Hepatitis B (HBV). Esto se debe a que todos los partos son atendidos en el Centro de Salud de Huancaray, el cual tiene categoría I-4. En este establecimiento se realiza la atención de los recién nacidos, incluyendo la administración de las vacunas correspondiente.

- COBERTURAS DE VACUNA ANTIAMARILICA.**

TABLA N° 48

EESS	PROGRAMACION	ASA	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	38	29	76
P.S. MOLLEPATA	15	5	33
P.S. CCANCCAYLLO	6	4	67
P.S. OCCOCHO	8	8	100
TOTAL	67	46	276

Fuente: HIS MINSA.

Se puede observar en este cuadro que no se logró cubrir la meta de vacunación contra la fiebre amarilla (vacuna antiamarílica) en los establecimientos de salud, con excepción del Puesto de Salud de Occcho, que alcanzó el 100% de su meta programada.

- **DESERCIÓN DE LAS VACUNAS PENTAVALENTES EN MENORES DE UN AÑO**
TABLA N° 49

EESS	PROGRAMACION	PENTAVALENTES	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	27	33	122
P.S. MOLLEPATA	13	11	85
P.S. CCANCCAYLLO	4	6	86
P.S. OCCOCHO	7	5	125
TOTAL	51	55	418

Fuente: HIS MINSA 2024.

En este cuadro se puede observar que la cobertura de la vacuna pentavalente en el distrito de Huancaray, específicamente en el puesto de salud de Ccancayllo, ha superado el 100 % de vacunación en niños menores de un año. Esto indica que se ha sobrepasado la brecha esperada. En cambio, en los **y** puestos de salud de Mollepata Occcho, aún falta cubrir una parte de la población objetivo con esta vacuna.

Esta diferencia en la cobertura podría deberse a que algunos niños menores de un año han migrado desde otros distritos o ciudades, ya que es común que las familias se desplacen a diferentes lugares del país, lo cual afecta el registro y seguimiento del esquema de vacunación.

- **DESERCIÓN DE LA VACUNA NEOMOCOCO EN MENORES DE UN AÑO**

TABLA N° 50

EESS	PROGRAMACION	NEOMOCOCO	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	27	34	125
P.S. MOLLEPATA	13	10	77
P.S. CCANCCAYLLO	4	5	125
P.S. OCCOCHO	5	3	43

Fuente: HIS MINSA 2025.

En este cuadro se observa que el Centro de Salud de Huancaray aplicó la vacuna contra el neumococo a 7 niñas más de lo programado. Asimismo, el Puesto de Salud de Ccancayllo vacunó a un niño más de lo previsto. En contraste, los puestos de salud de Mollepata y Occcho no **lograron alcanzar** la meta de vacunación establecida para esta vacuna.

- **DESERCIÓN A LA VACUNA CONTRA LA DIFTERIA PERTUSIS Y TETANO (DPT) EN MENORES DE CUATRO AÑO.**

TABLA N° 51

EESS	PROGRAMACION	DPT	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	36	31	86
P.S. MOLLEPATA	7	8	114
P.S. CCANCCAYLLO	1	4	400
P.S. OCCOCHO	10	6	60

Fuente: HIS MINSA 2024.

- **MEÑORES DE UN AÑO CONTROLADOS EN SU CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

TABLA N° 52

EESS	PROGRAMACION	CONTROLADOS	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	27	36	134%
P.S. MOLLEPATA	13	7	53%
P.S. CCANCCAYLLO	4	1	25%
P.S. OCCOCHO	7	10	143%
TOTAL	51	54	355%

Fuente: HIS MINSA 2024.

En el cuadro se observa que, en el distrito de Huancaray, se ha superado la meta programada de control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año, con 9 niños más controlados de lo previsto, los puestos de salud de Occcho alcanzo a controlar 3 niños y los puestos de salud de Mollepata y Ccancayllo no lograron cubrir la meta programada.

- **SINTOMATICO RESPIRATORIO.**

TABLA N° 53

EESS	PROGRAMACION	IDENTIFICADOS E IDENTIFICADOS	% ESPERADO
C.S. HUANCARAY	94	93	98.9%
P.S. MOLLEPATA	60	60	100%
P.S. CCANCCAYLLO	25	25	100%
P.S. OCCOCHO	25	25	100%
TOTAL	204	203	99.5%

Fuente: HIS MINSA 2024

En el distrito de Huancaray, respecto a la programación de la Meta 204, se ha alcanzado un avance del 99.5% en la identificación y examen de los usuarios programados, lo que representa una mejora significativa en el cumplimiento de esta meta.

- **REFERENCIA TIPO SOLICITADAS POR EL ESTABLECIMIENTO DE PRIMER NIVEL DE ATENCION DEL AMBITO TERRITORIAL AL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION EN POBLACION GENERAL EN MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES.**

TABLA N° 54

GRUPO DE EDAD	REFERENCIAS	CONTRAREFERENCIAS	TOTAL
<1 AÑO	7	3	10
1 A 4 AÑOS	17	9	26
5 A 11 AÑOS	33	16	49
12 A 17 AÑOS	39	24	63
18 A 29 AÑOS	84	52	136
30 A 59 AÑOS	139	63	202
>60 AÑOS	103	35	138
TOTAL	422	202	624

Fuente: REFCON 2024

El total de referencias solicitadas es 422, mientras que el total de contra referencias es 202, lo que da un total general de 624. Se observa que el grupo de 18 a 29 años tiene el mayor número de referencias (84), seguido por el grupo de 30 a 59 años (139). El número de contra referencias también sigue una tendencia similar, con los grupos de 30 a 59 años y 18 a 29 años siendo los más altos.

- SATISFACCION DEL USUARIO EXTREMO SEGÚN PRESTADOR.**

La atención en el Centro de Salud de Huancaray se caracteriza por ser más personalizada y centrada en el paciente, debido a su limitada disponibilidad de especialistas médicos. Esta condición obliga, en ciertos casos, a derivar a los pacientes con enfermedades de mayor complejidad al hospital de referencia, donde se cuenta con mejores recursos y personal especializado para su tratamiento adecuado. A pesar de esta limitación, las demás áreas de atención (como enfermería, obstetricia, laboratorio, odontología, entre otras) están cubiertas por los profesionales de salud disponibles en el establecimiento, permitiendo brindar una atención integral en el primer nivel de atención. Esta situación resalta la importancia de fortalecer el centro de salud con más recursos humanos especializados y mejorar la capacidad resolutiva para reducir la necesidad de derivaciones y mejorar la atención en el mismo distrito.

- OTRAS DE INTERES LOCAL.**

- TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA DE LA SEMANA 52 2024**

TABLA N° 55

DISTRITO	IRA SEMANA 52 MENORES DE 5 AÑOS	EDA SEMANA 52 MENORES DE 5 AÑOS
HUANCARAY	439	69

Fuente: Boletín epidemiológico Disa Apurímac II 2024.

Durante la semana epidemiológica N.º 52 del año 2024, en el distrito de Huancaray, se reportaron los siguientes casos de (IRA) niños menores de 5 años 439 y (EDA), niños menores de 5 años 69 casos.

- **SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS**

TABLA N° 56

DISTRITO	RABIA BOBINA 2021 SEMANA 52	RABIA BOBINA 2024 SEMANA 52
HUANCARAY	1	4

Fuente: Boletín epidemiológico Disa Apurímac II 2024

En el distrito de Huancaray, durante el año 2024, se ha registrado un **incremento en los casos de zoonosis**, alcanzando un total de 4 personas afectadas, en comparación con el año 2021, en el que no se reportaron casos o fueron significativamente menores.

- **SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.**

TABLA N° 57

DISTRITO	DIABETES 2023	DIABETES 2025
HUANCARAY	1	5

Fuente: Boletín epidemiológico Disa Apurímac II 2024

En el distrito de Huancaray, durante el año 2024, se ha registrado un **incremento en los casos de Diabetes**, alcanzando un total de 5 personas afectadas, en comparación con el año 2023, en el que no se reportaron casos o fueron significativamente menores.

3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.

3.1 MORBILIDAD.

El proceso salud enfermedad es el conjunto de sucesos interrelacionados de adaptación y desadaptación física, mental y social del individuo o del grupo social y su ambiente, que ocurre en forma bidireccional, constante y que da como resultado la afectación positiva o negativa a la calidad y al tiempo de vida.

3.1.1 MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR GRANDES GRUPOS.

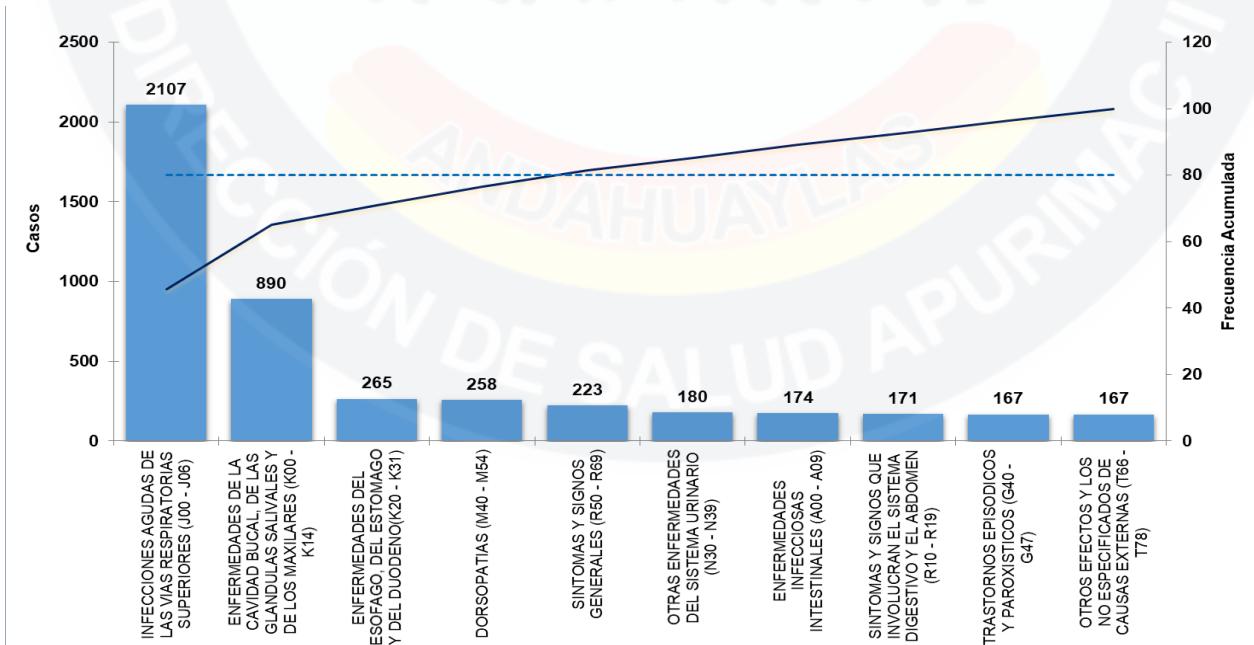
3.1.2 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA: EN POBLACIÓN GENERAL, POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA.

TABLA N° 58

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	4602	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	2107	45.8
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	890	19.3
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	265	5.8
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	258	5.6
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	223	4.8
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	180	3.9
7	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	174	3.8
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	171	3.7
9	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	167	3.6
10	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	167	3.6
	Otras causas	2459	

• PARETO DE MORBILIDAD GENERAL POR CONSULTA EXTERNA.

GRAFICO N° 58



Fuente: HIS MINSA 2024

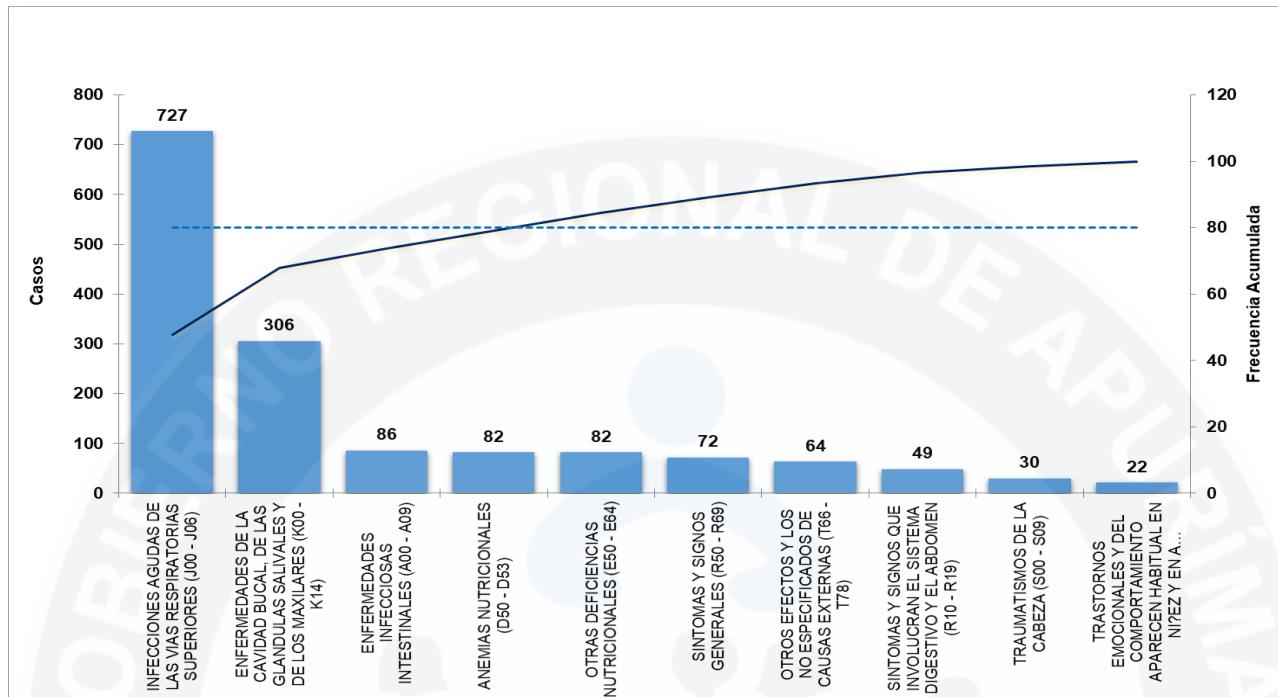
Se puede apreciar que la principal Morbilidad General fueron las enfermedades en la cavidad bucal con 942 casos seguido de las infecciones de las vías respiratorias con 870 casos, y en tercer lugar estos otros efectos y los no especificados.

MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA NIÑO (0-11 AÑOS)

TABLA N° 59

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1520	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	727	47.8
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	306	20.1
3	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	86	5.7
4	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	82	5.4
5	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	82	5.4
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	72	4.7
7	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	64	4.2
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	49	3.2
9	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	30	2.0
10	TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO APARECEN HABITUAL EN NI?EZ Y EN A ADOLESCEN.(F90-F98)	22	1.4
	Otras causas	256	

Fuente: HIS MINSA 2024.

PARETO MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA CURSO DFE VIDA NIÑO (0 – 11 AÑOS)**GRAFICO N° 59**

En la etapa niño la principal morbilidad son las enfermedades de las infecciones agudas de las vías respiratorias con 427 casos seguido de la cavidad bucal 261 casos en el tercer lugar esta los signos y síntomas generales con 86 casos.

MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE (12-17 AÑOS)**TABLA N° 60**

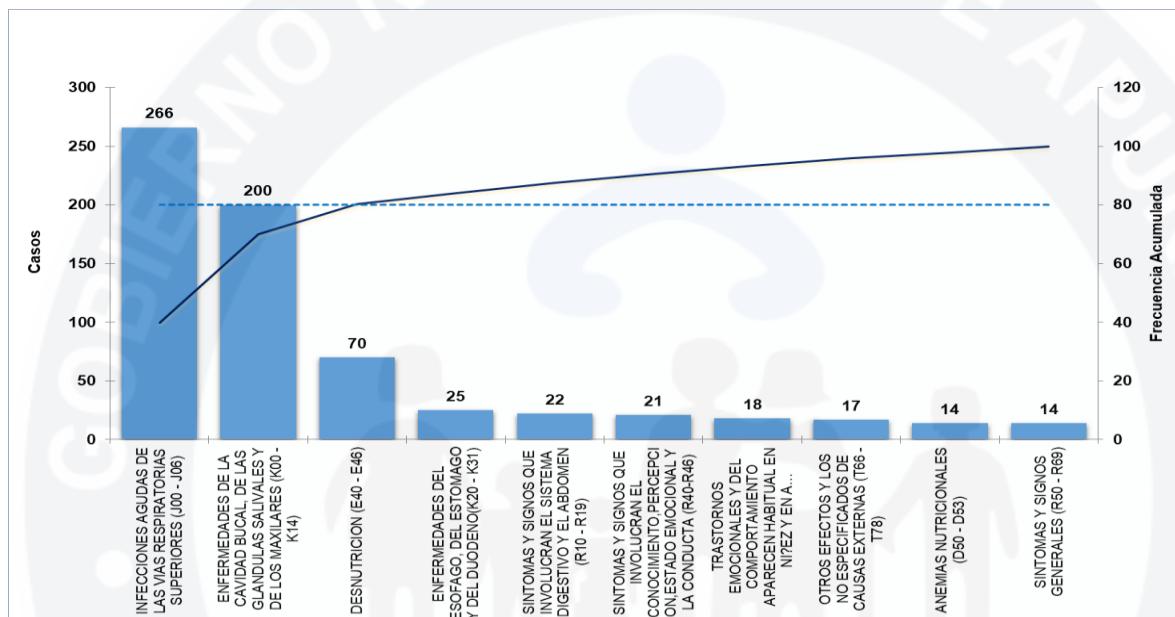
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	667	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	266	39.9
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	200	30.0
3	DESNUTRICION (E40 - E46)	70	10.5
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	25	3.7
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	22	3.3
6	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, PERCEPCION, ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA (R40-R46)	21	3.1
7	TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO APARECEN HABITUAL EN NI?EZ Y EN A ADOLESCEN.(F90-F98)	18	2.7

8	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	17	2.5
9	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	14	2.1
10	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	14	2.1
	Otras causas	171	

Fuente: HIS MINSA 2024

PARETO MORBILIDAD EXTERNA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE (12 -17 AÑOS)

GRAFICO N° 60



En la etapa adolescente la principal morbilidad son las enfermedades de la cavidad bucal 268 casos seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias das con 88 en el tercer lugar esta las anemias nutricionales con 36 casos, cabe indicar en este grupo de edad si no se toman las medias concernientes a la alimentación, no rinden en lo académico, continuando así los mismos índices de anemias altas a nivel del Distrito

MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA JOVEN (18 - 29 AÑOS).

TABLA N° 61

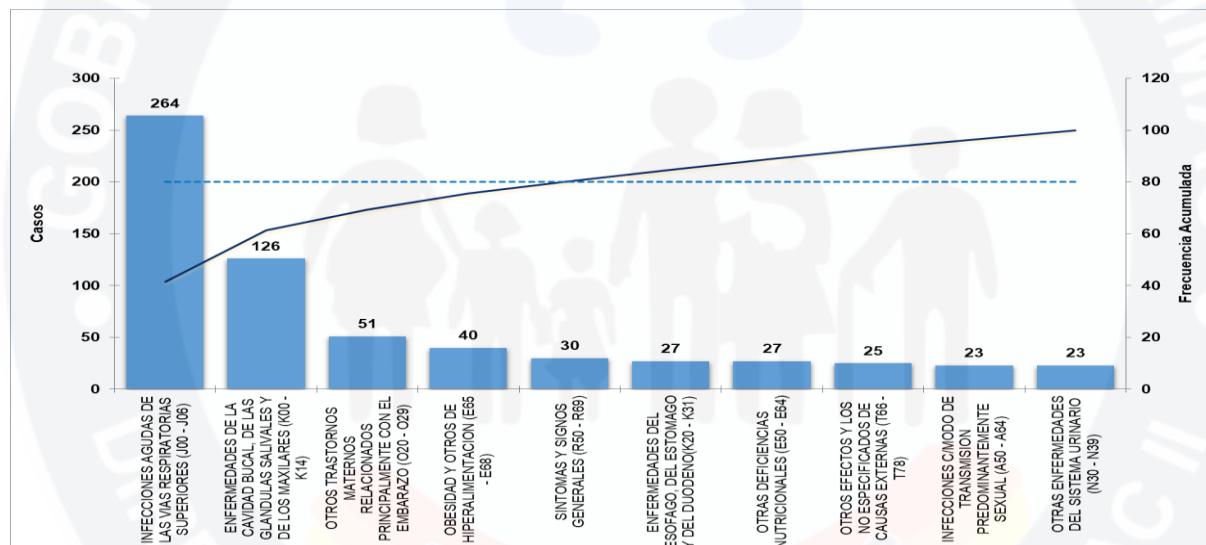
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	636	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	264	41.5
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	126	19.8
3	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	51	8.0

4	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	40	6.3
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	30	4.7
6	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	27	4.2
7	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	27	4.2
8	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	25	3.9
9	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	23	3.6
10	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	23	3.6
	Otras causas	280	

Fuente: HIS MINSA 2024

• **PARETO DE MORBILIDAD EXTERNA CURSO DE VIDA JOVEN (18-29 AÑOS)**

GRAFICO N° 61



En este grupo etáreo las primeras causas de morbilidad son las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con 168 casos y en segundo lugar están las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 60, seguido de otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo con 39 casos. Continuando.

MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA JADULTO (30-59 AÑOS)

TABLA N° 62

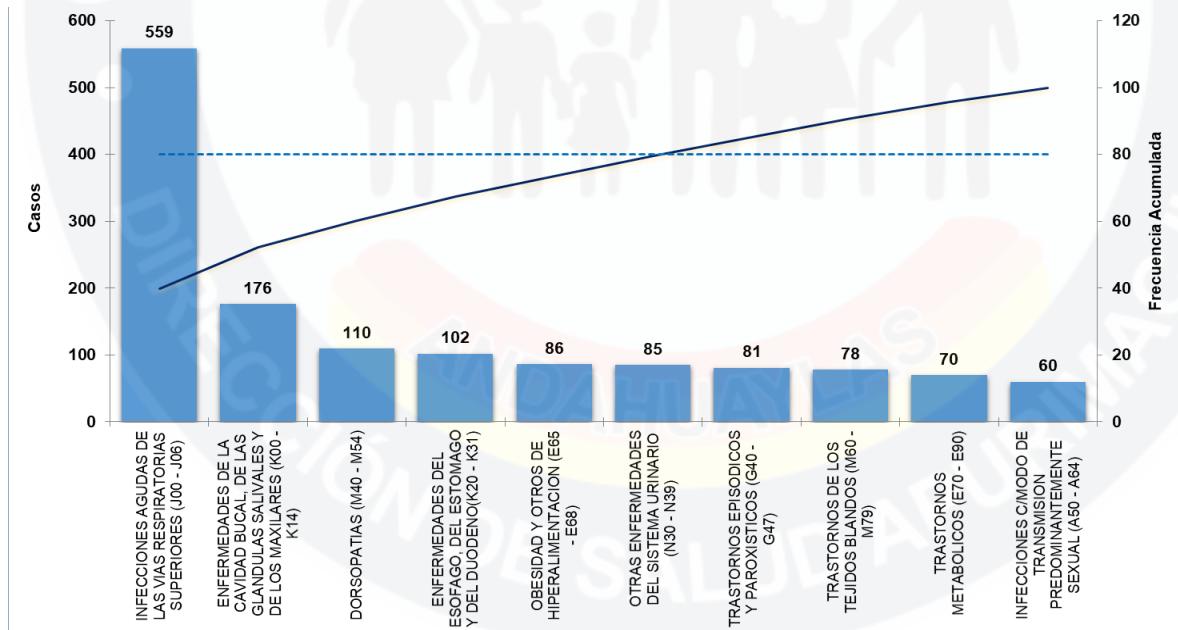
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1407	

1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	559	39.7
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	176	12.5
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	110	7.8
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	102	7.2
5	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	86	6.1
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	85	6.0
7	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	81	5.8
8	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	78	5.5
9	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	70	5.0
10	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	60	4.3
	Otras causas	744	

Fuente: HIS MINSA 2024

PARETO DE MORBILIDAD EXTERNA EN CURSO DE VIDA ADULTO (30-59 AÑOS)

GRAFICO N° 62



En este grupo etáreo las primeras causas de morbilidad son las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con 214 casos y en segundo lugar están las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 189 casos seguidos por las y en tercer lugar están las dorsopatias con 56 casos.

- MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR (60 A MAS AÑOS)**

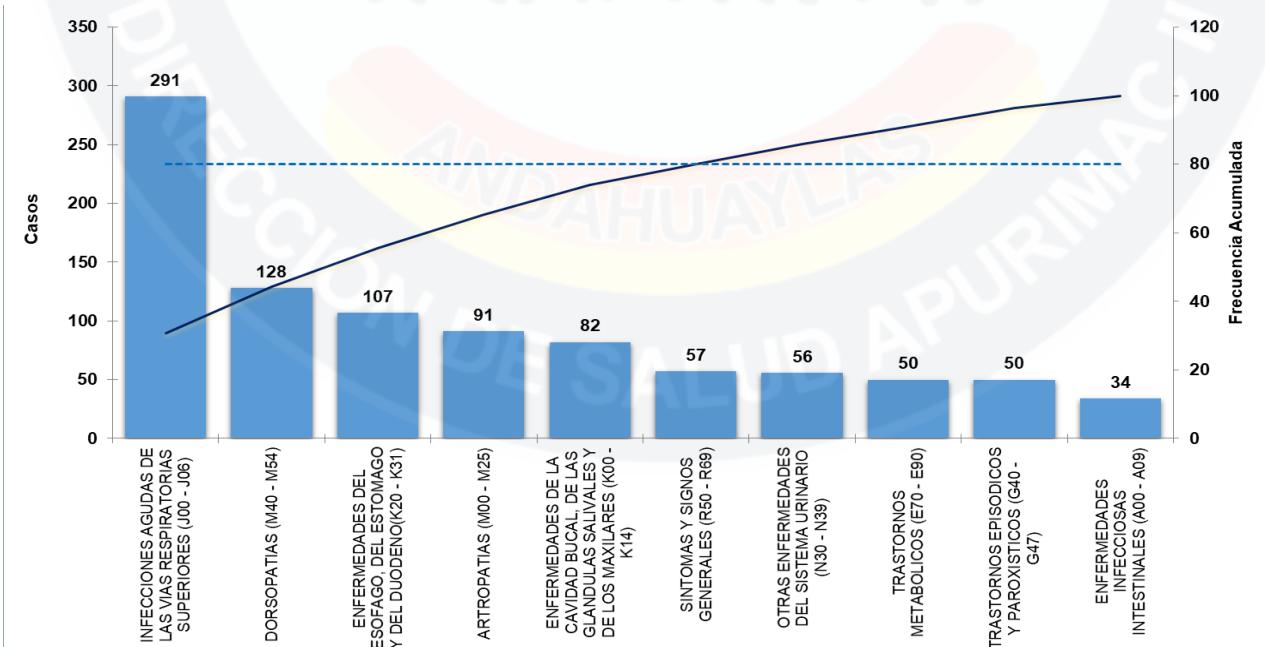
TABLA N° 63

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	946	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	291	30.8
2	DORSOPATIAS (M40 - M54)	128	13.5
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	107	11.3
4	ARTROPATIAS (M00 - M25)	91	9.6
5	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	82	8.7
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	57	6.0
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	56	5.9
8	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	50	5.3
9	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	50	5.3
10	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	34	3.6
	Otras causas	434	

Fuente: HIS MINSA 2024.

- PARETO DE CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR (60 A MAS AÑOS)**

GRAFICO N° 63



Fuente: HIS MINSA 2024

En este grupo etéreo las primeras causas de morbilidad son las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 106 casos, seguido de las dermopatías con 40 casos, en el tercer lugar se encuentran las enfermedades de artropatía con 38 casos, así como se puede evidenciar en el cuadro.

3.2 MORTALIDAD

Debido al problema de sub Registro de la mortalidad a nivel distrital, el presente análisis se basará en el acumulo de las defunciones de los años 2018. De esta forma los resúmenes y/o estadísticas generales serán más consistentes.

La tendencia de la mortalidad general del Distrito de Huancaray ha sido variable en los últimos años. La variabilidad de la tasa de mortalidad se debe a diversos factores, entre los más frecuentes se tiene el factor de registro y la definición de la causa básica de muerte.

3.2.1 MORTALIDAD POR GRANDEAS GRUPOS.

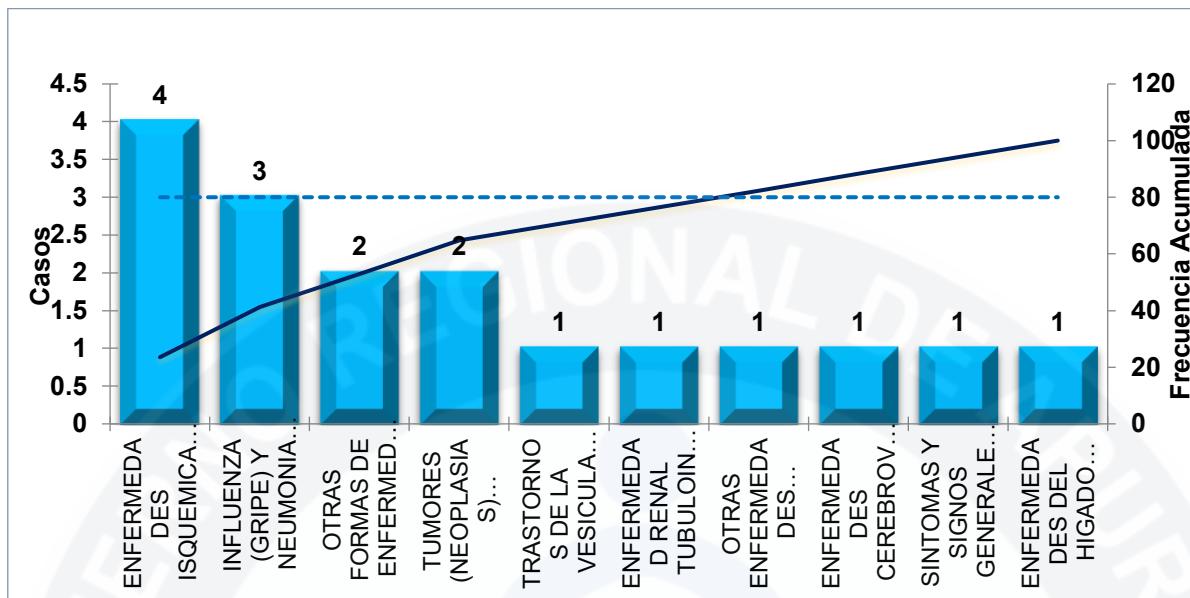
TABLA N° 64

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	17	
1	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	4	23.5
2	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	3	17.6
3	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	2	11.8
4	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	2	11.8
5	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	1	5.9
6	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	1	5.9
7	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J80 - J84)	1	5.9
8	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	1	5.9
9	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	5.9
10	ENFERMEDADES DEL HIGADO (K70 - K77)	1	5.9
	Otras causas	4	

Fuente: Hechos vitales Disa Apurímac II 2024

- **GRAFICO PARETO DE LA MORTALIDAD GENERAL**

GRAFICO N° 64



Fuente: Hechos vitales Disa Apurímac II 2024

En la figura se muestra que se tuvo casos de muerte en población mayores a 50 años durante el año 2019, consecutivamente los Hombres son los que más mueren, generalmente en el Distrito de Huancaray se tiene los casos de más muertes a los 80 años a más, muertes que son por factores naturales.

3.2.2 TASA PRUTA DE MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS.

No sé a encontrado la mortalidad en grandes grupos de mortalidad en el distrito de Huancaray durante el 2024

3.2.3 NUMERO DE MUERTES MATERNA POR AÑO.

A nivel de distrito no se ha notificado ningún caso de muerte materna durante el 2024

3.2.4 TASA DE MORTALIDAD INFANTIL POR AÑO

A nivel de distrito no se ha notificado con ningún caso de mortalidad infantil. durante el 2024

3.2.5 TASA DE PORTALIDAD NEONATAL.

A nivel de distrito no se ha notificado con ningún caso de mortalidad neonatal durante el 2024

3.3.6 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD (TASA BRUTA) EN POBLACION POR SEXO Y ETAPAS DE VIDA.

TABLA N° 65

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	17	
1	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	4	23.5
2	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	3	17.6
3	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	2	11.8
4	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	2	11.8
5	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	1	5.9
6	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	1	5.9
7	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J80 - J84)	1	5.9
8	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	1	5.9
9	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	5.9
10	ENFERMEDADES DEL HIGADO (K70 - K77)	1	5.9
	Otras causas	4	

Fuente: Hechos vitales Disa Apurímac II 2024

3.2.7 TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CAUSAS O CRUPOS ESPECÍFICOS SEGÚN REALIDAD DEL TERRITORIAL.

la tasa bruta de mortalidad en el distrito de Huancaray es de 4.7 defunciones por cada 1000 habitantes, la población total de Huancaray es de 3, 643.

3.2.8 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACION GENERAL CON MAYOR CONCENTRACION EN RELACION CON LA PROVINCIA.

En el año 2024, en el distrito de Huancaray, se han identificado las siguientes principales causas de mortalidad en la población general. Estas causas muestran una mayor concentración relativa en comparación con los registros provinciales, lo que indica en una población general con mayor concentración en relación a las provincias causa la muerte un 24% con isquemia del corazón y un 17 % con influenza neumonias en diferente edades accidente de tránsito y cirrosis hepáticas, el 5 % y otras Enfermedad cerebrovascular.

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

- Durante el año 2024, se ha observado en el distrito de Huancaray un **crecimiento** sostenido en ciertas causas de mortalidad en comparación con los promedios registrados en otros distritos de la provincia de Andahuaylas. El distrito de Huancaray muestra un crecimiento importante en enfermedades no transmisibles crónicas como diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, que requieren un abordaje preventivo más fuerte.
- Algunas causas como cáncer gástrico y cirrosis hepática muestran tendencias **emergentes**, probablemente vinculadas a hábitos alimenticios, consumo de alcohol y diagnósticos tardíos.

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

En el análisis de la mortalidad registrada en el distrito de Huancaray durante el año 2024, se identificaron diecisiete causas de muerte que presentan una mayor diferencia de riesgo relativo en comparación con el resto de la provincia de Andahuaylas y el departamento de Apurímac.

Estas diferencias reflejan particularidades del territorio que pueden estar influenciadas por factores sociales, económicos, ambientales, de acceso a servicios de salud, y estilos de vida locales.

3.2.11 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD CON MAYOR RAZON DE RIESGO EN RELACION CON EL RESTO DE LA PROVINCIA Y EL RETO DEL DEPARTAMENTO 2024

No encontró hasta ahora datos confiables que den las “diez primeras causas de mortalidad con mayor razón de riesgo en Andahuaylas vs resto del departamento de Apurímac para el año 2024”. No hay un informe público accesible que haga ese análisis comparativo actualizado al 2024 con los cálculos de razón de riesgo.

4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO

Este componente es de vital importancia en el ASIS local, debido a que resume el trabajo realizado por el equipo técnico junto con la comunidad. Todos los problemas identificados como prioritarios, en esta parte, son presentados con un análisis integral basado en las percepciones de los actores sociales clave y la evidencia científica en salud pública, que nos permita detectar los determinantes sociales de la salud que expliquen la presencia de los problemas en el territorio.

4.1.1 METODOLOGÍA

para determinar las comunidades de acuerdo con el documento técnico de Análisis de Situación de Salud, se realizó un listado de problemas con mayor impacto sanitario, con el objetivo de determinar su prioridad de intervención.

4.1.2 PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO PRIORIZADOS.**TABLA N° 66**

Nº	PROBLEMAS Y NECESIDADES DE SALUD PRIORIZADOS	CALIFICACIÓN					TOTAL A+B+C +D+E
		magnitud	gravedad	eficacia	factibilidad	beneficios	
		A	B	C	D	E	
1	Mala calidad del agua de consumo huamano	2	3	1	0	3	9
2	Baja cobertura de alcantarillado	1	2	3	0	2	8
3	Escasos hábitos de higiene personal	3	3	0	0	2	8
4	Efectos climatológicos adversos	1	1	0	0	2	4
5	Manejo inadecuado de residuos orgánicos e inorgánicos	2	3	1	0	2	8

Fuente: HIS MINSA 2024

5. PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES**5.1.1. METODOLOGÍA**

La población que enfrenta esta condición de vulnerabilidad comparte las siguientes características:

- población con altos niveles en violencia familiar.
- población de 60 a más años en abandono por parte de los familiares y autoridades.
- altos niveles de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad en gestación;
- deficiencia en los servicios de agua, saneamiento y energía eléctrica;

5.1.2. IDENTIFICACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES**TABLA N° 67**

PROBLEMAS	CAUSA	CONSECUENCIA	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN
Violencia familiar	El alcoholismo, la formación familiar (idiosincrasia), disfunción familiar, los escasos económicos.	Familias con dificultades o trastornos. Normalización de la conducta violenta.	Trabajar en coordinación con los actores sociales y el personal de salud para identificar y brindar ayuda de ser el caso. Instaurar las políticas públicas que fortalezcan la atención en salud mental.
	comportamientos disruptivos de los menores en las instituciones educativas	Los niños manifiestan bajo rendimiento académico,	Capacitar a los docentes para identificar problemas de conducta y realizar una labor conjunta con el personal de salud.

	Bajo rendimiento académico y/o problemas de aprendizaje.	Deserción escolar. Pocas posibilidades de llegar a tener una superación personal (estudios superiores) y mejoras económicas	Trabajar con las familias en temas de salud mental, darles a conocer la importancia de consultar con un profesional en salud mental. trabajo interinstitucional (institución educativa y establecimiento de salud).
Abandono al adulto mayor	La familia se retira a vivir en otros lugares dejando a los adultos mayores en abandono.	El abandono de estas personal hace que vivan en malas condiciones tanto alimentaria como de salubridad.	Coordinar con las autoridades y ver la posibilidad de que reciban algún tipo de ayuda alimentaria.
	No cuentan con familia cercana.	Podrían perder la vida	Implementar el voluntariado para la vigilancia de los adultos mayores que se vea por conveniente.
Agua insalubre	Desnutrición y parasitosis	Niños con talla baja y poco rendimiento académico	Coordinar con los responsables de la cloración del agua, realizar un mejor seguimiento del agua que consume la población.

Fuente: HIS MINSA 2024

6. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN

TABLA N° 68

PROBLEMAS	CAUSA	CONSECUENCIA	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN
Desnutrición en niños y anemia	Dentro del distrito de Huancaray se utiliza el agua entubada el cual no está adecuadamente tratada por ende se ha incrementado la cantidad de parásitos y enfermedades diarreicas en la población sobre todo en los niños.	Los niños no se desarrollan adecuadamente tanto en peso como en talla.	Monitorización por parte del personal de salud para la adecuada cloración del agua
	Alimentación inadecuada	los niños manifiestan bajo rendimiento académico,	Seguir con las sesiones demostrativas a los padres dando a conocer cómo preparar los alimentos de acuerdo a su edad.
	Falta de higiene por malos hábitos en la familia.	Enfermedades parasitarias, enfermedades gastrointestinales	y sesiones demostrativas en prácticas saludables hábitos de higiene.

Problemas de infecciones de las vías respiratorios	Factor climático como las lluvias y la temporada de friaje.	Aparecen las enfermedades respiratorias, que de no ser tratadas podría ocasiones neumonía y tal vez la muerte.	Promover el auto cuidado de niños y adultos mayores por ser los más afectados, e indicar las consecuencias de estos hábitos.
	En ocasiones los niños caminan descalzos en la lluvia poco abrigados en las temporadas de helada.	los tutores no son conscientes del cuidado que se debe tener para evitar enfermedades en los niños.	Concientizar a los padres de familia para hacer lo posible para cuidar mejor a los niños y adultos mayores.
Enfermedades de la cavidad bucal	Malos hábitos de higiene bucal y malos hábitos de alimentación	Dentaduras en mal estado y perdida de las mismas.	promover el cuidado dental, realizar sesiones demostrativas en el correcto cepillado y uso del hilo dental.

Fuente: HIS MINSA 2024

7 ANEXOS**COORDINACIONE DISTRITAL DE HUANCARAY****PLANIFICACION FAMILIAR****CONTRO DE CRESCIIMENTO DESARROLLO****ATENCION DE RECIEN NACIDO**

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA



EXAMENES DE LABORATORIO



ATENCION EN TELECONSULTA



SECCION DEMOSTRATIVA



8 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Metodología del ASIS local
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)
3. Ministerio de Educación (MINEDU)
4. Registro nacional del personal de salud (INFORHUS)
5. Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud.
6. Perú: Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental, por Años Calendario y Edades Simples, 1995 - 2025 - Boletín Especial N° 22. Instituto Nacional de Estadística e Informática
7. RM439-2015-MINSA Documento Técnico Metodología para el análisis de situación de salud local.
8. Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) - Consulta amigable.
9. Sistema integrado de Egresos y Emergencias (SEEM)
10. Seguro Integral de Salud (SIS)