

**DIRECCION DE SALUD APURIMAC II**

**DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA**

**RED DE SALUD SONDOR**

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD  
DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024**

**KAQUIABAMBA, SETIEMBRE 2025**



**DOCUMENTO TECNICO**  
**ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD DEL DISTRITO DE**  
**KAQUIABAMBA 2024**

**JEFE DEL CENTRO DE SALUD KAQUIABAMBA**

**MED. YESSICA M. OSCCO ZAMBRANO**

**RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA**

**ELABORADO**

**MED. YESSICA M. OSCCO ZAMBRANO**

**COLABORADOR**

**LIC.ENF. TANIA LUZ ECHEVARRIA**

**CD. MIJJAIL SALCEDO ARACA**

**REVISIÓN**

**LIC. ESMILA GUILLEN GAMARRA**

**MAG. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ**



#### **AGRADECIMIENTO:**

Al personal del distrito de salud Kaquiabamba, al equipo de Epidemiología de la Dirección de Salud Apurímac II a los facilitadores del ASIS LOCAL, por las observaciones al presente documento y la oportunidad para desarrollar localmente el presente documento de gestión.



<b>INDICE</b>	
<b>1. ANÁLISIS DEL ENTORNO</b>	<b>11</b>
1.1. Características Geográficas	11
1.2. Características Demográficas	<b>15</b>
1.3. Características de la Organización Social	20
<b>2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD</b>	<b>22</b>
2.1. Determinantes estructurales	22
2.2. Determinantes intermediarios de la salud	32
<b>3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD</b>	<b>36</b>
3.1. Morbilidad	36
3.2. Mortalidad	43
<b>4. METODOLOGÍA CUANTITATIVA PARA LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN</b>	<b>52</b>
<b>5. PRIORIZACION DE TERRITORIOS VULNERABLES</b>	<b>57</b>
5.1. Metodología	57
5.2. Identificación de territorios vulnerables	57
<b>6. PROPUESTAS DE LÍNEAS DE ACCIÓN</b>	<b>58</b>
<b>7. ANEXOS</b>	<b>61</b>
<b>8. BIBLIOGRAFIA</b>	<b>65</b>





## INTRODUCCIÓN.

El presente documento enfoca un panorama general de la situación de salud del distrito de kaquiabamba del año 2024, a través del análisis de los determinantes socioeconómicos y sanitarios, su influencia en el estado de salud de la población y la respuesta social; identificando los grandes problemas existentes en nuestro distrito y realizando su priorización, con la finalidad de proporcionar conocimiento para la toma de decisiones en el distrito y sus comunidades, por su interculturalidad, cada una con sus propias tradiciones y creencias de salud, donde parte la necesidad de responder a los nuevos requerimientos y necesidades de salud que el Centro de Salud de Kaquiabamba plantea y proporciona al distrito para su desarrollo. El Centro de salud Kaquiabamba, como representante del Ministerio de salud da la sostenibilidad de los servicios de salud con eficiencia, ve por necesario determinar las brechas entre la oferta y demanda de los servicios que ofrecen a la población. Para lograr este objetivo, el presente documento realiza un análisis de los principales determinantes de la salud y del estado de salud-enfermedad, para luego identificar los principales problemas, con la finalidad de priorizar los problemas de salud del distrito de kaquiabamba y posteriormente, con el conocimiento de los actores sociales, es decir deben ser sometidos a una priorización participativa, en un proceso de construcción de consensos que incorpora los conocimientos y percepciones de los diversos actores sociales del ámbito del distrito. El primer capítulo es sobre la metodología en la elaboración del análisis de situación local de salud. En el Capítulo II trata sobre la transición demográfica, presentando una revisión de este fenómeno y su desarrollo en nuestra región. Se analizan temas como la dependencia demográfica, el envejecimiento poblacional el bono demográfico y como todo ello tendría implicancias en la salud de los adultos mayores. Así mismo se muestran cuadros que amplían información sobre las características de nuestra población, la esperanza de vida al nacer y la mortalidad infantil.

En el Capítulo III se discute sobre la transición epidemiológica y su situación actual en el distrito de kaquiabamba. En un primer momento, se analizan el estado de las enfermedades transmisibles, maternas y perinatales, incluyéndose a las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica. Posteriormente se analiza la situación de las enfermedades no transmisibles tanto desde el punto de vista de mortalidad como de morbilidad, finalmente se evalúa las implicancias de la transición epidemiológica en los servicios de salud. Al igual que el Capítulo anterior se muestran cuadros de la mortalidad y morbilidad general y por etapas de vida.

El Capítulo IV representa la metodología considerada en la determinación de los problemas de salud y territorios vulnerables priorizados, a partir del análisis de los determinantes y el estado de salud identificado como morbilidad, mortalidad, así como la situación de la vigilancia epidemiológica.

El Capítulo V y VI, Contiene los principales problemas de salud y territorios vulnerables priorizados, identificados en función al análisis de situación de salud.



## 1. ANÁLISIS DEL ENTORNO

### 1.1 Características geográficas

El distrito de Kaquiabamba es uno de los distritos más jóvenes de la provincia de Andahuaylas, fue creado por Ley N° 26471 el 9 de junio de 1995, en el gobierno de Alberto Fujimori; en el ámbito de salud integra la Red de salud Sondor, de la DISA Apurímac II departamento de Apurímac, es cuna de la cultura Chanka, cuya historia está ligada a la nación Inca, con quienes sostuvieron una prolongada guerra.

El Departamento de Apurímac se caracteriza por tener una geografía agreste y muy compleja, donde se observa la presencia de una imponente cadena de montañas como es la Cordillera de los Andes, en medio del cual se localiza el Distrito de Kaquiabamba.

#### 1.1.1. Ubicación, límites

Se encuentra ubicado en el Departamento de Apurímac, en la vertiente occidental de la Cordillera de los Andes a 144 Kilómetros de distancia de la capital del Departamento (Abancay). El distrito de Kaquiabamba, está situado en la Sierra Centro Sur del Perú en la provincia de Andahuaylas del departamento de Apurímac.

Se halla ubicado al Noreste de la ciudad de Andahuaylas, dentro de su geografía abarca zonas de sierra que limitan con otros departamentos por el cual pertenece la zona Vraem (valles de los ríos Apurímac, ene y Mantaro).

El distrito de Kaquiabamba, se encuentra a 25 Km. de distancia de la ciudad de Andahuaylas, capital de la provincia del mismo nombre, la extensión territorial del distrito kaquiabamba es de 113.99 km<sup>2</sup>, que representa el 2.45% de 3,987.00 km<sup>2</sup>. Su geografía se encuentra ubicada en diferentes pisos altitudinales desde los 3,150 msnm; en el río Pampas, hasta los 3,600 msnm en el cerro de Apuhuacucuri.

### LÍMITES

#### Por el norte:

Con la provincia de la Mar del departamento Ayacucho. A partir de la desembocadura del río Kaquiabamba en el río Pampas por su margen izquierda. El límite con él está constituido por el cauce de aguas arriba del río Pampas, hasta la desembocadura del río Pincos en el río Pampas, por la margen izquierda de este último.

#### Por el este:

Con los distritos de Pacobamba y Pacucha. A partir del primer lugar nombrado, el límite con dirección general al sur está constituido por los cauces de los ríos Pincos y Cotahuacho aguas arriba, hasta su confluencia con la quebrada Tranca.

#### Por el Oeste:

Con el distrito Andarapa, Pincos. A partir del último lugar nombrado, el límite con una dirección general norte está constituido por: La divisoria de aguas oeste de la cuenca del río Kaquiabamba, hasta la desembocadura de la quebrada Umaca por la margen izquierda del río Kaquiabamba; el cauce del río Kaquiabamba, aguas abajo hasta su desembocadura en el río Pampas, punto de inicio de la presente descripción.

**Por el sur:**

Con el distrito Pacucha. Del último lugar nombrado, la línea con dirección general Oeste, continúa por la estribación Sureste del cerro Ampatuyoc, sigue la línea de cumbres de los cerros Ampatuyoc, Apuhuacucuri y el lugar denominado Nunhuayniyoc, hasta la cumbre del cerro Rurupaya. Ley N° 26471.

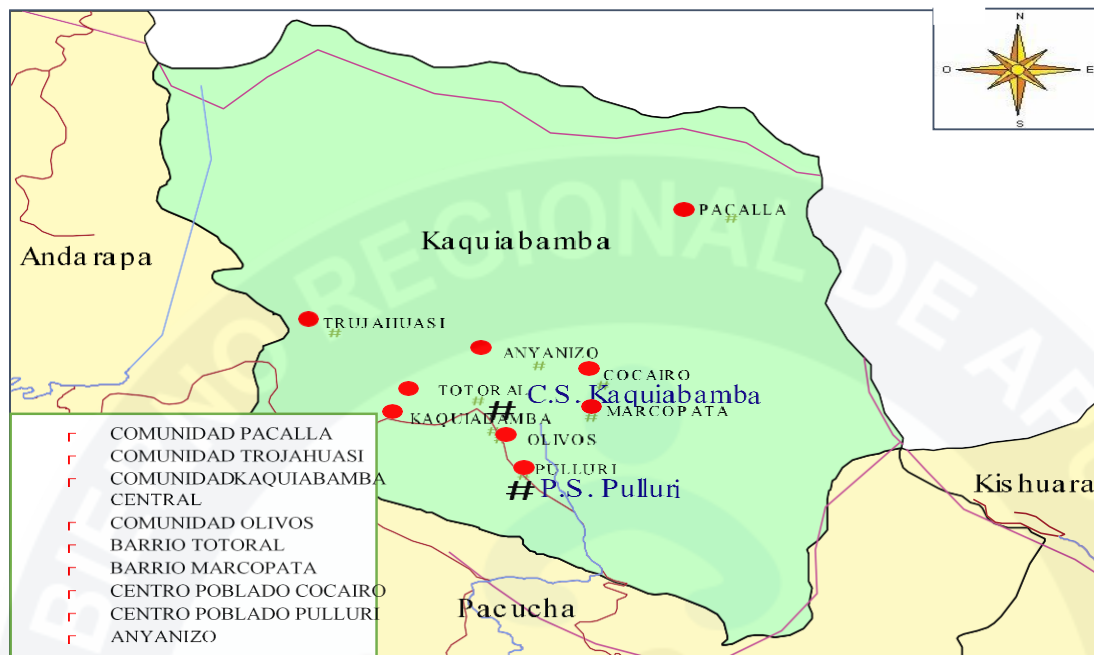
**ALTITUD.**

Kaquiabamba, tiene una ubicación especial, poco accidentada, ubicado a 3150 m.s.n.m, y su altitud mínima es de 2,500 m.s.n.m. y la altitud máxima es de 3,200m.s.n.m.

**1.1.2. Superficie territorial y conformación.**

La superficie territorial de distrito de Kaquiabamba es de 11.300 hectáreas 113,00km<sup>2</sup> Conformado por cuatro comunidades, dos barrios y dos centros poblados: Comunidad Pacalla, Comunidad Trojahuasi, Comunidad Kaquiabamba Central, Barrio Marcopata, Centro poblado Cocairo, Centro Poblado Pulluri, Barrio de Anyanizo, Comunidad Kaquiabamba Central, Barrio Totoral, Comunidad Olivos, Comunidad Kaquiabamba Central.

**Imagen N° 01**  
**MAPA DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024**



Fuente: ASIS 2017

### 1.1.3. Accidentes geográficos

El distrito de Kaquiabamba es muy accidentado, presenta montañas, quebradas y pequeños valles rodeado muy cerca por cadena de montañas con nevados que limitan al distrito y a la provincia de Andahuaylas.

#### GEOGRAFIA

Mientras se recorren sus caminos se puede observar que la vida fluye entre sus valles y montañas. El río Apurímac serpentea entre las montañas gastando la roca, animando la cordillera con siluetas de dioses pétreos colgados en los abismos, 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, personaje central de las ceremonias del Toro – Pukllay.

#### OROGRAFÍA.

La orografía del distrito de Kaquiabamba es como la de un "papel arrugado" y es así como se ve desde el avión o mapas satelitales capturados: una inmensa sucesión de montañas, nevados y otros escenarios de difícil e incomparable belleza en el corazón de los Andes del Sur. Un territorio impresionante y que parece poco propicio para la vida humana.

**HIDROGRAFÍA.**

El drenaje hidrográfico en el territorio del departamento de Apurímac tiene una orientación general de Sur a Norte y todos sus ríos pertenecen a la cuenca del río Apurímac, al que dan sus aguas por la margen izquierda.

Los principales ríos se originan en la cordillera Occidental, siendo los más importantes: El departamento de Apurímac que sirve de límite con el Departamento del Cusco, el río Pampas que delimita el Departamento de Apurímac con Ayacucho; el río Santo Tomas que también sirve de límite por el Noreste con el departamento del Cusco; el río Vilcabamba y Pacucha, cuyas cuencas están íntegramente en el Departamento.

**CLIMA Y TEMPERATURA.**

Por su orografía muy accidentada la temperatura en el distrito de kaquiabamba es muy variada, dependiendo del piso ecológico, pero en general el distrito cuenta con dos estaciones bien marcadas, una que va desde diciembre a marzo, caracterizada por ser lluviosa y de abril a noviembre, estación seca, donde las precipitaciones son menor

El clima del distrito de Kaquiabamba es templado, moderadamente lluvioso y con amplitud térmica moderada. La media anual de temperatura máxima y mínima es 20.0°C y 6.3°C, respectivamente.

**ZONAS DE VIDA Y ECOLÓGICAS.**

Para determinar una «zona de vida» se deben de obtener primero la temperatura media y la precipitación total anuales y también disponer de la altitud del lugar y hacer uso de un diagrama de clasificación de zonas de vida.

En las comunidades o anexos del distrito de kaquiabamba las zonas de vida están clasificadas de la siguiente manera y son de gran utilidad para establecer las condiciones de la población y sus riesgos en cuanto a algunos daños prevalentes. Estas zonas son:

**LA FLORA:**

La flora del distrito de Kaquiabamba, como parte de la región de Apurímac, incluye una variedad de especies alimenticias, maderables, de construcción y leñosas. Entre los cultivos alimenticios destacan el frijol, la cebada, el trigo, el anís (del que Apurímac es un importante productor), el sauco, el melón, el olluco, la tuna y las habas.

Plantas alimenticias:

- Frijol, cebada y trigo.

- Anís, capulí, sauco, tuna, paca, lúcuma.
- Melón, olluco, habas.

Plantas maderables:

- Intimpa, queuña, chachacoma, unka, molle, nogal, aliso, eucalipto, cedro.

Plantas para construcción: Carrizo y maguey.

Plantas leñosas:

- Chamana, retama, tayanco, huarango.

El distrito también se beneficia de la producción de anís y sauco a nivel regional, y la presencia de especies como el molle y el capulí son parte de su paisaje florístico.

#### LA FAUNA:

Fauna típica tenemos al zorzal gris, hipcho, etc. Entre los animales domésticos tenemos: Vacunos, ovinos, porcinos, caprinos equinos (burros, caballos, mulas), cuyes, aves de corral (patos, gallinas, etc.) Animales silvestres: Zorro de puma, venado (luicho), zorrino, viscachas, comadreja, perdices, gaviñanes, pitus (acallo) gaviñanes, cóndor en las alturas, gorriónes, palomas (cuculí), chihuaco, tayas, tuco (búho) Peces de río, tuchas, ranas, etc. En esta zona de estudio existe diversidad de flora y fauna, está ubicado a 3 150 msnm

### 1.2. Características Demográficas

#### 1.2.1. Población total, por sexo y por etapas de vida, distrito de Kaquiabamba 2024

POBLACION TOTAL POR SEXO Y ETAPA DE VIDA			
GRUPOS DE EDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL GENERAL
00 - 04	40	40	80
05 - 09	45	43	88
10 - 14	59	46	105
15 - 19	71	59	130
20 - 24	59	52	111
25 - 29	49	45	94
30 - 34	59	45	104
35 - 39	70	65	135
40 - 44	70	48	118

45 – 49	58	39	97
50 - 54	41	31	72
55 -59	44	35	79
60 – 64	27	34	61
65 - 69	23	31	54
70 – 74	24	33	57
75- 79	13	20	33
80 - 84	8	16	24
85 - +	7	13	20
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>767</b>	<b>695</b>	<b>1462</b>

Fuente: ogei/ogti – minsa 2024.

Apreciamos en la tabla una población por etapas de vida donde resalta la etapa de vida adulta (30 a 59 años) ha alcanzado el mayor porcentaje 41.4%, de la población total, seguida por la población joven con 17.4% y de bajo porcentaje en la etapa de vida adolescente con 9.8%. Además, que muestra la diferencia mayor de población que corresponde al sexo femenino; en el ámbito del distrito de kaquiabamba.

#### CUADRO N° 01

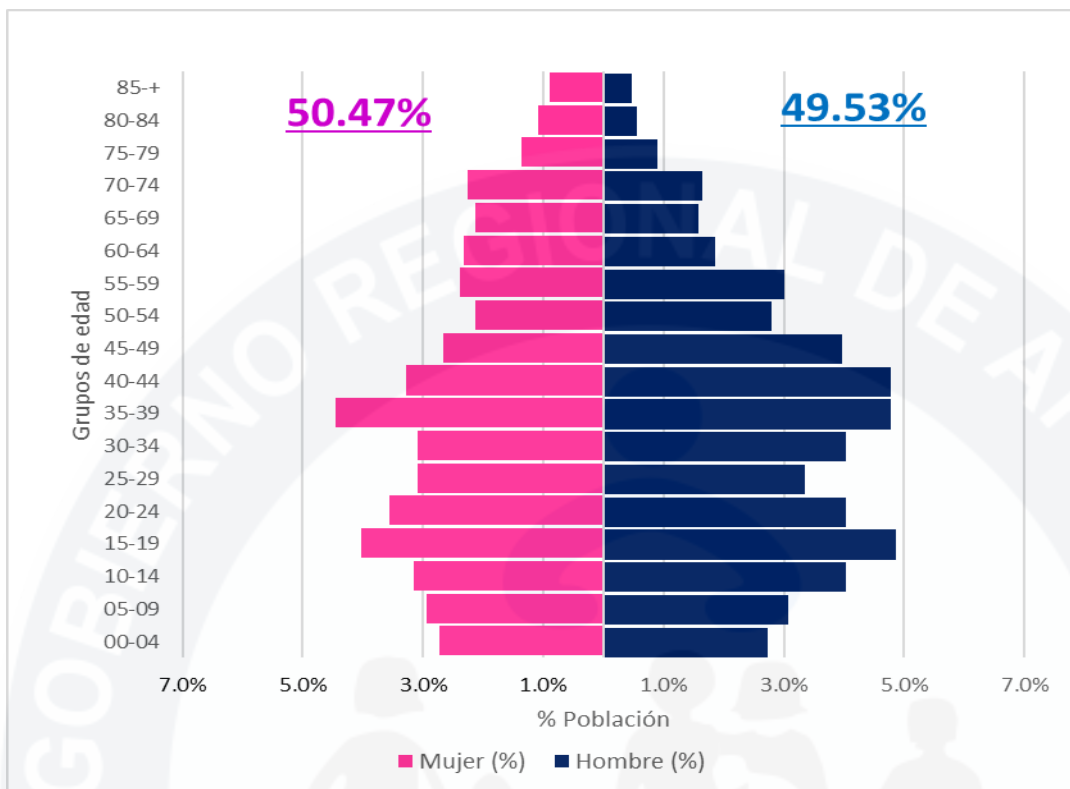
#### CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN POR CICLOS DE VIDA DISTRITO DE KAQUIABAMBA - 2017

DISTRITO	TOTALES	ETAPAS DE VIDA			
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NIÑOS 0-11 A	ADOLESCENTE 12 - 17 A	JOVEN 18 - 29 A	ADULTO 30-59 A	A. MAYOR 60 A+
C.S. KAQUIABAMBA	115	89	189	417	145
P.S. PULLURI	78	33	48	131	73
P.S. COCAIRO	16	22	18	57	31

Fuente: INEI -2017



**IMAGEN N° 2**  
**PIRAMIDE POBLACIONAL DISTRITO DE KAQUIABAMBA - 2024**



Fuente: Oite disa Apurímac II, 2024.

La pirámide de población representa datos estadísticos básicos, sexo y edad, de la población de un país, que permite las comparaciones internacionales y una fácil y rápida percepción de varios fenómenos demográficos tales como el envejecimiento de la población, el equilibrio o desequilibrio entre sexos, e incluso el efecto demográfico de catástrofes y guerras. Los segmentos de población están establecidos como "cohortes" o generaciones, generalmente de cinco años, que se representan en forma de barras horizontales que parten de un eje común, hacia la izquierda los varones, hacia la derecha las mujeres.

### 1.2.2. Densidad poblacional

La densidad poblacional es un conjunto de fenómenos que ocurren alrededor de los hechos vitales, los determinantes demográficos naturales (clima, fertilidad de la tierra, flora, fauna) y de condiciones sociales de migración; por lo que el sistema de los servicios de salud debe estar atento para orientar sus servicios a atender las necesidades bajo criterios de equidad y eficiencia.

La densidad poblacional es un indicador que permite evaluar la concentración de la población de una determinada área geográfica, comprende el número de habitantes por kilómetro cuadrado, que se encuentran en una determinada extensión territorial. La densidad poblacional entendida como un indicador que mide la concentración de la población. Para el año 2023 se tiene un promedio de 3012 habitantes y una extensión en km<sup>2</sup> de 113.99.

obteniendo una densidad de 30.82 habitantes por km<sup>2</sup>.

### 1.2.3. Población rural y urbana

La población del distrito de Kaquiabamba es como sigue: área urbana es de 54% y la población rural es de 46%. En las poblaciones del área rural persisten situaciones como el deficiente saneamiento básico, pobreza, altos niveles de fecundidad y morbilidad materno infantil, baja cobertura de vacunación y desnutrición.

**CUADRO N°2**  
**POBLACIÓN POR TIPO DE ÁREA DISTRITO DE KAQUIABAMBA**

Urbano censal	Rural censal	Total
54%	- 46%	100%
562	- 485	1 047

Fuente: INEI -2017

**CUADRO N° 3**

### 1.2.4. POBLACIÓN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2024

DISTRITO	TOTAL	POBLACION POR EDADES – 2024				
		0 AÑOS	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS
KAQUIABAMBA	96	17	11	13	18	21

Fuente:

INEI 2024

**CUADRO N°4**

### 1.2.5 POBLACIÓN GESTANTE DEL DISTRITO KAQUIABAMBA 2024

POBLACION GESTANTE		
UBIGEO	DISTRITO	POBLACION GESTANTE
4188	KAQUIABAMBA	5

Fuente: INEI 2024

**CUADRO N° 5**

### 1.2.6. NACIMIENTOS DEL DISTRITO KAQUIABAMBA 2024

NACIMIENTOS KAQUIABAMBA		
UBIGEO	DISTRITO	POBLACION GESTANTE
4188	KAQUIABAMBA	5

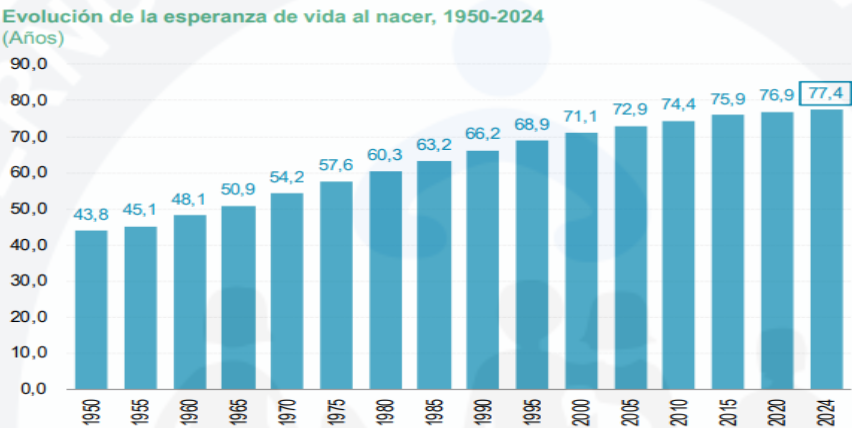
Fuente INEI 2024

CUADRO N°6  
1.2.7. DEFUNCIONES DEL DISTRITO KAQUIABAMBA 2024

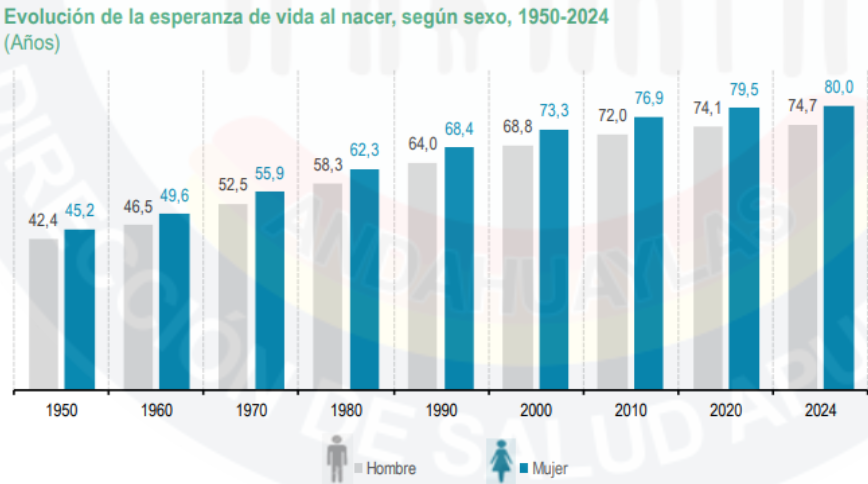
DEFUNCIONES		
DISTRITO	TOTAL 2023	TOTAL 2024
KAQUIABAMBA	10	10

Fuente: Municipio Kaquiabamba 2004

CUADRO N° 7  
1.2.8. ESPERANZA DE VIDA AL NACER (AÑOS) Y SEGÚN SEXO



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, por Año Calendario y Edad Simple, 1950-2050. Boletín Especial N° 24.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, por Año Calendario y Edad Simple, 1950-2050. Boletín Especial N° 24.

En el año 1950, la población masculina presentaba una esperanza de vida al nacer de 42.4 años, mientras que la población femenina a los 45.2 años, en el año 2024 la esperanza de vida al nacer de los hombres en 74.7 años siendo 5.3 años menor que el de las mujeres que alcanza los 80 años

**CUADRO N° 8**

**1.2.9. TASA BRUTA DE NATALIDAD DISTRITO DE KAQUIABAMBA (X10<sup>3</sup> HABITANTES)**

UBIGEO	DISTRITO	TOTAL NACIMIENTOS	POBLACION TOTAL	TASA BRUTA DE NATALIDAD X1000 HAB
4188	KAQUIABAMBA	35	1462	23.9

Fuente INEI 2024

**1.3. Características de la organización social.**

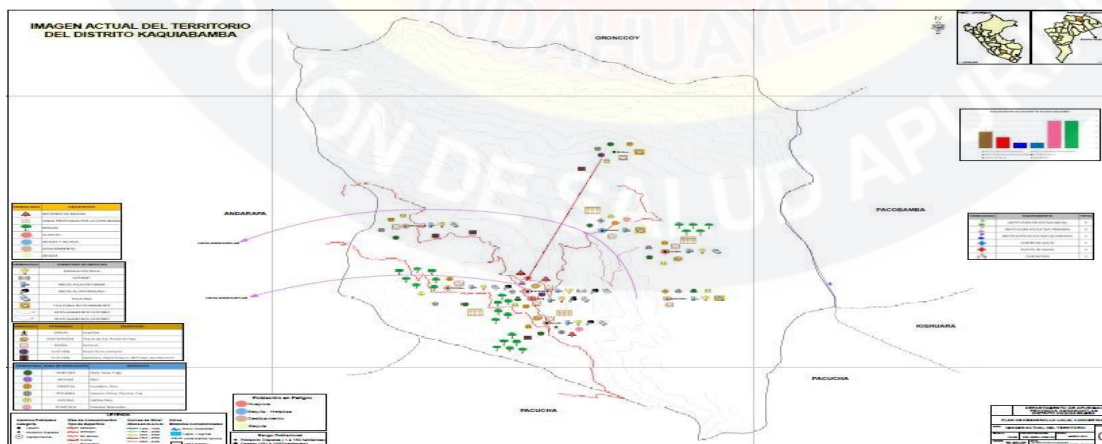
**1.3.1. Medios de comunicación**

**TRANSPORTE: TERRESTRE, AÉREO Y FLUVIAL**

La articulación vial del distrito está conformado por una sola ruta, el acceso con la interconexión vial con las comunidades está conformado de trochas carrozables y decaminos vecinales peatonales que facilitan el transporte de su producción a los mercados local, Provincial y Regional, continuación en la construcción de la carretera Cocaíro - Pahuana, para unir con el distrito de Chungui provincia La Mar Ayacucho y el distrito de Vilcabamba provincia de Quillabamba Región Cusco para integrar un nuevo eje de integración. Los medios de comunicación terrestre desde Lima a la provincia de Andahuaylas son de la carretera troncal del sur, Libertadores Wari, (Ayacucho - Lima), vía Pampachiri (Negro Mayo – Ica - Lima), Abancay – Cusco, por carreteras afirmadas, desde la provincia. El distrito de Kaquiabamba se comunica desde la provincia de Andahuaylas a través de la vía de carretera de Sondor del distrito de Pacucha; cuenta con salidas diarias desde Andahuaylas en 04 horarios 04 a 05 am desde la salida (bulevar de san Jerónimo), ubicado en el distrito de san Jerónimo; 10 h am, 11 h pm y 15 h pm desde el paradero ubicado frente al hospital de Andahuaylas y de retorno 03 turnos en el mismo horario. Comunicación radial y televisiva (abierta y cerrada): El distrito de Kaquiabamba cuenta con dos frecuencias de radio difusión con frecuencia modulada de onda larga y onda corta, municipal Telefonía y acceso a internet: Televisión de señal cerrada 03 canales de cable propagadas por 03 comunidades. Cuenta con señales de comunicación telefónica celular de movistar y claro.

**IMAGEN N° 3**

**MEDIOS DE COMUNICACIÓN**



Fuente: <https://www.agrorural.gob.pe>

**1.3.2. Organización política local:****AUTORIDADES LOCALES****AUTORIDADES LOCALES**

Alcalde	: Sr. Fidel Inca almanza
Regidor	: Sr. Ángel Gaspar ccoicca
Regidor	: Sra odaliz allccahuaman
Regidor	: Sr. GUILLERMO JUAREZ FRANCO
Regidor	: Sr. LIZ QUISPE ROJAS
Regidor	: Sr Daniel Martínez

**ALCALDES DE CENTROS POBLADOS.**

**ALCALDE DE COCAIRO** : Sr. James Altamirano

**ALCALDE DE PULLURI** : Sr. Damver Maucaylle

**ENTIDADES PÚBLICAS Y SUS REPRESENTANTES****AUTORIDADES INSTITUCIONALES**

SUPREFECTURA	: Sr PERCY PEDRAZA HUAMAN
JUEZ DE PAZ	: Sr. VIRGILIO CARBAJAL ALTAMIRANO.
IGLESIA CATOLICA	: Sr. JUAN FRANCISCO MONDALGO.

**1.3.3. Actividades económicas, productivas, y comerciales predominantes**

Las actividades económicas predominantes en el distrito de Kaquiabamba es la agricultura y ganadería, los comuneros se dedican en un 98% a la actividad agrícola y pecuaria, el 2% a las actividades de, artesanía, comercio y prestación de servicios, así mismo en épocas de estío (descanso de las tierras de cultivo) emigran a la ciudad de Andahuaylas en busca de trabajo de mano de obra no calificada. Las actividades económicas a las que se dedican los comuneros del lugar se caracterizan por ser de subsistencia, cuyos ingresos por estas actividades están por debajo de la línea de pobreza, por lo cual la mayoría de los jóvenes migran a la ciudad capital de Lima en busca de nuevas oportunidades.

En las actividades productivas es el suelo utilizado para el cultivo de productos agropecuarios como el cultivo del papa, haba, arveja, trigo, quinua, hortalizas, menestras y otros, las cuales son el sustento de sus familias; la mayor parte de sus áreas son naturales las cuales están cubiertas de pastos naturales que sirven para sus animales mayores.

En la actividad comercial cuenta con dos restaurantes, cinco tiendas de abarrotes en



Kaquiabamba central y dos ubicadas en el centro poblado de Pulluri que carecen de insumos para la elaboración de diversos platos nutritivos.

## 2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

### 2.1. Determinantes estructurales

#### 2.1.1. Características socioeconómicas

CUADRO N° 9

#### CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LA POBLACIÓN. DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024

INDICADOR	AÑO	Valor
a) Índice de desarrollo humano (IDH)	2023	0,2576
b) Población con al menos una NBI (%)	2015	25.6
c) Población en situación de pobreza total (%)	2017	47.7
d) Población en situación de pobreza extrema (%)	2017	11.5

Fuente: <https://pe.undp.org/y6>

#### 2.1.2. Características de la vivienda:

##### a) VIVIENDAS, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL.

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 y urbano 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, cuyoero con condiciones de salubridad no óptimas y hacinamiento familiar las viviendas son casi un 100% de adobe y menos de 2% están estucados.

CUADRO N°10

#### MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA - 2017

V: Tipo de vivienda	V: Tipo de material predominante en las paredes exteriores			
	Material noble	Material de adobe o tapia	Material precario	Total
Casa Independiente	5	579	2	586
Total	5	579	2	586

Fuente: INEI 2017.

## b) VIVIENDAS PARTICULARES, POR ÁREA URBANA Y RURAL:

**CUADRO N°11**  
**VIVIENDAS PARTICULARES, POR ÁREA URBANA Y RURAL, SEGÚN**  
**DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y TIPO DE VIVIENDA DEL DISTRITO DE**  
**KAQUIABAMBA 2017.**

V: Tipo de vivienda	V: Área concepto censal		
	Urbano censal	Rural censal	Total
<b>Casa Independiente</b>	56	485	1 045
<b>Viviendas colectivas</b>	2		2
<b>Total</b>	56	485	1 047

Fuente: INEI 2017.

Las viviendas hechas de piedra tienen también parte de adobe que es colocado sobre este, con respecto a las viviendas de quincha la mayoría son usados cuando los dueños van a su chacra los pobladores hacen sus casas de adobe por lo económico.

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

## • HOGARES CON ALUMBRADO ELÉCTRICO DE RED PÚBLICA.

El 36.74 % de la población del distrito cuenta con instalaciones de energía eléctrica en sus domicilios, y el 63.26% no cuenta con este servicio, se debe alertar para que las autoridades locales, realicen los proyectos de ejecución y brinden estos servicios básicos a la población en general.

**CUADRO N°12**  
**VIVIENDAS PARTICULARES CON OCUPANTES PRESENTES, POR DISPONIBILIDAD DE**  
**ALUMBRADO ELÉCTRICO, POR RED PÚBLICA DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2017.**

V: Tipo de vivienda	V: La vivienda tiene alumbrado eléctrico por red pública		
	Sí tiene alumbrado eléctrico	No tiene alumbrado eléctrico	Total
<b>Casa Independiente</b>	444	142	586
<b>Total</b>	444	142	586

Fuente: INEI 2017

## CUADRO N° 13

**TOTAL, DE HOGARES EN VIVIENDAS PARTICULARES CON OCUPANTES PRESENTES, POR TIPO DE ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS UTILIZAN EN EL HOGAR PARA COCINAR SUS ALIMENTOS DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2017.**

CODIGO	Distrito	Gas	Únicamente electricidad	Combustibles contaminantes	Total
30219	Apurímac, Andahuaylas, distrito:Kaquiabamba	110	1	476	587

Fuente: INEI 2017

## CUADRO N°14

**HOGARES CON MATERIAL DE PARQUET, MADERA PULIDA, LÁMINAS ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES, LOSETA, TERRAZOS, CERÁMICOS O SIMILARES, MADERA (ENTABLADO), CEMENTO PREDOMINANTE EN LOS PISOS DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2017.**

V: Tipo de vivienda	V: Tipo de material predominante en los pisos			
	Cemento	Tierra	Parquet, losetas o similares	Total
Casa Independiente	15	571	-	586
Total	15	571	-	586

Fuente: INEI 2017

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

V: Tipo de vivienda	V: Tipo de material predominante en las paredes			
	Cemento	Piedra	Bloque de Cemento	Total
Casa Independiente	25	490	71	586
Total	25	490	71	586



CUADRO N°15

**HOGARES CON MATERIAL DE CONCRETO ARMADO O MADERA O TEJAS  
PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2017.**

V: Tipo de vivienda	V: Tipo de material predominante en los techos			
	Material noble	Calamina o tejas	Material precario	Total
Casa Independiente	3	571	12	586
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>571</b>	<b>12</b>	<b>586</b>

Fuente: INEI 2017

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

**• CON ABASTECIMIENTO DE AGUA DE RED PÚBLICA.**

La población en general cuenta con servicios de agua potable deficientemente instalados, por lo general consumen agua no clorada el 37.42% de la población. No cuenta con instalaciones de agua en su domicilio, como tal utilizan agua de los puquiales y acequias, siendo una de las causas las enfermedades gastrointestinales y Parasitosis.

CUADRO N°16

**VIVIENDAS PARTICULARES CON OCUPANTES PRESENTES, POR TIPO DE  
ABASTECIMIENTO DE AGUA DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2017.**

V: Tipo de vivienda	V: Abastecimiento de agua en la vivienda									Total
	Red pública dentro de la vivienda	Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación	Pilón o pileta de uso público	Camión cisterna u otro similar	Pozo (agua subterránea)	Manantial o pozo	Rio, acequia, lago, laguna	Otro	Vecino	
Casa Independiente	74	451	46	-	11	-	2	-	2	586
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>451</b>	<b>46</b>	<b>-</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>586</b>

Fuente: INEI 2017

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

Ningún centro poblado cuenta con servicios de desagüe, sólo cuenta con letrinas, los pobladores a un ignoran la importancia y el mantenimiento y el cuidado de estas eliminando inadecuadamente sus excretas. La gran mayoría de la población de Kaquiabamba utiliza sus basuras como recursos de abono para las tierras. Otros los entierran o queman o son alimentos para sus animales.

### 2.1.3 Características educativas:

El mayor porcentaje en los niveles de educación es en la población primaria con un 42.8 %, seguida con el nivel de educación secundaria con 39.5% y el nivel inicial con 17.7%.

El nivel de educación de la población de un país es uno de los factores más frecuentemente usado en los análisis sociodemográficos

**CUADRO N°17**  
**CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS DE LA POBLACION 2024**

**a) Instituciones educativas según nivel educativo básico y pública.**

INDICADORES	Total	Nivel Educativo básico					
		Inicial		Primaria		Secundaria	
		N	%	N	%	N	%
a) Instituciones educativas según nivel educativo básico, públicas y privadas	12	6	100	5	100	1	100
b) Docentes por nivel educativo básico, por aula y por alumno, en instituciones educativas públicas y privadas	39	8	100	13	100	18	100
c) Estudiantes matriculados por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas	290	47	100	123	100	120	100
d) Estudiantes que aprueban exitosamente su año lectivo por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas	290	47	100	123	100	120	100
e) Estudiantes que abandonan la institución educativa por diversas razones por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas	0	0		0		0	
<b>Total</b>	<b>631</b>	<b>108</b>		<b>154</b>		<b>259</b>	

Fuente: MINEDU 2024

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

**CUADRO N° 18**  
**TASA DE ANALFABETISMO DISTRITO DE KAQUIABAMBA**

	P: Población según ciclo de vida							
	Primera infancia (0 - 5 años)	Niñez (6 - 11 años)	Adolescencia (12 - 17 años)	Jóvenes (18 - 29 años)	Adultos/as jóvenes (30 - 44 años)	Adultos/as (45 - 59 años)	Adultos/as mayores (60 y más años)	Total
Sí sabe leer y escribir	4	161	199	201	305	249	121	1240
No sabe leer y Escribir	71	18	4	6	18	85	316	518
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>179</b>	<b>203</b>	<b>207</b>	<b>323</b>	<b>334</b>	<b>437</b>	<b>1758</b>

Fuente: INEI 2023

El analfabetismo trae consigo consecuencias de diferentes índoles. El desarrollo del Perú sería más eficaz si en el mundo entero no existiera gran cantidad de individuos analfabetos, pues esto retrasa el desarrollo a nivel de la región, afectando también a nivel de todo el país.

Desde el punto de vista socio-político, el analfabeto, no puede entender cuáles son sus derechos, debido a lo cual es marginado por la sociedad. Esto también, es motivo para aprovecharse de su ignorancia y explotarlo.

Por otro lado, podemos ver que el analfabetismo también retrasaría la civilización, desarrollando más costumbres y supersticiones de antaño. Si bien los analfabetos ya viven lejos de una sociedad "civilizada", este problema hace que se mantengan como tal, cerrando las puertas a diversas oportunidades en una vida futura.

**g) AÑOS DE ESCOLARIDAD SEGÚN SEXO Y ZONA DE RESIDENCIA**

Años de Escolaridad	Sexo		Zona de Residencia
13 años	Femenino 9	Masculino 4	Kaquiabamba
12 años	Femenino 8	Masculino 3	pulluri
12 años	Femenino 9	Masculino 4	cocairo

Fuente: Elaboración propia 2024

**2.1.4. Características del trabajo:****EMPLEO EN EL ÁMBITO DEL DISTRITO.****a) Población económicamente activa ocupada según sexo**

El inicio de la década de los noventa coincidió con la que fue, probablemente, la peor crisis económica en la historia reciente del Perú. Como consecuencia del caos generado por políticas macroeconómicas erradas la producción había caído en 30% acumulado durante los últimos tres años de la década de los ochenta.

Este resumen analiza los mecanismos de ajuste del mercado de trabajo durante los años posteriores a las reformas estructurales, evaluando si efectivamente los costos en cuanto a empleo han sido muy elevados.

Las personas que forman parte de la PEA las que cuentan con un empleo adecuado (25.6% para ser más exactos), y que la mayor parte de esta población económicamente activa, se encuentran trabajando en condiciones que las ubica en calidad de subempleados y realizando labores y trabajos de subsistencia, por lo que necesitamos precisar que es Subempleo y cuales son por lo tanto sus características básicas.

Para analizar la situación del empleo, las estadísticas oficiales se refieren a la Población Económicamente Activa (PEA). La PEA está constituida por todas las personas en edad de trabajar que se encontraban trabajando (ocupados) o que estaban buscando activamente trabajo sin haberlo encontrado (desocupados) en el periodo de referencia. Es decir, excluye a los menores de 14 años, presos, ancianos, estudiantes a tiempo completo, amas de casa, rentistas y jubilados, que no se encontraban trabajando ni buscando trabajo.

**b) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA ADECUADAMENTE EMPLEADA Y SUBEMPLEADA.**

**CUADRO N°19**  
**POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA, POR CATEGORÍA DE OCUPACIÓN**  
**DISTRITO DE KAQUIABAMBA -2017.**

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y OCUPACIÓN PRINCIPAL	TOTAL	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN						DESOCUPADO
		EMPL EA DO	OB RER O	TRABA JADOR INDEPE NDIENT E	EMPL EADO O PATRÓN	TRABA JADOR FAMILIAR NO REMUN ERADO	TRABA JADOR DEL HOGAR	
Distrito Kaquiabamba (000)	1655	91	119	847	21	568	2	7
Miembros, ejecutivos. Y directivos, administrativos (001)	5	5						
Profesores científicos e intelectuales (002)	43	42		1				
Técnicos de nivel medio y trabajo asimilados (003)	14	13		1				
Jefes y empleados de oficina (004)	16	16						
Trabajadores. De servicios, personas y Vendedores del comercio. Y mercado. (005)	91		3	67		21		
Agricultura, trabajador, agropecuario, y pesqueros (006)	773			753	20			
Obreros y Operadores de minas, cantidad, y otros (007)	9		3	5		1		
Obreros Construcción, papel, fábrica. (008)	23		4	18	1			
Trabajo, servidor, peón, vendedor (009)	667	8	109	2		546	2	
Otra (010)	7	7						
Desocupado (012)	7							7
Hombres (013)	1036	63	95	703	21	149		5
Mujeres (026)	619	28	24	144		419	2	2
URBANA (039)	185	55	13	82	3	29	1	2
Hombres (052)	105	37	6	47	3	11		1
Mujeres (065)	80	18	7	35		18	1	1
RURAL (078)	1470	36	106	765	18	539	1	5
Hombres (091)	931	26	89	656	18	138		4
Mujeres (104)	539	10	17	109		401	1	1

Fuente: INEI 2017

**c) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN RAMAS DE ACTIVIDAD**

**CUADRO N° 20**

**d) Ingreso nominal promedio mensual de la población económicamente activa ocupada según ramas de actividad**

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA	TOT AL	GRANDES GRUPOS DE EDAD				
		6 A 14 AÑO S	15 A 29 AÑO S	30 A 44 AÑO S	45 A 64 AÑO S	65 Y MÁS AÑO S
<b>Distrito Kaquiabamba (000)</b>	<b>1648</b>	<b>49</b>	<b>434</b>	<b>522</b>	<b>469</b>	<b>174</b>
Agricultura., ganadería, caza y silvicultura (001)	1412	40	364	420	418	170
Industrias manufactureras (004)	10		3	6	1	
Suministro de electricidad, gas y agua (005)	2			2		
Construcción (006)	20		8	6	4	2
Comercio., rep. veh. autom.,motoc. efect. pers.(007)	84	9	25	28	21	1
Comercio al por mayor (009)	1			1		
Comercio al por menor (010)	83	9	25	27	21	1
Hoteles y restaurantes (011)	13		5	7	1	
Trans., almac. y comunicaciones (012)	9		4	4	1	
Activid.inmobil., empres. y alquileres (014)	1		1			
Admin.pub. y defensa; p. segur.soc.afil (015)	35		12	17	6	
Enseñanza (016)	41		5	19	16	1
Servicios sociales y de salud (017)	13		3	9	1	
Otras activ. serv.comun.soc y personales (018)	6		2	4		
Hogares privados con servicio doméstico (019)	2		2			

Fuente: INEI 2017



**2.1.5. Inversión del Estado desde la municipalidad distrital:****Consulta Amigable (Mensual) Consulta de Ejecución del Gasto. Año de Ejecución: 2024****incluye: Actividades y Proyectos- Distrito de Kaquiabamba 2024****a) Ejecución del presupuesto municipal del distrito****CUADRO N° 21****Municipalidad 030205-300264: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KAQUIABAMBA- 2024**

Municipalidad 030219-300278: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KAQUIABAMBA	974,46 0	2,335,73 1	2,148,968	2,132,762	2,126,068	2,126,06 8	91.0
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificació n	Compromis o Anual	Ejecución		Avanc e %
					Devengad o	Girado	
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	8,100	8,100	8,097	8,097	8,097	8,097	100.0
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	100.0
0030: REDUCCION DE DELITOS Y FALTAS QUE AFECTAN LA SEGURIDAD CIUDADANA	16,000	30,000	27,978	27,978	27,978	27,978	93.3
0036: GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS	17,000	17,000	16,622	16,622	16,622	16,622	97.8
0042: APROVECHAMIENT O DE LOS RECURSOS HIDRICOS PARA USO AGRARIO	0	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	100.0
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD	18,000	23,000	22,987	22,987	22,987	22,987	99.9

Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES							
0083: PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL	26,198	74,618	72,004	70,995	70,995	70,995	95.1
0138: REDUCCION DEL COSTO, TIEMPO E INSEGURIDAD EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE	185,970	548,690	447,795	447,795	447,795	447,795	81.6
0142: ACCESO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES A SERVICIOS ESPECIALIZADOS	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	100.0
9001: ACCIONES CENTRALES	551,732	647,648	591,883	586,912	580,219	580,219	89.6
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	146,960	942,175	917,103	906,876	906,876	906,876	96.3

Fuente: MEF Consulta amigable 2024

## 2.2. Determinantes intermediarios

### 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 celebraciones por el distrito de Kaquiabamba se realizan todos los años el 12 de junio y del centro poblado de Cocairo el 3 de agosto, son fanáticos de la corrida de toros y pelea de gallos, en cada aniversario con grupos musicales, exponen los productos que cada poblador produce en una feria donde participan Andahuaylinos. En distrito de Kaquiabamba son devotos a la Virgen del Carmen que lo celebran el 16 de julio y de Todos los Santos el 1 de noviembre.

#### **b) HÁBITOS, COSTUMBRES, ESTILOS DE VIDA.**

El poblador de Kaquiabamba tiene aún muchas costumbres que vienen arrastrándose 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 kaquiabamba, 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.

**CUADRO N° 22**  
**IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR DISTRITO DE**  
**KAQUIABAMBA 2024**

Idioma o lengua con el que aprendió hablar	Sexo		
	Hombre	Mujer	Total
Quechua	42.26%	49.03%	91.30%
Castellano	4.44%	3.64%	8.08%
Lengua de señas peruanas	0.06%	-	0.06%
No escucha, ni habla	-	0.11%	0.11%
No sabe / No responde	0.17%	0.28%	0.46%
<b>Total</b>	<b>46.93%</b>	<b>53.07%</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Elaboración Propia 2024

#### **2.2.2. Características del sistema de salud en el territorio**

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

**a) ANÁLISIS DE OFERTA**

**CUADRO N° 23**

- **Establecimientos de salud (EE.SS.), según tipo de prestador, categoría y tipo de administración**

CANT	DISTRITO	TIPO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
1	Kaquiabamba	C.S.	Kaquiabamba	I – 3
2	Kaquiabamba	P.S.	Pulluri	I - 1
3	Kaquiabamba	P.S.	Cocairo	I – 1

Fuente: Elaboración Propia 2024

**CUADRO N° 24**

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

INDICADORES	PRESTADORES									
	GORE/MINSA		ESSALUD		FFAA/FFPP		PRIVADO		OTROS	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Establecimiento de salud	3	100								
Capital humano										
Total	15	100								
Médicos(as)	2	8.1633								
Enfermeros (as)	3	22.449								
Obstetras	2	16.327								
Otros	8	58.061								
Unidades móviles	1	100								
Para Actividades generales	1	28.571								
Para Actividades de										

pacientes										
Tipo I	1	14.286								
Tipo II	0	0								
Tipo III	0	0								
No acreditadas (motocicletas)	1	57.143								

Fuente: Elaboración Propia 2024

#### B) ANÁLISIS DEMANDA DE INTERVENCIONES SANITARIAS:

- **Porcentaje de población afiliada: Total 2108 habitantes**

- **Porcentaje de parejas protegidas: 67%**

Meta sobre estimada para la cantidad de población de mujeres en edad fértil.

Alta migración de la población de afiliados a la ciudad urbana.

Religiones que niegan en acceso a métodos de planificación familiar

Uso de métodos definitivos como la vasectomía y la ligadura de trompas.

Uso de métodos de larga duración que no suman como parejas protegidas cada año.

- **Porcentaje de gestantes controladas: 70%**

Todas las gestantes con inicio de control en el establecimiento fueron captadas oportunamente, quienes cumplen con paquete de control completo, suplementación completa y son denominadas gestantes con atención prenatal reenfocada.

- **Porcentaje de partos institucionales: 100%**

El establecimiento de salud tiene un nivel I-3, sin internamiento, el cual no atiende partos eutócicos se refiere a un establecimiento de nivel superior que es el I-4, en este caso referimos al C.S. Pacucha.

Contamos con 0 partos domiciliarios y todos los partos que se tuvieron fueron institucionales.

- Cobertura de vacunación (HBV, BCG, ASA): 100%

- Deserción a la vacuna pentavalente en menores de un año: 0%

- Deserción a la vacuna contra neumococo en menores de un año: 0%

- Deserción a la vacuna contra la difteria, pertusis y tétano (DPT) en menores de cuatro años: 1%

En el distrito de Kaquiabamba no se llega a la oferta de servicios de vacunación de niños menores de 1 año subestimación de la meta programada para el 2024, ya que estos últimos años hemos tenido una baja tasa de nacimiento como también influye barreras la migración de la familia por buscar mejores ingresos económicos a distintas partes del Perú.

▪ **Menores de un año controlados en su crecimiento y desarrollo: 62.5%**

En el distrito de Kaquiabamba no se llega a la oferta de servicios de salud para niños menores de 1 año en cuanto a crecimiento y desarrollo ya que se tiene una subestimación de la meta programada para el 2024, barreras personales y económicas de la familia, migración de la familia por buscar mejores ingresos económicos son las principales barreras para no haber llegado a la meta programada en el año 2024.

▪ **Sintomáticos respiratorios identificados: 56.7%**

Se llega a una buena oferta de servicios en TBC en un 90 % mediante la implementación de estrategias de captación de sintomáticos en el distrito de Kaquiabamba que buscan identificar y tratar los casos de forma oportuna, personal comprometido en el trabajo, contar con un profesional biólogo en el distrito que evita desplazarse a la cabecera de la Microred para analizar las muestras.

▪ **Referencias tipo I solicitadas por los EE.SS. del primer nivel de atención del ámbito territorial al segundo y tercer nivel de atención: En población general 80%**

Se llega a un 80% ya que se cuenta con ambulancia y el traslado es efectivo, llevando a los pacientes ya sea al C.S Pacucha o al Hospital de Andahuaylas para una mejor atención de la emergencia y salva guardando la salud de la persona

▪ **Satisfacción de usuario externo según prestador: 50%**

Se tienen una gran dificultad en el establecimiento de pulluri en cuanto a la satisfacción de usuario las quejas de los pacientes son más comunes en dicho establecimiento  
Ya se conversó con el P.S pulluri para que puedan mejorar la calidad de la atención que se le brinda a la población

### 3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

#### 3.1. Morbilidad:

##### 3.1.1. Morbilidad en consulta externa por grandes grupos del distrito de Kaquiabamba

##### 3.1.3. morbilidad por causas o grupos específicos en consulta externa según realidad del territorio

#### MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR GRUPOS DISTRITO KAQUIABAMBA

Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa: En población general, porsexo y por etapas de vida.

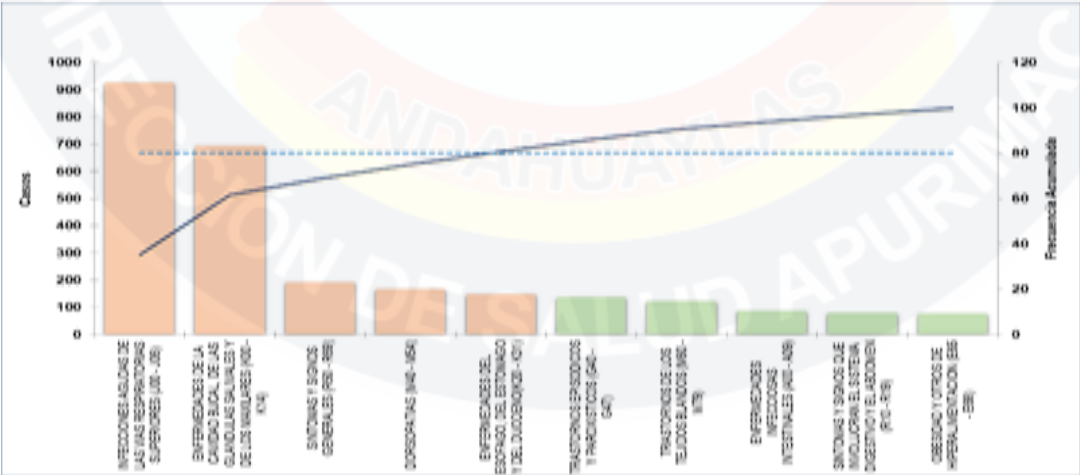
**CUADRO N° 25**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR GRUPOS DISTRITO**  
**DE KAQUIABAMBA -2024.**

N°	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2636	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	926	35.1
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	695	26.4
3	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	193	7.3
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	168	6.4
5	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	149	5.7
6	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	139	5.3
7	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	123	4.7
8	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	87	3.3
9	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	79	3.0
10	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	77	2.9
	Otras causas	1044	

Fuente. HIS MINSA 2024

Pareto N° 1

**10 primeras causas de morbilidad en consulta externa por grupos distrito de Kaquiabamba - 2024.**



Fuente: HIS 2024 DISA APURIMAC II.

Se puede apreciar que la principal Morbilidad General son enfermedades de infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00 - J06) con 35.1%, seguido de enfermedades de la



cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (K00 - K14), 26.4% se deben tomar acciones inmediatas para contrarrestar y enfoques preventivos; obligando a plantear estrategias para mejorar la calidad del sistema de información tanto en los Establecimiento de Salud, puntos de digitación como en el proceso de consolidación en el Centro de Salud Kaquiabamba.

### CUADRO N° 26

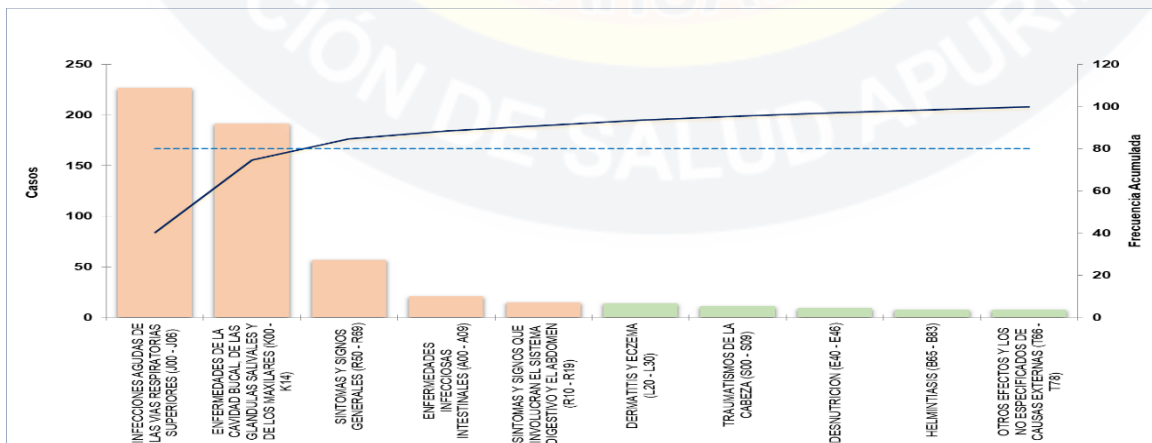
#### 3.1.2. Diez Primeras Causas de Morbilidad ciclo de vida niño (0 – 11 Años)

N°	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	562	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	227	40.4
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	192	34.2
3	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	57	10.1
4	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	21	3.7
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	15	2.7
6	DERMATITIS Y ECZEMA (L20 - L30)	14	2.5
7	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	11	2.0
8	DESNUTRICION (E40 - E46)	9	1.6
9	HELMINTIASIS (B65 - B83)	8	1.4
10	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	8	1.4
	Otras causas	77	

Fuente: HIS 2024 DISA APURIMAC II.

#### Pareto N° 2

#### Pareto de primeras Causas de Morbilidad Niño (0 – 11 Años)



En el periodo de 0 -11 años se puede apreciar que la primera causa de morbilidad son las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 40.4%, seguido de las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (k00 - k14), con 34.2 %

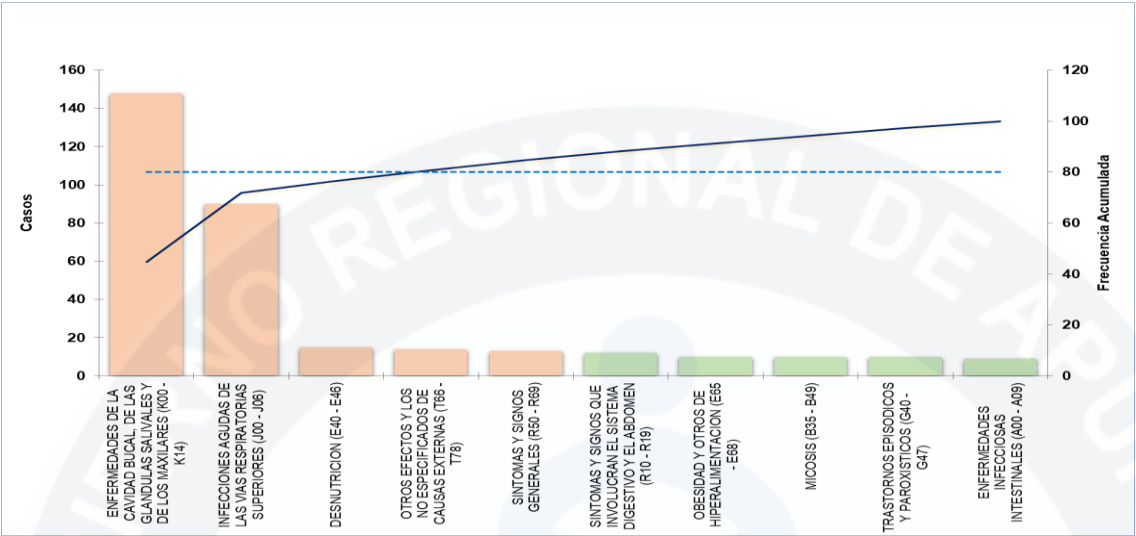
**CUADRO N° 27****3.1.3. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL ADOLESCENTE (12 A 17 AÑOS)**

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	331	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	148	44.7
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	90	27.2
3	DESNUTRICION (E40 - E46)	15	4.5
4	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	14	4.2
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	13	3.9
6	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	12	3.6
7	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	10	3.0
8	MICOSIS (B35 - B49)	10	3.0
9	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	10	3.0
10	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	9	2.7
	Otras causas	94	

Fuente: HIS MINSA 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N° 3

Pareto de Primeras Causas de Morbilidad Adolescente (12 a 17 Años)



Fuente. HIS MINSA 2024, DISA APURIMAC II

La realidad de la población de 12 a 17 Años no es ajena a la problemática del distrito de Kaquiabamba, como primeras causas las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00 - J06) con 44.7%, enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (k00 - k14) con 27.2%.

CUADRO N° 28

3.1.4. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL JOVEN (18 A 29 AÑOS)

		2024	
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	259	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	109	42.1
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	78	30.1
3	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	18	6.9
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	12	4.6
5	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	8	3.1
6	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	8	3.1
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	7	2.7

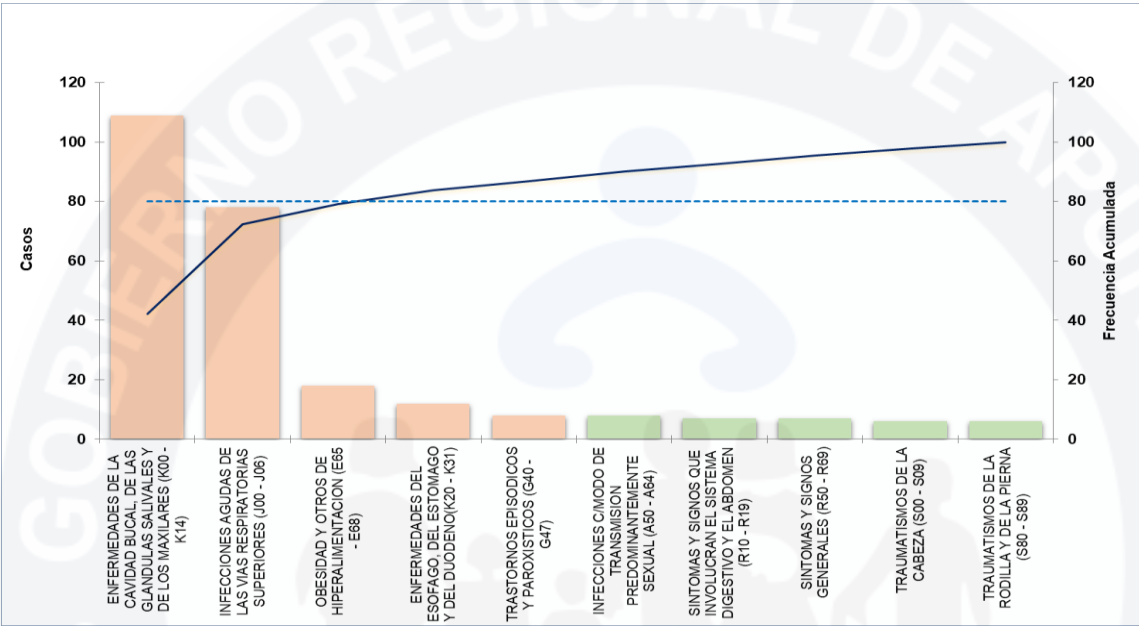


8	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	7	2.7
9	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	6	2.3
10	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA (S80 - S89)	6	2.3
	Otras causas	62	

Fuente. HIS MINSA 2024, DISA APURIMAC II.

Pareto N° 4

Pareto de las Primeras Causas de Morbilidad de (18 a 29 Años)



Fuente: HIS MINSA 2023. DISA APURIMAC II.

En la etapa de vida de 18 a 29 años la principal morbilidad son las enfermedades de infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00 - J06) con 42.1% seguido de enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (K00 - K14) con 30.1%.

CUADRO N° 29

3.1.5 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL ADULTO (30 –59 AÑOS)

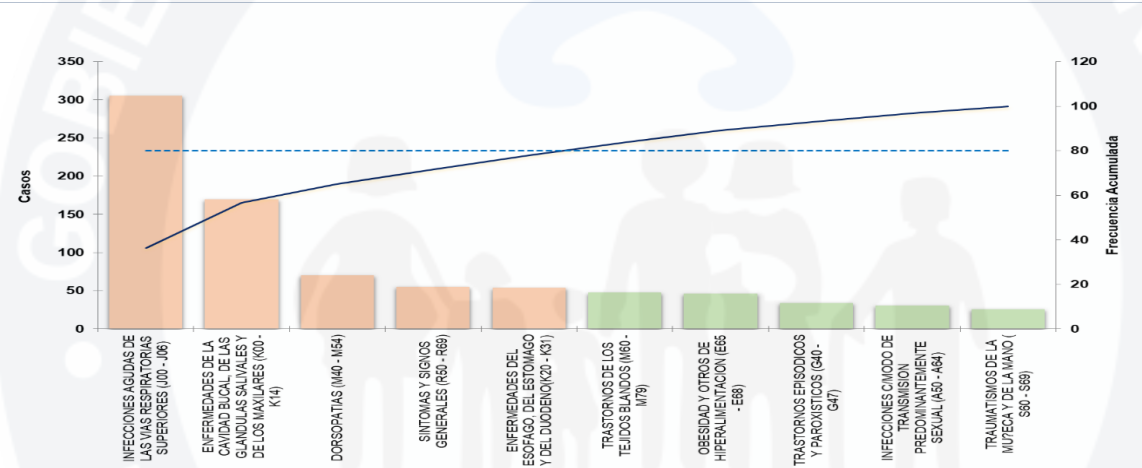
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	839	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	305	36.4
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	170	20.3
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	70	8.3
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	55	6.6

5	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	54	6.4
6	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	48	5.7
7	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	46	5.5
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	34	4.1
9	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	31	3.7
10	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO ( S60 - S69)	26	3.1
	Otras causas	337	

Fuente: HIS MINSA 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N° 5

Pareto de las Primeras Causas de Morbilidad entre (30 a 59 años)



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

En este grupo de edad de 30 a 59 años, la principal morbilidad son Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 30.6%, segundo están las enfermedades de la cavidad bucal con 20.3%

CUADRO N° 30

3.1.6. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL ADULTO MAYOR (60 A MÁS)

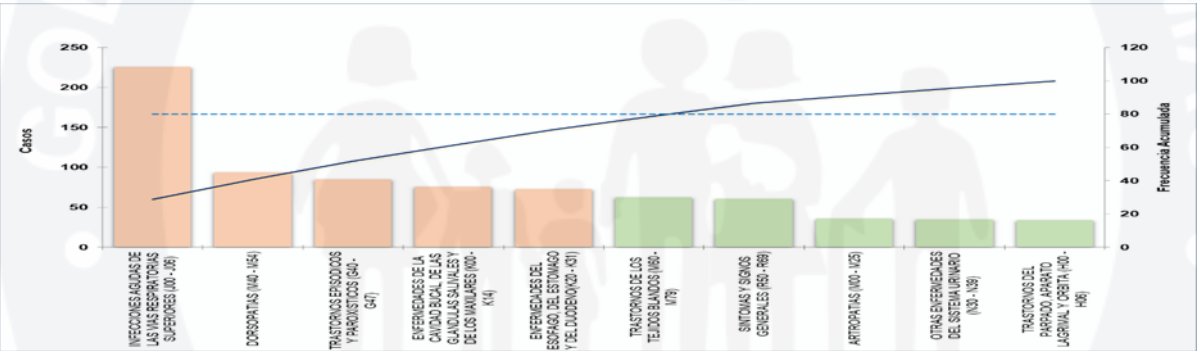
		2024	
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	783	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	226	28.9
2	DORSOPATIAS (M40 - M54)	94	12.0

3	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	85	10.9
4	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	76	9.7
5	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	73	9.3
6	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	63	8.0
7	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	61	7.8
8	ARTROPATIAS (M00 - M25)	36	4.6
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	35	4.5
10	TRASTORNOS DEL PAPILO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA (H00 - H06)	34	4.3
	Otras causas	336	

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N° 6

Pareto de las Primeras Causas de Morbilidad (60 a más)



Fuente: HIS 2024. Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II DISA APURIMAC II.

En este grupo etáreo de 60 a más, las principales causas de morbilidad infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00 - J06) con 28.9%, seguido de dorsopatias (M40 - M54) con 12%

3.2. Mortalidad:

3.2.1. Mortalidad por grandes grupos del distrito de Kaquiabamba

CUADRO N° 31

3.2.2. TASA GENERAL DE MORTALIDAD DE (30 A 59 AÑOS)

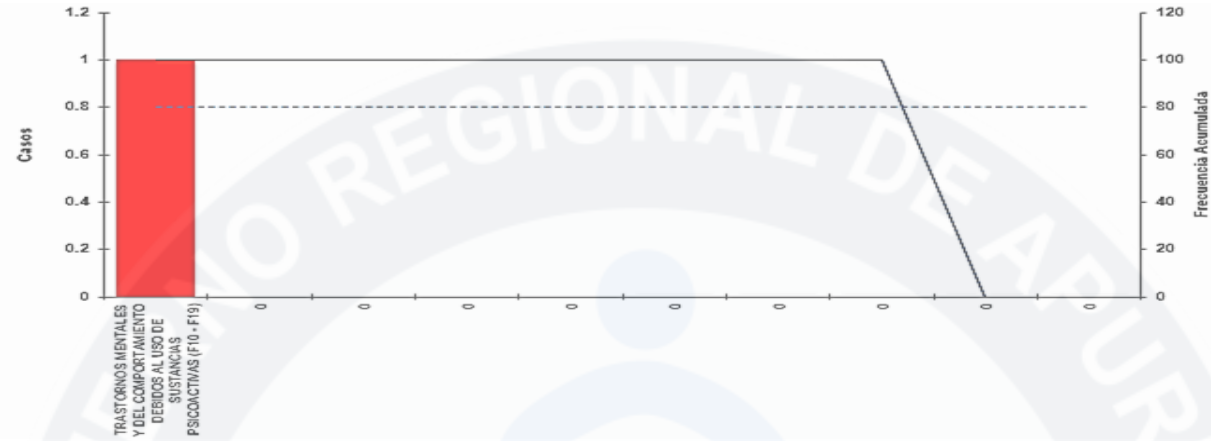
Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1	
1	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS	1	100.0

AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (F10 - F19)	
Otras causas	0

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N° 7

Pareto tasa general de Mortalidad de (30 a 59 años)



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Se puede observar en este grafico que la tasa general de Mortalidad de 30 a 59 años de edad en el distrito de Kaquiabamba se enfatizan los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas la cual equivale a una tasa al 100%, teniendo así 1 caso de mortalidad.

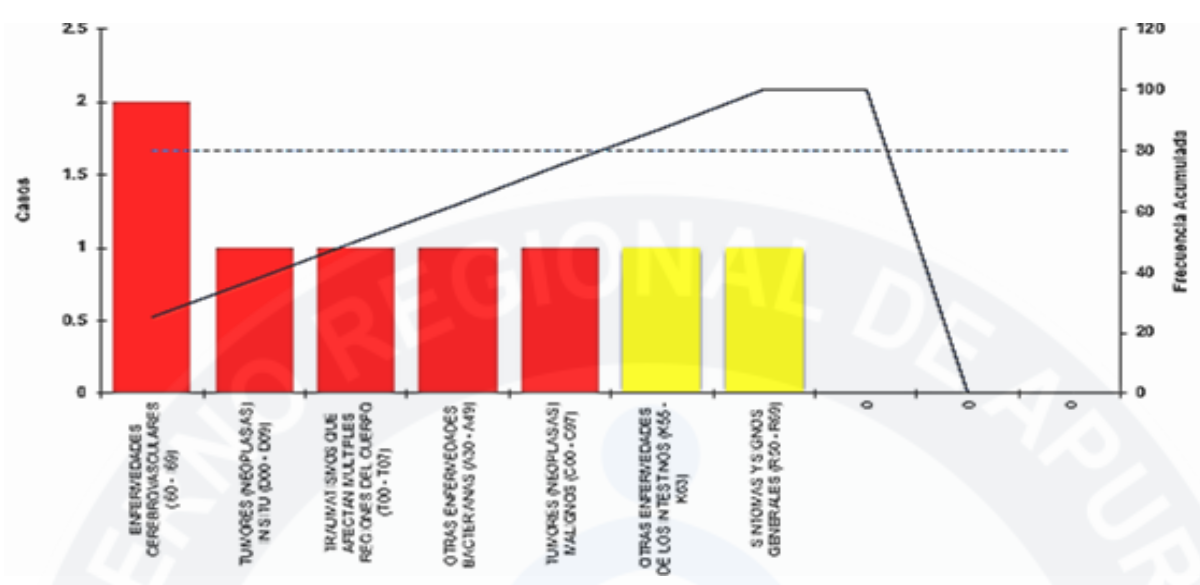
CUADRO N° 32  
TASA GENERAL DE MORTALIDAD DE (60 AÑOS A MÁS)

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	9	
1	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	2	22.2
2	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (F10 - F19)	1	11.1
3	TUMORES (NEOPLASIAS) IN SITU (D00 - D09)	1	11.1
4	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	1	11.1
5	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS (K55 - K63)	1	11.1
6	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	1	11.1
7	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	1	11.1
8	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	11.1

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N° 8

Pareto tasa general de Mortalidad de (60 a más años)



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Se puede observar en este grafico que la tasa general de mortalidad de 60 años a más en el distrito de kaquiabamba se tiene como prevalencia las enfermedades cerebrovasculares con un 22% (2 Casos), así también se presentó casos de trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas con un 11.1% (1 Caso), por consiguiente se presentó las enfermedades neoplásicas con un 11.1% (1 Caso), por otro lado se tuvo Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo con un 11.1% (1 Caso), mientras que en otras enfermedades de los intestinos el 11.1% (1 Caso), a causa de otras enfermedades bacterianas 11.1%(1 caso), mientras que en neoplasias malignas 11.1%( 1 Caso) por ende en síntomas y signos generales el 11.1% (1 Caso).

3.2.2. TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS

4.6 muertes por cada 1000 habitantes en total

3.2.3 NUMERO DE MUERTES MATERNAS DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA - 2024

CUADRO N° 33

DE NUMERO DE MUERTES MATERNAS POR AÑO 2024 DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA

Mortalidad materna en el distrito de Kaquiabamba 2024			
N°	INDICADOR	Año 2024	Casos
1	Número de muertes maternas	0	0%

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Con respecto al número de muertes maternas en el distrito de Kaquiabamba durante el periodo 2024 no se registró ningún caso de mortalidad.



## CUADRO N° 34

## 3.2.4. TASA GENERAL DE MORTALIDAD INFANTIL DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024

MORTALIDAD INFANTIL EN EL DISTRITO DE KAQUIABAMBA			
N°	INDICADOR	AÑO 2024	CASOS
1	Numero de muerte infantil	0	0%

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Con respecto a la tasa general de mortalidad infantil en el distrito de kaquiabamba durante el periodo 2024 no se registró ningún caso de mortalidad.

## CUADRO N° 35

## 3.2.5. TASA GENERAL DE MORTALIDAD NEONATAL DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024

MORTALIDAD NEONATAL EN EL DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024			
N°	INDICADOR	AÑO 2024	CASOS
1	Numero de muerte neonatal	0	0%

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Con respecto a la tasa general de mortalidad neonatal en el distrito de Kaquiabamba durante el periodo 2024 no se registró ningún caso de mortalidad.

## CUADRO N° 36

## 3.2.6 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACION POR SEXO Y ETAPAS DE VIDA DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA

10 PRIMERAS CAUSAS	SEXO	POR ETAPAS DE VIDA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (F10 - F19)	Masculino	Adulto
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE	Masculino	Adulto Mayor

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (F10 - F19)		
ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	Femenino	Adulto Mayor
TUMORES (NEOPLASIAS) IN SITU (D00 - D09)	Femenino	Adulto Mayor
TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	Masculino	Adulto Mayor
OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS (K55 - K63)	Femenino	Adulto Mayor
OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	Femenino	Adulto Mayor
TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	Femenino	Adulto Mayor
SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	Femenino	Adulto Mayor

Fuente: HIS MINSA 2024

### 3.3. Emergencias

#### 3.3.1. Emergencias por grandes grupos del distrito de Kaquiabamba

CUADRO N°37

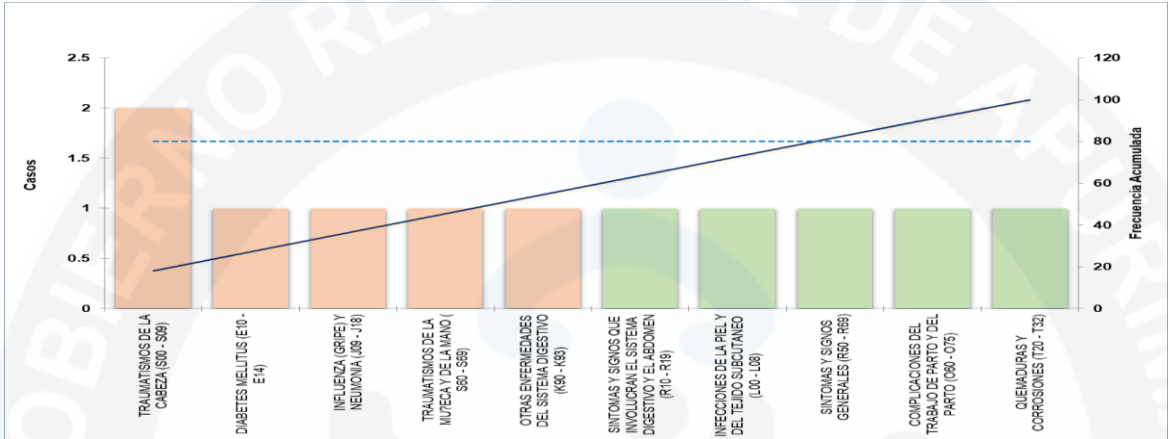
#### EMERGENCIAS POR GRANDES GRUPOS DISTRITO KAQUIABAMBA 2024

N°	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	11	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	18.2
2	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1	9.1
3	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	1	9.1
4	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO ( S60 - S69)	1	9.1
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO (K90 - K93)	1	9.1
6	SÍNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	1	9.1
7	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO (L00 - L08)	1	9.1

8	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	9.1
9	COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO (O60 - O75)	1	9.1
10	QUEMADURAS Y CORROSIONES (T20 - T32)	1	9.1
	Otras causas	1	

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N° 12: Pareto de emergencias por grandes grupos Distrito Kaquiabamba



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Se puede observar en este grafico que las emergencias por grandes grupos del distrito de Kaquiabamba son más traumatismo de la cabeza con un 18.2 % a diferencia de diabetes mellitus con un 9.1% entre otras causas

CUADRO N° 38  
PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIAS DE NIÑOS (0 A 11 AÑOS) del DISTRITO DE KAQUIABAMBA 2024

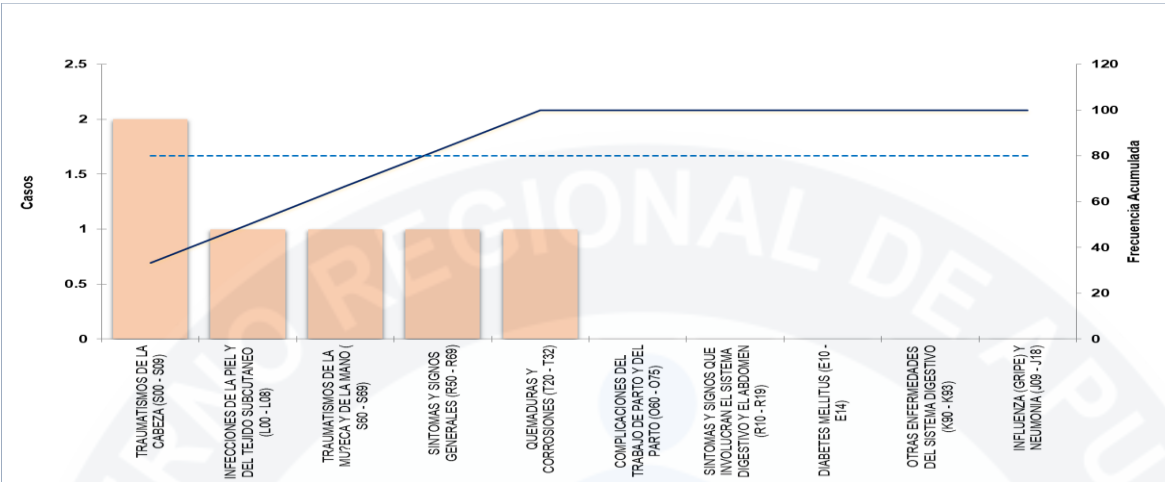
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	6	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	33.3
2	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO (L00 - L08)	1	16.7
3	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO ( S60 - S69)	1	16.7
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	16.7
5	QUEMADURAS Y CORROSIONES (T20 - T32)	1	16.7

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.



Pareto N° 13

Pareto de las primeras causas de Emergencia de (0 a 11años) del distrito de Kaquiabamba



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Se puede observar en este grafico que las primeras causas de emergencia de 0 a 11 años del distrito de Kaquiabamba son infecciones especificas del periodo perinatal, efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal, síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen con un 33.3%

CUADRO N°39

PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIA DE (12 A 17 AÑOS) DEL DISTRITO DE KAQUIABAMBA

		AÑO 2024	
Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1	
1	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	1	100.0

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto de primeras causas de Emergencia de (12 a 17 años) del distrito de Kaquiabamba



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

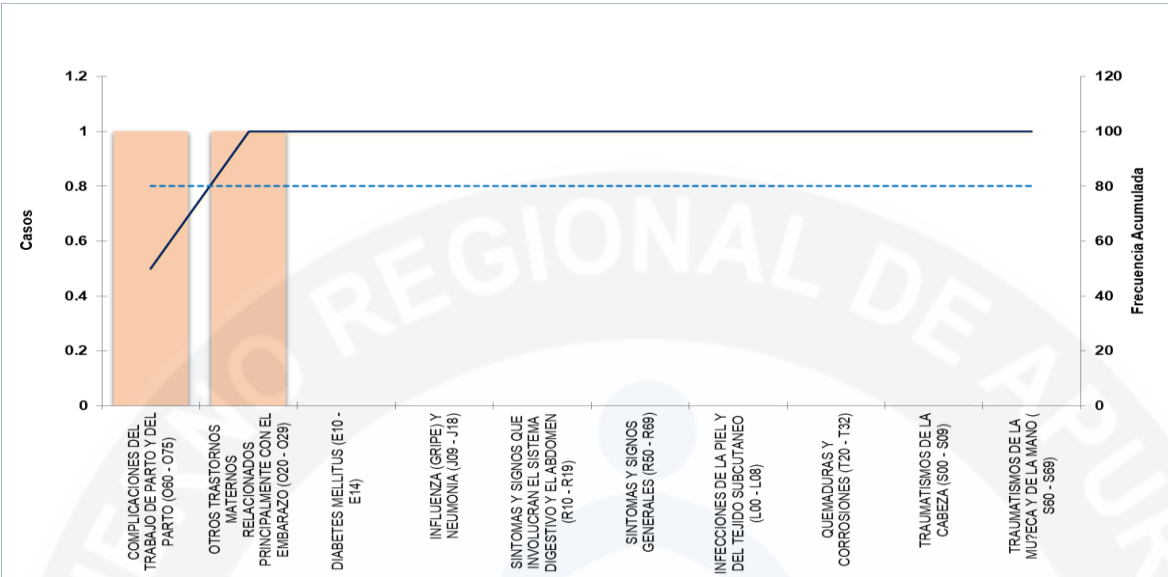
Se puede observar en este grafico que las primeras causas de emergencia de 12 a 17 años del distrito de Kaquiabamba son síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y abdomen con un 100%

CUADRO N° 40  
PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIA DE (30 A 59 AÑOS) DISTRITO DE KAQUIABAMBA

N°	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2	
1	COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO (O60 - O75)	1	50.0
2	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	1	50.0

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N°16: Pareto de primeras causas de Emergencia de (30 a 59 años) del distrito de Kaquiabamba



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Se puede observar en este grafico que las primeras causas de emergencia de 30 a 59 años del distrito de Kaquiabamba son traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo con un 50.0%

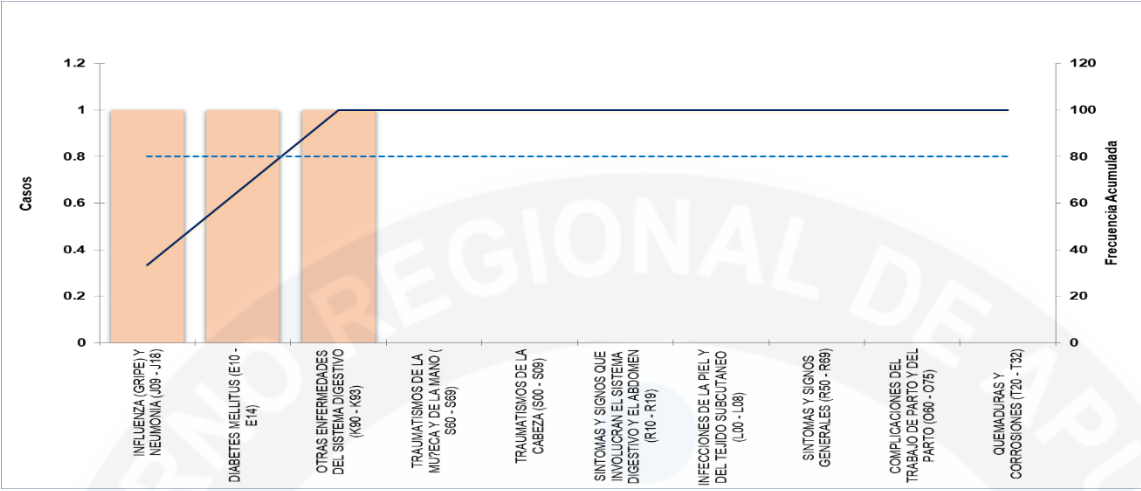
CUADRO N° 41  
PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIAS DE (60 AÑOS A MÁS) DISTRITO DE KAQUIABAMBA

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	3	
1	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	1	33.3
2	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1	33.3
3	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO (K90 - K93)	1	33.3

Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Pareto N°17

Pareto de primeras causas de Emergencia de (60 años a más) del distrito de Kaquiabamba



Fuente: HIS 2024. DISA APURIMAC II.

Se puede observar en este grafico que las primeras causas de emergencia de 60 años a más del distrito de kaquiabamba son otras enfermedades del sistema respiratorio con un 33.3% al igual que diabetes mellitus y otras enfermedades del sistema digestivo con un 33.3.

4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO

4.1. Metodología

4.2. Problemas con impacto sanitario priorizados

a. Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores

VALOR	
A) Magnitud	4
B) Tendencia	1
C) Gravedad	4
D) Interés de la comunidad	1
E) Capacidad de intervención	0
Puntuación total	10 puntos

**b. Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (k00 - k14)**

VALOR	
A) Magnitud	4
B) Tendencia	1
C) Gravedad	2
D) Interés de la comunidad	2
E) Capacidad de intervención	4
<b>Puntuación total</b>	<b>13 puntos</b>

**c. Síntomas y signos generales (R50 – R69)**

VALOR	
A) Magnitud	3
B) Tendencia	0
C) Gravedad	2
D) Interés de la comunidad	3
E) Capacidad de intervención	3
<b>Puntuación total</b>	<b>18 puntos</b>

**d. Dorsopatías (M40 – M54)**

VALOR	
A) Magnitud	3
B) Tendencia	0
C) Gravedad	3
D) Interés de la comunidad	2
E) Capacidad de intervención	3
<b>Puntuación total</b>	<b>11 puntos</b>

**e. Enfermedades del Esófago, del estómago y del duodeno (K20- K31)**

VALOR	
A) Magnitud	3
B) Tendencia	0
C) Gravedad	2
D) Interés de la comunidad	2
E) Capacidad de intervención	4
<b>Puntuación total</b>	<b>11 puntos</b>

## f. Trastornos episódicos y paroxísticos (G40 – G47)

VALOR	
A) Magnitud	3
B) Tendencia	0
C) Gravedad	1
D) Interés de la comunidad	1
E) Capacidad de intervención	3
Puntuación total	8 puntos

## g. Trastornos de tejidos blandos (M60 – M79)

VALOR	
A) Magnitud	2
B) Tendencia	0
C) Gravedad	1
D) Interés de la comunidad	1
E) Capacidad de intervención	3
Puntuación total	7 puntos

## h. Enfermedades Infecciosas intestinales (A00 – A09)

VALOR	
A) Magnitud	2
B) Tendencia	0
C) Gravedad	3
D) Interés de la comunidad	3
E) Capacidad de intervención	3
Puntuación total	11 puntos

## I. Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10 – R19)

VALOR	
A) Magnitud	2
B) Tendencia	0
C) Gravedad	2
D) Interés de la comunidad	3
E) Capacidad de intervención	3
Puntuación total	11 puntos

<b>PRIORIZACION DE PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO EN LA COMUNIDAD</b>		<b>PUNTUACION 0-1-2-3</b>
<b>N°</b>	<b>NIÑO</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Infecciones de vías respiratorias superiores	2
2	Enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares	1
3	Dermatitis y eccemas	1
4	Enfermedades Infecciosas intestinales	1
<b>N°</b>	<b>ADOLESCENTES</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Enfermedades de la Cavidad Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	1
2	Infecciones de vías respiratorias superiores	2
3	Desnutrición	1
4	Otros efectos y los no especificados de causas externas	1
<b>N°</b>	<b>JOVEN</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Enfermedades de la Cavidad Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	2
2	Infecciones de vías respiratorias superiores	2
3	Obesidad y otros de hiperalimentación	2
4	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	1
<b>N°</b>	<b>ADULTO</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Infecciones de vías respiratorias superiores	2
2	Enfermedades de la Cavidad Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	2
3	Dorsopatias	1
4	Síntomas y signos generales	1
<b>N°</b>	<b>ADULTO MAYOR</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Infecciones de vías respiratorias superiores	2
2	Dorsopatias	1
3	Trastornos episódicos y paroxísticos	0



4	Enfermedades de la Cavity Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	1
---	--	---

i. **Obesidad y otros de hiperalimentación (E65 – E68)**

VALOR	
A) Magnitud	2
B) Tendencia	0
C) Gravedad	3
D) Interés de la comunidad	2
E) Capacidad de intervención	3
Puntuación total	10 puntos

		CALIFICACIÓN				TOTAL A+B+C+D
Nº	NIÑO	A	B	C	D	TOTAL
1	Infecciones de vías respiratorias superiores	4	2	1	1	8
2	Enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares	2	3	2	2	9
3	Dermatitis y eccemas	2	3	1	2	8
4	Enfermedades Infecciosas intestinales	2	2	2	2	8
Nº	ADOLESCENTES	A	B	C	D	TOTAL
1	Enfermedades de la Cavity Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	4	3	1	2	10
2	Infecciones de vías respiratorias superiores	4	2	3	2	11
3	Desnutrición	2	3	3	2	10
4	Otros efectos y los no especificados de causas externas	2	3	1	2	8
Nº	JOVEN	A	B	C	D	TOTAL
1	Enfermedades de la Cavity Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	4	3	1	2	10



2	Infecciones de vías respiratorias superiores	2	3	2	1	8
3	Obesidad y otros de hiperalimentación	1	3	1	2	7
4	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	2	2	2	2	8
<b>N°</b>	<b>ADULTO</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>TOTAL</b>
1	Infecciones de vías respiratorias superiores	4	2	2	1	10
2	Enfermedades de la Cavidad Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	4	3	1	2	8
3	Dorsopatias	2	3	2	1	7
4	Síntomas y signos generales	2	2	2	1	4
<b>N°</b>	<b>ADULTO MAYOR</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>TOTAL</b>
1	Infecciones de vías respiratorias superiores	4	1	2	1	8
2	Dorsopatias	0	2	2	1	5
3	Trastornos episódicos y paroxísticos	0	3	2	2	7
4	Enfermedades de la Cavidad Bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	4	3	1	2	10

## 5. PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES

### 5.1. Metodología

Se realizó trabajo de gabinete en el distrito de Kaquiabamba para la priorización de los territorios con mayor vulnerabilidad, uno de los instrumentos que se tomó en cuenta son los reportes de la data HIS –MINSA 2024 y se clasifican las comunidades con menor accesibilidad geográfica y con mayor prevalencia de enfermedades infecciosas y crónicas degenerativas.

### 5.2. Identificación de territorios vulnerables

Se identificó las comunidades rurales con mayor vulnerabilidad por estar en zonas con acceso geográfico moderado y mayor vulnerabilidad a enfermedades infecciosas se calculó la Población de Pacalla y Cocairo a través de la sumatoria de la población referencial. Se trabajó con los reportes del SIS y HIS, para identificar las morbilidades más frecuentes y las mortalidades.

## 6. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN

PROBLEMAS	LÍNEAS DE ACCIÓN
<b>INCIDENCIAS EN PROBLEMAS RESPIRATORIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer capacidades sobre el lavado de mano y el correcto uso de la mascarilla.</li> <li>Capacitar a la población en general sobre las diversas enfermedades respiratorias y sus complicaciones al no recibir el tratamiento oportuno.</li> <li>Fortalecer las actividades de promoción de la salud como son las sesiones educativas en donde se brindarán charlas sobre el cuidado personal con respecto al friaje y su consecuencia del resfriado en niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, los cuales son propenso a contraer infecciones respiratorias de gran complejidad.</li> <li>Realizar charlas las cuales ayuden en la concientización sobre los beneficios de las vacunas como son la influenza y el neumococo, las cuales previenen enfermedades respiratorias en épocas de friaje.</li> <li>Reforzar el trabajo extramural, realizando guardias comunitarias y visitas domiciliarias a niños menores de 1 año, así también informando en las sesiones demostrativas sobre la correcta alimentación complementaria la cual fortalecerá el sistema inmunológico del niño.</li> </ul>
<b>PREVALENCIA DE ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD ORAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizarán charlas sobre los hábitos de higiene oral así previniendo diversas enfermedades de las cuales serán periodontitis, abscesos periapicales, quistes radiculares, gingivitis y recesiones gingivales.</li> <li>Se priorizará la atención primaria en instituciones educativas de nivel inicial con fluorizaciones y se realizarán exámenes orales, así también se realizarán demostraciones a los niños para concientizar el correcto uso del cepillo dental y la pasta dental.</li> <li>Se realizarán charlas informativas y demostrativas a los Docentes, Padres de familia, sobre los hábitos de higiene oral en niños del nivel inicial, primaria y secundaria, así se dará asesoría nutricional sobre los diversos alimentos los cuales producen caries dental e inflamación gingival.</li> <li>Se realizarán charlas sobre los diversos trastornos temporomandibulares los cuales producen desviación de la mandíbula, pérdida del cartílago retrodiscal y presencia de dolor a nivel de los músculos pterigoideos laterales, los cuales a consecuencia de ello producirá escoliosis, pie plano, ojeras, ronquidos, bruxismo y mal posición de la cabeza.</li> <li>Se realizará visitas domiciliarias para realizar los correctos</li> </ul>

	monitoreos sobre la prevención de diversas patologías tales como pérdida de inserción gingival, pérdida ósea, desgaste condilar y cáncer orofacial.
<b>VIOLENCIA FAMILIAR EN MUJER Y ABANDONO SOCIAL DEL ADULTO MAYOR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizará tamizajes a las mujeres de todas las edades para poder detectar a tiempo alguna presencia de violencia la cual sea causada por los diversos entornos las cuales pueden ser, entorno familiar a causa de padres, hermanos, pareja entre otros familiares, así también se verá en el entorno escolar previniendo el bullying, enfrentamiento y amenazas por diversas personas en el entorno escolar.</li> <li>• Se realizará tamizajes a los adultos mayores los cuales por su edad presentan deterioros cognitivos, como el habla, la audición y la visión, así también el deterioro motriz, para lo cual en pérdida de movilidad por la edad se certificado de discapacidad.</li> <li>• Se realizará visitas domiciliarias tanto a mujeres y adultos mayores en abandono para poder dar charlas sobre las diversas enfermedades las cuales son incidentes en diversas etapas de vida, se colocarán las vacunas correspondientes.</li> <li>• Se promoverá el cuidado integral del adulto mayor la cual se realizaran atenciones prioritarias a adultos mayores dando más facilidad en exámenes sanguíneos y atenciones en los diversos servicios del establecimiento de salud, así también creando grupos de apoyo los cuales tendrán beneficios en salud mental previniendo la depresión.</li> </ul>



## 7. ANEXOS













## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Metodología ASIS 2015 - RM. 439-2015/MINSA.
- 2.- Consulta amigable 3.-MEF 20224.-HIS MINSAINSA 2022
- 4.-EPIDAD.
- 5.-INEI 2017.
- 6.- GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial: [http://sdot.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2016/06/EDZ-ANDAHUAYLAS\\_Reformulacion.pdf](http://sdot.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2016/06/EDZ-ANDAHUAYLAS_Reformulacion.pdf)  
 REPORTE REGIONAL DE INDICADORES SOCIALES DEL DEPARTAMENTO DE APURIMAC:  
<http://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/Apurimac.pdf>  
 .MapaFinal\_Kaquiabamba:[https://www.agrorural.gob.pe/pdts/wpcontent/uploads/mapas/20\\_07\\_Mapafinal\\_Kaquiabamba\\_A0\\_RealidadTerritorial.pdf](https://www.agrorural.gob.pe/pdts/wpcontent/uploads/mapas/20_07_Mapafinal_Kaquiabamba_A0_RealidadTerritorial.pdf)
- REUNIS** - Repositorio Único Nacional de Información en Salud:  
[https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion\\_estimada.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp)  
 INFORMACIÓN DEPARTAMENTAL, PROVINCIAL Y DISTRITAL DE POBLACIÓN QUE REQUIERE ATENCIÓN ADICIONAL Y DEVENGADO PER CÁPITA:  
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5\\_uibd.nsf/8CB9BB79495ACE5F052582780056A821/\\$FILE/Informaci%C3%B3n-departamental-provincial-distrit-al-31-de-diciembre-VF.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/8CB9BB79495ACE5F052582780056A821/$FILE/Informaci%C3%B3n-departamental-provincial-distrit-al-31-de-diciembre-VF.pdf)
- METODOLOGIA DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN LOCAL DE SALUD:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3399.pdf>