

DIRECCION DE SALUD APURIMAC II

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA

RED DE SALUD SONDOR

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

KISHUARA, SETIEMBRE 2025

DOCUMENTO TECNICO

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD DEL DISTRITO DE KISHUARA 2024

**DIRECTOR DE LA RED SONDOR
CD. ALEX VIVANCO CAMPANA**

**GERENTE DE LA MICRORED KISHUARA
OBS. YENY PALOMINO CASTAÑEDA**

**RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA
ELABORADO
LIC. ENF. YONA J. VILLA FLORES**

**DIAGRAMACION
INFORMATICO FREDDY JUNCO CCOICCA**

**REVISIÓN
LIC. ESMILA GUILLEN GAMARRA
MAG. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ**

AGRADECIMIENTOS

Agradecer al equipo de trabajadores de Microred de Salud de Kishuara por brindar la información necesaria para dar a conocer nuestra situación de salud del año 2024 y de la misma forma agradecer a la red de salud Sondor y al área de epidemiología de la DISA por facilitarnos la información y el asesoramiento técnico.

INDICE

1. ANÁLISIS DEL ENTORNO	11
1.1. Características Geográficas	11
1.2. Características Demográficas	17
1.3. Características de la Organización Social	26
1.4. Características de la presencia de riesgos	28
2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD	30
2.1. Determinantes estructurales	30
2.2. Determinantes intermediarios de la salud	42
3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD	47
3.1. Morbilidad	47
3.2. Mortalidad	56
4. METODOLOGÍA CUANTITATIVA PARA LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	67
 INDICADORES PARA DESCRIBIR Y ANALIZAR LA SITUACION DE SALUD LOCAL	 71
5. PROPUESTAS DE LÍNEAS DE ACCIÓN	72
6. BIBLIOGRAFIA	73

INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud del Distrito de Kishuará, representa una importante herramienta para la gestión en salud pública tanto a nivel Red Sondor, DISA Apurímac II, donde parte de la necesidad de responder a los nuevos requerimientos que plantea el proceso de descentralización que se viene desarrollando en el país

Este documento de gestión tiene como objetivo contribuir a enriquecer el conocimiento y estimular el uso de la información como un instrumento de cambio en el ámbito del distrito, sirve como referente para el público usuario y para los gestores de salud en los ámbitos públicos y privados. 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 en estos dos rubros, con la finalidad de hacer una primera priorización.

Estas dos prioridades, de los problemas de salud y la de los territorios más vulnerables, deben ser contrastadas y concertadas, posteriormente, con el conocimiento de los actores sociales del distrito de kishuara 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 territorio regional. El Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. El ASIS permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. El ASIS facilita también la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

El capítulo I, describe el escenario geográfico y las características demográficas del Centro Salud, donde se analiza la Vulnerabilidad Territorial y el Estado de Salud de la población, describiendo la situación de los indicadores de los determinantes socioeconómicos y del sistema de salud; además se analiza la morbilidad y la mortalidad, tomando como unidad de análisis los distritos. Al final del capítulo, se identifican los problemas de los Determinantes y del Estado de Salud.

El Capítulo II, corresponde al análisis del proceso salud-enfermedad en donde se puede identificar: i) los principales problemas de salud específicos que se concentran en los territorios vulnerables, ii) Problemas o determinantes que afectan a una proporción importante de los territorios de la región y iii) Problemas de salud que están por encima del promedio nacional. Este capítulo culmina con un listado de prioridades sanitarias regionales y de espacios geo-sociales de prioridad para la focalización social.

El Capítulo III, corresponde al análisis de la respuesta social a los problemas de la salud, el análisis de la oferta.

1. ANÁLISIS DEL ENTORNO

1.1 CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS

1.1.1 Ubicación, límites.

Kishuará en el contexto cartográfico se encuentra ubicado entre las coordenadas: latitud sur: 13° 41' 21" y longitud oeste: 73° 06' 57". Fue creado como Distrito por la Ley No. 9910 el 20 de enero de 1944

- **NORTE** : Distrito de Pacobamba
- **SUR** : Prov. De Abancay y Aymaraes
- **ESTE** : Distrito de Pacobamba - Huancarama
- **OESTE** : Distrito de San Jerónimo y Pacucha.

1.1.2 Superficie territorial y conformación.

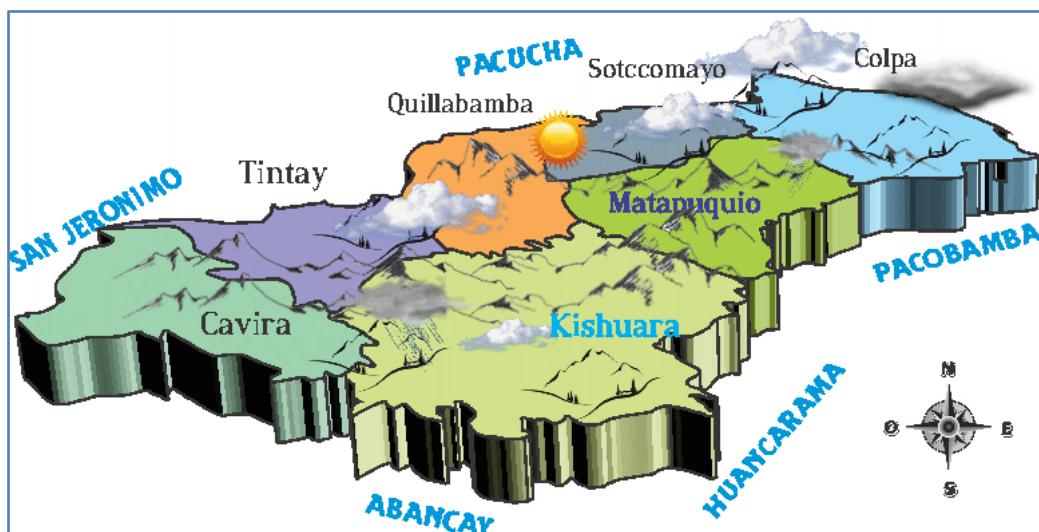
El distrito de Kishuará cuenta con una superficie territorial de 5565.25 Hectáreas.

TABLA N° 01

Superficie territorial	
Comunidades del Distrito kishuara	Altitud m.s.n.m
C S. Kishuara	3,711
C.S. Matapuquio	3,082
P.S. Quillabamba	3,675
P.S. Sotccomayo	2,779
P.S. Cavira	3,712
P.S. Tintay	3,704
P.S. Colpa	3,081

GRAFICO N° 01

MAPA DEL DISTRITO DE KISHUARÁ 2024



Fuente : Elaboración propia 2024

1.1.3 Accidentes Geográficos

Topografía: Las características de los suelos en el distrito, son de montañas subtropicales húmedas a semi húmedas. Además, presenta un horizonte superficial con alto contenido de materia orgánica debido al bajo grado de mineralización de los suelos, que por lo general presentan una textura fina con una capa arable moderadamente profunda y pocos lugares superficiales.

Respecto del drenaje es bueno y moderado, pero aunado a malas prácticas de uso y manejo, hacen que un gran porcentaje del agua de lluvia se pierda en forma de escorrentía superficial, causante de problemas de erosión hídrica.

Es de anotar que, en los valles interandinos cálidos, predominan los suelos de origen aluvial formando estrechas terrazas con textura franco arenosas y franco arcillosas con buena fertilidad natural apropiada para agricultura intensiva de maíz, cereales menestras y frutales.

Los suelos intermedios de ladera son pedregosos, muy deleznables y erosionables de fertilidad natural regular, terrazas intermedias aptas para el cultivo de tubérculos y cereales. Las tierras de mayor extensión son de origen sedimentario, profundos y húmedos que presentan dificultades para el uso agrícola, más no así para el ganadero, por lo que constituyen espacios favorables para la cría de ganado Vacuno y Ovino. En base a ello podemos indicar que el distrito de Kishuará, posee una superficie total de 30,991 Habitantes, teniendo la distribución siguiente: Las tierras aptas para pastoreo representan el 35.70%, ubicadas en las comunidades de cavira, yanayacu, tintay y en la zona intermedia, en colpa y vischingay.

Las tierras aptas para cultivo en limpio representan el 26.70%, ello muestra la potencialidad para la actividad agrícola y pecuaria del distrito. Gran parte de ellas se encuentran en piso de valle, específicamente en las comunidades de quillabamba, sotccomayo, pincos y palmira.

Con respecto a las tierras para cultivo en limpio destinadas a la producción para cultivos de pan llevar estas se encuentran en las tres zonas del Distrito: en la zona alta se produce papa, quinua, tarwi, cebadas y cereales, en la zona intermedia predomina el cultivo del maíz y la papa y en la zona baja el cultivo de menestras en sus diversas variedades y también las hortalizas especialmente zapallas, tomates y palta. Las tierras con aptitud forestal son reducidas y representan solo el 5.20% del área del distrito. Las tierras para cultivo permanente solo representan 8.50%.

Finalmente, las tierras con aptitud para protección representan el 23.90%, están ubicadas en su mayoría en la parte más alta del Distrito y poseen un valor significativo debido a que en estos terrenos existen recursos mineros.

Clima y temperatura: El distrito se caracteriza por tener dentro de su territorio un patrón de verticalidad, la cual proviene de las diferencias climáticas relacionadas con la altitud y ubicación geográfica. La altitud donde se halla el distrito crea fuertes gradientes de temperatura y de humedad, esta condición hace que los climas varíen desde lo templado en las quebradas y zonas bajas hasta el clima gélido en las punas. En general todo el distrito cuenta con dos estaciones bien marcadas, una que va desde diciembre a marzo, caracterizada por ser muy lluviosa y de abril a noviembre que es la estación seca, donde las precipitaciones son menores.

El distrito de acuerdo a su geografía puede dividirse en tres zonas, zona alta, media y baja. La zona alta comprende las comunidades de rosas pata, cavira, tintay y kishuará, donde el clima predominante es frígido con presencia de lluvias estacionales y otros factores climáticos como sequía en época de lluvias, y heladas que se presentan en los meses de abril, junio a octubre. En esta zona las temperaturas mínimas llegan a casi - 2°C en los meses de junio y julio y las mayores se registran en los meses de noviembre y diciembre alcanzando los 19 ° C.

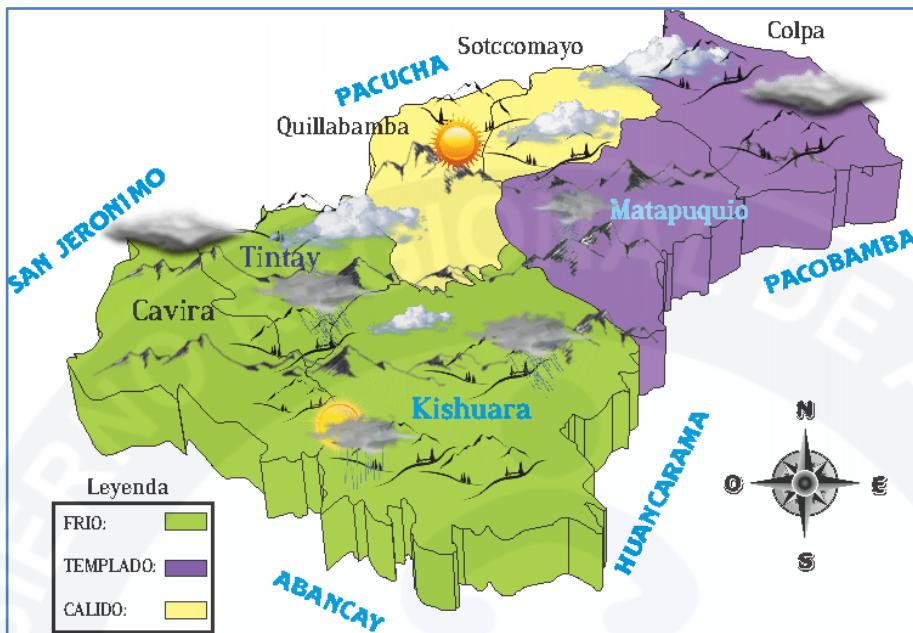
La zona media comprende las comunidades de colpa, vischingay, santiago - paucar, matapuquio, belén anta y sotccomayo, las cuales se caracteriza por un clima templado seco predominantemente. Sin embargo, en las zonas bajas, el clima es tropical seco y en la zona alta es frío. En esta zona la temperatura mínima desciende a 1°C y la temperatura máxima llega a 20°C.

La zona baja del distrito comprende la comunidad de quillabamba y la parte baja de las comunidades de matapuquio (Pincos – Palmira) y colpa, esta zona se caracteriza por tener un clima templado cálido, donde la presencia de heladas y granizadas se producen en raras ocasiones, permitiendo esto una abundante presencia de la flora y fauna. Las temperaturas mínimas, en promedio, no bajan de 3°C y las máximas no superan los 29°C.

En el distrito, la temperatura mínima es de -2°C y la máxima de 29°C. De acuerdo a estos datos podemos estimar que la temperatura promedio en el distrito de Kishuara es 13.50°C

GRAFICO N° 02

MAPAS SEGÚN VARIACIONES CLIMATOLÓGICAS DIASTRITO DE KISHUARÁ 2024



Fuente: Elaboración propia 2024

Flora: Dentro del ámbito geográfico del distrito se cuenta con recursos vegetales considerados de gran importancia por los pobladores, entre éstos se destacan los árboles frutales como granadillas, tuna, duraznos, naranjas, papayas etc. y entre las especies forestales árboles nativos, se destacan el molle, cceñua, aliso, chachacomo, kolle, huarango, kishuar y especies exóticos como el eucalipto y pino.

La cobertura vegetal está constituida por especies arbóreas, arbustivas y pastos, este último especialmente en la zona de cavira alta, yanayacu y tintay la mayor parte de sus terrenos está cubierto por el ichu y hacia la zona de colpa y en vischingay predomina el trébol y reygras.

El uso de los recursos forestales está destinado para combustible y producción de madera (listones, tablas, vigas y otros), para la construcción de viviendas.

Fauna: El distrito de kishuara, se caracteriza por contar con tres zonas definidas las cuales tienen sus respectivas faunas que lo caracterizan, así en la parte alta, en las zonas rocosas existen vizcachas, patos silvestres en las lagunas como ccaccsaccocha, soctaccocha, también están los ciervos y venados, actualmente en proceso de extinción por la caza indiscriminada, actitud que demuestra una falta de conciencia por cuidar el equilibrio ecológico, por parte de las autoridades del distrito, las autoridades comunales y funcionarios públicos presentes en el distrito. En la parte media y baja, la fauna se caracteriza por estar integrada por especies como el venado, osos (que están en proceso de extinción), aves de diversas especies donde predomina el loro y por último los murciélagos, población en incremento constante causante de la rabia silvestre.

Hidrografía: El territorio del distrito es recorrido por diversos ríos, los cuales son tributarios del río Pincos, el más importante del distrito, además existen diversos riachuelos, manantes y numerosas lagunas alto andinas, los cuales no han sido aún utilizados, por ello la necesidad de ejecutar proyectos ingenieriles de gran envergadura para el adecuado uso y manejo del recurso hídrico cada día más escaso. Las características de los diversos cuerpos de agua del distrito se detallan a continuación:

- A) **Lagunas:** A nivel del distrito existen diversas lagunas ubicadas en las partes altas, específicamente en las comunidades de cavira y kishuará, sirviendo de origen a diversos riachuelos cuyo cauce discurre el territorio bajo y medio del distrito. Las lagunas con mayor volumen son socctaccocha, actualmente utilizada por los distritos de pacobamba y huancarama

La segunda laguna de gran volumen, es ccaccsaccocha, represada artesanalmente desde las apocas de las haciendas, eran orientadas hacia el distrito de pichirhua, actualmente sus aguas son aprovechadas en un 20% para irrigar terrenos en kishuará, secsenccalla y laramaru, en caso se incrementará su nivel de aprovechamiento se llegaría a beneficiar aproximadamente a 10 comunidades del distrito evitando así su perdida

La laguna de totoraccocha en la actualidad está siendo aprovechada en forma artesanal por la comunidad de Cavira. Las lagunas restantes que muestra el cuadro, son de menor volumen, pero no significa que no puedan ser aprovechadas con fines de ampliar la frontera agrícola o producción hidrobiológica.

TABLA N° 02
LAGUNAS IMPORTANTES DEL DISTRITO KISHUARÁ 2024

UBICACIÓN	DENOMINACION	VOLUMEN APROX.
KISHUARA	Ccaccsaccocha	100.000 m ³
	Azulccocha	20.000 m ³
	Socctaccocha	120.000 m ³
CAVIRA	Totoraccocha	60.000 m ³
	Pataccocha	10.000 m ³
	Alpachaca	25.000 m ³
	Chisque	8.000 m ³
	Calvario	15.000 m ³
	Morococha	22.000 m ³
	Viracocha	18.000 m ³

Fuente: PCL Micro Red Kishuara 2008-2017

B) Ríos: Los diversos ríos y riachuelos que recorren el distrito, tienen su origen en las diversas lagunas y manantes de la parte alta, entre los principales ríos tenemos el río pincos, cavira y kishuará. El cual en la época de los hacendados fue utilizado en un 80% de su capacidad, en la actualidad solo se aprovecha en un 10%. Los ríos cavira y kishuará son aprovechados mediante canales de tierra abiertos a tajo abierto, construidos por los mismos comuneros, conduciendo caudales limitados no cubriendo la demanda existente en las zonas donde se ubican.

TABLA N° 03
RIOS IMPORTANTES DEL DISTRITO KISHUARA 2024

DENOMINACIÓN	CAUDAL
Río Kishuará	80 lt./seg
Río Cavira	150 lts/seg
Riachuelo Lambrashuayco	40 lt./seg.
Riachuelo Chungollayhuayco	30 lt./seg
Río Pincos	2 m3/seg
Río Sotccomayo	1.8 m3/seg.
Riachuelo Totoracucho	50 lt./seg
Riachuelo Colpa	90 lts/seg

Fuente: ATDR Andahuaylas

C) Aguas subterráneas: A nivel del distrito, las aguas subterráneas provienen de manantes de diversos tamaños, lo que origina que los caudales sean diferentes. Estas aguas son captadas mediante pequeños canales de 0.8 Km y 2 km. Gran parte de estos manantes son destinados al consumo humano, a través de la construcción de sistemas de agua potable y para consumo de los animales.

TABLA N° 04

AGUAS SUBTERRÁNEAS IMPORTANTES DEL DISTRITO KISHUARA 2024

UBICACIÓN	NOMBRE	CAUDAL APROX.
Kishuará	Ancashuaynilloq Pichccapuquio	20lts/seg 12lts/seg
Cavira	Ñahuinpuquio Chalhuapuquio Huahuachayocc Ccorahuire	15 lt./seg 25 lt./seg 38 lt./seg 20 lt./seg
Tonccobamba	Ancorhuayniyocc	12 lt./seg
Laramaru	Ancarhuay	18 lt./seg
Ccoripaccha	Chilliyocc Incatoma	21 lt./seg 10 lt./seg
Quillabamba	Parparutuyocc Pumayavilla	27 lt./seg 16 lt./seg
Poccancca	Leoncucho	25 lt./seg
Sotccomayo	Leonchaca San Agustín Molinoyocc	22 lt./seg 8 lt./seg 14 lt./seg
Belén anta	Huancapampa Huasipampa	17 lt./seg 21 lt./seg

Matapuquio	Pumapuquio Ñahuinpuquio	15 lt./seg 24 lt./seg
Santiago – Paucar	Paucarpampa Colpapuquio	18 lt./seg 9 lt./seg
Vischingay	Tintihuaycco	22 lt./seg

Fuente: PDC Municipio Kishuara 2008-2021

D) Orografía: Raymondí comparó la orografía de Apurímac con la de un "papel arrugado" y es así como se ve desde el avión: 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.

Mientras se recorren sus caminos se puede observar que la vida fluye entre sus valles y montañas. El río Pampas 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.

Sólo una tierra así pudo forjar a los Chankas, cuyos ejércitos pusieron en jaque a los incas de Cusco y que años después se rebelaron ante los abusos de las autoridades coloniales españolas.

1.2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

TABLA N° 05

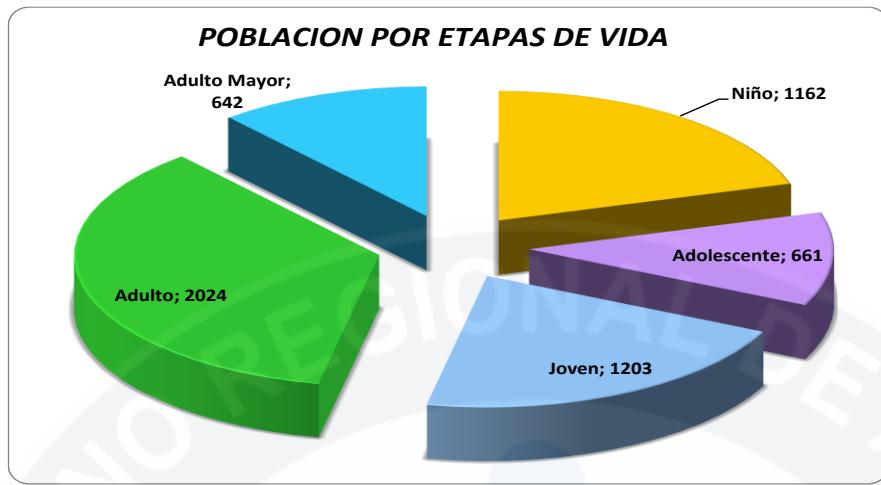
POBLACIÓN DEL DISTRITO DE KISHUARÁ 2024

Población total por sexo y por etapas de vida

GRUPO ETÁREO	COMPOSICIÓN	N°	MUJER	VARÓN	%	TOTAL POR GRUPO ETAREO
NIÑO	R.N. 0-28 días	46	23	23	0.8	1162
	Menor de 1 año	94	48	46	1.7	
	De 1 año	90	46	44	1.6	
	De 2 a 4 años	293	149	144	5.1	
	De 5 a 11 años	639	326	313	11.2	
ADOLESCENTE	De 12 a 14 años	318	162	156	5.6	661
	De 15 a 17 años	343	175	168	6.0	
ADULTO JOVEN	De 18 a 29 años	1203	614	589	21.1	1203
ADULTO	De 30 a 59 años	2024	1032	992	35.6	2024
ADULTO MAYOR	De 60 a más años	642	327	315	11.3	642
TOTAL		5692	2903	2789	100	5692

Fuente: INEI-2024

CUADRO N° 01



Según INEI-2024 la población según por etapa de vida, se encuentra en mayor cantidad en población adulta, seguido de joven, niños, adolescente y con una minoría adulto mayor.

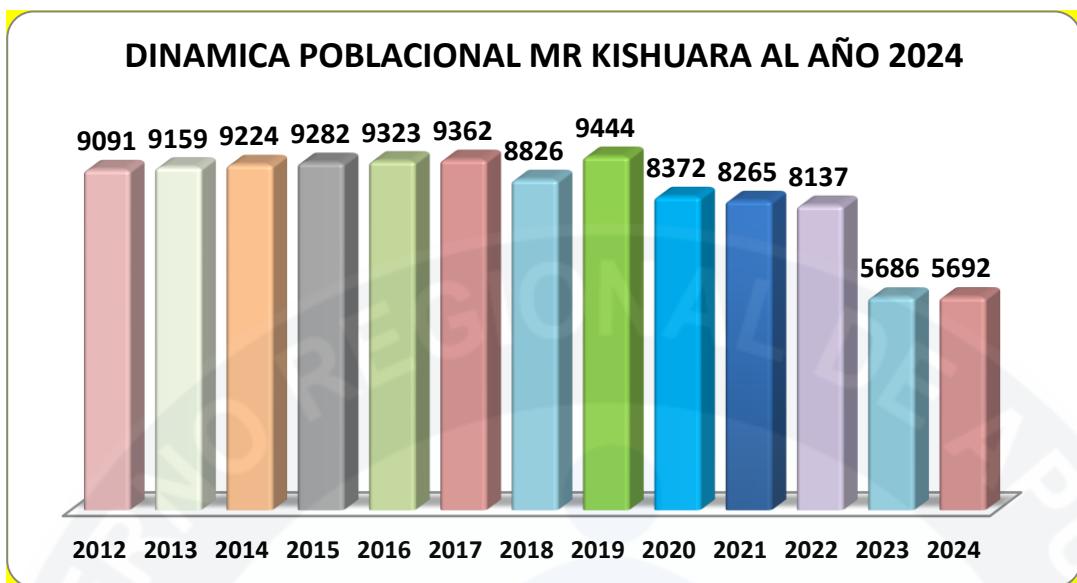
CUADRO N° 02



Fuente: INEI-2024

En la población adulta el porcentaje que predomina es el sexo femenino a comparación del sexo masculino, seguido del curso de vida joven siendo el femenino superior al sexo masculino y a ello continua el curso de vida niño, adolescente y por último la etapa de vida adulto mayor donde también el número de mujeres es superior al de varones.

CUADRO N° 03



Fuente: Estadística e Informática DISA Apurímac II. 2024

Para el año 2024, tuvo un aumento de población a 5 692 a comparación del año 2023, desde el año 2012 en los primeros cinco años tuvo un incremento poblacional para luego descender en el año 2018 y nuevamente incrementarse el 2019 para posteriormente descender, en los últimos 4 años consecutivos hubo un descenso poblacional, siendo en el año 2023 el más significativo, posiblemente debido a la migración y los fallecimientos especialmente de los adultos mayores.

1.2.1 Densidad Poblacional.

La densidad poblacional depende de 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 y/o la respuesta social debe estar atento para orientar sus servicios a atender las necesidades bajo criterios de equidad y eficiencia.

La densidad poblacional de los distritos de kishuará es variable, donde existen poblaciones dispersas como la comunidad de colpa, tintay, cavira siendo las comunidades más pobladas matapuquio y kishuara.

TABLA N° 06
POBLACIÓN EXTENSIÓN, DENSIDAD Y ALTURA

DISTRITO DE KISHUARÁ DEL 2024

DISTRITOS	POBLACIÓN	EXTENSIÓN Km ²	DENSIDAD	ALTURA
			(hab/km ²)	(msnm)
KISHUARÁ	5692	309.91	18.3	3711

Fuente: OITE DISA APURIMAC II 2024

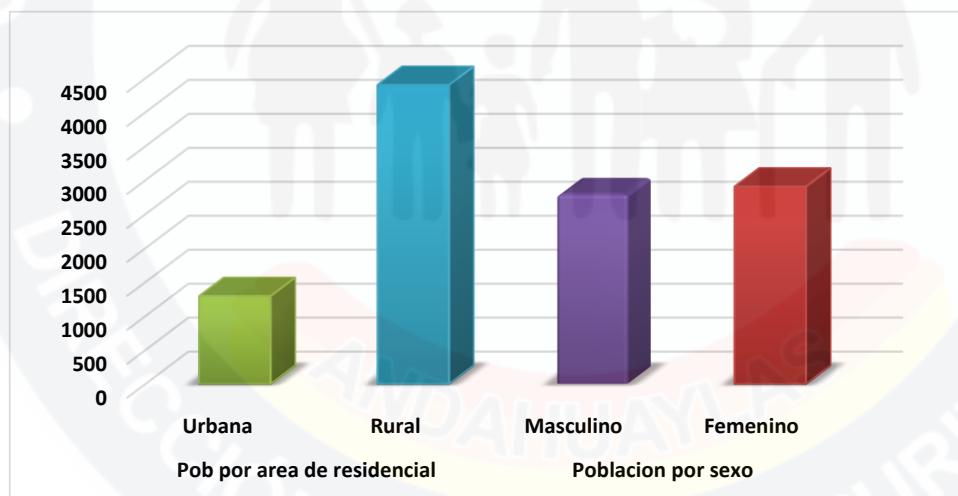
En el presente cuadro se observa que en la jurisdicción del distrito de kishuará en el año 2024 la densidad poblacional es de 18.3 personas por cada km² es decir que disminuyo respecto al año anterior que se tenía 30.2 personas por cada km².

1.2.2 Población Rural y Urbana

Las características de la población del distrito de kishuará, según lo detallado en el Cuadro N.^o 01, se describe en el grafico siguiente:

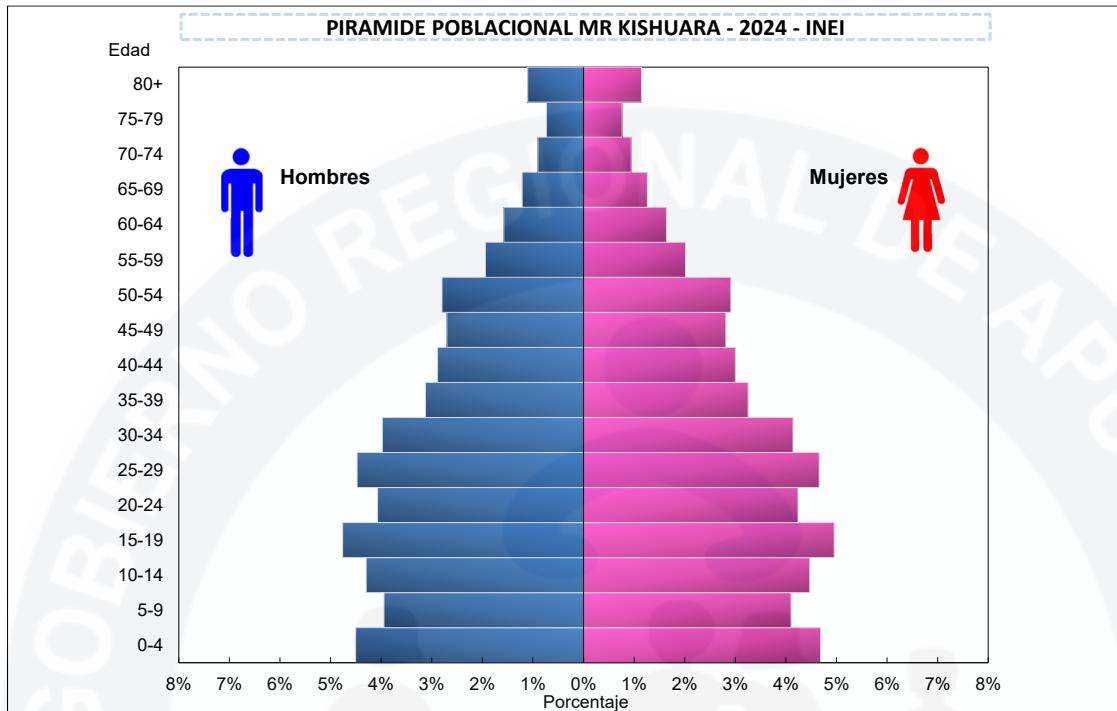
CUADRO N° 01

CARACTERISTICAS POBLACIONALES DEL DISTRITO KISHUARA 2024



Según los datos, la población rural es proporcionalmente mayor al área urbana, siendo las mujeres relativamente la mayoría, al igual que la población de 15 a más años.

Pirámide Poblacional.
CUADRO N° 02
PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL DISTRITO DE KISHUARÁ 2024

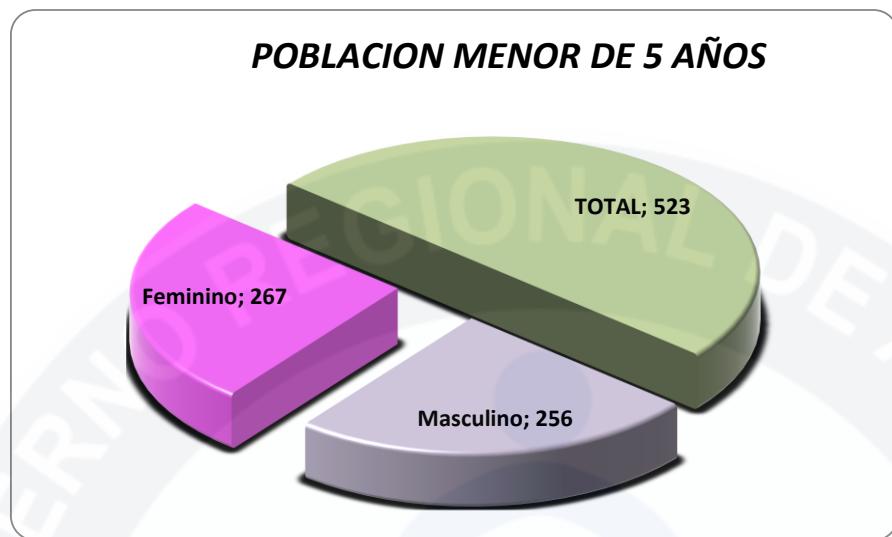


Fuente: Estadística e Informática DISA Apurímac II 2024

De acuerdo a las pirámides poblacionales en el distrito de kishuará para el año 2024 la población mayoritaria es de 15 a 19 años el cual tiene una base ancha considerándose una población eminentemente joven; en la parte inferior de la pirámide se observa una base corta que son los menores de 15 años, se observa que a partir de los mayores de 25 años la pirámide mantiene su forma y que la población de 75 a 79 años es la que tiene la base más estrecha, estos cambios incrementaran los costos en la salud y necesidades en la organización de los servicios de salud, llevando a la necesidad de diseñar políticas y programas de salud que hagan frente a estos nuevos retos, a través de la instrumentación de programas preventivos que permitan reducir las tasas de morbilidad, mortalidad y deterioro funcional en estos grupos etarios.

1.2.3 Población menor de cinco años del Distrito Kishuara 2024

CUADRO N° 03



Fuente: INEI 2024

En el distrito de kishuara se cuenta con una población menor de cinco años que predomina el sexo femenino de 267 y en el sexo masculino 256, los cuales se encuentran habitando en los diferentes centros poblados como son kishuara, matapuquio, cavira, colpa, tintay, quillabamba y sotccomayo, haciendo un total de 523 niños.

1.2.4 Población Gestante del Distrito Kishuara 2024

CUADRO N° 04



Fuente: INEI 2024

En el distrito de kishuara se espera una población gestante de 170, en los diferentes centros poblados como son kishuará, matapuquio, cavira, colpa, tintay, quillabamba, y sotccomayo.

1.2.5 Nacimientos del Distrito Kishuara 2024

CUADRO N° 05



Fuente: INEI 2024

En el distrito de kishuara se espera un total de 123 nacimientos según INEI en el año 2024 en el distrito de kishuara.

1.2.6 DEFUNCIONES DEL DISTRITO KISHUARA 2024

Nº	DIAGNOSITICOS SEGÚN (CIE10)	TOTAL
1	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	1
2	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1
3	ENFERMEDADES DEL HIGADO (K70 - K77)	1
4	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	1
5	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	2
6	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO (L00 - L08)	1
7	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	2
8	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	7
9	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	2
10	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	2
11	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	1
12	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	1
	TOTAL	22

Fuente: Oficina de Estadística de la DISA Apurímac II.

En el presente cuadro de defunciones en el distrito de kishuara evidenciamos las 12 primeras causas y con un mayor número de muertes es a causa de las enfermedades del sistema respiratorio, seguido de enfermedades del corazón entre otras.

1.2.7 Esperanza de vida al nacer del Distrito Kishuara 2024

TABLA N° 07

PERÚ: ESPERANZA DE VIDA AL NACER, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2010-2025

Departamento	2010-2015	2015-2020	2020-2025
Perú	74,13	75,07	75,92
Apurímac	70,23	71,33	72,38

Fuente: OITE DISA APURIMAC II 2024

Esperanza de vida al nacer en el departamento de Apurímac, se estimó para el año 2020 - 2025, un promedio de 72.38 años de vida, lo cual ha incrementado en los últimos años.

1.2.8 Tasa bruta de natalidad (por 10⁴ hab.) del Distrito Kishuara 2024

$$\text{TBN: } 44 / 5686 \times 1000 = 7.7$$

1.2.9 Tasa global de fecundidad (hijos por mujeres) del Distrito Kishuara 2024

$$\text{TGF} = 44 \times 1000 / 1438 = 30.6$$

1.2.10 Tasa bruta de mortalidad (por 10⁴ hab.) del Distrito Kishuara 2024

$$\text{TBM} = 22 \times 1000 / 5686 = 3.9\%$$

1.3 CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL

1.3.1 Medios de comunicación

El Distrito de kishuará, tiene comunicación por vías terrestre con la capital de la provincia de Andahuaylas y provincia de Abancay, y con otras Regiones y la Capital del país, así como con los Centros Poblados y Comunidades Campesinas de su ámbito jurisdiccional por trochas carrozables.

✓ **Transporte terrestre aéreo y fluvial**

Desde la Capital de la Provincia de Andahuaylas hasta el distrito de Kishuará, se accede a través de la carretera asfaltada Andahuaylas - Abancay, por un tramo de 62 Km.; del mismo modo desde la ciudad de Abancay se hace un recorrido de 76.02 Km., por la misma vía asfaltada.

Se cuenta con servicio de transporte público interdistrital, interprovincial, de empresas privadas (autos, combis) Andahuaylas – Kishuará; Andahuaylas – Abancay; Andahuaylas-Cusco y viceversa; vía de acceso a la zona baja del distrito de Vilcabamba, comprensión de la provincia de La Convención, de la Región Cuzco.

En esta zona se cuenta con diversos anexos y caseríos de alta producción frutícola, menestras y tubérculos, los cuales tiene limitaciones de acceso por la limitada infraestructura vial haciendo que mucha de su producción no llegue a los diversos mercados regionales y/ nacionales; los volúmenes de producción extraídos son comercializados en la ciudad de Andahuaylas, donde los pobladores y sus familias realizan diversos trámites y se abastecen de productos para su uso y consumo.

A nivel interno existe 126.45 Km., de carretera que interconectan sus centros poblados; así como los caminos de herradura usados por parte de la población a nivel distrital.

✓ **Comunicación Radial y Televisiva**

En el distrito de Kishuara se cuenta con una radio difusión que pertenece al municipio el cual tiene una cobertura a la comunidad de, comunidad de Tintay, y la comunidad de Cavira.

En la parte baja del distrito Kishuara como el centro poblado de Matapuquio cuenta con una radio difusión el cual tiene acceso la comunidad misma en el centro poblado de Quillabamba de la misma manera.

✓ **Telefonía y Acceso a Internet**

En el distrito Kishuara la mayoría de los pobladores cuentan con un celular para llamadas ya sea de empresa Claro, Movistar y Bitel; en relación al acceso del internet privados entere algunas viviendas, municipio y el centro de salud Kishuara, además de contar con datos móviles en los celulares.

GRAFICO N° 03
**MAPA CON MEDIOS Y VIAS COMUNICACIÓN
DEL DISTRITO DE KISHUARÁ 2024**



Fuente: Elaboración propia 2024

1.3.2 Organización política local

✓ **Autoridades locales**

El Distrito de kishuará como otros distritos cuenta con su organización política donde encabeza el alcalde del distrito seguido de su cuerpo de gobierno.

Alcalde del distrito	: Cesar Flores Hurtado
Teniente alcalde	: Roberto Maucaylle Hurtado
Subprefecto	: Rosa Vásquez Chachayma
Juez	: Juan Miguel Soto Huancacuri
Presidente de la comunidad	: Edgar Aroni Quispe
Comisario Distrital	: Raúl Montesinos Carrasco

✓ **Entidades públicas y sus prestaciones**

- ❖ Comisaría distrital kishuará
- ❖ Municipalidad distrital
- ❖ Cooperativa de Ahorro y créditos "COOPAGROS "
- ❖ Centro salud kishuará
- ❖ Instituciones Educativas primaria y secundaria
- ❖ Cooperativa de Ahorro y Crédito "Los andes", ADEA
- ❖ Pequeñas tiendas agroquímicas
- ❖ Botica y otros.

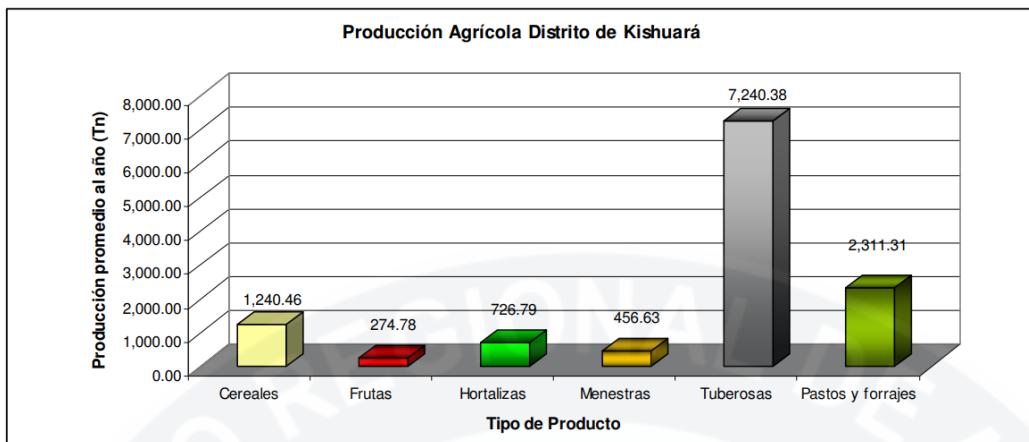
1.3.3 Actividades económicas, productivas y comerciales predominadas.

TABLA N° 08

Actividad Económica	Provincia Andahuaylas		Andahuaylas	Andarapa	Chiara	Huancarama	Huancaray	Huayana	Kishuará	Kaquiabamba	Pacobamba	Pacucha
	Monto	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Total	30 977	100,00	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	21149	68,27	36,85	90,62	78,89	72,38	80,91	86,88	85,67	-	70,68	89,10
Pesca	5	0,02	0,03	0,06	-	-	-	-	-	-	-	0,03
Explotación de Minas y Canteras	4	0,01	0,01	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Industria Manufactureras	1040	3,36	5,68	0,36	1,08	2,04	0,98	0,45	3,33	-	1,93	2,51
Electricidad, Gas, y Agua	18	0,06	0,19	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Construcción	272	0,88	1,94	0,12	-	0,27	0,09	-	0,88	-	0,21	0,19
Comercio, Reparación de Vehículos, efectos personales	1813	5,85	14,10	1,27	2,90	4,57	3,93	0,45	1,93	-	1,51	1,32
Hoteles y Restaurantes	173	0,56	1,65	0,06	0,26	0,22	0,45	-	0,12	-	-	0,06
Transporte, Almacenamiento, y comunicaciones	347	1,12	2,50	0	0,26	0,48	-	-	0,23	-	0,28	0,16
Intermediación Financiera	28	0,09	0,26	0	-	0,05	-	-	0,06	-	-	-
Inmobiliarias, Empresariales y de Alquiler	170	0,55	1,54	0,06	-	0,11	-	-	0,18	-	0,14	0,09
Administración Pública y Defensa, seguridad social.	1222	3,94	8,20	1,82	2,12	1,08	4,82	4,98	1,29	-	0,96	0,85
Enseñanza	1315	4,25	7,49	1,15	3,69	3,33	3,39	1,82	1,17	-	1,10	0,88
Servicios sociales y de Salud	163	0,53	1,57	0,06	-	0,27	0,18	0,45	0,06	-	0,14	0,06
Servicios Comunitarios, sociales y personales	124	0,40	0,92	0	-	0,70	-	-	-	-	0,07	0,16
Hogares Privados con servicio Doméstico	831	2,68	5,99	0,30	-	0,65	3,12	0,45	1,05	-	1,10	0,69
Organizaciones y Órganos Extra territoriales	2	0,01	0,04	0	-	-	-	-	-	-	-	-
No especificado	2301	7,43	11,04	4,12	10,82	10,88	2,13	4,52	3,04	-	21,88	3,90

FUENTE: INEI Censo 1993

ELABORACIÓN: Equipo SGPAT



Fuente: INEI –XI Censo nacional de Población y Vivienda – 2017

En el presente cuadro se evidencia que la actividad principal de la población es la agricultura, ganadería, alcanzando a un 86.96% en el ámbito del distrito de kishuara, lo que nos caracteriza que tenemos diferentes climas y geografía.

1.4 CARACTERÍSTICAS DE LA PRESENCIA DE RIESGOS

1.4.1 Riesgo de origen natural.

Ello se da con mayor frecuencia en la temporada de lluvia el cual afecta con mayor razón por la zona geográfica en el centro poblado de colpa por los derrumbes (tierra roja), los ríos crecen y la conexión de la carretera del centro poblado de quillabamba con argama se desborda.

En la parte alta de kishuara lo que más se da son la presencia de lluvias en forma de chaparrón y relámpagos que daña los fluidos eléctricos dificultando la atención en el paciente, como también la caída de las nevadas afectando la agricultura y la salud de los centros poblados no solo de kishuara sino también cavira como tintay.

1.4.2 Riesgo de origen antrópico

En al distrito kishuara el riesgo de origen antrópico se da más en la parte baja del distrito que comprende quillabamba y sotccomayo por la presencia de arañas ya que son una zona netamente cálida.

1.4.3 Riesgo de origen ambiental.

A nivel del distrito existen diversos yacimientos mineros metálicos y no metálicos; entre los recursos metálicos tenemos especialmente cobre, oro y plata. Los más importantes son: Totoraccocha, coriccocha, ccaccancco, pucaorcco y minaspata, estas minas están concentradas en la zona alta de

cavira y kishuará, actualmente estos recursos minero metálicos son explotados en forma artesanal por los pobladores, especialmente en la comunidad de cavira, generando con ello ingresos complementarios a su actividad agrícola.

Entre los recursos no metálicos existen minas de sal como la mina de Sal de Colpa; también se cuenta con yacimiento de piedra caliza para la producción de yeso. En sotccomayo y matapuquio, actualmente son explotados artesanalmente.

Como es notorio el distrito posee un potencial minero expectante, siendo tarea de las autoridades distritales y comunales exigir en los convenios y/o contratos de explotación entre las empresas mineras y el estado se tomen en cuenta otorgar beneficios a los comuneros de las zonas de influencia del proyecto minero y el uso de tecnología no contaminante del medio ambiente y cuidadosa del equilibrio ecológico. Es necesario destacar que el potencial minero del distrito era aprovechado en la época de los Incas, gracias al funcionamiento del centro de producción metalúrgico, en el sector de Curamba.

✓ **Acumulación de relaves y residuos industriales**

En el año del 2018 no se ve referencia de ello ya que la obra de carretera (empresa OHL) que existía por estos tramos terminó en el 2013.

✓ **Zonas de extracción y producción a cielo abierto**

Entre los recursos metálicos tenemos especialmente cobre, oro y plata. Los más importantes son: Totoraccocha, Coriccocha, Ccaccancco, Pucaorcco y Minaspata, estas minas están concentradas en la zona alta de Cavira y Kishuará, Actualmente estos recursos minero metálicos son explotados en forma artesanal por los pobladores, especialmente en la comunidad de Cavira, generando con ello ingresos complementarios a su actividad agrícola.

Y los recursos no metálicos existen minas de sal como la mina de Sal de Colpa; también se cuenta con yacimiento de piedra caliza para la producción de yeso. En sotccomayo y matapuquio, actualmente son explotados artesanalmente.

✓ **Zonas de emisión de gases industriales**

No se encuentra referencia de gases industriales

2 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

2.1 DETERMINANTES ESTRUCTURALES

2.1.1 Características socio económicas

TABLA N° 09

Características sociales de la población.

INDICADOR	AÑO	VALOR
Índice de desarrollo humano (IDH)	2017	2229
Población con al menos una PBI (%)	2017	44.5
Población en situación de pobreza (%)	2017	29
Población en situación de pobreza extrema (%)	2017	79

Fuente: SisFOH municipalidad provincial de Andahuaylas 2010

Según el sistema de focalización de hogares (S.I.S.F.O.H). el 100% de hogares son pobres o extremadamente pobres (año 2010). Sin embargo, a la fecha muchos hogares tienen préstamos en entidades financieras que lo realizan para solventar su actividad productiva (agricultura principalmente) y por consiguiente estas familias han sido observadas y han dejado de recibir los beneficios que antes tuvieron de los programas sociales del estado:

- El debate sobre cómo enfrentarlo generó posiciones diferentes. Familias numerosas.
- Mayores tasas de dependencia, es decir más miembros que no trabajan por cada miembro que trabaja.
- Tienden a ser menos educados. Esto está asociado tanto a una menor tasa de participación escolar como a una mayor tasa de deserción.
- Tienen menor acceso a infraestructura pública y a servicios públicos (especialmente electricidad y saneamiento básico).
- Tienen bajos indicadores de salud, en particular una tasa de mortalidad infantil más alta.

Causas: La pobreza más grave en el país, se encuentra en las zonas rurales, tal es el caso del distrito de Kishuará, donde algunos indicadores de calidad de vida son comparables con el nivel promedio de países africanos. En esta zona del país, la pobreza es más difícil de superar por la conjunción de diversos factores que la explican:

- Baja productividad agropecuaria (agricultura y ganadería).
- Desnutrición infantil
- Menor acceso y baja calidad de la educación rural.
- Lejanía y falta de acceso a infraestructura y servicios básicos.
- Barreras culturales, etcétera.

Ello explica por qué tanto en Kishuará como en otros distritos de la sierra del Perú, los mayores éxitos frente a la pobreza se logran en el campo de programas de alivio y no de superación de la pobreza. El reto fundamental es elevar la capacidad de

generación de ingreso de los pobladores, lo que se ha intentado desde diversas estrategias, tanto en el distrito como en la región.

De un lado, algunos pusieron mucho énfasis en la necesidad de desarrollar proyectos productivos, en comparación con los programas de asistencia social y de desarrollo de infraestructura económica y social. Según esta perspectiva, el apoyo a proyectos productivos debiera darse en el marco de programas de desarrollo rural integral, que incluya asistencia técnica y aspectos de competitividad en mercados regionales y nacionales, e incluso internacionales, aunque ello sólo se logre en el mediano o largo plazo.

Al respecto, existe una larga historia de fracasos en la promoción de proyectos productivos, tanto desde el sector público como de las ONGS, por lo que el diseño tendría que ser muy cuidadoso para lograr los objetivos propuestos. Según esta perspectiva, es preferible enfatizar el apoyo del estado en el desarrollo de condiciones para que los pobres del distrito accedan en mejor pie a mercados regionales, lo que incluye un mayor énfasis en el desarrollo de infraestructura económica, la coordinación e información entre agentes y la asistencia técnica, en comparación con el apoyo directo del estado en proyectos productivos. La causa central de la pobreza y la pobreza extrema en el distrito sigue siendo la bajísima productividad agropecuaria, factor que determina no sólo un paupérrimo nivel de vida en el campo sino también un muy bajo salario de oferta en la ciudad.

2.1.2 Características de las viviendas

✓ **Viviendas, según zona urbana y rural:**

En el distrito de kishuará las casas que se encuentran ubicadas en el mismo distrito son consideradas como zona urbana y las que están alejadas como las comunidades de laramaru, Seccencalla y tonccbamba son de la zona rural

✓ **Hogares según tipo de vivienda, según zona urbana y rural:**

En el distrito de kishuara la mayoría de las viviendas tienen una construcción de material de adobe piso de tierra y techo de calamina con presencia de ventilación.

✓ **Hogares en viviendas, según zona urbana y rural:**

- ❖ Con alumbrado eléctrico de red pública.
- ❖ Con electricidad y gas como la energía o combustible que más utiliza para cocinar
- ❖ Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con cal o cemento predominante en las paredes.

✓ **Hogares en viviendas según saneamiento básico, en zona urbana y rural:**

❖ **Con abastecimiento de agua de red pública.**

En el distrito de kishuara, según el mapa de pobreza 2006-FONCODES, el 20.90% de la población no tiene acceso al servicio público de agua potable, el detalle del acceso a este servicio según los resultados del CENSO 2005, indica que 1,269 familias cuentan con acceso a la red pública dentro de la vivienda, 313 familias se abastecen de diversos cursos o fuentes de agua, 156 familias se abastecen de una fuente no identificada o múltiple, 34 familias se abastecen de la red pública fuera de su vivienda y 12 familias se abastecen de pilones públicos.

Los centros poblados en los cuales no se cuenta con el servicio de agua potable son: Concepción, pumallaulli, chorrillos, marccopata, pincos, mesapata, tolte, tastapata, orccconcama, uchuylulo, ccatacorral y oyochuacho.

Los sistemas de agua en los poblados donde cuentan con el servicio domiciliario brindan agua entubada, mediante conexiones domiciliarias o públicas, donde aproximadamente el 60.00% se brinda sin ningún tipo de tratamiento.

TABLA N° 10

SERVICIOS HIGIÉNICOS URBANO DEL DISTRITO DE KISHUARA

RED PUBLICA DE DESUAGUE (DENTRO DE LA VIVIENDA)	RED PUBLICA DE DESAGUE (FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA EDIFICACION)	POZO SEPTICO	POZO CIEGO O NEGRO / LETRINA	RIO, ACEQUIA O CANAL	NO TIENE
139	963	94	1420	13	335

Fuente: CENSO NACIONAL: XI de población y VI de vivienda 2017

Se vislumbra la necesidad de realizar ampliaciones y mejoras del servicio en el 100% de los sistemas de agua, debido a sus condiciones deterioradas por el mal uso y falta de mantenimiento por parte de los usuarios, además de las instalaciones, existen piletas públicas para la atención de las viviendas que no poseen el abastecimiento de agua en el domicilio.

❖ **Con eliminación de excretas a red pública.**

Así mismo según el mapa de Pobreza de FONCODES 2006, el 15.10% de la población del distrito no tiene acceso a este servicio, el detalle del acceso según los resultados del CENSO 2005, indica que solo 79 familias tienen conexión domiciliaria, 16 familias tienen servicio o conexión publica fuera de la vivienda, 24 familias cuentan con pozo séptico, 1292 familias cuentan con letrinas, 4 familias usan algún río canal o acequia y 369 no cuentan con este servicio.

Los poblados que cuentan con servicio de desagüe domiciliario son: Kishuara y Kishuara Baja. Los poblados que cuentan con letrinas son: algunas comunidades y los centros poblados de kishuara como: Colpa, ccoripacccha, matapuquio, chorrillos, providencia sotccomayo, puccancca alta y baja, erapata, llactabamba, secsenccalla, tonccbamba, chicchubamba y oyochuacho.

Los poblados en los cuales no se cuenta con el servicio de desagüe y/o letrinas son: Colpa, Concepción, cotarma, ausampara, urpay, Lirio, vischingay, pumallaulli, santiago, belen anta, pancos, retamal, tambo de pincos, marcapata, providencia B, mesapata, tolte, tastapata, layampampa, orconcama, laramaru, uchuylulo, tambo corral, ccata corral, cavira, tintay, pinturbamba, marcupata (ccormillay), villa unión, ccotaquite, paucar, yanayaco, sipillhuay.

TABLA N° 11

SERVICIO DE DESAGUE EN EL CENTRO POBLADO KISHUARA

Categorías	Casos	%
Red pública de desagüe dentro de Viv.	6	1.86%
Red pública de desagüe fuera de la Viv.	1	0.31%
Pozo séptico	3	0.93%
Pozo ciego o negro/letrina	254	78.64%
Río, acequia o canal	6	1.86%
No tiene	53	16.41%
Total	323	100.00%

TABLA N° 12

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES SEGÚN VIVIENDA QUE OCUPAN. DISTRITO KISHUARÁ, PROVINCIA ANDAHUAYLAS DEPARTAMENTO APURÍMAC, AÑO 2017

INDICADORES	TOTAL (N)	ZONA DE RESIDENCIA			
		Urbana		Rural	
		N	%	N	%
Tipo de Vivienda					
Independiente (casa)	3435	585	17	2850	83
En edificio	*	*	*	*	*
En quinta o vecindad	*	*	*	*	*
Choza, cabaña o improvisada	*				
No destinada para habitación humana	*				
Según características de la vivienda	*				
Con alumbrado eléctrico de red pública	635	380	59	255	40
Con electricidad y gas como la energía o combustible que más utiliza para cocinar	1530	950	62	580	38

Con material de parquet, madera pulida, láminas asfálticas, vinílicos o similares, loseta, terrazos, cerámicos o similares, madera (entablado), cemento predominante en los pisos.	*	*	*	*	*
Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con cal o cemento predominante en las paredes	335	260	77	75	22
Con material de concreto armado o madera o tejas predominante en los techos	*	*	*	*	*
Según saneamiento básico	3800	3500	92	300	8
Con eliminación de excretas a red pública	3800	3500	92	300	8

Fuente: CENSO 2017 INEI

✓ **Población urbana que vive en:**

- ❖ Existe un promedio de 12 familias que viven en las alturas de la de kishuara, dichas familias habitan en chozas y se dedican al cuidado de sus animales (llamas, vicuñas, ovejas, etc.).
- ❖ Con área insuficiente para vivir en relación a las áreas de las viviendas el espacio es suficientemente proporcional a la cantidad de personas solo que se necesitan una mejor orientación para la distribución de espacios.

TABLA N° 13

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN URBANA SEGÚN VIVIENDA QUE OCUPAN.

INDICADOR	AÑO	VALOR
Población urbana que vive en tugurios (%)	2017	0.1%
Población urbana con tenencia no segura de la vivienda (%)	2017	0
Población urbana con baja calidad de la vivienda (%)	2017	0
Población urbana con área insuficiente para vivir (%)	2017	0

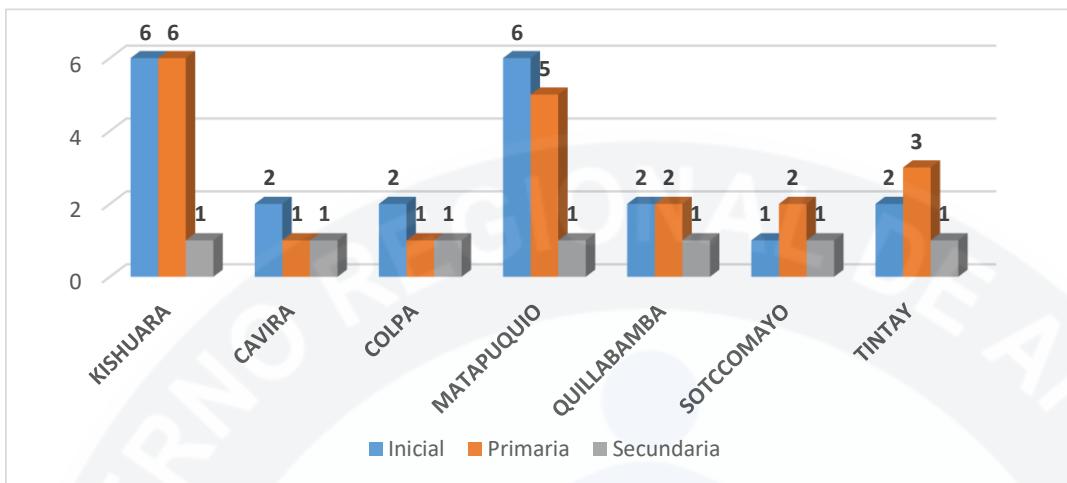
Fuente: CENSO 2017 INEI

2.1.3 Características educativas

- ✓ Institución educativa según nivel básico público y privado, en el distrito de kishuara no existe institutos educativos privado y si públicos y/o estatales que se muestra en el siguiente cuadro.

CUADRO N° 09

INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE EXISTEN EN LOS DIFERENTES CENTROS POBLADOS MENORES DEL DISTRITO KISHUARÁ AÑO 2024



Fuente: UGEL Andahuaylas 2024

En el presente cuadro podemos observar que en los centros poblados de kishuara y matapuquio de acuerdo a la cantidad de población existen más instituciones educativas, en el nivel inicial, primario y secundaria en cambio en cavira, colpa, quillabamba, tintay, y sotccomayo no hay mucha diferencia con las Instituciones Educativas.

- ✓ **Docente por nivel educativo básico, por aula, y por alumno en instituciones educativas pública.**

En el distrito kishuará contamos con 25 docentes en el nivel inicial, con un aproximado de 1 docente por aula y por alumno un docente.

En el distrito Kishuará contamos con 90 docentes en el nivel primario, con un aproximado de 2 docente por aula y por alumno 1 docente.

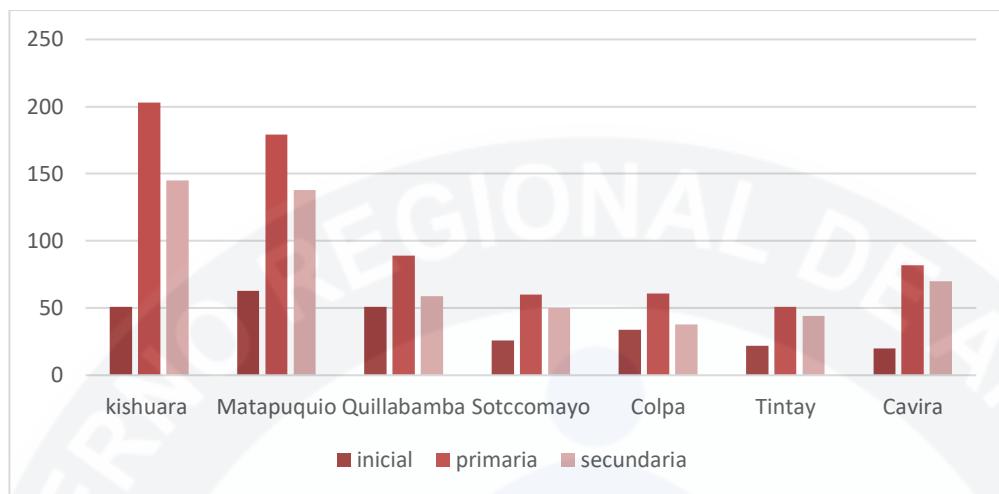
En el distrito Kishuará contamos con 66 docentes en el nivel inicial, con un aproximado de 1 docente por aula y por alumno un docente.

- ✓ **Estudiantes matriculados por nivel educativo básico en instituciones públicas y privados**

En el distrito de kishuará no existe institutos educativos privado y solo públicos y/o estatales que se muestra en el siguiente cuadro. N° 10.

CUADRO N° 10

CANTIDAD DE ESTUDIANTES MATRICULADOS SEGUN NIVEL EDUCATIVO EN EL DISTRITO DE KISHUARA AÑO 2024



Fuente: UGEL 2024

Estudiantes que aprueban exitosamente el año lectivo por nivel educativo básico en instituciones públicas, en el distrito de Kishuará se tiene conocimiento que los niños matriculados en el año 2024 han aprobado el año escolar en un 100%. Mientras los estudiantes que abandonan la institución educativa por diversas razones por nivel educativo básico son mínimos o nada.

TABLA N° 14

ESTUDIANTES QUE ABANDONAN LA INSTITUCION EDUCATIVA DEL DISTRITO DE KISHUARA - 2024

CENTROS POBLADOS	INICIAL	PRIMARIA	SECUNDARIA
KISHUARA	0	0	0
CAVIRA	0	0	0
COLPA	0	0	0
MATAPUQUIO	0	0	0
QUILLABAMBA	0	0	0
SOTCCOMAYO	0	0	0
TINTAY	0	0	0
DISTRITO	0	0	0

Fuente: UGEL 2024

En el cuadro anterior se evidencia que no hubo estudiantes que hayan abandonado las instituciones educativas en el año 2024, aunque se hayan presentado casos de embarazos en adolescentes no dejaron de estudiar y culminaron el año escolar.

✓ **Tasa de analfabetismo, según sexo y zona de residencia**

Las consecuencias del analfabetismo se reflejan en tres aspectos: social, político y económico. Es un problema social grave, desde luego que es factor de exclusión y marginación, cuyas raíces se hunden en las profundas desigualdades sociales, por lo cual este factor está estrechamente ligado a los otros dos aspectos. Por ello, se ha visto analizar estas consecuencias a partir de una visión socio-política y socio-económica. Pero, también, es un factor que conspira contra nuestras posibilidades de desarrollo y de fortalecimiento de nuestra capacidad competitiva que, por última instancia, depende del nivel educativo promedio de nuestra población. 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.

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. En el distrito de Kishuará, así como en el resto de la Región Andina, la pobreza y el analfabetismo están muy ligados. Si bien la pobreza es una de las causas del analfabetismo, a la vez, es una consecuencia, pues provoca mayor pobreza manteniéndolos en esa condición. El conocimiento tiene un papel decisivo en los procesos productivos; entonces, si no existe una buena educación, se estaría impidiendo que los niños, jóvenes y adultos de la sierra puedan desarrollar sus capacidades intelectuales y humanas adecuadamente, pues la alfabetización constituye también un factor determinante para lograr el crecimiento económico y la cohesión de las sociedades.

El analfabetismo trae consigo consecuencias de diferentes índoles. El desarrollo del distrito sería más eficaz si no existiera gran cantidad de individuos analfabetos, pues esto retrasa el desarrollo a nivel de distrital, provincial y regional, 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.

Según el censo de población y vivienda del 2017, el porcentaje del analfabetismo en la población es de 29.02%. Es importante mencionar que se presenta frecuentemente el fenómeno del analfabetismo funcional, pues por la falta de práctica, muchas personas pierden la capacidad de leer y sobre todo, escribir. Se advierte también, la marginalidad educativa, siendo la población femenina la más afectada. En el siguiente cuadro se muestra las características del analfabetismo en población del área urbana y rural.

Las tasas de analfabetismo en relación de la población que no sabe leer y escribir para un grupo de edad respecto a la población total de ese grupo de edad, se expresa en valores

porcentuales. La evolución relativa del analfabetismo se analiza frecuentemente a través de las Tasas de Analfabetismo.

Los niveles de analfabetismo en el distrito de Kishuará reflejan fundamentalmente la situación del sistema educativo. En este sentido, las distintas acciones emprendidas en este ámbito, principalmente del estado y concretamente las campañas de alfabetización, reflejan una significativa reducción del analfabetismo. De acuerdo a las políticas educativas desarrolladas por el actual gobierno, principalmente en el área rural y para reducir la no asistencia a las instituciones educativas y para evitar la deserción escolar, se prevé una significativa reducción de este indicador negativo, considerado como el factor principal del no desarrollo del departamento.

TABLA N° 15

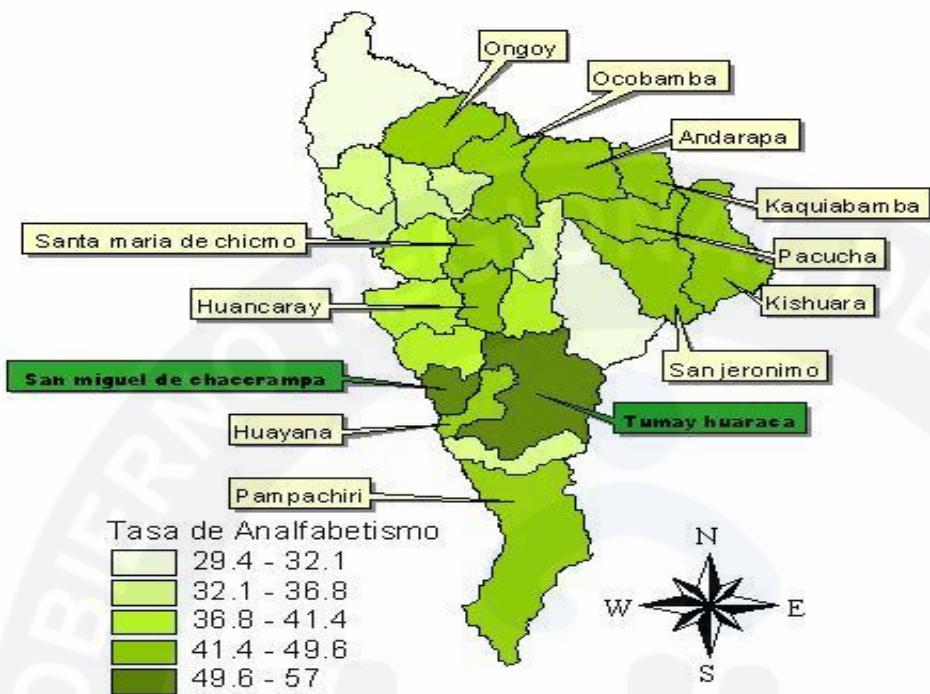
INDICADORES EDUCATIVOS DE LA POBLACIÓN. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024

INDICADORES EDUCATIVOS	GENERAL				URBANA				RURAL			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tasa de analfabetismo	2099	50.2	2086	49.8	345	8.2	357	8.5	1754	41.9	1759	42
Años de escolaridad	197	69	190	64	81	29	75	25	116	41	115	39

Fuente: CENSO 2017 INEI

El porcentaje de analfabetismo en la población en general es mayor en los varones con un 50.2 %, mientras que en las mujeres es un 49.8%.

GRAFICO N° 04
TASA DE ANALFABETISMO



Fuente: CENSO 2017 INEI

En el cuadro anterior se evidencia la tasa de analfabetismo general el porcentaje en los varones es mayor con un 50.2 % seguido de un 49.8 en las mujeres en el distrito de kishuara en el año 2024.

2.1.4 Características del trabajo

✓ **Población económicamente activa ocupada según sexo**

De acuerdo a las estadísticas anteriores con referencia a la actividad laboral de la población de kishuará se sabe que los varones era la población económicamente activa, sin embargo, a la fecha se evidencia que ambos sexos desarrollan diversas actividades laborales, considerando que las poblaciones de sexo masculino son de mayor porcentaje.

Para determinar a la Población económicamente Activa u ocupación de la población mayor de 15 años, tomamos en cuenta los datos de la población INEI- 2022. Según sexo.

TABLA N° 16
CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA SEGÚN EMPLEO.
DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS, DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024

INDICADORES	TOTAL (N)	SEXO			
		Masculino		Femenino	
		N	%	N	%
Población económica activa					
Distrito Total	5542	2934	52.9	2608	47
Ocupada	0	2425		1850	
Adecuadamente empleada	0	0	0	0	0
Subempleada	0	0	0	0	0
Por horas	0	0	0	0	0
Por ingresos	0	40	0	25	0
Ramas de actividad	0	0	0	0	0
Agricultura	4700	2650	0	2050	0
Pesca	0	0	0	0	0
Minería	38	35	0	3	0
Manufactura	0	0		0	0
Construcción	0	12	0	0	0
Comercio	0	0		0	
Transportes y Comunicaciones	65	65	0	0	0
Otras	0	0	0	0	0
Desocupada	842	315	0	527	30

Fuente: CENSO 2017 INEI

Se entiende en el cuadro anterior que la población ocupada en su mayor numero es en el sexo masculino con un numero de 2425 de la población en general que es 5542 y de estos un total de 2650 se dedican a la agricultura, seguido del transporte 65 hombres y como ultima ocupación es de 35 hombres en la minería. También hay población desocupada, pero en esto las mujeres tiene el mayor número siendo un total de 527 personas.

2.1.5 Inversión del estado desde la municipalidad distrital

En el distrito de Kishuará se viene trabajando en coordinación con la micro red de Kishuará todo lo que es el **Plan de incentivos municipales**:

- La meta de padrón nominal entregada mensualmente, las actas mensuales con la firma del jefe del establecimiento y la firma del responsable del municipio pese a las dificultades por parte del Municipio en el contrato de nuevos responsables.

- La meta sostenibilidad en el trabajo con los centros de vigilancia que se entrega, los informes bimensuales que acompaña la firma del jefe del establecimiento y la firma del responsable del municipio.

TABLA N° 17

INVERSIÓN DEL ESTADO DESDE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024

Incluye: Actividades y Proyectos

Consulta Amigable

Consulta de Ejecución del Gasto

Fecha de la Consulta: 01-septiembre-2025

Año de Ejecución: 2024

Incluye: Actividades y Proyectos

	240,806,216.645	262,057,841.554	251,201,062.909	244,040,384.973	241,633,979.282	238,989,576.845	238,609,710.861	91.2
Nivel de Gobierno M: GOBIERNOS LOCALES	34,742,034.645	51,803,640.633	48,219,749.855	43,426,946.883	41,565,103.052	39,352,278.156	39,265,590.387	76.0
Gob.Loc./Mancom. M: MUNICIPALIDADES	34,742,034.645	51,790,804.315	48,207,685.999	43,418,242.978	41,556,399.200	39,343,579.087	39,256,893.099	76.0
Departamento 03: APURIMAC	889,263.683	1,321,071,828	1,216,765,157	1,097,219,700	1,069,780,007	976,260,155	974,851,167	73.9
Provincia 0302: ANDAHUAYLAS	224,189,629	289,982,738	273,977,186	252,937,966	239,277,177	224,240,901	224,084,875	77.3
Municipalidad 030207-300266: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KISHUARA	6,415,988	10,753,851	6,858,124	5,218,751	5,163,204	5,142,736	5,114,044	47.8
Función 20: SALUD	345,772	238,395	224,514	216,984	204,320	204,320	203,615	85.7
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			
					Atención de	Devengado	Girado	Avance %
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	24,474	24,474	24,106	24,106	11,442	11,442	11,142	46.8
1001: PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	267,298	137,621	124,108	123,878	123,878	123,878	123,473	90.0
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	54,000	76,300	76,300	69,000	69,000	69,000	69,000	90.4

Fuente: Transparencia Económica MEF (página amigable).

2.2 DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD

2.2.1 Características socio culturales

✓ Patrones religiosos

Lo que se celebran en el distrito Kishuara en relación a los patrones religiosos son:

- ❖ En año nuevo se dan los matrimonios, bautismos de sus hijos y Bendiciones a la familia por un año que empieza.
- ❖ Procesión del niño Jesús de año nuevo
- ❖ El día de santa rosa de lima que a su vez es patrona de la policía y las enfermeras.
- ❖ El día del nacimiento del niño Jesús
- ❖ Festividad de Todos los Santos
- ✓ **Hábitos y costumbres estilos de vida**
- ❖ Fiesta de carnavales
- ❖ Fiesta de Aniversario de Kishuará (22 de junio)
- ❖ Fiesta de San Juan (24 de junio)
- ❖ Tinkuy Curamba Raymi (22 de junio)
- ❖ Fiestas patrias 28 y 29 de julio celebración de corrida de toros

✓ Distribución de la población según tipo de lengua materna

Hasta la fecha no existe la distribución de la población por tipo de lengua ya que en su mayoría la gente del distrito Kishuara entiende, y habla el castellano.

2.2.2 Características del sistema de salud en el territorio

✓ Análisis de la oferta

TABLA N° 18

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, CAPITAL HUMANO EN SALUD Y UNIDADES MÓVILES SEGÚN PRESTADOR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS, DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024.

INDICADORES	PRESTADOR	
	SEGURO INTEGRAL	%
	N	
Establecimientos salud	7	100
Total de Capital humano	70	100
Médicos(as)	10	14.2
Enfermeros(as)	13	18.5
Obstetras/obstetricas	15	21.4
Odontólogos(as)	3	4.2
Psicologos	1	1.4
Biologos	2	2.8
Nutruiconista	1	1.4
Tec. Enfermeria	19	27.1
Tec. Informatica	2	2.8
Conductor	2	2.8

Personal de limpieza	2	2.8
Otros(as)		
Unidades móviles*	5	100
Tipo I	1	100
Tipo II	2	100
Tipo III	0	0
Camionetas	2	100

Fuente: MR KISHUARA 2024

En el cuadro se observa que todos los establecimientos de salud cuentan con el equipo básico de personal de salud, aun así, mantiene brecha de recursos humanos para la cantidad de la población que va en aumento cada año, por lo cual se espera que la DISA como ente principal provea más personal según necesidad de los establecimientos de salud del distrito de Kishuara.

TABLA N° 19

**CARTERA DE SERVICIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL DISTRITO
KISHUARA 2024**

SERVICIOS	C.S. KISHUARA I-4	C.S MATAPUQUIO I-3	PS. QUILLABAMBA I-2	P.S SOTCOMAYO I-I	P.S.CAVIRA I-2	P.S. TINTAY I-2	P.S. COLPA I-2
CONSULTORIOS							
Medicina	1	1	1	0	1	1	1
Inmunización	1	1					
Niño	1	1	1	1	1	1	1
Atención prenatal	1	1	1	1	1	1	1
Adolescente	1						
PPFF-ITS	1						
Odontología	2	1	1				
Psicología	1						
Adolescente	1						
Laboratorio	1	1					
Farmacia	1	1	1	1	1	1	1
Tópico	1	1	1	1	1	1	1
Emergencias	1	1	1	1	1	1	1
Cadena de frío	1	1	1	1	1	1	1
IMAGENOLOGÍA							
Ecografía	1						
Rx odontológico	1						
HOSPITALIZACIÓN							
Hospitalización	4						
Centro quirúrgico	1						
Sala de partos	1						
Sala de dilatación	1						
ADMINISTRACIÓN							
Oficina de jefe/gerente	1						
Oficina del SIS	1						
Oficina de estadística	1						

Fuente: MR KISHUARA 2024

TABLA N° 20

DISTANCIA, NIVEL, TIPO Y TIEMPO DE ACCESO DE LOS CENTROS DE SALUD AL ESTABLECIMIENTO DE MAYOR COMPLEJIDAD

MICRO RED	DISTRITO	NIVEL	DISTANCIA KM	TIEMPO DE TRASLADO		TIPO DE VIA DE HERRADURA	CENTRO DE SALUD MAS CERCANO
				VEHICUL	A PIE		
C.S. kishuara	Kishuara	1 – 4	120KM	1.30 min	6 horas	Asfaltado	Hospital Andahuaylas
C.S. Matapuquio	Kishuara	1 – 3	160KM	1.50min	6 hora	Trocha	Hospital Andahuaylas
P.S. Quillabamba	Kishuara	1 – 2	120.KM	2.30 min	5.00 horas	Trocha	Hospital Andahuaylas
P.S. Cavira	Kishuara	1- 2	6 km	15 min	40 minutos	Asfaltado	C.S. kishuara
P.S. Colpa	Kishuara	1-2	190KM	3 horas 30 min	10 horas	Trocha	Hospital Andahuaylas
P.S. Tintay	Kishuara	1-1	10 km	1 hora	1.20 horas	Trocha, Asfaltado	C.S. kishuara
P.S. Sotccomayo	Kishuara	1-1	140KM	1 hora 30 min	5.30	Trocha	Hospital Andahuaylas

Fuente: MR KISHUARA 2024

Como se observa en el presente cuadro, la Micro Red de salud de kishuara debido a la accesibilidad geográfica, tienen diferentes opciones para referencia de pacientes, según su complejidad; así tenemos que los establecimientos de cavira, y tintay refieren sus pacientes al Centro de salud de kishuara en el caso de pacientes con mayor problema de salud los refieren al Hospital de Andahuaylas, y la parte baja del distrito por la facilidad en caso de emergencias son llevados directo al hospital Andahuaylas

Análisis de la demanda de intervención sanitaria

❖ **Porcentaje de Población afiliada al SIS total, en menores de cinco años**

El 100% de los niños menores de 5 años está afiliada al SIS.

Gestantes:

El 100% de gestantes atendidos en el año 2024, son afiliados al SIS.

❖ **Porcentaje de Parejas protegidas**

En el distrito de Kishuará en el año 2024 encontramos el 55% de parejas protegidas, evidenciando una baja cobertura a comparación al año 2023 que se llegó a un 76% y así la brecha se aleja para llegar al 100% debido a las creencias machistas entre otros factores que influyen en esta cobertura.

❖ **Porcentaje de Gestantes controladas**

En el distrito de Kishuará durante el año 2024, tenemos gestantes controladas, llegando a un 98% en todos los establecimientos de salud de la micro red Kishuara, a diferencia del año anterior donde llegaron a cobertura en un 75% que el porcentaje fue menor por diferentes factores.

❖ **Porcentaje de Partos institucionales**

En el distrito de Kishuará en el año del 2024, todas las gestantes terminaron en parto institucional del 100% de gestantes controladas, esto debido a la organización del personal de salud para concientizar a las madres gestantes de acudir a la casa materna y a la atención y referencia oportuna.

❖ **Porcentaje de Cobertura de vacunación en menores de un año**

En el distrito de Kishuará en el año del 2024, la vacunación de HVB se cumplió con la administración de un 31% y BCG se cumplió con la administración en un 31% de los recién nacidos en forma oportuna dentro de 24 horas de vida, de la misma forma la vacuna pentavalente en un 52%, en cuanto con la vacuna neumococo 120% y en la vacuna contra DPT se llegó a un 88%, indicando que aún existe brecha en la inmunización según calendario de vacunación en un año de edad, por el cual se cumplió las coberturas del 130%. A pesar que la población niega a la vacunación de sus menores hijos evitando el logro de la vacunación.

❖ **Porcentaje de Menores de un año controlados en su crecimiento y desarrollo:**

En el distrito de Kishuará en el año del 2024 los controles CRED se llegaron a cobertura al 53% de la población de niños menores de 1 año, el cual no se llegó a cobertura al 100% debido a la migración de algunos a diferentes regiones del país, así como por creencias, miedos por parte de las madres, padres de los menores.

❖ **Porcentaje de Sintomáticos respiratorios**

En el distrito de Kishuará en el año del 2024, de la población atendida se cumplió con un 60% de captación de sintomáticos respiratorios tanto con las primeras y segundas muestra llegando a cobertura a un indicador de 60%

❖ **Porcentaje de Satisfacción de usuarios externos según prestador**

En el distrito de Kishuará en el año del 2024 se realizó la encuesta de satisfacción al usuario externo y como resultado el nivel de satisfacción fue un 80.7% y un 19.3% de insatisfacción.

TABLA N° 21

**ANALISIS DE LA DEMANDA DE INTERVENCIÓN SANITARIA EN LA MICRO RED
KISHUARA EN EL AÑO 2024**

INDICADORES*	PRESTADOR							
	MR KISHUARA	KISHUARA	MATAPU QUIO	QUILLA BAMBA	COLPA	TINT AY	SOTCCO MAYO	CAVIRA
Parejas protegidas (%)	55%	86	40	81	27	27	30	45
Gestantes controladas (%)	98%	22	12	18	12	6	14	14
Partos institucionales (%)	100%	100	100	100	100	100	100	100
Cobertura de vacunación								
HBV (%)	31%	31%						
BCG (%)	31%	31%						
Deserción a vacunación	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Pentavalente en menores de un año (%)	52%	41%	29%	45%	143%	38%	67%	88%
Contra neumococo en un año (%)	120%	63%	129%	100%	214%	175 %	238%	127%
DPT en un año (%)	130%	90%	171%	94%	57%	200 %	238%	181%
Menores de un año controlados en su crecimiento y desarrollo (%)	51%	48%	59%	50%	57%	38%	72%	78%
Sintomático respiratorio máticos respiratorios identificados (%)	60%	40%	77%	67%	79%	59%	55%	66%
Gestantes (n)	44	10	8	6	5	3	7	5
Población afiliada total	120%	2510	1357	705	438	419	694	755
Niños	112%	466	199	133	78	88	202	143
Adolescente	123%	235	200	80	47	64	74	113
Joven	118%	527	277	146	94	98	135	151
Adulto	122%	979	488	260	150	118	217	258
Adulto mayor	139%	303	233	86	69	51	66	90

Fuente: Estadística C.S. Kishuara 2024

3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3.1 Morbilidad

➤ Morbilidad por Etapas de Vida “Enfermedades por grandes grupos”

TABLA N° 22

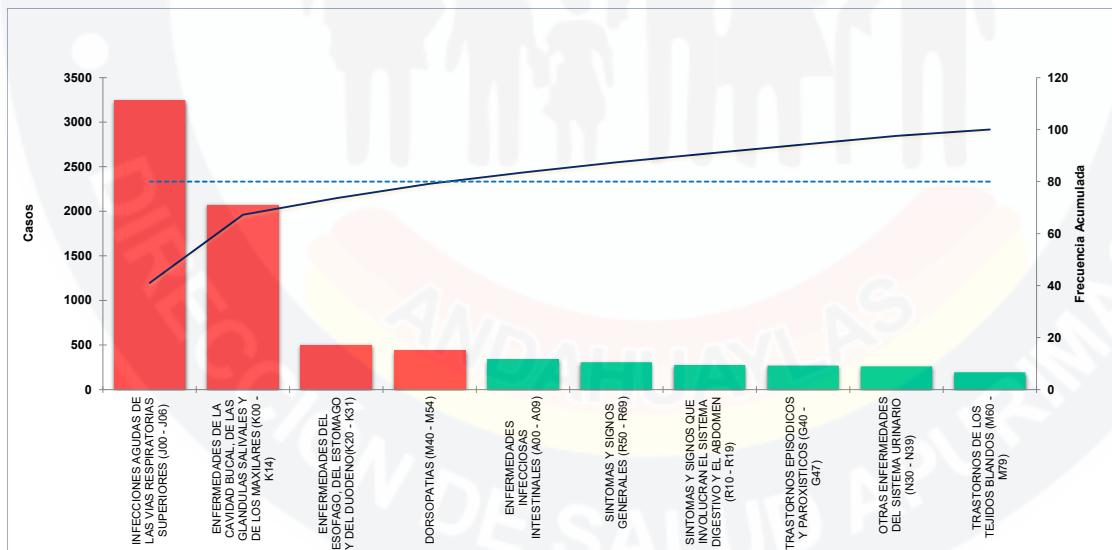
MORBILIDAD GENERAL DEL DISTRITO DE KISHUARA 2024

Nº GRUPOS DE CAUSAS		Año 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	7915	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	3248	41.0
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	2075	26.2
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	502	6.3
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	442	5.6
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	342	4.3
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	307	3.9
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	276	3.5
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	268	3.4
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	261	3.3
10	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	194	2.5
	Otras causas	2959	

Fuente Estadística e informática C.S Kishuara 2024

CUADRO N° 11

PARETO DE MORBILIDAD GENERAL DISTRITO DE KISHUARA 2024



Fuente Estadística e informática C.S Kishuara 2024

La morbilidad general en el distrito de kishuara, para el año 2024 en primer lugar están las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 41% al igual que el año anterior con la diferencia que para este año disminuyó el porcentaje de casos, las IRAS se relacionan por la temporada de cambio de clima, a que el distrito está en una zona de altura, en segundo lugar están las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con un 34.5% y respecto al año anterior se ve un aumento en el número de casos, la población

aun no toma conciencia sobre la importancia de cuidado en la salud bucal, y en tercer lugar están las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno con un 6.0% y se evidencia un aumento respecto al año anterior.

TABLA N° 23

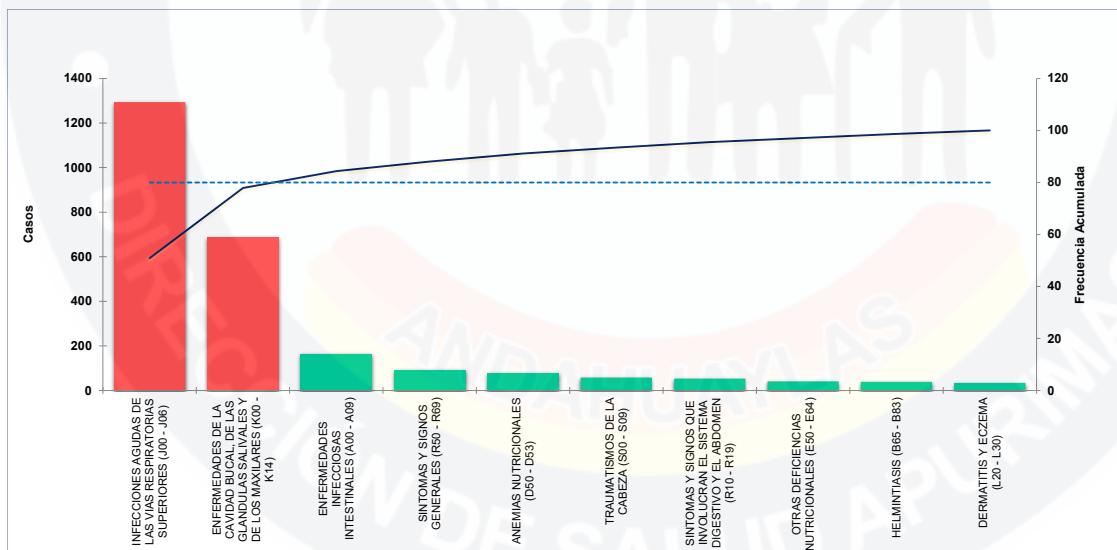
MORBILIDAD ETAPA DE VIDA NIÑO DISRITO KISHUARA 2024

Nº GRUPOS DE CAUSAS		Año 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2543	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1294	50.9
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	687	27.0
3	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	165	6.5
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	93	3.7
5	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	79	3.1
6	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	58	2.3
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	53	2.1
8	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	41	1.6
9	HELMINTIASIS (B65 - B83)	39	1.5
10	DERMATITIS Y ECZEMA (L20 - L30)	34	1.3
	Otras causas	348	

Fuente: Estadística e informática C.S Kishuara 2024

CUADRO N° 12

PARETO DE MORBILIDAD EN CURSO DE VIDA NIÑO DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Estadística e informática C.S Kishuara 2024

La morbilidad en el curso de vida niño, como primera causa son las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con un 50.9%, que comparado con el año anterior disminuyó en 5.0%, en segundo lugar están las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con un 27%, que disminuyó en comparación del año anterior y en tercer lugar las enfermedades infecciones intestinales con un 6.5%, que disminuyó en comparación al año anterior por lo que es recomendable no comer en la calle o en los puestos, lavarse las

manos antes de comer y después de ir al baño, desinfectar frutas y verduras antes de comerlas, así como tomar agua hervida o embotellada.

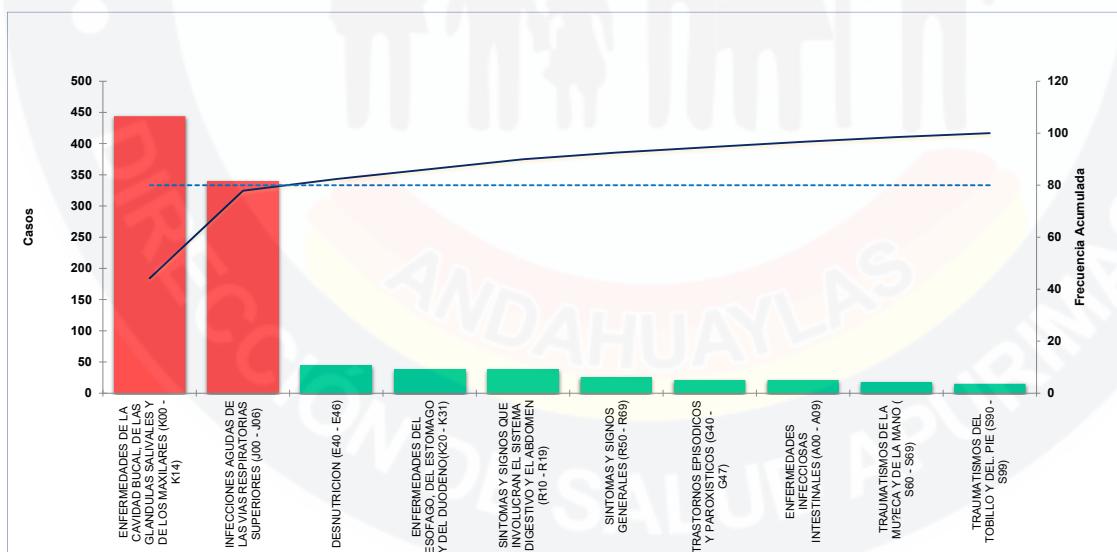
TABLA N° 24

MORBILIDAD ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE DISTRITO DE KISHUARA 2024

Nº GRUPOS DE CAUSAS		Año 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1005	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	444	44.2
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	339	33.7
3	DESUTRICION (E40 - E46)	45	4.5
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	38	3.8
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	38	3.8
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	26	2.6
7	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	21	2.1
8	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	21	2.1
9	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	18	1.8
10	TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL. PIE (S90 - S99)	15	1.5
	Otras causas	177	

CUADRO N° 13

PARETO DE MORBILIDAD EN CURSO DE VIDA ADOOLESCENTE DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Estadística e informática C. S Kishuara 2024

La morbilidad en la etapa de vida adolescente, en primer lugar están las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con un 44.2%, que disminuyó en comparación al año anterior anterior, evidenciando así que en este tercer grupo de vida toman conciencia sobre la importancia del aseo bucal, en segundo lugar están las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con un 33.7%, se evidencia un aumento respecto al año

anterior en 5.9% y en tercer lugar las enfermedades la desnutrición con un 4.5% del esófago, del estómago y del duodeno con un 3.8% que el año anterior estaba en quinto lugar con un 2.2%, desplazando a la desnutrición al cuarto lugar con un 4.5% disminuyendo el número de casos en 0.4% lo que evidencia una mejoría en la alimentación y en la calidad del alimento consumido.

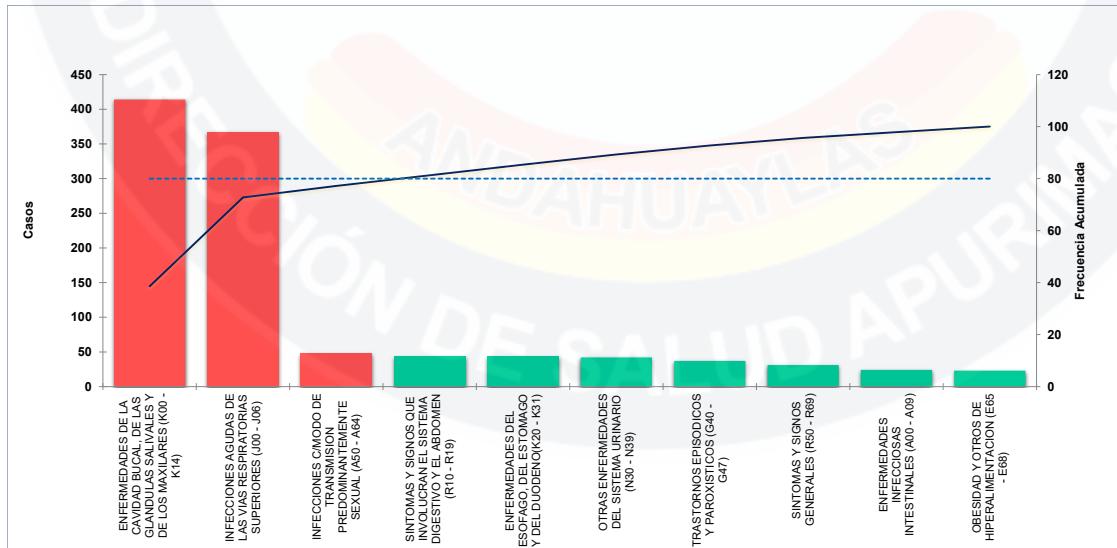
TABLA N° 25

MORBILIDAD ETAPA DE VIDA DE VIDA JOVEN DISTRITO KISHUARA 2024

Nº GRUPOS DE CAUSAS		Año 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1074	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	414	38.5
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	367	34.2
3	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	48	4.5
4	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	44	4.1
5	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	44	4.1
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	42	3.9
7	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	37	3.4
8	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	31	2.9
9	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	24	2.2
10	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	23	2.1
	Otras causas	330	

CUADRO N° 14

PARETO DE MORBILIDAD EN CURSO DE VIDAJOVEN DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Estadística e informática C. S Kishuara 2024

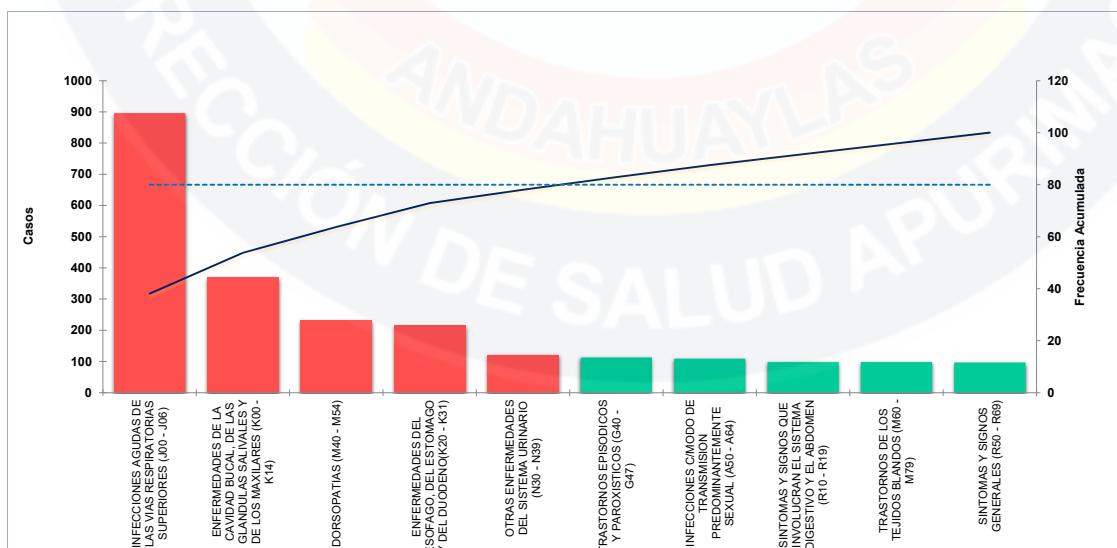
En la gráfica se observa que las primeras causas de morbilidad en la etapa de vida joven son las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con un

38.5% que aumento respecto al año anterior, seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 34.2% donde se evidencia un pequeño aumento respecto al año anterior y en tercer lugar las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno con 4.5%, que el anterior año estaba en el cuarto lugar a pesar de mantener un número de casos casi similar, esto debido a una disminución de casos de otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo que bajo al quinto lugar con un 3.0% lo que significa un 4.1% menos que el año anterior.

TABLA N° 26
MORBILIDAD ETAPA DE VIDA ADULTO

Nº GRUPOS DE CAUSAS		Año 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2350	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	896	38.1
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	369	15.7
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	233	9.9
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	216	9.2
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	121	5.1
6	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	113	4.8
7	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	109	4.6
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	98	4.2
9	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	98	4.2
10	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	97	4.1
	Otras causas	1041	

CUADRO N° 15
PARETO DE MORBILIDAD EN CURSO DE VIDA ADULTO DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Estadística e informática C.S Kishuara 2024

En la gráfica se observa la morbilidad en el curso de vida adulto para el año 2024, donde la primera causa son las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con un 38.1% que es casi similar al año pasado pero aumento en un 4.6%, en segundo lugar las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con 15.7%, con una disminución de 7.5% respecto al año pasado, seguido de las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno con 9.2%, nuevamente se evidencia que, entre las 2 primeras causas y la tercera hay una gran diferencia en el número de casos.

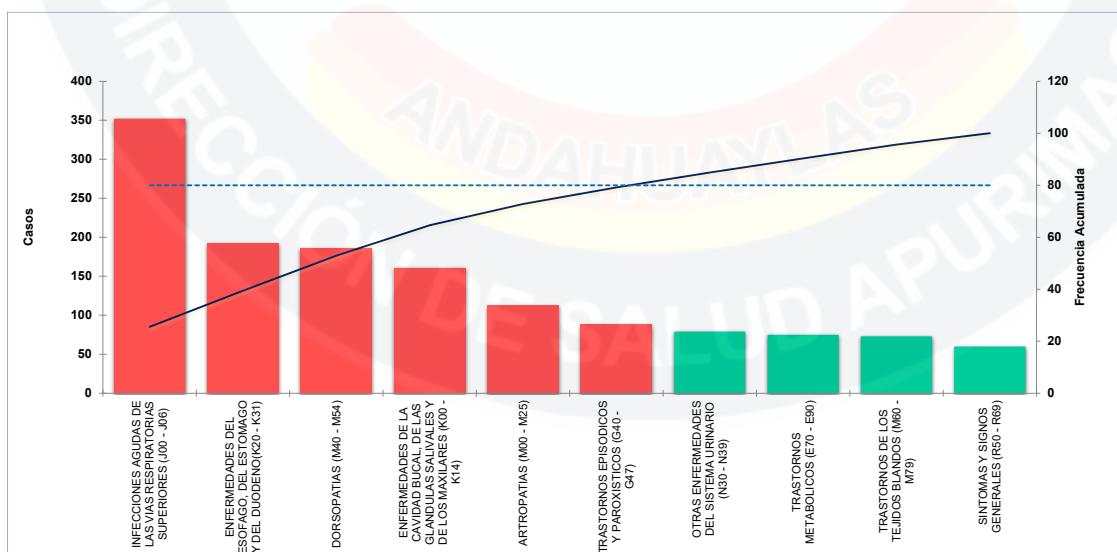
TABLA N° 27

MOBILIDAD CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR DISTRITO KISHUARA 2024

Nº GRUPOS DE CAUSAS		Año 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1379	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	352	25.5
2	ENFERMEDADES DEL ESÓFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	192	13.9
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	186	13.5
4	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	161	11.7
5	ARTROPATIAS (M00 - M25)	113	8.2
6	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	88	6.4
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	79	5.7
8	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	75	5.4
9	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	73	5.3
10	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	60	4.4
	Otras causas	627	

CUADRO N° 16

PARETO DE MORBILIDAD EN CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Estadística e informática C.S Kishuara 2024

En la etapa de vida adulto mayor la morbilidad que está en primer lugar son las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con un 25.5% que comparado con el año anterior aumento en 5.6%, seguido de las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con 13.9%, que se evidencia una disminución con el año anterior de 3.7, en tercer lugar encontramos las dorsopatías con un 13.5%; en la población adulto mayor está siendo importante las actividades preventivas promocionales, las que pueden reducir la morbilidad en esta etapa de vida.

TABLA N° 28

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN POBLACIÓN GENERAL SEGÚN CONCENTRACIÓN EN RELACIÓN CON LA PROVINCIA. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS, DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024.

Nº Ord.	Descripción de morbilidad según CIE10	Total Kishuara	DISA	Concentración de Casos
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	3248	40000	8.12
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (2075	25453	8.15
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	502	8683	5.78
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	442	7507	5.89
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	342	7355	4.65
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	307	6624	4.63
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	276	5424	5.09
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	268	5033	5.32
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	261	4739	5.51
10	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	194	4629	4.19

Fuente: Estadística e informática Cs Kishuara 2024

En este cuadro realizamos un cuadro comparativo del distrito de Kishuara con la provincia de Andahuaylas y se observa que dentro de las primeras causas de morbilidad en primer lugar están las enfermedades respiratorias agudas, en el distrito de Kishuara con 3248 casos y DISA con 40000 casos dando una concentración de casos de 8.12%, evidenciando la disminución de casos respecto al año anterior, en segundo lugar continúan las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, en el distrito de Kishuara con 2075 casos y DISA con 25453 casos dando una concentración de casos de 8.15% viendo una disminución respecto al año anterior, posteriormente están las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno, en el distrito de Kishuara con 502 casos y DISA con 8683 casos dando una concentración de casos de 5.78%, con una disminución de casos, seguido de las dorsopatías , que en Kishuara son 442 y como DISA 7507 casos, con una concentración de casos de 5.89%, así también se evidencia una disminución en comparación al año pasado, así mismo se encuentra en quinto lugar las enfermedades infecciosas intestinales, según el total en Kishuara son 342 casos y en la provincia de Andahuaylas como DISA son 7355 casos, que hacen una concentración de 4.65% evidenciándose una disminución en el número de casos.

TABLA N° 29

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN POBLACIÓN GENERAL SEGÚN CRECIMIENTO. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024

Nº Ord.	Descripción de morbilidad según CIE10	Kishuara 2024	Kishuara 2023	Crecimiento
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	3248	3022	7.48
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	2075	2928	-29.13
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	502	508	-1.18
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	442	416	6.25
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	342	365	-6.30
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	307	261	17.62
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	276	257	7.39
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	268	257	4.28
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	261	247	5.67
10	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	194	227	-14.54

Fuente: Estadística e informática Cs Kishuara 2024

En este cuadro realizamos un cuadro comparativo del distrito de kishuara con el año anterior correspondiente al 2023 y año 2024, aquí se evidencia según el crecimiento del distrito de kishuara que predominan las Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, para el año 2024 presenta 3022 casos y para el año 2032 presento 3022 casos con una tasa de crecimiento del 7.49%, se muestra así que hay un aumento de casos en relación del año anterior, de la misma forma continúan las enfermedades de la cavidad bucal, de las glandulas salivales y de los maxilares con 2075 casos en el año 2024 y 2928 casos para el año 2023 con un crecimiento de 29.13%, se muestra así que hay un aumento de casos en relación del año anterior, a ello le siguen las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno para el año 2024 se muestra 502 casos y para el año 2023 son 508 casos con un tasa de crecimiento de 1.18%, se muestra así que hay un aumento de casos en relación del año anterior, en cuarto lugar se evidencian las dorsopatías con 442 casos en el año 2024 y 416 para el año 2023 con una tasa de crecimiento de 6.25%. se muestra así que hay un aumento de casos en relación del año anterior y en quinto lugar observamos a las enfermedades infecciosas intestinales con 342 casos para el año 2024 y 365 casos en el año 2023 donde estaba en décimo lugar, lo que da un crecimiento de 6.30%,

TABLA N° 30

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD SEGÚN DIFERENCIA DE RIESGO EN RELACIÓN CON EL RESTO DE LA PROVINCIA/DEPARTAMENTO. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS, DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024

Nº Ord.	Descripción de morbilidad según CIE10	Kishuara 2024	DISA 2024	DISA 2024 sin Kishuara	Tasa Kishuara 2024	Resto de la DISA 2024	Diferencia de Riesgo
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	3248	40000	36,752	571.23	1.09	570.14
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	2075	25453	23,378	364.93	0.69	364.24
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	502	8683	8,181	88.29	0.24	88.05
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	442	7507	7,065	77.73	0.21	77.53
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	342	7355	7,013	60.15	0.21	59.94
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	307	6624	6,317	53.99	0.19	53.81
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	276	5424	5,148	48.54	0.15	48.39
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	268	5033	4,765	47.13	0.14	46.99
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	261	4739	4,478	45.90	0.13	45.77
10	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	194	4629	4,435	34.12	0.13	33.99

Fuente: Estadística e informática Cs Kishuara 2024

En este cuadro realizamos un cuadro comparativo del distrito de Kishuara en relación con la DISA, y DISA sin Kishuara, tasa Kishuara 2023, resto de la DISA 2023 y la diferencia de riesgo. se observa que dentro de las primeras causas de morbilidad en el distrito de Kishuara se encuentran las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, en el distrito de Kishuara 3248 y DISA 40000, DISA 2023 sin Kishuara 36752 y tasa de kishuara 2024 con 571.23 y el resto de la DISA 2023 con 1.09 con una diferencia de riesgo de 570.14. como segunda morbilidad se presenta las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, Kishuara 2075 y DISA 25453, DISA 2024 sin Kishuara 23378 y tasa de Kishuara 2024 es 364.93 y el resto de la DISA 2024 0.69 con una diferencia de riesgo de 364.24, como tercera morbilidad se presenta las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno, en el distrito de Kishuara 502 y DISA 8683, DISA 2023 sin Kishuara 8181 y tasa kishuara 2024 88.29 y el resto de la DISA 2024 con 0.24 y diferencia de riesgo de 88.05.

TABLA N° 31

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD SEGÚN RAZÓN DE RIESGO EN RELACIÓN CON EL RESTO DE LA PROVINCIA/DEPARTAMENTO. DISTRITO KISHUARA, PROVINCIA ANDAHUAYLAS, DEPARTAMENTO APURIMAC, AÑO 2024

Nº Ord	Descripción de morbilidad según CIE10	Kishuara 2024	DISA 2024	DISA 2024 sin Kishuara	Kishuara 2024	Resto de la DISA 2024	Razon de riesgo
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	3248	40000	36,752	571.23	1.09	525.87
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAX	2075	25453	23,378	364.93	0.69	528.14
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	502	8683	8,181	88.29	0.24	365.12
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	442	7507	7,065	77.73	0.21	372.26
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	342	7355	7,013	60.15	0.21	290.18
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	307	6624	6,317	53.99	0.19	289.18
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R	276	5424	5,148	48.54	0.15	319.01
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	268	5033	4,765	47.13	0.14	334.67
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	261	4739	4,478	45.90	0.13	346.81
10	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	194	4629	4,435	34.12	0.13	260.28

Fuente: Estadística e informática Cs Kishuara 2024

En este cuadro podemos observar las 10 primeras causas de morbilidad según razón de riesgo, en el distrito de Kishuara son las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores para el año 2024 con 3248, como DISA 2024 presenta 40000, DISA 2024 sin kishuara 36752, kishuara 2024 presenta 571.23 el resto de la DISA 2024 con 1.09, con una razón de riesgo de 525.87, le continua las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares en Kishuara con 2075 casos, como DISA 2024 son 25453, y la DISA sin el distrito de kishuara muestra 23378, kishuara para el año 2024 con 364.93 y el resto de la DISA 0.69 con una razón de riesgo de 528.14, en tercer lugar están las enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno, en Kishuara para el 2024 con 502 casos, DISA 2024 con 8683 casos, DISA sin el distrito de kishuara 8181, distrito de kishuara 2024 presenta 88.29, el resto de la DISA 2024 con 0.24 y con una razón de riesgo de 365.12.

3.2 MORTALIDAD

TABLA N° 32

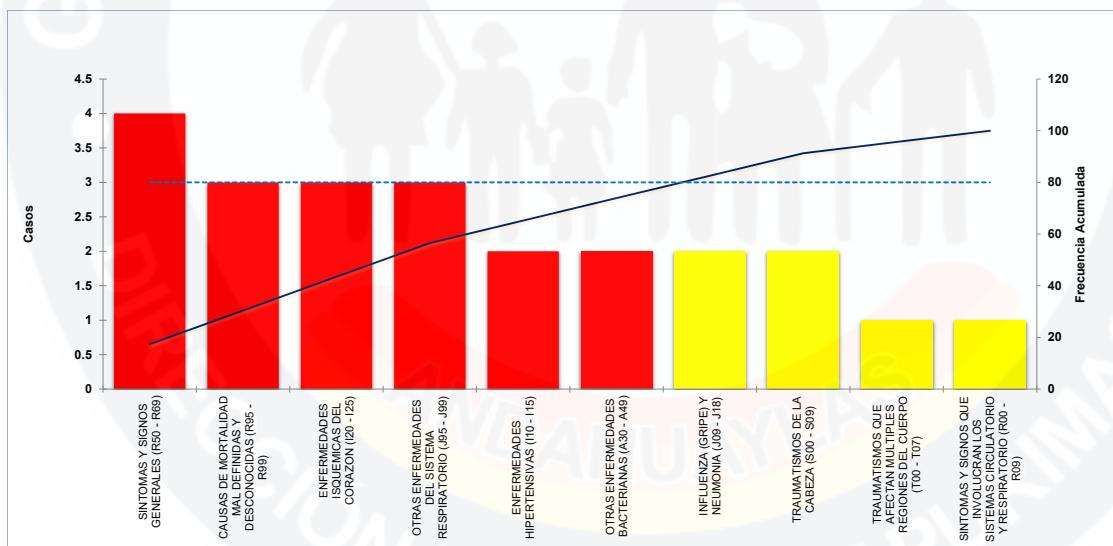
MORTALIDAD GENERAL DISTRITO DE KISHUARA 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	23	
1	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	4	17.4
2	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	3	13.0
3	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	3	13.0
4	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	3	13.0
5	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	2	8.7
6	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	2	8.7
7	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	2	8.7
8	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	8.7
9	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	1	4.3
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R09)	1	4.3
	Otras causas	7	

Fuente: SINADEF - Estadística e Informática DISA Apurímac II - 2024

CUADRO N° 17

PARETO DE MORTALIDAD GENERAL DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: SINADEF - Estadística e Informática DISA Apurímac II - 2024

Se observa en el cuadro la mortalidad de mortalidad en general y se evidencia que en primer lugar son Síntomas y Signos Generales con un 17.4 %, en segundo lugar, tenemos Causas de mortalidad mal definidas y desconocidas con un 13% y en tercer lugar tenemos enfermedades Isquémicas del Corazón haciendo un 13% de la Mortalidad entre otras en el año 2024, el número de personas fallecidas extendió con respecto al año anterior 2023.

TABLA N° 33
MORTALIDAD CURSO DE VIDA NIÑO DISTRITO KISHUARA 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1	
1	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	100.0

Fuente: SINADEF - Estadística e Informática DISA Apurímac II – 2024

El presente cuadro evidencia que la primera causa de mortalidad en la etapa niño es de Síntomas y signos generales haciendo un 100 % a comparación del año 2023 se evidencio que la única causa de mortalidad fue Otras Enfermedades del Sistema Respiratorio y solo hubo un fallecido en la etapa de vida niño en el distrito de Kishuara.

TABLA N° 34

MORTALIDAD CURSO DE VIDA ADOLESCENTE DISTRITO KISHUARA 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1	
1	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	1	100.0

Fuente: SINADEF - Estadística e Informática DISA Apurímac II – 2024

En el presente cuadro observamos la mortalidad en adolescentes como única causa de fallecimiento en el año 2023 tenemos 01 caso de traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo haciendo un 100 en el distrito de Kishuara.

TABLA N° 45

MORTALIDAD CURSO DE VIDA ADULTO DISTRITO KISHUARA 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	5	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	1	20.0
2	EFFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES (T15-T19)	1	20.0
3	TUMORES (NEOPLASIAS) DE OMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO (D37 - D48)	1	20.0
4	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	1	20.0
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	20.0

Fuente: SINADEF - Estadística e Informática DISA Apurímac II – 2024

En el presente cuadro observamos la mortalidad en la etapa de vida adulta, que se suscitaron en el distrito de Kishuara, en primer lugar, está traumatismo de la cabeza, como segunda causa de muerte son los efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales, luego Tumores – Neoplasias, seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio y como ultima causa síntomas y signos generales.

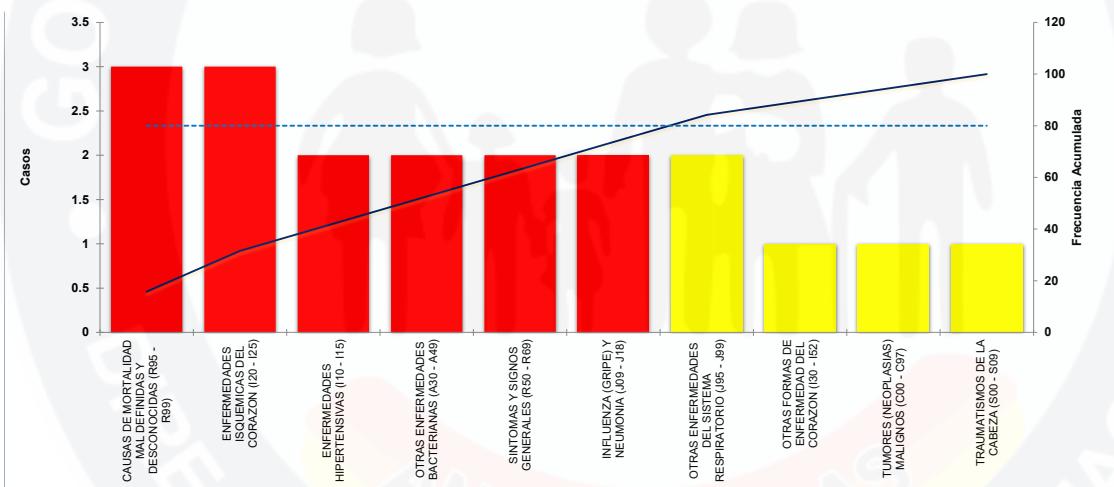
TABLA N° 35

MORTALIDAD CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR DISTRITO KISHUARA 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	19	
1	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	3	15.8
2	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	3	15.8
3	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	2	10.5
4	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	2	10.5
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	2	10.5
6	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	2	10.5
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	2	10.5
8	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	1	5.3
9	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	1	5.3
10	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	1	5.3
	Otras causas	4	

CUADRO N° 18

PARETO DE MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: SINADEF - Estadística e Informática DISA Apurímac II – 2024

Dentro de las 10 primeras causas de mortalidad en el adulto mayor, que se presentó en el distrito de Kishuara en el año 2024 en primer lugar causas de mortalidad mal definidas y desconocidas con un 15.8 %, segundo las enfermedades Isquémicas del Corazón con 15.8 %y seguido de las enfermedades Hipertensivas con un 10.5 %, después continúan otras enfermedades bacterianas, signos y síntomas generales, Influenza y/o gripe y neumonías, otras enfermedades del sistema respiratorio, Otras enfermedades del corazón con un 5.3 %, tumores, traumatismo de la cabeza. Cabe mencionar que el año pasado hubo mas caso de muerte en ésta etapa de Vida.

3.3 EGRESOS HOSPITALARIOS

3.3.1 Egresos por grandes grupos de edad distrito Kishuara 2024

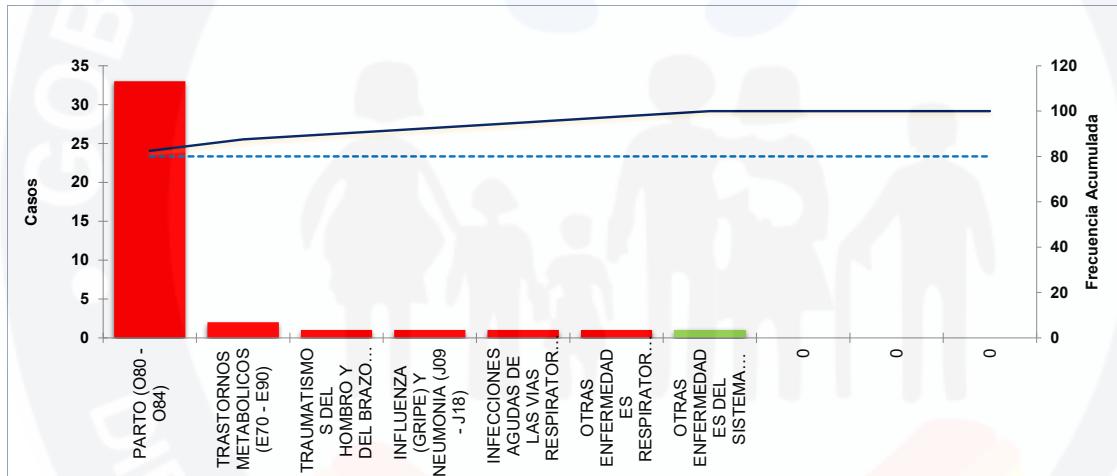
TABLA N° 36

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	40	
1	PARTO (O80 - O84)	33	82.5
2	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	2	5.0
3	TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO (S40 - S49)	1	2.5
4	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	1	2.5
5	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1	2.5
6	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J8	1	2.5
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	1	2.5

Fuente: Sistema de Egresos 2024

CUADRO N° 19

PARETO DE MORBILIDAD POR EGRESO GENERAL, DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Egresos 2024

En el presente cuadro sobre egresos por grandes grupos de edad de la micro red de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de los egresos hospitalarios se enmarca en los 33 partos, que se atendieron en el c.s. kishuara por el nivel I-4 que tiene y que el 20% restante comprende, las enfermedades de trastornos metabólicos con un 5%, y las enfermedades como son traumatismo del hombro y del brazo, influenza (gripe) neumonía, infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, otras enfermedades respiratorias que afectan el intersticio, y las otras enfermedades de sistema urinario, estos 5 últimos causas de egresos son con un 1%, esto nos indica que tenemos un alta demanda de mujeres gestantes que son atendidos sus partos en el c.s. kishuara por el cual nuestro personal de salud, tiene toda la capacidad resolutiva de poder desempeñar dicha actividad.

3.3.2 Primeras causas de egresos en etapa vida Joven Distrito de Kishuara 2024

TABLA N° 37

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	15	
1	PARTO (O80 - O84)	14	93.3
2	TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO (S40 - S49)	1	6.7

Fuente: Sistema de Egresos 2024

En el presente cuadro de las 10 primeras causas de egresos en la etapa joven de la micro red de kishuara del año 2024 podemos observar que tenemos más casos de egresos con un 93.3% las causas por partos y un solo caso de traumatismo del hombro y del brazo siendo un 6.7%, esto en toda la micro red kishuara.

3.3.3 Primeras causas de egresos en Curso de Vida Adulto, distrito Kishuara 2024

TABLA N° 38

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	19	
1	PARTO (O80 - O84)	19	100.0

Fuente: Sistema de Egresos 2024

En el cuadro de las 10 primeras causas de egresos en la etapa adulto de la micro red de kishuara del año 2024 podemos observar que tenemos más casos de egresos con un 100% las causas por partos, no evidenciándose ninguna otra causa en toda la micro red kishuara.

3.3.4 Primeras causas de egresos Curso de Vida Adulto Mayor, distrito Kishuara 2024

TABLA N° 39

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	6	
1	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	2	33.3
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1	16.7
3	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	1	16.7
4	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J8	1	16.7
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	1	16.7

Fuente: Sistema de Egresos 2024

Podemos observar en el siguiente cuadro de las 10 primeras causas de egresos en la etapa adulto mayor de la micro red de kishuara del año 2024 del total de 6 casos que están distribuidos en el presente cuadro tenemos un 33.3% con trastorno metabólicos, y con un 16.7% las enfermedades de infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, influenza y neumonías, otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio y otras enfermedades del sistema urinario. Los cuales afectan a nuestra población adulto mayor.

3.4 EMERGENCIAS

3.4.1 Atención de Emergencias General Distrito de Kishuará 2024

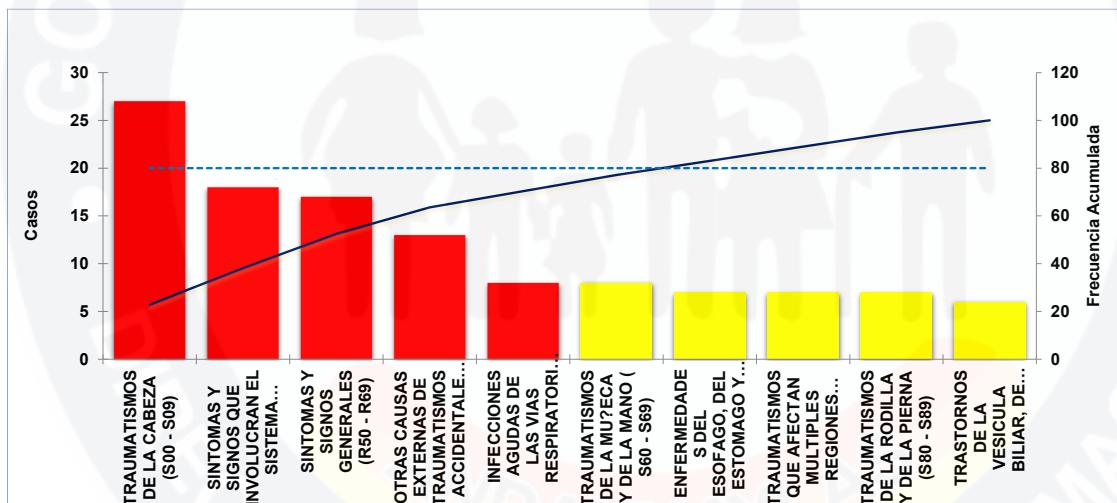
TABLA N° 40

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS..	118	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	27	22.9
2	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	18	15.3
3	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	17	14.4
4	OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES (W00 - X59)	13	11.0
5	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	8	6.8
6	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	8	6.8
7	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	7	5.9
8	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	7	5.9
9	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIerna (S80 - S89)	7	5.9
10	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	6	5.1
	Otras causas	83	

Fuente: Sistema de Emergencias 2024

CUADRO N° 20

PARETO DE ATENCION DE EMERGENCIA GENERAL DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Emergencias 2024

En el presente cuadro sobre las emergencia por grandes grupos de edad en el distrito de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de emergencias agrupa a 5 enfermedades que van en el siguiente orden de mayor a menor los cuales son traumatismo de la cabeza con un 22.9%, síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen con un 15.3%, síntomas y signos generales con un 14.4%, otras causas externas de traumatismos accidentales con un 11% y la infecciones agudas de la vías respiratorias superiores con un 6.8%, con respecto a las demás enfermedades restantes también son importantes pero estratégicamente debemos enfocarnos en las actividades preventivas promocionales para reducir la cantidad de emergencia para focalizar nuestra intervención como micro red de kishuara, y mejorar la salud de la población.

3.4.2 Primeras causas de Emergencias en Etapa de Vida Niño, distrito Kishuara 2024

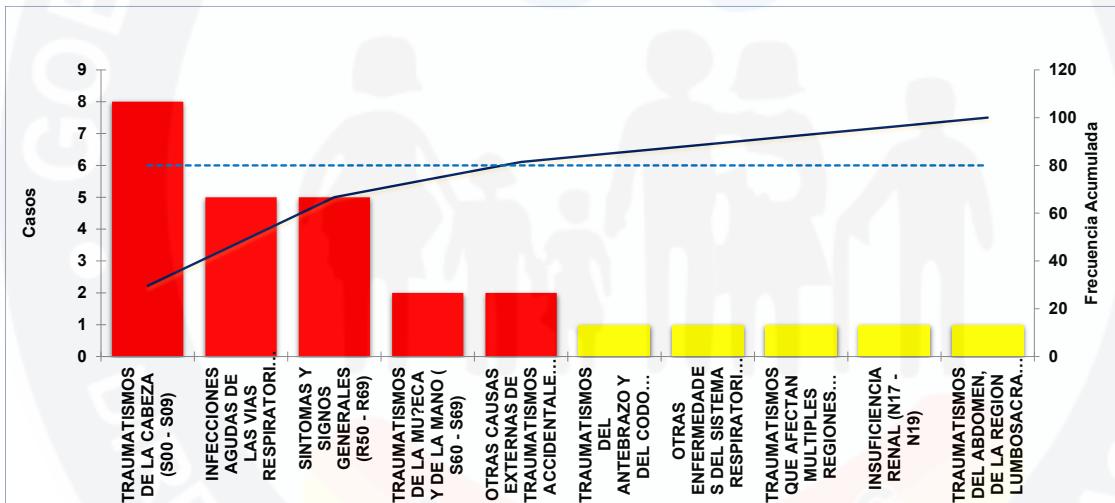
TABLA N° 41

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	27	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	8	29.6
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	5	18.5
3	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	5	18.5
4	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	2	7.4
5	OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES (W00 - X59)	2	7.4
6	TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO (S50 - S59)	1	3.7
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	1	3.7
8	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	1	3.7
9	INSUFICIENCIA RENAL (N17 - N19)	1	3.7
10	TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA CINTURA PELVICA (S01 - S09)	1	3.7
	Otras causas	5	

Fuente: Sistema de Emergencias 2024

CUADRO N° 21

PARETO DE EMERGENCIAS ETAPA DE VIDA NIÑO DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Emergencias 2024

En el presente cuadro sobre las primeras causas de emergencia en la etapa de niño de la micro red de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de emergencias agrupa a 5 enfermedades que van en el siguiente orden de mayor a menor los cuales son traumatismo de la cabeza con un 29.6%, la infecciones agudas de la vías respiratorias superiores con un 18.5%, síntomas y signos generales con un 18.5%, traumatismo de la muñeca y de la mano con un 7.4%, otras causas externas de traumatismos accidentales con un 7.4%, a diferencia del cuadro n°42 en este grafico vemos que nuestros niños también sufren traumatismos como en todos los grupos etarios pero en segundo lugar tenemos que se enferman más por infecciones respiratorias esto debido a que a esa edad son niños vulnerables y como kishuara es una zona netamente fría, debemos enfocarnos más en la buena alimentación de nuestros niños, recuperarlos de la anemia y con actividades preventivas.

promocionales ampliar la búsqueda de niños sin vacuna con la finalidad de fortalecer el sistema inmune de toda nuestra población infantil de la micro red de kishuara.

3.4.3 Emergencias en Etapa de Vida Adolescentes Distrito de Kishuara 2024

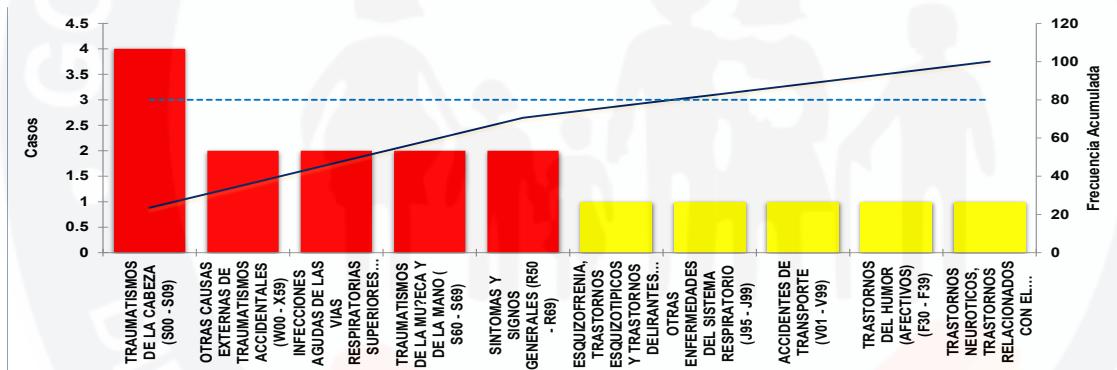
TABLA N° 42

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	17	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	4	23.5
2	OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES (W00 - X59)	2	11.8
3	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	2	11.8
4	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	2	11.8
5	SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	2	11.8
6	ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTÍPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES (F20 - F29)	1	5.9
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	1	5.9
8	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	1	5.9
9	TRASTORNOS DEL HUMOR (AFECTIVOS) (F30 - F39)	1	5.9
10	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS	1	5.9
	Otras causas	6	

Fuente: Sistema de Emergencias 2024

CUADRO N° 22

PARETO EMERGENCIA ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Emergencias 2024

En el presente cuadro sobre las primeras causas de emergencia en la etapa de adolescente de la micro red de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de emergencias agrupa a 5 enfermedades que van en el siguiente orden de mayor a menor los cuales son traumatismo de la cabeza con un 23.5%, otras causas externa de traumatismo accidentales con un 11.8%, la infecciones agudas de la vías respiratorias superiores con un 11.8%, traumatismo de la muñeca y de la mano con un 11.8%, síntomas y signos generales con un 11.8%, a diferencia del cuadro n°43 en este gráfico vemos que nuestros adolescentes dentro de las 5 emergencias son las por traumatismo a la cabeza, muñeca , mano y otros tipos a diferencia de nuestros niños, aquí ello son las aventadas, y no miden su seguridad corporal en las múltiples actividades que puedan tener nuestras intervenciones debemos enfocarnos en el adolescente es en la alimentación saludable, sus proyectos de vida, actividad física con el cuidado apropiado la auto seguridad y protección de sí mismo.

3.4.4 Causas de Emergencias en Etapa Joven en Distrito de Kishuara 2024

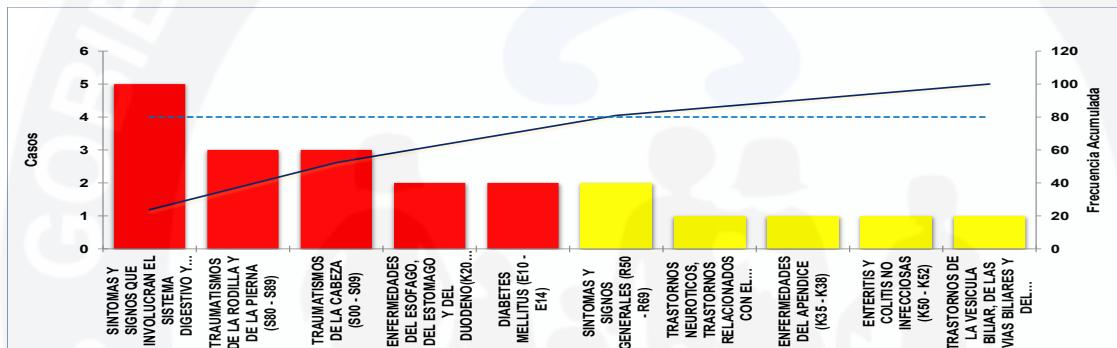
TABLA N° 43

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	21	
1	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	5	23.8
2	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIerna (S80 - S89)	3	14.3
3	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	3	14.3
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	2	9.5
5	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	2	9.5
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	2	9.5
7	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS	1	4.8
8	ENFERMEDADES DEL APENDICE (K35 - K38)	1	4.8
9	ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSAS (K50 - K52)	1	4.8
10	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	1	4.8
	Otras causas	12	

Fuente: Sistema de Emergencias 2024

CUADRO N° 23

PARETO DE MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA JOVEN DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Emergencias 2024

En el presente cuadro sobre las primeras causas de emergencia en la etapa de joven de la micro red de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de emergencias agrupa a 5 enfermedades que van en el siguiente orden de mayor a menor los cuales son traumatismo de la cabeza con un 23.5%, otras causas externas de traumatismo accidentales con un 11.8%, las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con un 11.8%, traumatismo de la muñeca y de la mano con un 11.8%, síntomas y signos generales con un 11.8%, a diferencia del cuadro n°43 en este gráfico vemos que nuestros adolescentes dentro de las 5 emergencias son las por traumatismo a la cabeza, muñeca, mano y otros tipos a diferencia de nuestros niños, aquí ello son las aventuras, y no miden su seguridad corporal en las múltiples actividades que puedan tener nuestras intervenciones debemos enfocarnos en el adolescente es en la alimentación saludable, sus proyectos de vida, actividad física con el cuidado apropiado la auto seguridad y protección de sí mismo.

3.4.5 Primeras causas de Emergencias en etapa Adulto, Distrito Kishuara 2024

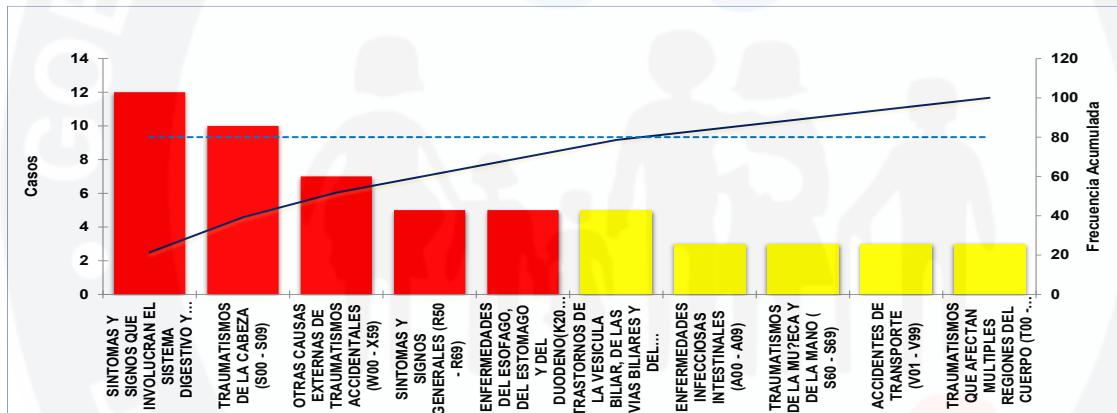
TABLA N° 44

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	56	
1	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	12	21.4
2	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	10	17.9
3	OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES (W00 - X59)	7	12.5
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	5	8.9
5	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	5	8.9
6	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	5	8.9
7	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	3	5.4
8	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	3	5.4
9	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	3	5.4
10	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	3	5.4
	Otras causas	26	

Fuente: Sistema de Emergencias 2024

CUADRO N° 24

PARETO DE EMERGENCIAS ETAPA DE VIDA ADULTO DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Emergencias 2024

En el presente cuadro sobre las primeras causas de emergencia en la etapa de joven de la micro red de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de emergencias agrupa a 5 enfermedades que van en el siguiente orden de mayor a menor los cuales son síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen con un 21.4%, traumatismo de la cabeza con un 17.9%, otras causas externa de traumatismo accidentales con un 12.5%, síntomas y signos generales con un 8.9%, y con enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno con un 8.9% a diferencia del cuadros que antecedieron en este grafico vemos que nuestros jóvenes optan por los alimentos insalubres, comida al paso, generándoles dolores a nivel estomacal debemos enseñar a nuestros adolescentes la alimentación saludable como repercute en forma sana en su vida de ellos he indicarles que los alimentos de comida rápida, chatarras etc. general problemas a la salud generando lo que evidencian nuestros cuadros.

3.4.6 Atención de Emergencias en etapa Adulto Mayor, Distrito Kishuara 2024

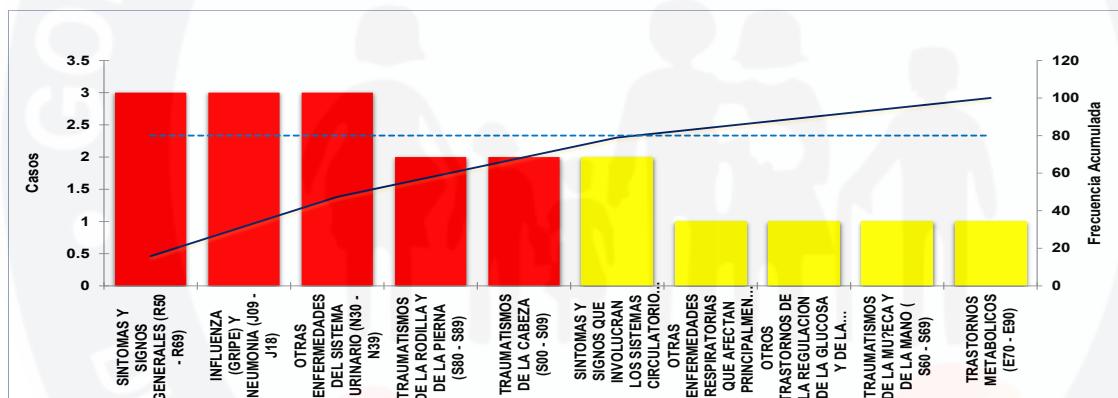
TABLA N° 45

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	19	
1	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	3	15.8
2	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	3	15.8
3	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	3	15.8
4	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIerna (S80 - S89)	2	10.5
5	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	10.5
6	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R99)	2	10.5
7	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J80 - J99)	1	5.3
8	OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACION DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECION INTERNA DEL CEREBRO (E10 - E99)	1	5.3
9	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	1	5.3
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	1	5.3
	Otras causas	12	

Fuente: Sistema de Emergencias 2024

CUADRO N° 25

PARETO DE EMERGENCIAS ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR DISTRITO KISHUARA 2024



Fuente: Sistema de Emergencias 2024

En el presente cuadro sobre las emergencia en la etapa del adulto mayor de la micro red de kishuara del año 2024, podemos evidenciar del diagrama de Pareto que en el 80% de emergencias agrupa a 5 enfermedades que van en el siguiente orden de mayor a menor los cuales son síntomas y signos generales con un 15.8%, influenza (gripe) y neumonía con un 15.8%, otras enfermedades del sistema urinario con un 15.8%, traumatismo de la rodilla y de la pierna con un 10.5%, traumatismo de la cabeza 10.5% como podemos observar en este cuadro a diferencia de otros grupos etarios nuestros adultos mayores por su misma condición, son más vulnerables, su sistema inmune se deprime y son más susceptible a enfermarse de neumonía si no se detectan a tiempo, padecen de más caídas producto de ello los traumatismos, en esta etapa de vida debemos enfocarnos más en el autocuidado de ellos mismo sin dejar de lado la prevención de las enfermedades respiratorias mediante la vacunación oportuna, ya que son la edad de mayor cuidado, de nuestra micro red kishuara.

4. METODOLOGÍA CUANTITATIVA PARA LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

La información cuantitativa incluye cifras de los censos, estadísticas de la atención sanitaria de rutina y la información epidemiológica que se mide a través de encuestas.

Medidas de frecuencia.

El paso inicial en los estudios epidemiológicos es medir la frecuencia con que ocurren los eventos en la población.

EN EL INDICADOR DE ACCIDENTE DE TRANSITO

- ❖ En el Distrito de Kishuara se han producido 07 accidentes de tránsito y se produjo 11 muertes como consecuencia de estos accidentes ¿Cuál es la razón de muertes por accidente de tránsito en el Distrito de Kishuara?

Respuesta:

En el distrito de Kishuará hubo 7 accidentes de tránsitos y como consecuencias dejaron 11 fallecidos y 12 lesionados

NUTRICION

EN EL INDICADOR DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE A INFANCIA DE INTERES

En la comunidad de Kishuará de los 92 menores de 36 meses, presentan anemia 21 niños
¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Kishuará?

$$\text{Proporción de niños <5 años con anemia} = \frac{\text{Nº de niños < 36 con anemia de la comunidad Kishuara}}{\text{Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad de Kishuara}} \times 100 = \frac{21}{92} \times \frac{100}{100} = 26.3\%$$

Respuesta:

En la comunidad Kishuara, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia por deficiencia de hierro es igual a 26.3 %.

En la comunidad de Cavira de los 45 menores de 36 meses, presenta anemia 16 niños ¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Cavira?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por} = \frac{\text{Nº de niños < 36 de la comunidad Cavira con anemia}}{\text{Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad de Cavira}} \times 100 = \frac{16}{45} \times \frac{100}{100} = 29.4\%$$

deficiencia de hierro	Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad de Cavira	45
-----------------------	--	----

Respuesta:

En la comunidad Cavira, la proporción de niños menores de 36 meses con deficiencia de hierro es igual a 29.4%.

En la comunidad de Matapuquio de los 66 niños menores de 36 meses, presentan anemia 13 niños ¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Matapuquio?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por deficiencia de hierro} = \frac{\text{Nº de niños < 36 con anemia de la comunidad Matapuquio}}{\text{Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad de Matapuquio}} \times 100 = \frac{13}{66} \times \frac{100}{100} = 25.9\%$$

Respuesta:

En la comunidad Matapuquio, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia por deficiencia de hierro es igual a 25.9%.

En la comunidad de Quillabamba de los 50 menores de 36 meses, presentan anemia 5 niños ¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Quillabamba?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por deficiencia de hierro} = \frac{\text{Nº de niños < 36 con anemia de la comunidad Quillabamba}}{\text{Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad Quillabamba}} \times 100 = \frac{5}{50} \times \frac{100}{100} = 4.6\%$$

Respuesta:

En la comunidad Quillabamba, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia es igual a 4.6%.

En la comunidad de Colpa de los 24 menores de 36 meses, presentan anemia 4 niños ¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Colpa?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por deficiencia de hierro} = \frac{\text{Nº de niños < 36 con anemia de la comunidad Colpa}}{\text{Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad Colpa}} \times 100 = \frac{4}{24} \times \frac{100}{100} = 12.5\%$$

deficiencia de hierro	Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad Colpa	24
-----------------------	--	----

Respuesta:

En la comunidad de Colpa, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia es igual a 12.5%.

En la comunidad de Tintay de los 27 menores de 36 meses, presentan anemia 2 niños ¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Tintay?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por deficiencia de hierro} = \frac{\text{Nº de niños < 36 con anemia de la comunidad Tintay}}{\text{Nº total de niños < 36 meses de la Comunidad Tintay}} \times 100 = \frac{2}{27} \times \frac{100}{100} = 42.8\%$$

Respuesta:

En la comunidad Tintay, la proporción de niños menores de cinco años con desnutrición crónica es igual a 42.8 %

En la comunidad de Sotccomayo de los 40 menores de 36 meses, presentan anemia 4 niños ¿Cuál es la proporción de niños menores de 36 meses con anemia en Sotccomayo?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por deficiencia de hierro} = \frac{\text{Nº de niños < 36 con anemia de la comunidad Sotccomayo}}{\text{Nº de niños < 36 meses de la Comunidad Sotccomayo}} \times 100 = \frac{4}{40} \times \frac{100}{100} = 10.0\%$$

En la comunidad de Sotccomayo, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia es igual a 10.0%.

- ❖ En el Distrito de Kishuara residen 344 niños menores de 3 años, de los cuales 65 tienen anemia ¿Cuál es la proporción de niños menores de 3 años con anemia en el Distrito de Kishuara?

$$\text{Proporción de niños <36 meses con anemia por deficiencia de hierro} = \frac{\text{Nº de niños <36meses con anemia del Distrito Kishuara}}{\text{Nº total de niños <36 meses en el Distrito Kishuara}} \times 100 = \frac{65}{344} \times \frac{100}{100} = 21.5\%$$

Respuesta:

En el Distrito Kishuara, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia es igual a 21.5%.

En la provincia de Andahuaylas se han presentado 1321 casos de anemia y el distrito de Kishuará que forma parte de la provincia, ha registrado 65 casos en este mismo periodo ¿Cuál es la concentración de los casos de anemia en el distrito de Kishuará con relación a la provincia de Andahuaylas?

$$\text{concentración de casos de la desnutrición} = \frac{\text{Nº de niños <36meses del Distrito Kishuará}}{\text{Nº de niños <36 meses en la provincia de Andahuaylas}} \times 100 = \frac{65}{1321} \times \frac{100}{100} = 5.9\%$$

Respuesta:

En el Distrito Kishuara, la proporción de niños menores de 36 meses con anemia con relación a toda la provincia de Andahuaylas es igual a 8.1%.

- El distrito Kishuara, cuya población total llega a 8137 habitantes, se han registrado 09 casos nuevos de enfermedad de mano, pie, boca, en el año 2022 ¿Cuál es la tasa de incidencia por malaria en el distrito Kishuara?

$$\text{Tasa de incidencia por malaria en el Distrito Kishuara} = \frac{\text{Nº de casos nuevos enfermedad de mano, pie, boca, en el Distrito de Kishuará}}{\text{Población de Kishuara}} \times 10\,000 = \frac{9}{8137} \times 10\,000 = 0 \times 10^4 \text{ hab.}$$

Respuesta:

En el distrito Kishuara, la tasa de incidencia por malaria es 0 x 8137 hab.

2.2.3 Fuente de Información.

En el ASIS local es fundamental disponer de fuentes de información de buena calidad de las cuales se obtengan los datos necesarios para calcular las principales medidas

descritas anteriormente. Esta puede provenir de estudios transversales, encuestas o censos realizados en la comunidad, así como de bases de datos y registros del sector salud y de otros organismos del Estado.

Para identificar las fuentes de información debemos preguntar: ¿quién tiene los datos, ¿dónde están los datos? En el país, estas fuentes se encuentran compiladas en documentos escritos y en formato electrónico como es el caso de los censos, las encuestas ENDES continua y ENAHO del INEI, así como en la base de datos HIS y NOTI del Ministerio de Salud, entre otras disponibles en las dependencias del Estado (nacionales, departamentales, provinciales y distritales). En otros casos, será necesaria la recopilación de datos para lograr los objetivos del ASIS local, utilizando los métodos, técnicas, instrumentos y procedimientos adecuados y teniendo en consideración ciertos factores como:

- Uso y naturaleza (cuantitativa o cualitativa) de la información requerida.
- Existencia de herramientas apropiadas para el estudio de la población de interés.
- Capacidad para aplicar el método elegido y analizar la información resultante.
- Duración, costo y recursos disponibles (financieros y humanos) para el levantamiento de información.

2.3 INDICADORES PARA DESCRIBIR Y ANALIZAR LA SITUACION DE SALUD LOCAL

2.3.1 Concentración de un evento de interés sanitario

Es una medida que permite determinar y dar a conocer la distribución de los determinantes sociales de la salud (por ejemplo: acceso a agua potable), la morbilidad o la mortalidad (por ejemplo: infecciones respiratorias agudas) en territorios (por ejemplo: distrito) o grupos poblacionales (por ejemplo: adultos mayores), de un ámbito geográfico determinado.

Podemos usarla para orientar recursos a la población que soporta la mayor frecuencia de morbilidad o mortalidad general o específica, así como a la más afectada por los determinantes sociales de la salud.

a) Forma de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de anemia de 0-5 años}}{\text{Nº de anemia en toda la provincia de Andahuaylas}}$$

$$\text{Concentración de un evento de interés sanitario (\%)} = \frac{841}{886} = X 100 = \%$$

Nº de anemia en toda la provincia de Andahuaylas

Reemplazando los datos en la fórmula propuesta:

$$= \frac{83}{886} \times 100 = 5.2$$

Concentración de casos de anemia (%) 1402

b) Interpretación:

En la “población de 0-5 años”, se concentra el 5.2 “%” de los casos de anemia en el distrito de Kishuara.”

En una provincia Andahuaylas se han presentado 2256 casos de desnutrición. El distrito Kishuara-que forma parte de esta provincia- ha registrado 241 casos en este mismo período. ¿Cuál es la concentración de casos de la desnutrición en el distrito Kishuara con relación a la Andahuaylas?

Solución:

1. En el problema planteado tenemos los siguientes datos:

- Número de casos de la desnutrición en el distrito Kishuara = 241 casos
- Número de casos de la desnutrición en la provincia Andahuaylas = 2220

2. Para responder a las preguntas utilizaremos la siguiente fórmula:

$$\text{Concentración de casos de la desnutrición (%)} = \frac{\text{Nº de Casos de desnutrición en el Distrito Kishuara}}{\text{Nº de casos de la desnutrición en la provincia Andahuaylas}} \times 100$$

3. Reemplazando los datos en la fórmula propuesta:

$$\text{Concentración de casos de la desnutrición (%)} = \frac{241}{2220} \times 100 = 10.9$$

5. PROPUESTAS DE LÍNEAS DE ACCIÓN

Trabajo articulado con los actores sociales dando importancia para dar atención y solución a los problemas prioritarios que afecta a la población del distrito de Kishuará.

Seguimiento en niños para la supervisión de suplementación de hierro y tratamiento Consejerías nutricionales Consejerías y sesiones educativas en bucodental.

6. REFERNCIA BIBLIOGRAFIA

1. <http://hdr.undp.org/sites/default/files/idh2009-peru-vol2-anexos.pdf>
2. <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd61/IDHperu2006/IDH-distrital.pdf>
3. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1150/cap06.pdf
4. www.bvsde.paho.org/documentosdigitales/bvsde/texcom/asis.../Andahuaylas2007.pdf
5. www.foncodes.gob.pe/portal/documentos/mapapobreza/mapa_de_pobreza_2007.xls
6. www.bvsde.paho.org/documentosdigitales/bvsde/texcom/asis.../Andahuaylas2007.pdf
7. www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/.../Revista-Moneda-134-05.pdf
8. www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/INEI-Mapa-Pobreza-2009.pdf
9. www.unfpa.org.pe/.../INEI-Peru-Bol18-Estimaciones-Proyecciones-2000-2015.pdf
10. <https://es.scribd.com/document/355542433/Memoria-Descriptiva-General-Kishuara>
11. https://www.mef.gob.pe/contenidos/estadisticas/pol_econ/cuadro60.xls
12. <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice.../analfabetismo-y-alfabetismo-8036/>
13. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/.../cap06.pdf

