DIRECCION DE SALUD APURIMAC II

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA

RED DE SALUD SONDOR

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

SAN JERONIMO, SETIEMBRE 2025

DOCUMENTO TECNICO DE GESTION

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

GERENTE MICRORED SAN JERONIMO

MED. AUGUSTO ALTAMIRANO FUENTES

RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGÍA Y ELABORADO

MAG. GINA PHILAR APARCO ASCUE

REVISION

LIC. ESMILA GUILLEN GAMARRA

MAG. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ

AGRADECIMIENTOS

Expreso el agradecimiento en primer lugar a Dios quien de manera incondicional y permanente nos brinda todo lo necesario para realizar el trabajo asignado; también se agradece a todo el personal que labora en la Micro Red San Jerónimo quienes, cumplen un rol muy importante aportando de manera directa e indirecta en la elaboracion de este documento.

También agradecemos a cada una de las personas no mencionadas en el presente documento, por haber aportado respuestas y opiniones en el proceso el proceso de elaboracion del Análisis Situacional de Salud del Distrito de San Jerónimo 2024.

INDICE

AGRADECIMIENTO----------.----------5
INTRODUCCIÓN----------.----------9
1. ANÁLISIS DEL ENTORNO----------13
1.1. Características geográficas----------13
1.2. Características demográficas----------.----------20
1.3. Características de la organización social----------22
1.4. Características de la Presencia de Riesgos----------32
2. ANÁLISIS DE LAS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD----------37
2.1. Determinantes estructurales----------.----------38
2.2. Determinantes intermediaries----------.-.----------50
3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD----------61
3.1. Morbilidad----------.----------61
3.2. Mortalidad----------.----------84
4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO----------93
5. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN----------98
6. ANALISIS DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD----------102
7. ANEXOS----------..----------106
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS----------.----------109

INTRODUCCIÓN

El análisis situacional de salud constituye una herramienta fundamental para comprender la realidad sanitaria de una población, identificar sus principales problemas y orientar la toma de decisiones en políticas y programas de intervención. En este contexto, el presente documento aborda la situación de salud del distrito de **San Jerónimo**, ubicado en la **provincia de Andahuaylas**, departamento de **Apurímac**, durante el año **2024**.

San Jerónimo se caracteriza por ser un distrito con marcada diversidad cultural, predominio de población quechua hablante y una economía basada en actividades agropecuarias, comerciales y de servicios. Estas condiciones, junto con factores sociales, económicos, educativos y ambientales, influyen directamente en el perfil de salud de la población.

El análisis incluye aspectos demográficos, socioeconómicos, culturales y ambientales, así como la oferta y demanda de servicios de salud. Asimismo, se identifican los principales problemas sanitarios que afectan a la comunidad como las enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas no transmisibles, la desnutrición, la anemia y las deficiencias en acceso a agua segura y saneamiento, resaltando las brechas entre la zona urbana y rural.

Este estudio busca no solo describir la situación actual, sino también generar insumos que contribuyan a la planificación local, la formulación de estrategias de prevención y promoción de la salud, y la articulación intersectorial para mejorar la calidad de vida de la población del Distrito de San Jerónimo.

CAPITULO I

1. ANÁLISIS DEL ENTORNO

1.1. CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS

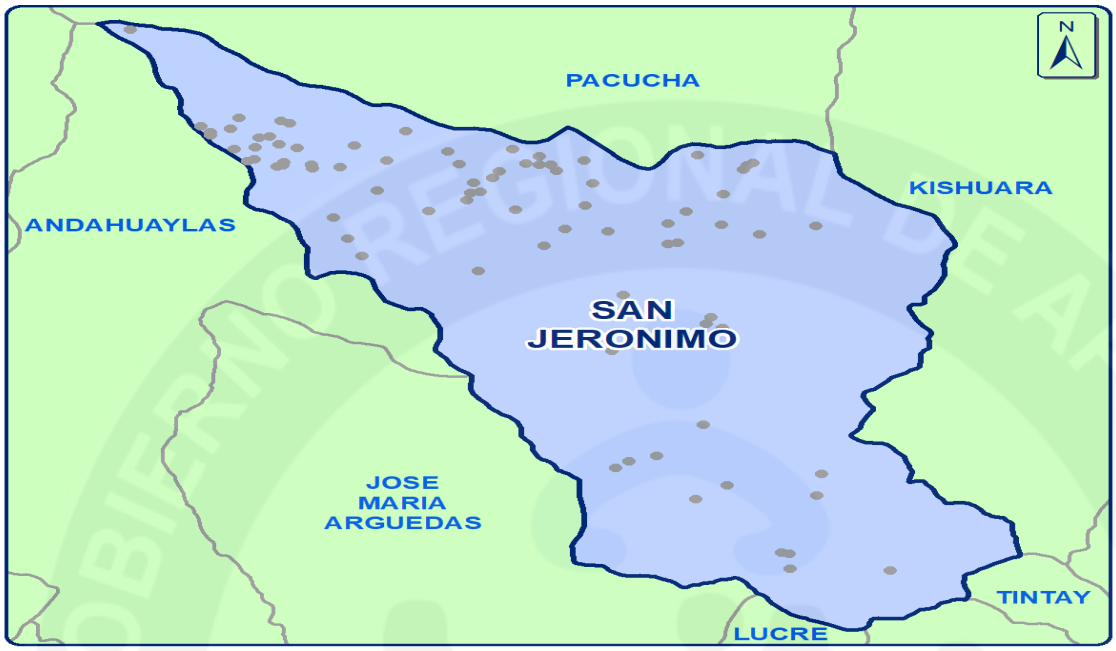
El distrito de San Jerónimo, ubicado en la provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac, Perú, creado el 21 de junio del año 1825 por el libertador José de San Martin presenta una geografía diversa y significativa que influye en su clima, ecosistemas y actividades humanas. A continuación, se detallan sus principales características geográficas:

1.1.1. Ubicación y Límites

El distrito de San Jerónimo se sitúa en la **sierra sur del Perú**, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac inmediaciones de la capital provincial Andahuaylas, aproximadamente a 3 km de distancia inmediaciones de la capital provincial Andahuaylas, aproximadamente a 3 km de distancia

- **Coordenadas**: aproximadas son13°46′09″ S, 73°36′05″ O.
- **Altitud**: La capital distrital se encuentra a una altitud media de 2944 metros sobre el nivel del mar, con costas que alcanzan hasta 3080 msnm y máximas entre 2925 y 4080 msnm.
- **Relieve** característico de la sierra alto andina con valles fértiles, quebradas profundas, altas punas y sistemas montañosos accidentados; destaca el valle del Chumbao, un valle interandino con suelos fértiles y quebradas importantes
- **Límites:** el Distrito de San Jerónimo colinda con los siguientes distritos y comunidades
  - Al **noroeste** con el distrito de Andahuaylas
  - Al **norte** con el distrito de Pacucha
  - Al **este** con el distrito de Kishuará,
  - Al **sur** con Tintay, San Juan de Chacña y Lucre (estos últimos pertenecientes a la provincia de Aymaraes)
  - Al **suroeste** con José María Arguedas

Imagen N° 1
Ubicación y Límites del Distrito San Jerónimo 2024



Fuente: https://edmanventura.wordpress.com/2024

1.1.2. Superficie Territorial y Conformación

La Superficie territorial del Distrito de San Jerónimo es de 237.42 km², representando el 5.95% de la extensión total de la provincia de Andahuaylas; conformado por centros poblados.

La Conformación Geográfica Del Distrito De San Jerónimo esta constituído por nueve barrios y ocho Centros Poblados Menores: Ancatira, Champaccocha, cupisa, Lliupapuquio, choccecancha, chullcuisa, ollabamba y Poltoccsa. Algunos de los centros poblados se dividen en zonas altas y bajas y otros tienen más comunidades en su interior. El cuadro detalla las comunidades de San Jerónimo según información proporcionada por el programa Juntos.

CUADRO N° 1
CONFORMACIÓN DEL DISTRITO DE SAN JERÓNIMO POR CENTRO POBLADO AÑO 2024

NOMBRE	DESCRIPCIÓN	TIPO DE ÁREA
SAN JERÓNIMO	Distrito	Urbana
LLIUPAPUQUIO	Centro poblado	Rural
ANCATIRA	Centro poblado	Rural
CHAMPACCOCHA.	Centro poblado	Rural
POLTOCCSA.	Centro poblado	Rural
CHOCCECANCHA.	Centro poblado	Rural
CHULLCUISA	Centro poblado	Rural
OLLABAMBA.	Centro poblado	Rural
CUPISA	Centro poblado	Rural
SANTA ROSA.	Comunidad.	Rural
ABANCAYHUAYCCO	Comunidad.	Rural
PUISO.	Comunidad.	Rural
YUNCAYA.	Comunidad.	Rural
ATOQHUACCANA.	Comunidad.	Rural
CCANTUPATA.	Comunidad.	Rural
ANTAPATA ALTA	Comunidad.	Rural
HUALLUCANCHA.	Comunidad.	Rural
ÑAUIN.	Comunidad.	Rural
CCOTOMARCA.	Comunidad.	Rural
HUAYCCAHUANA	Comunidad.	Rural
SAN JUAN DE YAÑEQ.	Comunidad.	Rural
CHACAHUAYCCO.	Comunidad.	Rural
UNIÓN CHUMBAO.	Comunidad.	Rural
SUYLLUHUACCA	Comunidad.	Rural

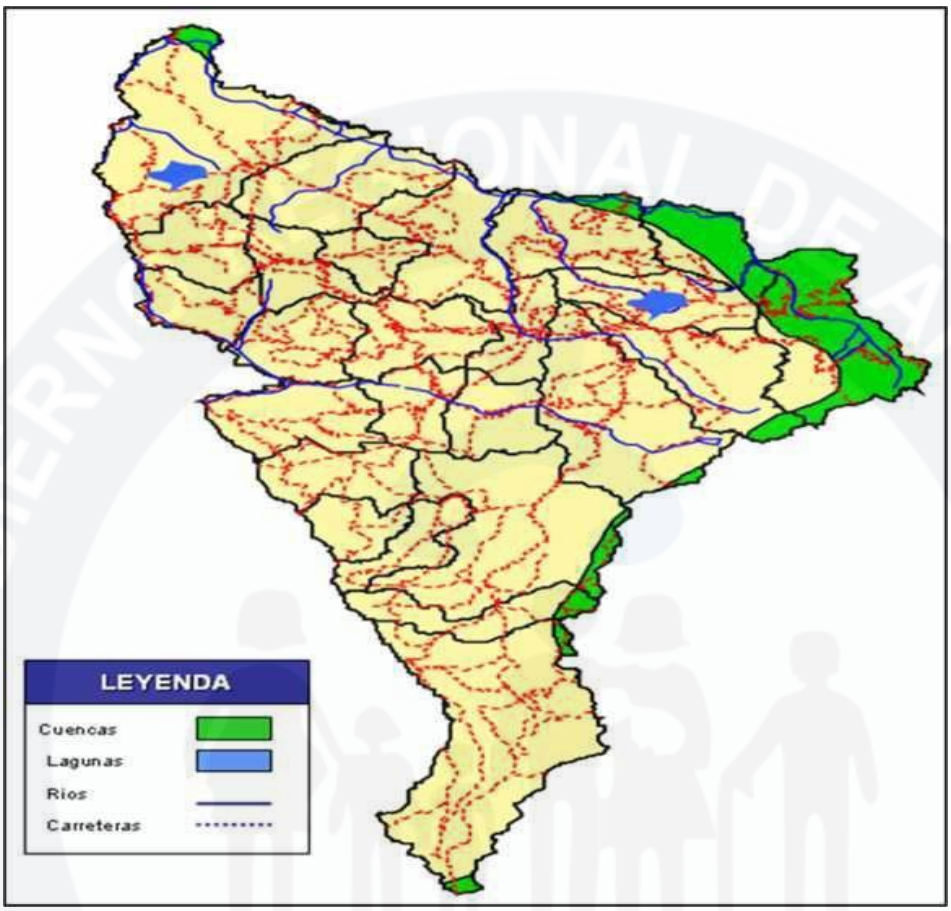
Fuente: Programa Juntos (información a noviembre del 2019)

1.1.3. Accidentes Geográficos

El distrito de San Jerónimo, presenta características geológicas, fisiográficas y la incidencia de los factores climatológicos que facilitan la generación y ocurrencia de una serie de eventos, fenómenos naturales y/o Antrópicos, que constituyen amenazas para la población y sus actividades económicos sociales.

IMAGEN N° 2

ZONAS DE ACCIDENTES GEOGRAFICOS



Fuente: Dirección de Salud Apurímac II

- **Relieve y Montañas (orografía)**

  Sallapi: uno de los picos más altos del distrito, cercano a 4 800 msnm. Otros cerros y elevaciones citados en fuentes locales y mapas: Aya Machay, Chunta Willka, Chaki Kancha, Kuntur Pampa, Kuntur Sinqa, Puka Wanaku, Pukar, Pukayuq, Puma Urqu, Puyunku, Tapan Ichhu, Wachwalla, Wanqan, Wayllayuq**,** etc. Estas formaciones definen una topografía montañosa con pendientes fuertes y zonas de puna alta.

- **Valles, Quebradas Y Llanuras**

El Valle del Chumbao / Valle de Antahuaylla son valles interandinos fértiles por donde discurren ríos y quebradas; las quebradas profundas son comunes y condicionan la presencia de terrazas agrícolas y asentamientos. El río Chumbao atraviesa la zona y conecta con cuencas mayores.

- **Hidrografía (Ríos, Lagunas, Cochas)**

Río Chumbao: principal curso que atraviesa el área urbana y los valles del distrito; aporta a la red hidrográfica de la provincia.

Lagunas y cochas locales: Antaqucha (Antaccocha) laguna localizada en el distrito; **Wachuqucha (Huachoccocha)** otra laguna citada en el territorio y **Quriqucha (Ccoricocha)** y **Suyt'uqucha** aparecen también en mapas locales y referencian pequeñas cuencas lacustres del distrito.

- **Formaciones Rocosas Y Atractivos Puntuales**

Peñón del Águila (ubicado en la zona de Huasipara): un peñón con paredes y abismo que constituye un sitio de interés paisajístico y de aventura (escalada / miradores).

"Los Once Perdidos" cascada de 30 mt y área con manantiales y zonas verdes, documentada en descripciones locales/guías.

- **Pisos Ecológicos Y Cobertura Vegetal**

El territorio incluye pisos ecológicos típicos andinos: **quechua, suni, puna** y franjas de **yunga (en terrazas y quebradas inferiores)**; la vegetación varía desde cultivos y praderas hasta brezales y páramo/puna en mayores altitudes. Estos pisos condicionan la agricultura, pastoreo y la presencia de humedales.

- **Riesgos Geomorfológicos Asociados**

Erosión y deslizamientos en laderas y quebradas por pendientes pronunciadas y prácticas agrícolas en bancales.
Inundaciones locales en valles y llanuras cercanas a ríos/acequias durante la época de lluvias (diciembre – marzo).

Sismicidad de la zona andina (no es un accidente geográfico, pero sí condiciona la morfología y riesgos). (Estos riesgos aparecen en estudios hidrológicos/regionales y descripciones territoriales; ver ANA y documentos técnicos regionales).

1.2. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

1.2.1. Población Total Por Sexo y Por Etapas de Vida

En el año 2024, el distrito **San Jerónimo** cuenta con una población de **22,505 habitantes**. La distribución por sexo muestra una ligera mayor proporción de **hombres (11,547; 51.3%)** frente a **mujeres (10,958; 48.7%)**.

San Jerónimo presenta una población **joven**, con predominio de personas en edad productiva (30-59 años). La **niñez y juventud juntas suman más del 55%**, lo cual genera demandas importantes en educación, salud preventiva y empleo futuro. La proporción de adultos mayores aún es baja (8.4%), pero se debe prever políticas de protección social y atención geriátrica.

La baja tasa de mortalidad y la esperanza de vida de 74.9 años sugieren avances en cobertura de salud, aunque persisten retos en nutrición infantil, salud materna y prevención de enfermedades crónicas.

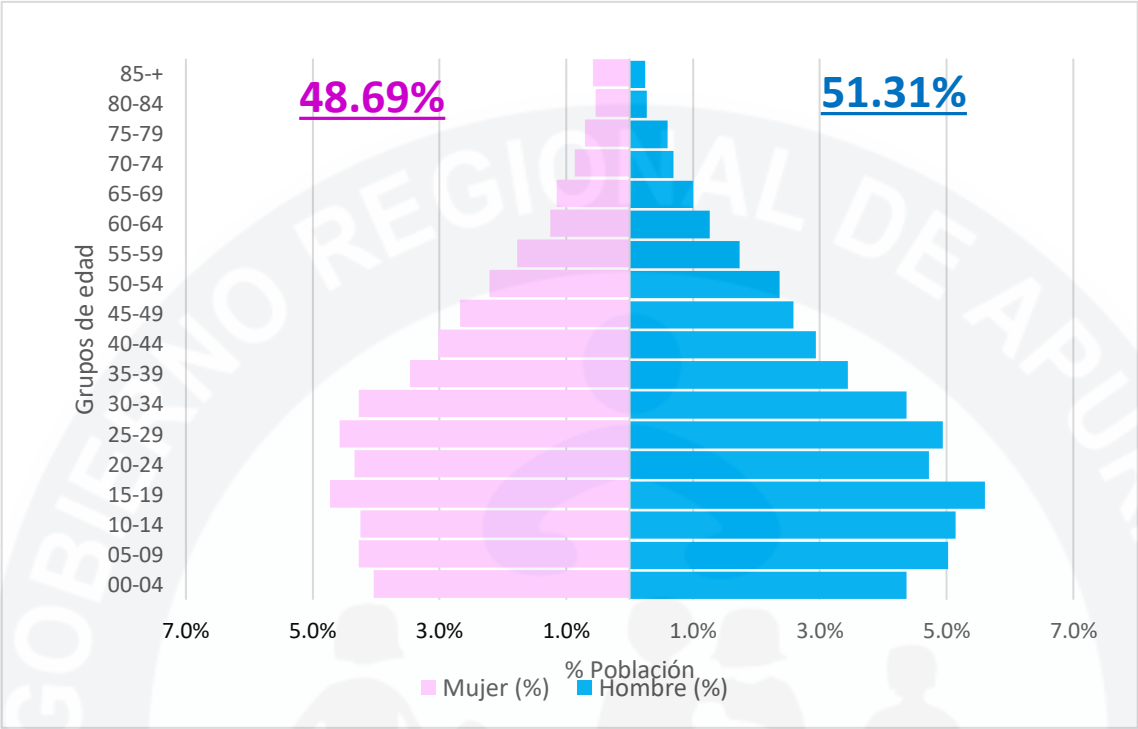
El ligero predominio masculino debe considerarse en análisis migratorios y laborales, dado que en otras zonas rurales suele observarse migración femenina hacia ciudades.

CUADRO N° 2
POBLACION TOTAL POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA DEL DISTRITO DE SAN JERÓNIMO AÑO 2024

GRUPOS DE EDAD	Hombre	Mujer	Total general
00-04	983	908	1,891
5-Set	1,130	961	2,091
Oct-14	1,157	955	2,112
15-19	1,262	1,064	2,326
20-24	1,062	977	2,039
25-29	1,111	1,029	2,140
30-34	984	961	1,945
35-39	775	779	1,554
40-44	662	680	1,342
45-49	582	602	1,184
50-54	533	498	1,031
55-59	391	400	791
60-64	284	281	565
65-69	225	259	484
70-74	155	195	350
75-79	134	158	292
80-84	61	120	181
85-+	56	131	187
Total general	**11,547**	**10,958**	**22,505**

Fuente: OGEI/OGTI-Minsa, actualizado con datos INEI

GRAFICO N°1
PIRAMIDE POBLACION DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024



Fuente: Censo Nacional xi de Población y vi de vivienda 2017/- boletín demográfico nº 26,37, 39 / Reniec / padrón nominal/ cnv. respecto al aspecto a lo estimado por INEI.

La pirámide poblacional muestra que el distrito San Jerónimo tiene **base ancha y cúspide estrecha**, característica de una población **joven**, con mayor proporción de niños y adolescentes, y menor presencia de adultos mayores; sugiere un **potencial de crecimiento demográfico** en los próximos años.

Con respecto a la distribución por sexo **Hombres:** 51.31% y **Mujeres:** 48.69% del total de la población hay un ligero predominio masculino, que se mantiene en casi todos los grupos etarios hasta la adultez.

En la estructura por grupos de edad: la **Infancia (0-14 años):** Representa un sector amplio, evidenciando una alta tasa de natalidad en años recientes. La **Juventud (15-29 años):** Es el grupo más numeroso, lo que implica una **población en edad de formación y entrada al mercado laboral**. Los **Adultos (30-59 años):** Se observa un volumen considerable, aunque menor que el de los jóvenes, reflejando una transición hacia población en edad productiva. Los **Adultos mayores (60+ años):** La parte superior de la pirámide es reducida, lo que muestra baja proporción de ancianos, aunque con tendencia a crecer por el aumento de la esperanza de vida.

En lo que respecta a los aspectos demográficos en **Natalidad** La base ancha indica aún **alta fecundidad** en comparación con poblaciones más urbanizadas. En **Mortalidad** la reducción progresiva hacia la cima sugiere

que la mortalidad se concentra en edades avanzadas, consistente con la esperanza de vida de **74.9 años**. En **Migración** el ligero predominio masculino podría explicarse por migración femenina hacia centros urbanos, en búsqueda de empleo y educación.

1.2.2. Densidad Poblacional

La densidad poblacional en el distrito de San Jerónimo para el año 2024 es de 95 habitantes por Km2, considerando que la población es de 22505 habitantes y la extensión de la superficie territorial es de 237.42 Km2.

CUADRO N°3

POBLACION ESTIMADA DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO, AÑO 2024

POBLACIOIN ESTIMADA, EXTENSION, DENSIDAD Y ALTURA 2022				
DISTRITO	POBLACION	EXTENSION Km2	DENSIDAD (ha/Km2)	ALTURA (msnm)
SAN JERONIMO	**22505**	**237.42**	**95**	**2.893**

Fuente: elaboración propia con los datos de la municipalidad San Jerónimo 2024

CUADRO N° 4

INDICADORES	TOTAL (N)	SEXO				ZONA DE RESIDENCIA			
		Masculino		Femenino		Urbana		Rural	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Población									
Total	22505	11547	51.3	10958	48.7	13413	59.6	9092	40.4
Indígena	22505	11547	51.3	10958	48.7	13413	59.6	9092	40.4
Población por etapas de vida									
Niño (<12 años)	4806	2465	51.3	2341	48.7	2435	59.6	1651	40.4
Adolescente (12 a <18 años)	2775	1424	51.3	1351	48.7	1654	59.6	1121	40.4
Joven (18 a <30 años)	5061	2596	51.3	2465	48.7	3016	59.6	2045	40.4
Adulto (30 a <60 años)	7847	4025	51.3	3822	48.7	4677	59.6	3170	40.4
Adulto mayor (60 a más años)	2059	1056	51.3	1003	48.7	1227	59.6	832	40.4
Población menor de cinco años	1895	972	51.3	923	48.7				
Población gestante	494			345	100				
Nacimientos	320	163	50.9	157	49.1				
Defunciones	67								
Esperanza de vida al nacer (años)	74.9								
Tasa bruta de natalidad (x 10^3 hab.)	13.9								
Tasa global de fecundidad (hijos x mujer)	3.5								
Tasa bruta de mortalidad (x10^5 hab.)	2.4								

Fuente: Elaboración propia en base a los datos de la población proporcionado por la Oficina de Tecnología de la Información de la DISA Apurímac – Andahuaylas 2024

POBLACION EN SUS DIFERENTES CURSOS DE VIDA Y CONDICIONES DEL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

El distrito de San Jerónimo muestra un **perfil demográfico en transición**: Predominio de **población joven y adulta**, lo que representa una **oportunidad productiva** pero también un reto en **empleo, educación y servicios básicos**.

La **urbanización** es creciente, aunque la población rural sigue siendo significativa. La **identidad indígena** es un rasgo característico y transversal a toda la población. Los indicadores de **esperanza de vida alta y baja**

mortalidad reflejan avances en la salud, aunque la **fecundidad sigue siendo relativamente elevada** respecto al promedio nacional.

Los **niños y mujeres gestantes** representan poblaciones vulnerables que requieren **prioridad en políticas públicas de salud y bienestar**.

1.3. CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL

1.3.1. Medios de Comunicación

- **Transporte Terrestre, Aéreo y Fluvial**

Transporte Terrestre

El distrito de San Jerónimo se conecta principalmente mediante la **Carretera Interoceánica Sur** y las vías departamentales que lo enlazan con la ciudad de **Andahuaylas** (a 3 km aproximadamente). El transporte terrestre es el **medio más utilizado por la población** para actividades comerciales, laborales, educativas y de salud. Existen **carreteras asfaltadas y afirmadas**, con líneas de transporte público (buses interprovinciales, colectivos, taxis y mototaxis) que facilitan la movilidad hacia las comunidades rurales y centros poblados. Desde Andahuaylas, los servicios terrestres conectan a San Jerónimo con **Abancay, Ayacucho, Cusco y Lima**.

Transporte Aéreo

Aunque San Jerónimo no cuenta con aeropuerto propio, se beneficia de la cercanía al **Aeropuerto de Andahuaylas**, ubicado a menos de 10 km, en la provincia. Este aeropuerto actualmente no está funcionando. Los vuelos comerciales que realizaba (aunque sujetos a disponibilidad y condiciones climáticas) conectaban con la ciudad de **Lima**. El transporte aéreo es importante para el traslado rápido de pasajeros y para casos de **emergencias médicas** que requieren evacuación hacia hospitales de mayor complejidad en Cusco o Lima.

Transporte Fluvial

El distrito de San Jerónimo **no cuenta con transporte fluvial significativo**, debido a que se encuentra en la sierra sur del Perú, dentro de la cuenca del río Pachachaca y otros afluentes menores. Los ríos presentes en el territorio son **estrechos y de caudal limitado**, por lo que su función se orienta más al riego agrícola y actividades locales, sin condiciones para la navegación.

CUADRO N°04
CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO DE ARTICULACIÓN POR TIPO DE TRAMO, LONGITUD, TIEMPO, TIPO DE VÍA DEL DISTRITO SAN JERONIMO

TRAMOS	LONGITUD	TIEMPO	TIPO DE VÍA
San Jerónimo–Andahuaylas	2.5Km.	10 minutos	Carretera asfaltada
San Jerónimo–Chincheros	120Km.	1h.35min.	Carretera afirmada
San Jerónimo–Ayacucho	267Km.	04 horas	Carretera asfaltada afirmada
San Jerónimo–Lima	560Km.	16 horas	Carretera asfaltada afirmada
San Jerónimo–Abancay	148Km.	03 horas	Carretera asfaltada afirmada
San Jerónimo–Cusco	348Km.	08 horas	Carretera asfaltada afirmada

Fuente: Instituto de Vialidad Provincial de Andahuaylas, 2024.

El acceso más corto y rápido es entre **San Jerónimo y Andahuaylas**, con tan solo 2.5 km y aproximadamente 10 min en carretera asfaltada; conecta el distrito directamente con la capital provincial. las conexiones de mayor distancia (Chincheros, Abancay, Ayacucho, Cusco, Lima) muestran tiempos de viaje que oscilan entre 3 y 18 horas, dependiendo de la longitud y el tipo de vía. en general, estas rutas combinan tramos **afirmados y asfaltados**, evidenciando variabilidad en calidad y transitabilidad

- **Medios De Comunicación Radial, Televisiva, Telefonía e Internet**

Medios Radiales
La radio constituye el medio de comunicación más influyente y de mayor alcance en el distrito. Se encuentra disponible en la zona urbana y rural, con emisoras locales, provinciales y regionales. Muchas radios transmiten en castellano y quechua, facilitando la inclusión cultural y lingüística de la población. Los contenidos más frecuentes son noticias locales y regionales, programas de música andina y folklórica, espacios educativos, de salud y religiosos, información de interés comunal (avisos, campañas, actividades sociales). La radio es también un canal clave en situaciones de emergencia y difusión de programas estatales.

Medios Televisivos
La televisión tiene mayor presencia en la zona urbana de San Jerónimo**,** mientras que en áreas rurales depende de la cobertura eléctrica y de la señal. Los pobladores acceden principalmente a canales nacionales (TV Perú, América Televisión, Latina, Panamericana, ATV) mediante señal abierta o servicios de cable/satelital. Existen algunos canales locales y regionales que transmiten noticias provinciales, programas culturales y de entretenimiento, fortaleciendo la identidad local. La televisión es un medio de información y entretenimiento masivo, aunque no llega con la misma fuerza que la radio a las comunidades alejadas.

Medios De Telefonía e Internet

El acceso a internet está en proceso de expansión, concentrándose sobre todo en la zona urbana y en instituciones públicas (municipio, colegios, centros de salud). En áreas rurales, la cobertura es limitada y depende de la señal de telefonía móvil (Movistar, Claro, Entel, Bitel). Los jóvenes y estudiantes son los principales usuarios de internet, aprovechándolo para: Educación virtual y búsqueda de información, redes sociales y comunicación instantánea, Comercio electrónico y emprendimientos digitales incipientes. Aunque aún no es universal, el internet está ganando importancia como medio de comunicación moderno, sobre todo en las nuevas generaciones.

CUADRO N° 5
COMUNICACIÓN RADIAL Y TELEVISIVA (ABIERTA Y CERRADA), TELEFONÍA Y ACCESO A INTERNET 2024

Emisoras Radiales (FM)

Medio	Frecuencia	Cobertura / Sede	Referencia
Radio San Jerónimo	104.1 FM	Andahuaylas – San Jerónimo	“La Radio del Pueblo”
Radio Panorama	100.3 FM	Andahuaylas (San Jerónimo)	“Panorama Radio Noticias”
Radio Titanka	FM (frecuencia local)	Andahuaylas	Portal oficial de la emisora
Otras (según RNF-MTC)	-	Andahuaylas / Apurímac	Consulta en Registro Nacional de Frecuencias (MTC)

Estaciones de Televisión

Medio	Tipo / Plataforma	Cobertura	Referencia
TV abierta nacional (TV Perú, América, ATV, Latina, Panamericana, etc.)	Analógica / TDT	Andahuaylas y alrededores	Repetidoras locales
Estaciones autorizadas MTC	Analógica / Digital	Andahuaylas / Apurímac	Registro Nacional de Frecuencias
Canales TDT (ciudades)	Digital Terrestre	Regiones fuera de Lima	Listado TDT por ciudad (MTC)

Telefonía e Internet

Servicio	Operadores	Cobertura	Referencia
Telefonía móvil (voz/datos)	Movistar, Claro, Entel, Bitel	Cobertura varía por centro poblado	Consulta Señal OSIPTEL
Internet móvil	Movistar, Claro, Entel, Bitel	Cobertura depende de la zona	Checa tu Internet Móvil (OSIPTEL)
Internet fijo / TV por cable	Apurímac Cable Sistemas + operadores nacionales	Según disponibilidad por dirección	Municipalidad / Empresas locales

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados de los medios de comunicación

1.3.2. ORGANIZACIÓN POLITICA Y LOCAL

- **Autoridades Locales**

CUADRO N° 6
AUTORIDADES Y REPRESENTANTES INSTITUCIONALE LOCALES DEL DISTRITO DE SAN JERÓNIMO 2024.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	INSTITUCIÓN	CARGO	TELÉFONO
1	Sabino A. Portillo Quispe	Municipalidad de san Jerónimo	Alcalde distrital	999-585-050
2	Carmen Vargas Huallpa	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	956-009-115
3	Jose llacua Huamán	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	960-170-666
4	Genoveva Vázquez torres	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	965-665-557
5	Yuver Huamán Quispe	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	915-181-999
6	Zenobia D. Polanco de Chiclla	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	980-221-050
7	Jhimy R. Caballero Gómez	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	953-927-795
8	Ronal E. Quintana zuñiga	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	964-210-021
9	Wilfredo Huamán Pichihua	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	920-052-070
10	Rodolfo Huamani Vega	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	Null
11	Ronald Leguía Zúñiga	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	Null
12	Javier Pérez Minaya	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	920-052-070
13	Ronald Moreno Aparco	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	Null
14	Edgar H. Rivea de la cruz	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	964-210-021
15	Leonidas E. samanes salas	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	Null
16	Modesto Medina Quispe	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	944-430-505
17	Bryan J. Abollaneda Altamirano	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	984-881-088
18	José Galindo Lizarme	Municipalidad de san Jerónimo	Regidor/a	985-808-162

Fuente: Municipalidad distrital de San Jerónimo 2024

- **Entidades Públicas y sus Representantes**

CUADRO N°7

ENTIDADES PÚBLICAS Y SUS REPRESENTANTES DEL DISTRITO DE SAN JERÓNIMO 2024

N°	NOMBRE Y APELLIDO	INSTITUCION	CARGO	TELEFONO
1	Sabino A. Portillo Quispe	MUNICIPALIDAD DE SAN JERÓNIMO	Alcalde distrital	999-585-050
2	Manuel I. Vera Herrera	UNIVERSIDAD JOSÉ MARÍA ARGUEDAS	Rector	983 422176
3	Alejandro Ibáñez Torres	COLEGIO PARTICULAR ADUNI MAS	Director	983 709 960
4	Carlos Soto Velasco	I.E.S VIRGEN DEL CARMEN	Director	967 757 328
5	Sabino Pichihua Torres	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES	Director	983 689 913
6	Hermógenes Diaz Allcca	SU PREFECTURA	Subprefecto	904211911
7	Darío Damiano Urbina	JUZGADO DE PAZ PRIMERA NOMINACIÓN	Juez	954026485
8	Marina Medina Flores	JUZGADO DE PAZ SEGUNDA NOMINACIÓN	Jueza	
9	CAP.PMP. Rubén A. Reyes Melón	COMISARÍA DE SAN JERÓNIMO	Comisario	930722889

Fuente: elaboración propia en base a los datos proporcionados por cada entidad

1.3.3. Actividades Económicas, Productivas Y Comerciales Predominantes

La economía del distrito de San Jerónimo sigue siendo mayoritariamente agropecuaria y de pequeña agricultura familiar, complementada por ganadería, comercio local (mercados y ferias) y actividades de micro-manufactura/artesanía. La producción de papa (incluida papa nativa) y maíz figura entre los cultivos más relevantes; la ganadería (ovino, vacuno y porcino) abastece tanto al consumo local como a mercados cercanos. Los servicios comerciales y de transporte vinculados a la ciudad de Andahuaylas también dinamizan la economía distrital.

- **Agricultura Y Ganadería**

La agricultura es el pilar económico del distrito. Sus principales cultivos incluyen papa, maíz amiláceo, maíz amarillo, arveja, cebada forrajera, trigo, avena, cebada, tarhui, haba, mashua, oca, olluco **y** quinua. La papa, seguida del maíz, representan los cultivos con mayor superficie sembrada; la papa alcanza aproximadamente un 35 % del área cultivada, mientras el maíz llega al 39 %. En ganadería, se destaca la producción intensiva

de pollos (hasta 50 000 ejemplares por mes) y el engorde de ganado vacuno en ciclos de 3 a 4 meses. También se crían otros animales como cuyes, patos, porcinos, ovinos y vacunos (carne y leche), en sistemas que van de “semi-intensivo” a “extensivo”.

- **Agroindustria Y Transformación**

Existe un incipiente sector agroindustrial, que incluye la elaboración de quesos, yogurt, mermeladas, jaleas, miel, cancha de kiwicha y otros productos, impulsado por casos como Granja Kayra, con tecnología mejorada. También se fabrican tejas y ladrillos, utilizando arcilla, arena, arenisca y piedra local, mediante procesos mecanizados y artesanales. La extracción y transformación de piedra (lajas, losetas, adoquines, sardineles, tallados) se realiza en la comunidad de Huaccoto.

- **Superficie De Tierras Agrícolas Y No Agrícolas De San Jerónimo**

El cuadro de superficies agrícolas y no agrícolas evidencia que San Jerónimo tiene una geografía que limita la extensión agrícola y favorece la ganadería y conservación forestal. La agricultura se concentra en parcelas de riego y secano, mientras que los pastos y bosques ocupan la mayor parte del territorio, reflejando un sistema productivo diversificado y adaptado al entorno montañoso.

CUADRO N° 8
SUPERFICIE DE TIERRAS AGRÍCOLAS Y NO AGRÍCOLAS DE SAN JERÓNIMO

Concepto	Superficie (ha)	% sobre el total
Total (registro agrario usado en el cuadro)	26,686.0	100.0
Superficie agrícola (total)	4,388.0	16.4
— Riego	2,210.0	8.3
— Secano	2,177.0	8.2
Superficie no agrícola (total)	22,298.0	83.6
— Pastos naturales	14,973.0	56.1
— Forestales / Montes / Bosques	6,154.0	23.1
— Otras tierras	908.7	3.4

Fuente principal: Dirección Regional Agraria Superficie administrativa oficial: Municipalidad de San Jerónimo / INEI.

- **Principales Productos Agrícolas Del Distrito San Jerónimo**

El cuadro de principales productos del distrito San Jerónimo evidencia un sistema agrícola diversificado, adaptado a la geografía y clima local, con énfasis en tubérculos y cereales. Estos cultivos aseguran alimentación local, ingreso familiar y sostenibilidad agrícola, aunque requieren mejoras tecnológicas y estrategias de mitigación de riesgos climáticos.

CUADRO N° 9
PRINCIPALES PRODUCTOS AGRÍCOLAS DEL DISTRITO SAN JERÓNIMO

N°	Producto agrícola principal
1	Papa
2	Maíz amarillo
3	Maíz amiláceo
4	Arveja (alverjón)
5	Avena grano
6	Cebada forrajera
7	Cebada grano
8	Tarhui
9	Haba
10	Mashua
11	Oca
12	Olluco
13	Quinua
14	Trigo
15	Otros

Fuente: Dirección Regional Agraria Andahuaylas.

- **Calendario Agrícolas Del Distrito San Jerónimo**

El calendario agrícola de San Jerónimo evidencia una fuerte dependencia del régimen de lluvias, con picos de actividad en siembra (octubre–enero) y cosecha (mayo–agosto). Los cultivos principales (papa, maíz, trigo, cebada) están organizados en una secuencia que asegura disponibilidad de alimentos e ingresos en distintos momentos del año. Sin embargo, el sistema sigue siendo vulnerable a variaciones climáticas, lo que plantea la necesidad de mejorar tecnologías de riego, almacenamiento y manejo agrícola.

CUADRO N° 10

PRINCIPALES PRODUCTOS AGRÍCOLAS DEL DISTRITO SAN JERÓNIMO

Cultivo	Preparación del terreno	Siembra	Deshierbe	Primer cultivo	Segundo cultivo	Cosecha
Maíz	Septiembre	Octubre–diciembre	No aplica	Diciembre–enero	—	Mayo–agosto
Papa	Septiembre	Diciembre–enero	—	Enero	Marzo–agosto	—
Trigo	Noviembre	Diciembre	Febrero	—	—	Agosto
Cebada	Noviembre	Enero	—	—	—	Julio–agosto

Fuente: Dirección Regional Agraria Andahuaylas, Campaña agrícola 2019 (Datos Generales del Distrito de San Jerónimo).

- **Comercio Y Servicios**

El distrito cuenta con establecimientos dedicados al comercio, estos negocios representan gran parte de la actividad comercial local, con las bodegas como el tipo predominante, seguidas por ferreterías, panaderías y otros.

- Bodegas o tiendas (361),
- PANADERÍAS (46),
- Ferreterías (50),

Otros negocios como venta de prendas, calzado, mercados, farmacias, centros feriales, combustibles, madereras, etc.

- **Actividad Minera**

Contexto Geográfico y Económico

El distrito de San Jerónimo se encuentra en la provincia de Andahuaylas, en el departamento de Apurímac. Según el informe del Banco Central de Reserva del Perú, la actividad minera en la región ha experimentado un aumento significativo. En junio de 2023, la producción minera creció un 72,4% interanual, impulsada principalmente por la mayor producción de cobre y molibdeno.

Tipos de Minería en San Jerónimo

En San Jerónimo, se desarrollan principalmente actividades de minería no metálica, como la extracción de yeso y cal. Estos minerales son utilizados en la construcción y otras industrias locales. La Dirección Regional de Energía y Minas de Apurímac ha realizado inspecciones técnicas en sectores como Ccoyahuacho y Suyllaca, ubicados en este distrito, para supervisar estas actividades.

- **Impactos Ambientales Y Sociales**

La minería en San Jerónimo, al igual que en otras zonas de Apurímac, ha generado preocupaciones ambientales y sociales. La actividad minera puede afectar la calidad del agua, la biodiversidad y la salud de las comunidades cercanas. Por ello, es fundamental implementar prácticas de minería responsable y sostenible, que minimicen estos impactos.

- **Canon Minero y Beneficios Locales**

La minería también ha contribuido a la economía local a través del canon minero. En 2024, el distrito de San Jerónimo recibió S/ 6,711,321.36 por concepto de canon minero, lo que representa una fuente importante de financiamiento para proyectos de infraestructura y desarrollo en la zona.

La minería en el distrito de San Jerónimo es una actividad significativa que aporta al desarrollo económico local. Sin embargo, es esencial equilibrar esta actividad con la protección del medio ambiente y el bienestar de las comunidades. La implementación de prácticas mineras sostenibles y la supervisión adecuada son clave para garantizar que los beneficios de la minería sean duraderos y equitativos.

- **INDUSTRIA, MANUFACTURA Y ARTESANÍA**

San Jerónimo es un distrito con una economía predominantemente agrícola y ganadera, pero también cuenta con actividades industriales y manufactureras en pequeña escala. Según datos del Instituto Tecnológico de la Producción (ITP), en 2019, San Jerónimo otorgó 42 licencias de funcionamiento, lo que indica una presencia activa de establecimientos industriales y manufactureros en el distrito. Las actividades industriales en San Jerónimo incluyen la producción de alimentos procesados, como conservas y derivados lácteos, así como la elaboración de productos textiles y artesanales. Estas industrias suelen ser de pequeña y mediana escala, orientadas principalmente al mercado local y regional.

La artesanía en San Jerónimo es una expresión cultural significativa, con una rica tradición en la elaboración de textiles, cerámica y productos derivados de la lana de alpaca. Los artesanos locales utilizan técnicas ancestrales transmitidas de generación en generación, produciendo mantas, ponchos, chullos y otros productos que reflejan la identidad cultural de la región.

Además, el Gobierno Regional de Apurímac ha impulsado iniciativas para fortalecer la competitividad de los artesanos textiles, como la entrega de modernos módulos de confección textil a 28 asociaciones de la cadena productiva, con una inversión de S/10 millones. Estas acciones buscan mejorar la productividad y la calidad de los productos artesanales, facilitando su acceso a nuevos mercados.

1.4. CARACTERISTICAS DE LA PRESENCIA DE RIESGOS

1.4.1. Riesgo De Origen Natural

- **Inundaciones y desbordes (Río Chumbao y afluentes)**

Es el riesgo más recurrente a escala provincial; en 2024 se registraron impactos severos por desborde del río Chumbao, con pérdida de vidas y daños a viviendas, cultivos, vías y puentes en la cuenca que atraviesa San

Jerónimo–Andahuaylas–Talavera (evento del 1–2 de marzo de 2024). La Autoridad Nacional del Agua (ANA) identificó puntos críticos por erosión e inundación en sectores de Rosasmayo, Suylloacca y San Carlos dentro del distrito; el Plan de Prevención y Reducción del Riesgo por multipeligro de Andahuaylas 2024–2028 ratifica la prioridad de este peligro a nivel provincial. Movimientos en masa (deslizamientos, huaicos, erosión de laderas) se activan en temporada de lluvias; los estudios provinciales y regionales los reconocen como peligros recurrentes asociados a pendientes y suelos saturados. En Apurímac, los deslizamientos y huaycos figuran entre los eventos más frecuentes registrados históricamente en la provincia de Andahuaylas.

- **Sismicidad (peligro sísmico)**

Apurímac presenta exposición a sismos asociados a fallas corticales; la planificación regional incorpora el peligro sísmico (IGP) y la necesidad de evaluaciones específicas (EVAR). Para San Jerónimo, esto implica riesgo para edificaciones informales y servicios básicos.

- **Heladas, granizadas y bajas temperaturas**

Riesgo agroclimático alto en meses secos (abril–septiembre, pico en junio–julio), con impacto en salud (grupos vulnerables) y agricultura (tubérculos, maíz). SENAMHI reportó múltiples eventos climáticos extremos en 2024 a nivel país; en la Sierra sur, los descensos térmicos estacionales agravan el riesgo de heladas.

- **Incendios Forestales (Temporada Seca)**

En 2024 se reportaron incendios forestales en San Jerónimo (sector Poltocsa) con pérdida de cobertura natural; el COEN/INDECI registró y confirmó extinciones en la región.

- **Épocas Críticas Y Detonantes**
  - **Lluvias intensas:** diciembre–marzo (pico en enero–marzo) → **inundaciones/desbordes y movimientos en masa**; en 2024 se comprobó con el evento del Chumbao.
  - **Temporada seca y vientos:** julio–octubre → **incendios forestales** (quema de restos agrícolas + sequedad).
  - **Invierno andino:** abril–septiembre → **heladas y granizadas** que afectan salud y agro.

CUADRO N° 12
CUADRO DE RIESGO DE ORIGEN NATURAL – SAN JERÓNIMO 2024

Elemento Expuesto	Valor Estimado
Población	25,020 personas
Viviendas	7,815 viviendas
Establecimientos de Salud	35 establecimientos
Locales Educativos	173 locales
Hectáreas de Pastos Naturales	73,179 hectáreas

Elemento Expuesto	Valor Estimado
Ganado Ovino	21,234 unidades
Ganado Vacuno	23,505 unidades

Fuente: INDECI, CENEPRED/SIGRID, ANA y planes regionales/provinciales)

1.4.2. RIESGO DE ORIGEN ANTRÓPICO

En 2024 destacan riesgos **tecnológicos/industriales**, **urbanos** y **socio-organizativos** asociados a: combustibles y GLP, incendios urbanos y forestales provocados por actividades humanas, tránsito vial, canteras y obras, residuos sólidos, y ocupación/uso inadecuado del suelo (p. ej., en fajas marginales).

- **Combustibles y GLP (peligro tecnológico)**

El distrito cuenta con **grifos/estaciones** y **puntos de venta de GLP** en su entorno provincial, lo que implica riesgos de **incendio/explosión, fugas y transporte de peligrosos**. OSINERGMIN mantiene el registro 2024 de EESS/GLP; listados locales (p. ej., Multiservicios Roser, entre otros) confirman presencia comercial en San Jerónimo.

Riesgos típicos 2024: manejo y almacenamiento de cilindros, trasvase informal, transporte en moto taxis/camionetas sin condiciones, surtido en áreas urbanas densas.

- **Incendios (urbanos y forestales de causa humana)**

En agosto de **2024** se reportaron **incendios forestales** en **San Jerónimo** – controlados por autoridades; muchos de estos eventos tienen detonantes humanos (quemas agrícolas, colillas, fogatas). En áreas urbanas: cocinas a GLP, instalaciones eléctricas precarias y comercios con carga combustible elevan el riesgo de **incendios estructurales**. (Refuerzo desde planes provinciales 2024–2028).

- **Tránsito Y Transporte (Accidentes Viales)**

Accidentes de tránsito con **mototaxis** y vehículos en rutas **San Jerónimo–Ollabamba** se registraron en 2024 (medios locales), con **fallecidos y heridos**; factores: exceso de velocidad, curvas, alcohol, luces/señalización deficiente, y transporte informal.

- **Canteras, Obras y Construcción**

En el ámbito distrital/provincial operan **canteras y extracción de piedra** (p. ej., Huaccoto) y se ejecutan **obras municipales**; se asocian a **derrumbes de talud, polvo en suspensión, atropellos/volcaduras, vibraciones y ruido** si faltan controles. En 2024 se reportó un **accidente en obra** en San Jerónimo (volteo de volquete).

- **Residuos Sólidos y Saneamiento**

La Municipalidad rindió el **Reporte Anual 2024 (EDUCCA)** con acciones de educación y manejo de residuos; sin embargo, los **POI 2024** provinciales aún marcan brechas en **disposición adecuada**, lo que expone a **focos de quema, vectores, lixiviados** y riesgos en salud.

- **Uso del Suelo y Exposición Inducida por Decisiones Humanas**

El **Plan provincial 2024–2028 (multipeligro)** subraya problemas de **ocupación de fajas marginales y drenaje urbano**; en marzo-mayo de 2024 las **lluvias** y el **Chumbao** evidenciaron **daños severos** (con mezcla de aguas y residuos), un riesgo que se agrava cuando existen conexiones clandestinas/deficiente gestión de pluviales.

CUADRO N° 12
CUADRO DE RIESGO DE ORIGEN ANTRÓPICO DISTRITO DE SAN JERÓNIMO (2024)

Tipo de Riesgo	Número de Ocurrencias
Colapso de vivienda	8
Derrumbe	2
Deslizamiento	2
Helada	9
Incendio forestal	2
Incendio urbano	9
Inundación	12
Otro fenómeno hidrológico	0
Otro fenómeno biológico	1
Plagas	0
Precipitación granizada	7
Precipitaciones lluvias	30
Nevada	3
Sequía	3
Sismos	1
Tormenta eléctrica	0
Eventos fuertes	0

Fuente: INDECI, CENEPRED/SIGRID, ANA y planes regionales/provinciales)

1.4.3. Riesgo De Contaminacion Ambiental

- **Residuos Sólidos Y Disposición Inadecuada**

Existe evidencia de problemas en la gestión de residuos y zonas contaminadas por basura; la municipalidad y el MINAM han identificado y reportado áreas afectadas y planes para recuperación.

Deficiencias De Saneamiento Y Riesgo De Contaminación Hídrica. Hay proyectos en marcha para mejorar agua potable y alcantarillado; históricamente la región presenta brechas en cobertura de agua y saneamiento que elevan el riesgo de contaminación por excretas y aguas residuales. Además, la Contraloría advirtió riesgos en obras de saneamiento que pueden atrasar mejoras.

Contaminación por Ladrilleras E Industrias Informales. Reportes periodísticos y judiciales señalan conflicto por ladrilleras informales que generan contaminación atmosférica y litigios con la municipalidad. Esto representa un foco de emisiones locales (partículas, CO) y daños a la salud.

Contaminación Acústica. Estudios universitarios específicos de 2024 han medido niveles de ruido en el distrito y documentan contaminación acústica en zonas urbanas.

Riesgo Indirecto Por Proyectos Extractivos Y Obras Viales. Aunque los grandes proyectos mineros de la región se concentran en otras provincias, en Apurímac hay actividades de exploración y obras (carreteras, hidrocarburos, proyectos de energía) cuyo impacto puede repercutir en cuencas y calidad ambiental si no se fiscalizan debidamente. También hay resoluciones y trámites ambientales (DIA) con resultados de inadmisibilidad o aprobaciones parciales.

CAPITULO II

II. ANALISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

2.1. Determinantes Estructurales

2.1.1. Características socioeconómicas

CUADRO N°17
INDICE DE DESARROLLO HUMANO DEL DISTRITO DE SAN JERÓNIMO

INDICADOR	AÑO	VALOR
Población	2024	22505
Índice de desarrollo Humano (IDH)	2024	0.5618
Población con al menos una NBI (%)	2024	62%
Población en situación de pobreza (%)	2024	33.6%
Población en situación de pobreza extrema (%)	2024	5.2%

Fuente: INEI Censo de Población y Vivienda 2017, ENAHO actualizado al 2023. Elaboración PNUD/Unidad del Informe sobre Desarrollo Humano-Perú

Población total (22,505 habitantes): Representa un distrito de tamaño poblacional medio en la provincia de Andahuaylas e implica demanda creciente de servicios básicos, infraestructura, empleo y atención social.

a) **Índice de Desarrollo Humano: (IDH: 0.5618), el IDH** del distrito se ubica en un nivel **medio-bajo**, inferior al promedio nacional (≈0.75 en 2024) refleja desequilibrios: la salud está relativamente fortalecida (esperanza de vida aceptable), pero los logros en **educación** y **nivel de ingresos** son limitados. Este resultado confirma que el distrito se encuentra en una situación rezagada respecto al desarrollo humano integral.

b) **Población con al menos una Necesidad Básica Insatisfecha: (NBI: 62%) m**ás de la mitad de la población carece de condiciones adecuadas en vivienda, educación, servicios básicos o empleo, esto denota desigualdades internas: mientras la salud avanza (esperanza de vida), las condiciones materiales y sociales se mantienen deficitarias.

c) **Población en Situación de Pobreza: (33.6%) y pobreza extrema (5.2%) u**n tercio de los habitantes vive en pobreza, porcentaje superior al promedio nacional (≈27% en 2024). El 5.2% en pobreza extrema es preocupante, ya que significa que un sector de la población carece de ingresos mínimos para cubrir alimentación y necesidades vitales; esto evidencia vulnerabilidad social y riesgo de exclusión.

2.1.2. Características de la Vivienda

a) Viviendas Según Zona Urbana Y Rural

En el distrito de san jerónimo con respecto a las características de la vivienda el **patrón de desigualdad urbano-rural** es evidente:

- Más acceso a **agua, electricidad, alcantarillado y materiales duraderos** en lo urbano.
- Mayor **uso de leña, pisos de tierra, techos de calamina y adobe** en lo rural.

Las **brechas de infraestructura básica** (agua y desagüe) afectan principalmente a la ruralidad, lo que repercute en la **salud pública y calidad de vida**. El **uso de combustibles contaminantes** es un problema crítico en el ámbito rural, asociado a **riesgos respiratorios y ambientales**.

El proceso de **urbanización** trae mejoras materiales y de acceso a servicios, pero la **zona rural aún mantiene altos niveles de precariedad habitacional**.

b) Hogares según tipo de vivienda, según zona urbana y rural
c) Hogares en viviendas según zona urbana y rural
d) Hogares en vivienda según saneamiento básico en zona urbana y rural
e) Población urbana que vive en tugurios, con tenencia no segura, con baja calidad de vivienda y con área insuficiente para vivir.

CUADRO N° 18
CARACTERISTICAS DE LOS HOGARES SEGÚN VIVIENDA QUE OCUPAN EN EL DISTRITO DE SAN JERONIMO

INDICADORES		N° Total	ZONA DE RESIDENCIA			
			Urbana	%	Rural	%
Total		9224	4889	53	4335	47
• Vivienda en quinta		12	12	100	0	0
• Vivienda casa vecinal callejón, solar o corralón		21	21	100	0	0
• Vivienda improvisada		48	31	65	17	35
• No destinada para Habitación Humana.		5	3	60	2	40
• Con alumbrado eléctrico de red pública		8464	4693	96	3771	87
• No tiene alumbrado eléctrico de red pública		760	196	4	564	13
Utiliza para cocinar	Gas	3654	2787	57	867	20
	Leña /combustible contaminante	5337	1956	40	3381	78
	Otros	234	147	3	87	2
• Vivienda con piso de cemento		3903	2689	55	1214	28
• Vivienda con piso de losetas, terrazos, cerámicos o similares, madera		1036	733	15	303	7
• Vivienda con piso de tierra		4067	1467	30	2601	65
• Vivendas con techo de material noble concreto armado		2839	2102	43	737	17
• Vivienda con techo de plancha de calamina/teja		5463	2298	47	3165	73
• Vivienda con techo precario caña, esteras con barro, paja		483	49	10	434	10
• Vivienda con paredes de material noble		4489	3275	67	1214	28
• Vivienda con paredes de adobe/tapia		4771	1564	32	3207	74
• Vivienda precaria con paredes de piedra o sillar, quincha, piedra.		92	49	1	43	1
• Vivienda con paredes de madera (pona o tornillo)		31	31	100	0	0
Acceso al agua	Red Publica a domicilio	4706	3520	72	1647	38
	Pilón	133	733	15	2037	47
	Pozo agua subterranea	151	488	10	1390	9
	No tiene agua	226	148	3	260	6
• Con eliminación de excretas a red pública						
• Alcantarillado		4478	3178	65	1300	30
• Letrina		3362	978	20	2384	55
• Pozo negro ciego		776	342	7	434	10
• No tiene servicio higiénico		608	391	8	217	5

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) – PERÚ.

2.1.3. Características Educativas:

El distrito de San Jerónimo presenta una estructura educativa enmarcada en el sistema de educación básica regular, con predominio de instituciones públicas y amplia cobertura en los tres niveles (inicial, primaria y secundaria).

CUADRO N° 19
CARACTERISTICAS EDUCATIVAS DE LA POBLACION DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO

INDICADORES	TOTAL (N)	NIVEL EDUCATIVO BÁSICO					
		INICIAL		PRIMARIA		SECUNDARIA	
		N	%	N	%	N	%
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	83	54	65%	20	24%	9	11%
INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS	78	52	67%	18	23%	8	10%
DOCENTES							
Ø TOTAL	611	74	12%	179	29%	358	59%
- POR AULA (PROMEDIO)	3	1	33%	1	33%	1	34%
- POR ALUMNO (PROMEDIO)	3	1	33%	1	33%	1	34%
ESTUDIANTES							
Ø MATRICULADOS	8797	1343	15%	2974	34%	4480	51%
- QUE APRUEBAN EXITOSAMENTE SU AÑO	8297	1312	16%	2856	34%	4127	50%
- QUE ABANDONAN LA INSTITUCIÓN	187	31	17%	39	21%	117	63%
INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS	5	2	40%	2	40%	1	20%
DOCENTES							
Ø TOTAL	19	7	37%	9	47%	3	16%
- POR AULA (PROMEDIO)	3	1	33%	1	33%	1	34%
- POR ALUMNO (PROMEDIO)	3	1	33%	1	33%	1	34%
ESTUDIANTES							
Ø MATRICULADOS	391	30	8%	155	40%	206	52%
- QUE APRUEBAN EXITOSAMENTE SU AÑO	355	27	8%	141	40%	187	52%
- QUE ABANDONAN LA INSTITUCIÓN	24	3	13%	11	46%	10	41%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos estadísticos del MINISTERIO DE EDUCACIÓN - Censo Escolar 2023

a) Instituciones Educativas Según Nivel Educativo

El distrito de San Jerónimo cuenta con un total de 83 instituciones educativas 65% inicial, 24% primaria, 11% secundaria; esto refleja una alta cobertura de educación inicial, aunque la proporción de secundarias es relativamente baja frente a la demanda creciente de adolescentes en el distrito de San Jerónimo.

- Públicas: 78 (94%).
- Privadas: 5 (6%).

En el distrito de San Jerónimo el sistema educativo está fuertemente dominado por instituciones públicas, con escasa participación de las instituciones educativas privadas.

b) Docentes Por Nivel Educativo

En las instituciones públicas hay un total de 611 docentes entre contratados y nombrados: 59% en secundaria, 29% en primaria y 12% en inicial. La mayor concentración está en secundaria, lo que responde al mayor número de alumnos en ese nivel. en la relación docente – alumno el Promedio en públicas y privadas es de 1 docente por aula y 1 docente por cada 33 alumnos aproximadamente, aunque el indicador es uniforme, en la práctica el tamaño de aula es elevado, lo que puede afectar la calidad educativa.

En las instituciones privadas hay un total de 19 docentes, concentrados en primaria (47%) e inicial (37%); el sector privado atiende menos estudiantes, pero con relación docente-alumno más favorable.

c) Estudiantes Matriculados

En el distrito de San Jerónimo hay un total de 8797 estudiantes matriculados en instituciones educativas; 51% secundaria, 34% primaria, 15% inicial.

Existe un alto peso de la secundaria, lo que implica retos en infraestructura y calidad educativa. Y en el sector privado hay un total de 391 estudiantes (apenas 4% del total); el rol de las privadas es minoritario, pero significativo en primaria y secundaria.

d) Estudiantes Que Aprueban Exitosamente El Año Lectivo

Con respecto al rendimiento académico la aprobación en las instituciones públicas para el año 2024 fue de 8,297 estudiantes (94%) y en las instituciones educativas privadas la aprobación fue de 355 estudiantes (91%). La tasa de éxito escolar es alta en ambos sectores, aunque las privadas presentan una ligera menor aprobación.

e) Estudiantes Que Abandonan La Institución Educativa

El abandono escolar en públicas es representado por 187 alumnos lo que corresponde a un 2,1% mayor en secundaria (63%), seguido de primaria (21%) e inicial (17%). El abandono en secundaria es el problema más crítico: más de 6 de cada 10 casos ocurren en este nivel. El abandono en las instituciones educativas privadas está representado por 24 estudiantes lo que corresponde a un 6,1%, predomina en primaria con 46% y secundaria 41%. El abandono es proporcionalmente más alto en privadas, aunque en números absolutos es bajo.

En el distrito de San Jerónimo existe amplia cobertura educativa, pero con **déficit relativo en instituciones secundarias**. El sistema es casi completamente estatal (94%), lo que implica **alta dependencia de recursos públicos**. El nivel **secundario concentra el mayor abandono**, reflejando problemas económicos, migración juvenil y falta de continuidad educativa. La participación de las instituciones educativas privadas es reducida, pero muestra un mayor abandono relativo, lo que puede reflejar dificultades de sostenibilidad en familias que optan por este sector. Uno de los desafíos es mejorar **infraestructura y acceso en secundaria**, reducir la **deserción escolar**, especialmente en adolescentes y atender la **calidad educativa**: reducir sobrepoblación en aulas y fortalecer recursos pedagógicos.

f) Tasa De Analfabetismo

En el distrito de San Jerónimo La **tasa de analfabetismo total** refleja el porcentaje de la población mayor de 15 años que **no sabe leer ni escribir**. Para el año 2024 la tasa de analfabetismo fue en la zona u**rbana** más baja, aproximadamente **4.8%**, y en la zona rural la tasa de analfabetismo fue más alta, alrededor de **20%**. Según la diferencia por sexo los hombres presentan menor analfabetismo en ambas zonas., sin embargo, las mujeres tienen mayor incidencia, especialmente en zonas rurales. Esto indica que la **ruralidad y el género femenino** son factores asociados a mayor vulnerabilidad educativa.

g) Años De Escolaridad

Los años promedio de escolaridad de la población mayor de 15 años del distrito de San jerónimo se describe de la siguiente manera:

- **Zona urbana:** 9-10 años en promedio, reflejando escolaridad completa hasta secundaria básica o incompleta secundaria superior.
- **Zona rural:** 6-7 años en promedio, equivalente a primaria completa con limitada continuidad hacia secundaria.

Con respecto a la diferencia por sexo los hombres urbanos y rurales tienden a tener **1 año más de escolaridad** que las mujeres en promedio; esta brecha refleja **dificultades de acceso, interrupciones escolares o responsabilidades domésticas** que afectan principalmente a niñas y jóvenes mujeres en zonas rurales. La **ruralidad es un factor determinante** en el acceso y la permanencia escolar. La **brecha de género** persiste, afectando la escolaridad y aumentando la vulnerabilidad educativa de las mujeres. Los indicadores reflejan la necesidad de **programas de alfabetización, educación de adultos y estrategias de retención escolar**, especialmente en comunidades rurales y para el género femenino.

CUADRO N° 22
INDICADORES EDUCATIVOS DE LA POBLACIÓN DISTRITO DE SAN JERÓNIMO

INDICADORES EDUCATIVOS	GENERAL				URBANA				RURAL			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tasa de analfabetismo	756	9%	1681	21.1%	239	4.8%	553	11.7%	381	11.2%	673	20.8%
Años de escolaridad	8237	10.2	07603	9.9%	2841	4.5%	5052	11.7%	5512	11.2%	2653	8.8%

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019-2024.

2.1.4 Características del Trabajo

La población económicamente activa **PEA en el distrito de san jerónimo** comprende a todas las personas de **15 años o más** que participan en el mercado laboral, ya sea trabajando o buscando trabajo.
En el siguiente cuadro se describe las características económicamente activas según empleo, sexo y lugar de residencia.

CUADRO N° 23
CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA, SEGÚN EMPLEO. DISTRITO DE SAN JERONIMO, 2024

INDICADORES	TOTAL (N)	SEXO				INGRESO MENSUAL S/
		MASCULINO		FEMENINO		
		N	%	N	%	
POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA						
Total	7950	4373	55%	3577	45%	
• **Ocupada**	6955	4173	60%	2782	40%	
• **Adecuadamente Empleada**	4302	2367	40.5%	1935	37.8%	
• **Subempleada**	3180	1352	42.5%	1828	57.5%	
• **Por Horas**	1721	731	42.5%	990	57.5%	
• **Por Ingresos**	1459	620	42.5%	839	57.5%	S/ 1742.30
RAMAS DE ACTIVIDAD						S/ 624.13
• **Agricultura**	1851	1128	25.8%	723	20.2%	
• **Pesca**	951	472	10.8%	479	13.4%	
• **Minería**	1217	888	20.3%	329	9.2%	
• **Manufactura**	1080	354	8.1%	726	20.3%	
• **Construcción**	528	367	8.4%	161	4.5%	
• **Comercio**	1097	446	10.2%	651	18.2%	
• **Transportes y comunicaciones**	841	612	14%	229	6.4%	
• **Otras**	384	105	2.4%	279	7.8%	
Desocupada	697	380	8.7%	317	6.2%	

Fuente: elaboración propia en base a los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI encuesta nacional de hogares, 2019-2024.

a) Población Económicamente Activa

En San Jerónimo para el año 2024, se estima que aproximadamente **55-60% de la población en edad de trabajar** pertenece a la PEA. El cuadro muestra la estructura general de la PEA del distrito de San Jerónimo, donde se observa que el **PEA total** es de 7,950 personas en el año 2024, la distribución según sexo demuestra una **ligera predominancia masculina** en la fuerza laboral del distrito Hombres: 55% (4,373) y Mujeres: 45% (3,577).

El cuadro también muestra el predominio masculino en la PEA (55%), pero con participación femenina significativa (45%), lo que evidencia un nivel de inserción laboral de la mujer relativamente alto en comparación con zonas rurales tradicionales. La **brecha de género** se acentúa en la zona rural, donde muchas mujeres realizan trabajo no remunerado o de subsistencia.

La distribución por **zona de residencia** se describe de la siguiente manera:

- **Urbana:** predominio de empleos formales y semi-formales, con mayor participación en comercio, servicios y administración pública.
- **Rural:** predominio de ocupaciones en agricultura, ganadería y trabajos informales.

b) Población Económicamente Activa Ocupada

Con respecto a la ocupación y tipo de empleo, el empleo adecuado o formal Incluye personas con contrato laboral, seguridad social, estabilidad en su puesto y salario acorde a la normativa. Representa **aproximadamente 35-40% de la PEA urbana**, pero **menos del 20% en la ruralidad**. En el e**mpleo informal o inadecuado c**omprende actividades sin contrato formal, sin seguridad social y con ingresos inestables, este tipo de empleo se da mayormente en la **zona rural (más del 60%)**, ligado a la agricultura de subsistencia y pequeños comercios.

en el distrito de San Jerónimo para el año 2024 muestra una condición de empleo de personas o**cupados**: 6,955 personas (87.4% de la PEA) y **Desocupados**: 697 personas (8.7% hombres y 6.2% mujeres). La tasa de desocupación es **moderada**, pero más elevada en hombres que en mujeres. Dentro de los ocupados: **Adecuadamente empleados**: 4,302 personas (54.7% de ocupados), **Subempleados**: 3,180 personas (45.3% de ocupados), Por horas: 1,721 (mayoría mujeres 57.5%). Por ingresos: 1,459 (también mayoría mujeres 57.5%).
El subempleo afecta **casi a la mitad de la PEA ocupada**, reflejando empleos precarios o informales.

También se observa que existe diferencias por sexo en el empleo; en cuanto a la cantidad de personas a**decuadamente empleados**: predominan los hombres (40.5% vs. 37.8%), y el s**ubempleo** tiene mayor incidencia en mujeres (57.5% del total subempleado). Esto evidencia una **brecha de género** en calidad de empleo: los hombres acceden en mayor proporción a trabajos estables, mientras que las mujeres tienden al subempleo y condiciones más vulnerables.

c) Población Económicamente Activa Según Ramas De Actividad

La distribución por sector económico en el distrito se describe en tres formas:

- **Primario (agricultura, ganadería, pesca, minería artesanal):** principal en zona rural.
- **Secundario (industria, construcción, manufactura artesanal):** bajo porcentaje, concentrado en pequeños talleres y emprendimientos urbanos.

- **Terciario (comercio, servicios, educación, salud, transporte):** predominante en zona urbana, con crecimiento en pequeñas empresas y comercio minorista.

Con respecto a las ramas de actividad, en el distrito de San Jerónimo La economía local muestra un **patrón tradicional los hombres** concentran actividades en agricultura, minería, construcción y transporte; mientras que las m**ujeres** predominan en manufactura, comercio y servicios.

Agricultura: 23.3% de la PEA, con mayor peso en hombres (25.8%); **Pesca**: 12%, participación equilibrada; **Minería**: 15.3%, con fuerte predominio masculino (20.3% vs. 9.2%); **Manufactura**: 13.6%, con predominio femenino (20.3% vs. 8.1%); **Construcción**: 6.6%, altamente masculina (8.4% vs. 4.5%); **Comercio**: 13.8%, mayoría mujeres (18.2% vs. 10.2%); **Transporte y comunicaciones**: 10.6%, con dominio masculino (14% vs. 6.4%); **Otros servicios**: 4.8%, con mayoría femenina (7.8% vs. 2.4%). La economía local muestra un **patrón tradicional**: los **Hombres**: concentran actividades en agricultura, minería, construcción y transporte y las **Mujeres**: predominan en manufactura, comercio y servicios.

d) Ingreso Nominal Promedio Mensual

En lo respecta al Ingreso mensual el rango reportado: **S/ 624.13 – S/ 1,742.30** este rango indica que existen trabajadores con ingresos muy bajos (cerca al mínimo vital) y un techo limitado (muy por debajo del promedio nacional de S/ 1,524–1,800).

La dispersión de ingresos refleja inequidad laboral y probablemente una alta incidencia de informalidad.

El desempleo abierto en el distrito de San Jerónimo representa bajo en cifras absolutas, pero con **mayor incidencia en jóvenes urbanos** que buscan su primer empleo.

Los principales retos es la f**ormalización del empleo** aumentando el acceso a contratos y seguridad social, especialmente en zonas rurales. También se busca lograr la d**iversificación de la economía local** reduciendo la dependencia de la agricultura y fomentar pequeñas industrias y servicios. La i**nclusión de jóvenes y mujeres es otro de los retos** generando oportunidades para reducir la brecha de género y juvenil en el mercado laboral y por último y no menos importante se busca incrementar las actividades de c**apacitación laboral y** promover programas de formación técnica y emprendimiento para mejorar la productividad y calidad del empleo.

2.1.5. Inversión del Estado Desde la Municipalidad Distrital

En el año 2024 la inversión pública en el distrito de San Jerónimo provino de los tres niveles de gobierno (municipal, regional y, en menor medida, nacional) y se concentró principalmente en infraestructura vial y urbana, obras educativas, servicios de agua/riego y equipamiento deportivo/recuperación de espacios públicos.

CUADRO N° 24
INVERSION DEL ESTADO DESDE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL SAN JERÓNIMO EN EL AÑO 2024

INDICADORES	PROGRAMADA Y APROBADA (PIM) (S/.)	EJECUTADA (DEVENGADA)		
		S/.	%£	per cápita¥
INVERSIÓN DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL				
Total	26,838,813	22,598,340	84.2%	1,193
➢ SEGÚN FUNCIÓN				
- Salud	533,771	445,066	83.4%	23.70
- Vivienda y desarrollo urbano	1,507,075	1,432,857	95.1%	67.00
- Saneamiento	2,655,051	2,210,572	83.3%	117.97
- Educación	2,597,706	2,342,601	90.2%	115.42
- Cultura y deporte	960,065	934,316	97.3%	42.66
- Trabajo	358,926	340,601	94.9	15.94
- Planeamiento, Gestión y Reseva de Contingencia	7,842,871	7,319,032	93.3	348.49

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE LOS DATOS PROPORCIONADOS POR LA PÁGINA AMIGABLE

a) Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito

En 2024 la ejecución presupuestal regional mostró tasas altas en varios frentes (documentos oficiales regionales con proyecciones de cierre cercanas al 98–99% para algunas partidas), lo que se tradujo en avance real en obras grandes que afectan a Andahuaylas y distritos aledaños.

Al mismo tiempo, la ejecución a nivel municipal ha sido heterogénea: hay proyectos con expedientes técnicos en trámite y otros ya en ejecución. La plataforma MEF/Invierte muestra fichas de proyecto (con CUI y montos) que permiten verificar estado y montos por obra.

El **Presupuesto Institucional Modificado (PIM)** para el Distrito San Jerónimo fue de **S/ 26,838,813**, de los cuales se **ejecutaron S/ 22,598,340**, alcanzando un **84.2% de ejecución**.

Esto significa que, aunque no se llegó al 100%, la municipalidad logró un nivel de gasto relativamente alto, lo cual refleja una **buena capacidad de ejecución presupuestal**.

b) Inversión Per Cápita Ejecutada Por La Municipalidad Distrital

El gasto per cápita alcanzó aproximadamente **S/ 1,193 por habitante**, cifra significativa en términos de inversión municipal.

c) Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito Para La Función Salud

En Salud el presupuesto asignado fue de: S/ 533,771, de lo cual se ha Ejecutado: S/ 445,066; Ejecución: **83.4%.** Aunque la ejecución es aceptable, **la inversión en salud es baja en comparación con otras funciones**, lo que sugiere que el sector no es prioridad central en el presupuesto distrital.

d) Inversión Per Cápita En La Función Salud Ejecutada Por La Municipalidad Distrital

En la función salud la inversión per cápita fue de S/ 23.70.

e) Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito Para La Función Trabajo

En Trabajo el presupuesto asignado fue: S/ 358,926 de lo cual se ha Ejecutado: S/ 340,601 Ejecución: **94.9%**. Aunque los montos son reducidos, la ejecución es casi total, lo que muestra eficiencia en programas de apoyo laboral o productivo.

f) Inversión Per Cápita En La Función Trabajo Ejecutada Por La Municipalidad Distrital

En la función trabajo la inversión per cápita fue de S/ 15.94.

g) Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito Para La Función Saneamiento

En Saneamiento el presupuesto asignado fue: S/ 2,655,051; de lo cual se ha Ejecutado: S/ 2,210,572; Ejecución: **83.3%**. Es uno de los rubros con mayor impacto social, aunque quedó un **16.7% sin ejecutar**, lo que puede deberse a retrasos en obras de agua potable o alcantarillado.

h) **Inversión Per Cápita En La Función Saneamiento Ejecutada Por La Municipalidad Distrital**
En La Función Saneamiento la inversión per cápita fue de S/ 117.97.

i) **Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito Para La Función Vivienda Y Desarrollo Urbano**
En Vivienda y desarrollo urbano el presupuesto asignado Fue: S/ 1,507,075; de lo cual se ha Ejecutado: S/ 1,432,857; Ejecución: **95.1%**, muy eficiente. Muestra una fuerte orientación hacia proyectos de urbanismo (pistas, veredas, infraestructura urbana), con **ejecución casi total**.

j) **Inversión Per Cápita En La Función Vivienda Y Desarrollo Urbano Ejecutada Por La Municipalidad Distrital**
En La Función Vivienda Y Desarrollo Urbano la inversión per cápita fue de S/ 67.00.

k) **Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito Para La Función Educación**
En Educación el presupuesto asignado fue: S/ 2,597,706; de lo cual se ha Ejecutado: S/ 2,342,601; Ejecución: **90.2%**. Alto nivel de gasto, reflejando **prioridad en infraestructura y servicios educativos**.

l) **Inversión Per Cápita En La Función Educación Ejecutada Por La Municipalidad Distrital**
En La Función Educación la inversión per cápita fue de S/ 115.42.

m) **Ejecución Del Presupuesto Municipal Del Distrito Para La Función Cultura Y Deporte**
En Cultura y deporte el presupuesto asignado fue: S/ 960,065 de los cuales se ha Ejecutado: S/ 934,316 lo que corresponde a un porcentaje de Ejecución: **97.3%**, la más alta del cuadro (per cápita S/ 42.66). Indica que la municipalidad **priorizó actividades y obras recreativas/deportivas**, ejecutando casi la totalidad de los recursos.

n) **Inversión Per Cápita En La Función Cultura Y Deporte Ejecutada Por La Municipalidad Distrital**
Cápita En La Función Cultura Y Deporte la inversión per cápita fue de S/ 42.66)

Eficiencia general: La municipalidad ejecutó **más del 84% del presupuesto**, lo que se considera **eficiente**, aunque con espacio de mejora para alcanzar niveles superiores al 90%.

Los Sectores más favorecidos fueron **Planeamiento y gestión (S/ 7.3 millones, 93.3%)** lo que concentra el mayor monto ejecutado. En **Educación y saneamiento**: importantes en monto y ejecución, lo que refleja **inversión en infraestructura básica y social**. En **Cultura y deporte**: rubro con mayor porcentaje de ejecución (97.3%), mostrando un interés municipal en actividades recreativas.

Los Sectores menos priorizados son **Salud y trabajo**, con montos más bajos y ejecución moderada, lo que revela una **baja prioridad presupuestal en comparación con vivienda, educación y gestión institucional**.

Equilibrio entre sectores: La distribución indica un **énfasis en obras físicas (urbanismo, educación, saneamiento)** por encima de programas de salud y empleo, lo cual responde a la lógica de inversión municipal, pero puede generar brechas sociales si no se equilibra en próximos ejercicios.

2.2. DETERMINANTES INTERMEDIARIOS

2.2.1. Características Socioculturales

a) **Patrones Religiosos:** Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas de salud asociados o atribuibles a estas (antes, durante y después de ellas).

CUADRO N° 25

CUADRO DE COSTUMBRES Y TRADICIONES DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO AÑO 2024

NOMBRE DE LA FESTIVIDAD	FECHA DE CELEBRACIÓN	DESCRIPCIÓN
Carnavales Jeronimianos	Febrero – marzo (movible)	Fiesta popular con comparsas, danzas, juegos con agua, yunzas y música tradicional; destaca la participación de barrios y comunidades.
Semana Santa	Marzo – abril (movible)	Celebración religiosa con procesiones, escenificaciones de la Pasión de Cristo y participación masiva de fieles en templos y calles.
San Juan Bautista (Patrono del distrito)	24 de junio	Festividad central del distrito; incluye misas, procesiones, ferias gastronómicas, danzas, música y actividades culturales en honor al santo patrón.
Fiesta de la Virgen del Rosario	Octubre	Una de las principales advocaciones marianas, con novenas, misas, procesiones y festivales artísticos en la plaza principal.
Todos los Santos y Día de los Difuntos	1 y 2 de noviembre	Tradición andina y católica: preparación de “t’anta wawas”, visitas al cementerio, ofrendas y música en honor a los difuntos.
Navidad y Bajada de Reyes	24 de diciembre – 6 de enero	Fiestas familiares y comunales con nacimientos vivientes, coros navideños y representación de pastores y reyes magos.

Fuente: Municipalidad San Jerónimo 2024

- **PROBABLES PROBLEMAS DE SALUD ANTES DE LA FIESTA**

Preparativos y aglomeraciones previas

- Estrés y sobrecarga física en los organizadores y danzantes.
- Accidentes en ensayos de danzas, armado de escenarios y castillos.
- Riesgos por manipulación de pirotécnicos (quemaduras, intoxicación).

Alimentación y bebidas

- Preparación masiva de alimentos en condiciones no siempre higiénicas, riesgo de **infecciones gastrointestinales** (salmonelosis, diarreas, parasitosis).
- Consumo anticipado de alcohol durante los ensayos y reuniones.

- **PROBABLES PROBLEMAS DE SALUD DURANTE LA FIESTA**

Riesgos sanitarios en aglomeraciones

- **Transmisión de enfermedades respiratorias** (influenza, COVID-19, resfríos).
- **Enfermedades de transmisión sexual (ETS)** asociadas a encuentros sociales y consumo de alcohol.
- Golpes de calor o deshidratación (fiestas al aire libre, largas jornadas).

Accidentes y traumatismos

- Riñas y violencia por consumo excesivo de alcohol → heridas, fracturas.
- Accidentes viales (motos, autos, caballos en carreras).
- Caídas en bailes o procesiones.

Uso de pirotecnia y juegos artificiales

- Quemaduras, lesiones oculares, intoxicación por humo.

Consumo excesivo de alcohol y drogas

- Intoxicaciones agudas, coma etílico.
- Accidentes domésticos y en vía pública.
- Aumento de violencia familiar y sexual.

Higiene y saneamiento deficiente

- Basura y aguas servidas acumuladas → foco para moscas, diarreas y otras enfermedades.
- Escasez de servicios higiénicos en eventos masivos.

➢ **PROBABLES PROBLEMAS DE SALUD DESPUÉS DE LA FIESTA**

Problemas de salud inmediatos

- Resaca, gastritis, úlceras y complicaciones hepáticas por exceso de alcohol.
- Brotes de enfermedades gastrointestinales por consumo de alimentos contaminados.
- Contagios detectados de infecciones respiratorias o ETS.

Problemas de salud comunitaria

- Acumulación de basura y aguas contaminadas → proliferación de vectores (moscas, mosquitos, roedores).
- Incremento de violencia intrafamiliar y conflictos sociales posteriores a las celebraciones.

Secuelas físicas y psicológicas

- Lesiones no atendidas a tiempo (fracturas, cortes).
- Estrés post-festivo en organizadores y participantes.
- Enlutamiento de familias por accidentes fatales (tránsito, peleas, pirotecnia).

b) Hábitos, Costumbres y Estilos de Vida

➢ **Alimentacion y Nutrición**

- **Consumo elevado de carbohidratos** (papa, arroz, fideos, trigo, chuño) con bajo consumo de verduras y frutas → **desnutrición crónica infantil** y **anemia** en niños.
- **Exceso de sal y grasas animales** en la dieta → hipertensión, sobrepeso, problemas cardiovasculares.
- Consumo frecuente de **comida en ferias y fiestas patronales** preparada sin medidas adecuadas de higiene → enfermedades gastrointestinales.

➢ **Consumo de Alcohol y Droga**

- Alto consumo de **chicha de jora, cerveza y aguardiente** en fiestas religiosas y sociales.

- Borracheras colectivas en carnavales, aniversarios y fiestas patronales → accidentes de tránsito, violencia, cirrosis y gastritis.
- En jóvenes: creciente acceso a drogas ilegales (marihuana, inhalantes).

- **Prácticas Culturales y Sociales**

- Fiestas patronales y carnavales con **uso masivo de pirotecnia y peleas rituales** (Atipanakuy) → heridas, quemaduras y traumatismos.
- **Auto-medicación** con hierbas y fármacos sin control médico → resistencia a antibióticos, complicaciones.
- Persistencia de **parteras tradicionales sin apoyo técnico** en zonas rurales → riesgo en partos domiciliarios.

- **Estilo de Vida y Actividad Física**

- Trabajo agrícola intenso desde edades tempranas → lesiones musculo esqueléticas, lumbalgias, fatiga crónica.
- Escaso acceso a recreación saludable, deporte o actividades físicas organizadas para jóvenes.
- Migración de adolescentes a ciudades (Andahuaylas, Lima) → cambios de hábitos, exposición a consumo de drogas, VIH, ETS.

- **Condiciones Ambientales y de Vivienda**

- **Deficiente acceso a agua potable y saneamiento** en zonas rurales → diarreas, parasitosis, hepatitis A.
- Viviendas en condiciones precarias (piso de tierra, humo de leña en cocinas cerradas) infecciones **respiratorias agudas, EPOC y conjuntivitis**.
- Eliminación inadecuada de basura y residuos → proliferación de vectores (moscas, roedores, zancudos).

- **Salud Sexual y Reproductiva**

- Inicios tempranos de relaciones sexuales sin protección → embarazo adolescente.
- Bajo uso de métodos anticonceptivos → alta tasa de fecundidad.
- Machismo y violencia de género → problemas psicológicos y físicos en mujeres.

- **Salud Mental**

- Estrés, ansiedad y depresión relacionados con pobreza, violencia intrafamiliar y migración de familiares.
- Estigmatización de la atención psicológica → poca demanda de servicios de salud mental.

c) Distribución De La Población Según Tipo De Lengua Materna

- El **69.26%** de la población aprendió **quechua** como lengua materna.
- El **30.47%** comenzó hablando **español** durante su infancia.

2.2.2. CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE SALUD EN EL TERRITORIO

a) Análisis De La Oferta

En el distrito operan **09 establecimientos públicos de salud**, bajo la administración de la Asociación Comunidad Local de Administración de Salud (CLAS) compartida, y **1 establecimiento privado**. Todos están registrados en la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) con el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Salud (RENIPRESS).

En el cuadro en total se identifican **15 establecimientos de salud registrados en la superintendencia nacional de salud - SUSALUD**, 10 de ellas corresponde a Instituciones Prestadoras de Salud que se encuentran bajo la administración pública de la Dirección de Salud Apurímac II, 9 se encuentra en bajo la administración por Cogestión y Participación Ciudadana en el marco de la Ley Nº 29124, Ley vigente a la fecha en territorio peruano, 1 establecimiento de salud de categoría I-3 “Centro de Salud Mental Comunitario” administrado directamente por la Dirección de Salud Apurímac II.

Asimismo, 4 Instituciones Prestadoras de Salud- IPRESS son de administración privada y bajo la supervisión y aprobación de la categoría de funcionamiento por la Dirección de Salud Apurímac II.

También, existe un Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas, que atiende a la población universitaria de esa casa de estudios.

CUADRO N°26
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGUN TIPO DE PRESTADOR Y CATEGORÍA

INSTITUCIÓN	CÓDIGO ÚNICO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CLASIFICACIÓN	CATEGORIA	TIPO	DEPARTAMENTO	RED	MICRO RED
Gobierno Regional	4177	San Jeronimo	Centros de Salud con camas de Internamiento	I-4	Establecimiento de Salud con Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	4181	Lliupapuquio	Centros de Salud o Centros Medicos	I-3	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	4180	Champaccocha	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-2	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	4178	Ancatira	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-2	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	11899	Chullcuisa	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	12017	Cupisa	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	18568	Ollabamba	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	4179	Choccecancha	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	4181	Poltoccsa	Puestos de Salud o Postas de Salud	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	00030686	Centro de Salud Mental Comunitario	Centros de Salud o Centros Medicos	I-3	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Gobierno Regional	00031614	Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José	Centros de Salud o Centros Medicos	I-3	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Privado	24165	Consultorio Ginecologico Mujer	Consultorios Medicos y de Otros Profesionales de la Salud	I-2	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Privado	00031038	YAWARMED	Policlinico	I-2	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Privado	00032821	"DENTALFIX"	Consultorio Odontológico.	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo
Privado	34251	D´RIPA	Consultorio Dental	I-1	Establecimiento de Salud sin Internamiento	Apurimac	Sondor	San Jerónimo

Fuente: Elaborador Lic Marìa Huamanì Cisneros ASIS 2023

En relación a la respuesta de la oferta de salud, el distrito solo cuenta con un Centro de Salud de Categoría

I-4 con internamiento de 24 horas para la atención materno infantil, que además oferta sus servicios de salud de referencia intra e interdistrital del corredor sanitario de la Red Sondor y otros distritos Incahuasi, Rio Pasaje entre otros. En cuanto a la oferta de servicios de las demás Instituciones Prestadoras de Salud- IPRESS públicas la atención es de 12 horas sin internamiento en forma ambulatoria.

Respecto a las Instituciones Prestadoras de Salud- IPRESS privadas, 2 brindan servicios ambulatorios en odontología, 1 en atención ambulatoria ginecológica y, 1 es un policlínico de categoría I-2 que presta servicios ambulatorios en endocrinología y patología clínica con procedimientos de la categoría I-3 y I-4.

- **CLASIFICACIÓN Y CATEGORÍA**

El Centro de Salud San Jerónimo es el único establecimiento de **categoría I-4**, con **camas de internamiento**, constituyéndose en el **principal centro de referencia del distrito**. Existen 2 establecimientos en categoría **I-3** (Lliupapuquio y el Centro de Salud Mental Comunitario), que brindan mayor capacidad de atención ambulatoria. La mayoría se concentran en las categorías **I-2 e I-1**, que corresponden a **puestos de salud o postas**, con capacidad limitada de diagnóstico y tratamiento. Esto indica que la red está compuesta principalmente por **establecimientos de primer nivel de atención**.

- **ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN**

El **Gobierno Regional de Apurímac** administra más del 70% de los establecimientos, lo que evidencia el **rol central del Estado en garantizar la atención básica**. Los establecimientos privados son consultorios médicos, odontológicos o policlínicos de menor escala, que funcionan como **complemento al sistema público**, principalmente en áreas urbanas del distrito.

Los establecimientos están distribuidos en diferentes **centros poblados y comunidades**, garantizando cierta cobertura territorial. Sin embargo, solo el **Centro de Salud San Jerónimo (I-4)** ofrece servicios con internamiento, lo que **limita la atención de casos complejos** y obliga a la referencia hacia hospitales de Andahuaylas u otras provincias. La Micro **red de salud de San Jerónimo es mayoritariamente de primer nivel**, orientada a la atención preventiva, promoción de la salud y tratamiento de enfermedades comunes. El **déficit se encuentra en la oferta de servicios especializados y de hospitalización**, ya que únicamente un establecimiento (I-4) puede cubrir esa demanda. La presencia de establecimientos privados es reducida y se centra en servicios específicos como odontología o ginecología. Esto sugiere que el **distrito depende del sector público** para la atención básica y del **proceso de referencia a hospitales de mayor capacidad** para casos de mediana y alta complejidad.

En resumen, el distrito San Jerónimo cuenta con una **red amplia de postas y centros de salud básicos**, pero con **limitada capacidad resolutiva en especialidades y hospitalización**, lo cual constituye un **reto para mejorar la accesibilidad y calidad de la atención en salud**.

- **Capital Humano**

CUADRO N°27
CAPITAL HUMANO DE LA MICRO RED SAN JERONIMO

INDICADORES	MINSA PRESTADOR	
	N	%
Establecimientos de salud	10	100
Total	224	100
Médicos(as)	28	12.5
Enfermeros(as)	51	22.7
Obstetras/obstetrices	28	12.5
Odontólogos(as)	17	7.5
Psicologos(as)	9	4.01
Nutricionistas	4	1.7
Biólogos	7	3.1
Otros(as)	80	35.7

Fuente: Elaboración propia en base al reporte de Recursos Humanos 2024

En relación a la brecha del recurso humano en salud en todas las Instituciones prestadoras de Salud- IPRESS la Micro Red San Jerónimo, existe brechas importantes por cada grupo ocupacional, especialmente en profesionales del equipo básico médicos, biólogos y nutricionistas, lo que limita una adecuada oferta de salud a las necesidades de demanda de atención de salud por parte de la población. Por otro lado, al 2020 solo 2 Instituciones prestadoras de Salud- IPRESS la Micro Red San Jerónimo cuentan con ambulancias de tipo I, cuyas características corresponde para el “transporte asistido de pacientes estables, excepto en lugares donde no haya otro medio de transporte de mayor complejidad disponible”.

En relación a la brecha del recurso humano en salud en todas las Instituciones prestadoras de Salud- IPRESS la Micro Red San Jerónimo, existe brechas importantes por cada grupo ocupacional, especialmente en profesionales del equipo básico médicos, biólogos y nutricionistas, lo que limita una adecuada oferta de salud a las necesidades de demanda de atención de salud por parte de la población.

- Unidades Móviles Disponibles, Habilitadas y Operativas

CUADRO N°28
UNIDADES MÓVILES DE LA MICRO RED SAN JERONIMO

UNIDADES MOVILES		
Para actividades generales	03	33
Para traslado de pacientes	02	22
Tipo I	02	22%

Fuente: Elaboración propia en base al reporte de Unidad de Transportes 2024

Por otro lado, al 2020 solo 2 Instituciones prestadoras de Salud- IPRESS la Micro Red San Jerónimo cuentan con ambulancias de tipo I, cuyas características corresponde para el "transporte asistido de pacientes estables, excepto en lugares donde no haya otro medio de transporte de mayor complejidad disponible".

b) Análisis De La Demanda De Intervenciones Sanitarias

CUADRO N°29
INDICADORES DE LA DEMANDA DE INTERVENCIONES SANITARIAS, DISTRITO DE SAN JERÓNIMO 2024

INDICADORES	PRESTADOR	
	MINSA	MINSA
	Nº	%
Población afiliada al SIS: total	21242	94.4
Población afiliada al SIS: total, en menores de cinco años.	1308	69.2
Población afiliada al SIS: total gestantes.	286	100
Parejas protegidas (%)	180	17.6
Gestantes controladas CP Reenfocada (%)	258	90.2
Partos Institucionales (%)	319	99.7
Cobertura de vacunación BCG y HVB	287	89.7
Cobertura de la vacuna pentavalente en menor de 1 año	255	98.1
Cobertura de la vacuna Neumococo en menores de un año	255	98.1
Cobertura de la vacuna DPT	282	1
Menores de 1 año controlados en su crecimiento y desarrollo	268	71.1
Sintomáticos respiratorios identificados	1378	91.8
Referencias desde el primer nivel al segundo nivel de atención en población general	1973	100
Referencias desde el primer nivel al segundo nivel de atención en población menor de 5a	152	7.7
Referencias desde el primer nivel al segundo nivel de atención en población gestante	311	15.7
Satisfacción de usuario externo según prestador	4564	74.2

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los coordinadores y responsables de Estrategias, Unidades productoras de Salud-UPSS MR. San Jerónimo 2024.

CAPITULO III

3 ANALISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3.1. Morbilidad

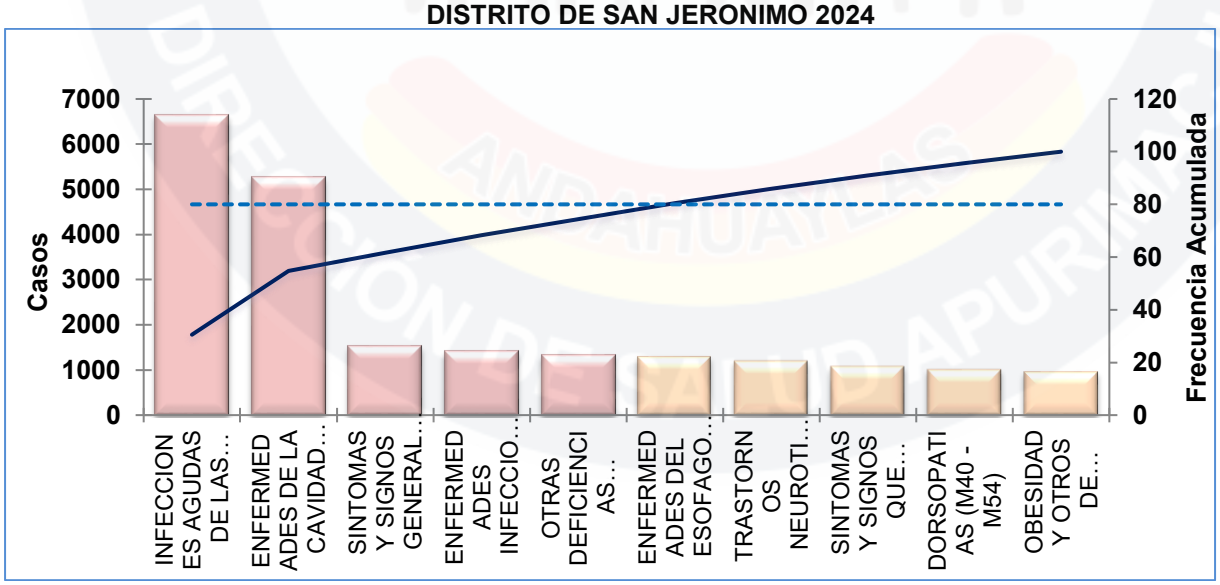
3.1.1. Diez Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa por Grandes Grupos Etareos

CUADRO N°30
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTA EXTERNA POR GRANDES GRUPOS ETAREOS, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS	21809	100
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	6658	30.5
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	5269	24.2
3	SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1529	7.0
4	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	1429	6.6
5	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	1338	6.1
6	ENFERMEDADES DEL ESÓFAGO, DEL ESTÓMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	1304	6.0
7	TRASTORNOS NEURÓTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS(F40 - F48)	1207	5.5
8	SÍNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	1090	5.0
9	DORSOPATÍAS (M40 - M54)	1014	4.6
10	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACIÓN (E65 - E68)	971	4.5
	OTRAS CAUSAS	14436	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N°2
PARETO MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTA EXTERNA POR GRANDES GRUPOS ETAREOS, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El cuadro muestra **21,809 casos** correspondientes a las **10 principales causas de morbilidad** en el distrito de San Jerónimo, estas 10 causas concentran la **totalidad de los casos registrados (100%)**, lo que permite identificar las principales **prioridades en salud pública**. Los principales hallazgos son las **Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (30.5%) como principal causa de consulta externa**, con 6,658 casos, esto refleja alta prevalencia de **enfermedades transmisibles respiratorias**, asociadas a factores climáticos, condiciones de vivienda y hábitos de autocuidado.

3.1.2. Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida

a) Diez Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida Niño

CUADRO N°31

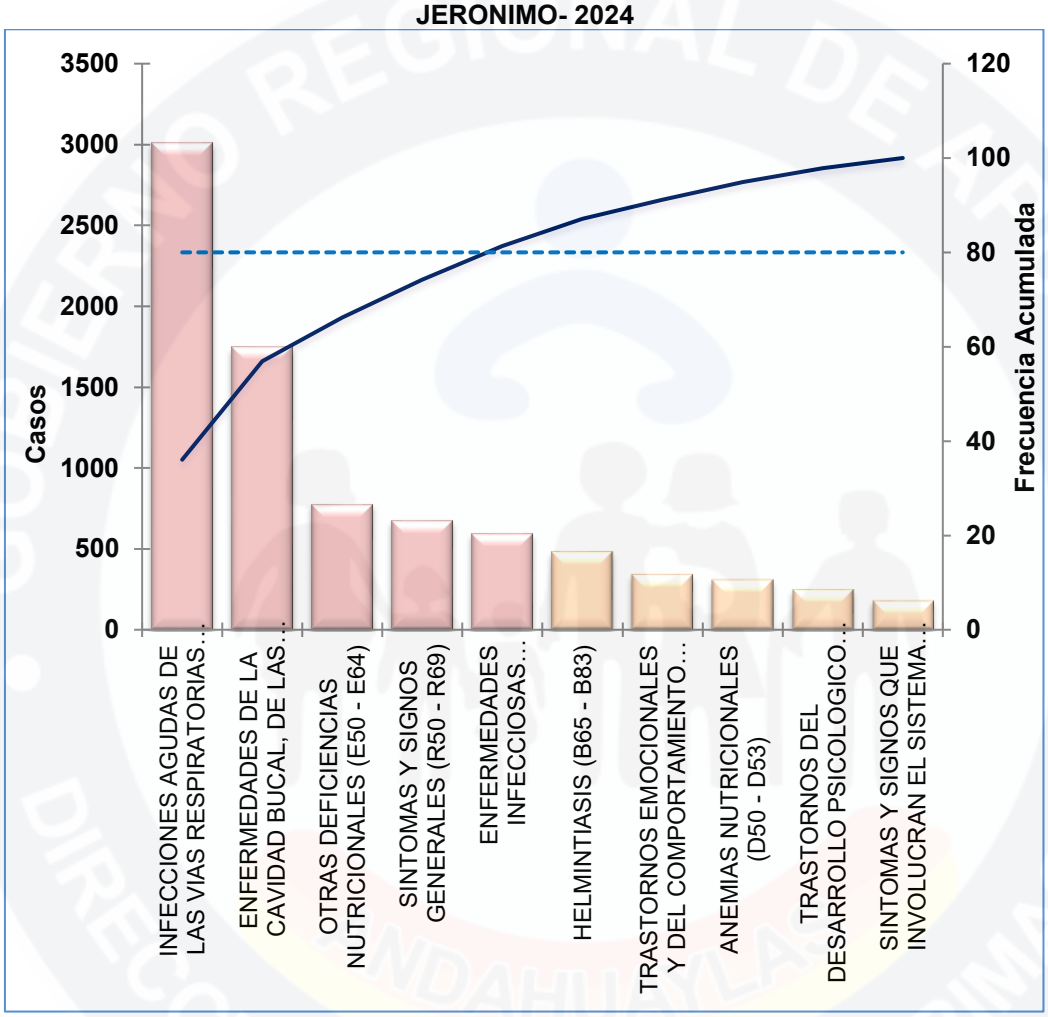
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR CURSO DE VIDA NIÑO DISTRITO DE SAN JERONIMO- 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	8356	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	3012	36.0
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	1746	20.9
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	775	9.3
4	SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	672	8.0
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	593	7.1
6	HELMINTHIASIS (B65 - B83)	480	5.7
7	TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO APARECEN HABITUAL EN NIÑOS Y EN A ADOLESCENTES.(F90-F98)	340	4.1
8	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	308	3.7
9	TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO (F80 - F89)	249	3.0
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	181	2.2
	OTRAS CAUSAS	1806	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N°3

PARETO MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR CURSO DE VIDA NIÑO DISTRITO DE SAN JERONIMO- 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El cuadro reporta un total de **8,356 casos** correspondientes a las **10 principales causas de morbilidad** en la etapa de vida niño, estas causas representan el **82% del total de consultas**, mientras que las “otras causas” suman 1,806 casos (18%). Se observa un **patrón mixto** de morbilidad: predominan enfermedades transmisibles, problemas nutricionales y algunos trastornos de salud mental y del desarrollo. **Las Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (36.0%) s**on la causa más frecuente (3,012 casos), representando más de **un tercio de la morbilidad total**. Confirma la vulnerabilidad del distrito a **enfermedades respiratorias estacionales** y relacionadas con condiciones ambientales y de vivienda.

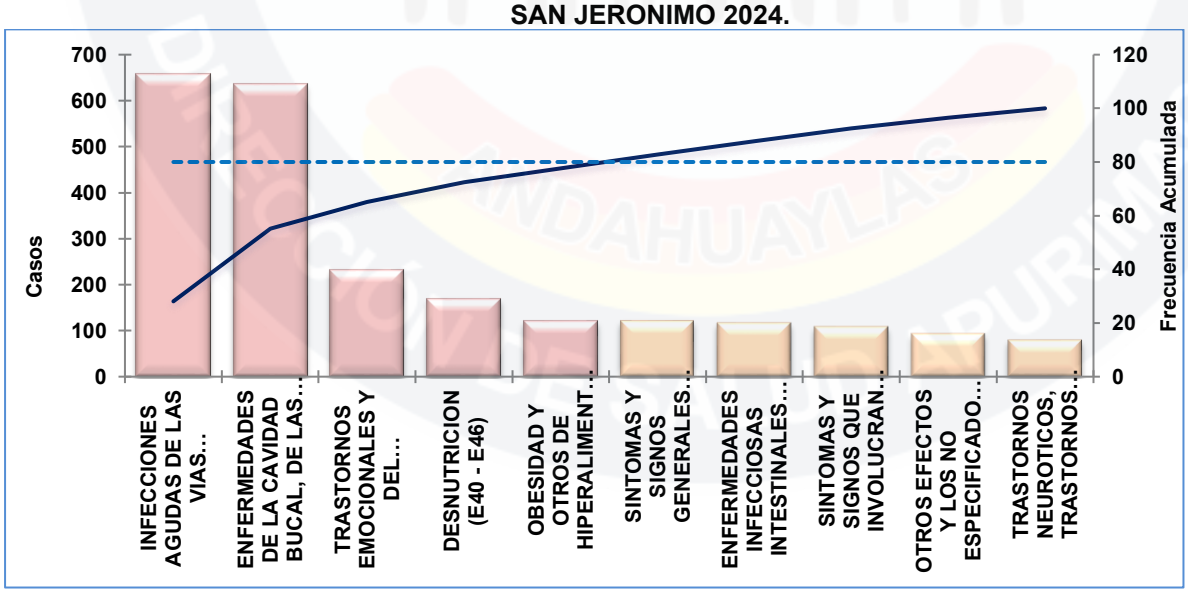
b) Diez Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa Curso de Vida Adolescente

CUADRO N° 32
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2344	100
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	658	28.1
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	637	27.2
3	TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO APARECEN HABITUAL EN NIÑOS Y EN ADOLESCENTES.(F90-F98)	233	9.9
4	DESNUTRICIÓN (E40 - E46)	169	7.2
5	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACIÓN (E65 - E68)	122	5.2
6	SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	122	5.2
7	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	118	5.0
8	SÍNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	110	4.7
9	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	94	4.0
10	TRASTORNOS NEURÓTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS(F40 - F48)	81	3.5
	OTRAS CAUSAS	1027	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 4
PARETO MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El total de atenciones registradas es de **2,344 casos las 10 primeras causas** representan más del **69% del total**, mientras que las "otras causas" suman 1,027 casos (**31%**). Se observa un **perfil mixto de morbilidad**, donde conviven enfermedades transmisibles, nutricionales y de salud mental. **Las Infecciones agudas de vías respiratorias superiores (28.1%) C**on 658 casos, son la **principal causa de consulta externa**, Reflejan la alta vulnerabilidad frente a **infecciones respiratorias**, asociadas a climas fríos, hacinamiento y limitada prevención comunitaria.

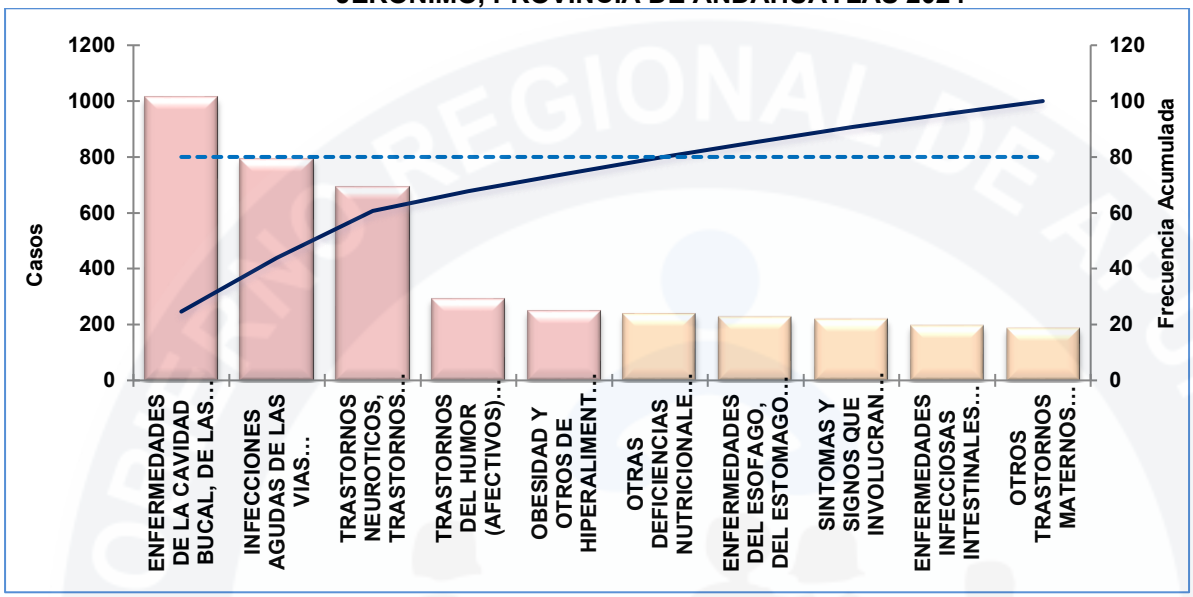
c) Diez Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa Curso de Joven

CUADRO N° 33
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA JOVEN, DISTRITO DE SAN JERONIMO, PROVINCIA DE ANDAHUAYLAS 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	4117	100
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	1014	24.6
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	792	19.2
3	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS(F40 - F48)	694	16.9
4	TRASTORNOS DEL HUMOR (AFECTIVOS) (F30 - F39)	292	7.1
5	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	248	6.0
6	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	241	5.9
7	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	229	5.6
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	221	5.4
9	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	198	4.8
10	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	188	4.6
	Otras causas	2580	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 5
PARETO MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA JOVEN, DISTRITO DE SAN JERONIMO, PROVINCIA DE ANDAHUAYLAS 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

Se registraron **4,117 casos** en el curso de vida **jóvenes**. Las **10 primeras causas** explican el 100% de las consultas, pero al aplicarse la regla 80/20 se observa que **6 causas concentran el 80% de la morbilidad acumulada**. El perfil epidemiológico combina **problemas odontológicos, respiratorios, nutricionales, digestivos y de salud mental**. **Las Enfermedades de la cavidad bucal (24.6%) son la p**rimera causa, con **1 de cada 4 consultas** lo cual refleja deficiencias en la salud bucal juvenil: bajo acceso a servicios odontológicos preventivos, inadecuados hábitos de higiene y consumo de azúcares.

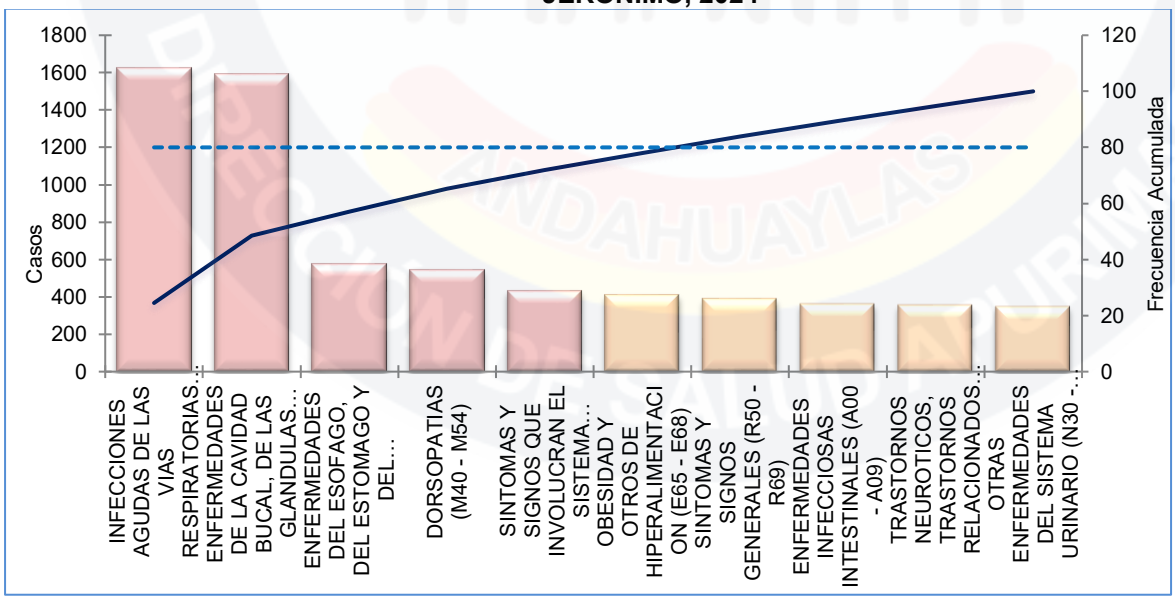
d) Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Adulto

CUADRO N°34
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADULTO, DISTRITO DE SAN JERONIMO, 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	6638	100
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1626	24.5
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	1590	24.0
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	575	8.7
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	546	8.2
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	431	6.5
6	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	410	6.2
7	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	392	5.9
8	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	362	5.5
9	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS(F40 - F48)	358	5.4
10	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	348	5.2
	Otras causas	4767	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 6
PARETO MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADULTO, DISTRITO DE SAN JERONIMO, 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

Las Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06): 1,626 casos (24.5%) y las **Enfermedades de la cavidad bucal, glándulas salivales y maxilares (K00-K14)**: 1,590 casos (24.0%). Entre ambas concentran casi **la mitad de los casos (48.5%)**, lo que revela un fuerte impacto en la población. La **morbilidad está altamente concentrada** en infecciones respiratorias y problemas odontológicos, lo que sugiere la necesidad de reforzar la **prevención en higiene bucal, control ambiental y atención primaria**.

e) Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa Curso de Vida Adulto Mayor

CUADRO N°35

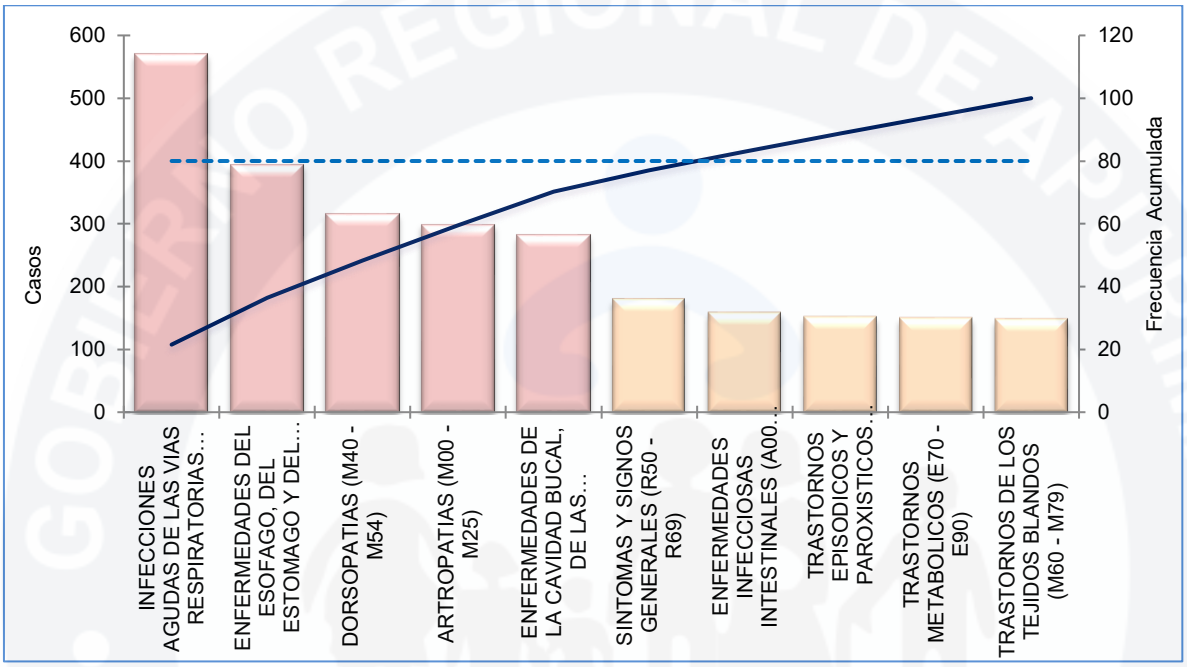
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2649	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	570	21.5
2	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	394	14.9
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	316	11.9
4	ARTROPATIAS (M00 - M25)	299	11.3
5	ENFERMEDADES DE CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	282	10.6
6	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	180	6.8
7	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	158	6.0
8	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	152	5.7
9	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	150	5.7
10	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	148	5.6
	Otras causas	1961	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 7

PARETO MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

La ***primera causa*** corresponde a las **Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00–J06)** con **570 casos (21.5%)**, lo que refleja la alta prevalencia de enfermedades respiratorias en la población joven, posiblemente asociadas a factores climáticos, contaminación ambiental o condiciones de vivienda. **Los Problemas digestivos se encuentran** En segundo lugar se encuentran las **Enfermedades del esófago, estómago y duodeno (K20–K31)** con **394 casos (14.9%)**, lo que muestra la importancia de los trastornos gastrointestinales en la población, ligados a la dieta, agua no segura y hábitos alimenticios.

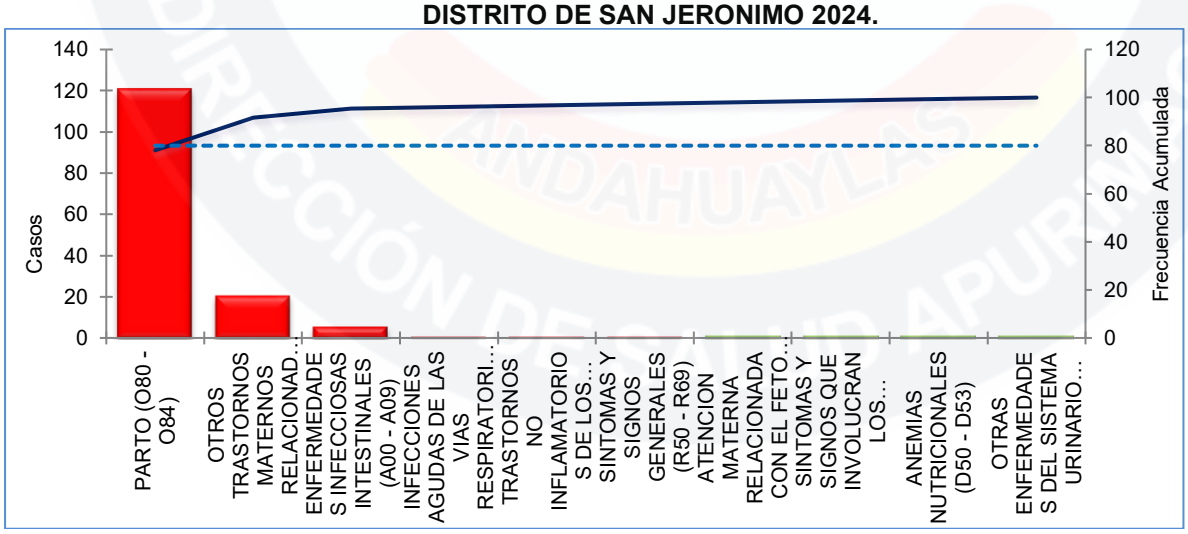
3.1.3. Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios

CUADRO N° 36
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS EN GRANDES GRUPOS ETAREOS, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	155	
1	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	21	13.5
2	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	6	3.9
3	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1	0.6
4	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS (N80 - N98)	1	0.6
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	0.6
6	ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEM.DE PARTO(O30-O48	1	0.6
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R09)	1	0.6
8	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	1	0.6
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	1	0.6
	Otras causas	1	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N°8
PARETO DE MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS EN GRANDES GRUPOS ETAREOS, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

Predominio absoluto del parto (O80–O84) el cual r**epresenta** 121 casos (78.1%)**, siendo la principal causa de hospitalización. Esto refleja que la** atención materna y obstétrica **es el eje central de los egresos hospitalarios, lo cual es consistente con hospitales de nivel básico/intermedio donde la mayor parte de ingresos es por salud materna.** Otros trastornos maternos relacionados con el embarazo (O20–O29) o**cupan el segundo lugar con** 21 casos (13.5%)**, lo que junto con los partos eleva la carga obstétrica al** 91.6% del total**. Indica que el hospital cumple un rol principalmente en** salud reproductiva y materno-perinatal**.**

3.1.4. Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios por Curso de Vida

a) **Diez Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios en Curso de Vida Niño**

En el año 2024 no hubo ningún egreso hospitalario en el curso de vida Niño.

b) **Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios en Curso de Vida Adolescente**

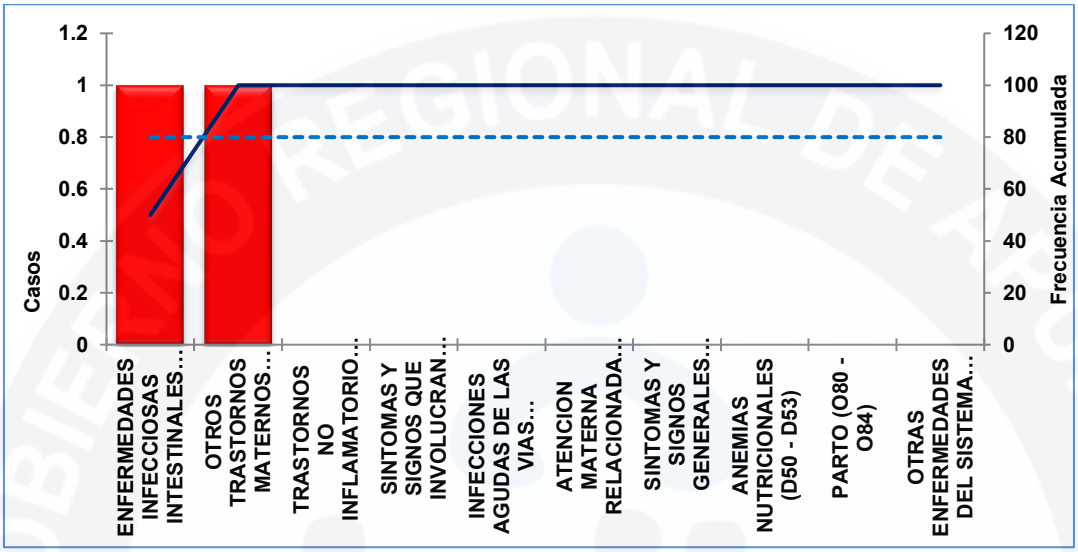
CUADRO N°37

PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS EN CURSO DE VIDA ADOLESCENTE, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL CAUSAS	2	
1	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	1	50.0
2	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	1	50.0

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 9
PARETO MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIO EN CURSO DE VIDA ADOLESCENTE, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El cuadro presenta las **primeras causas de morbilidad de egresos hospitalarios en adolescentes** en el año 2024. Sin embargo, solo se registran **dos causas con un total de 2 casos**, lo que sugiere un bajo nivel de egresos hospitalarios reportados en esta etapa de vida.

c) **Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios Curso de Vida Joven**

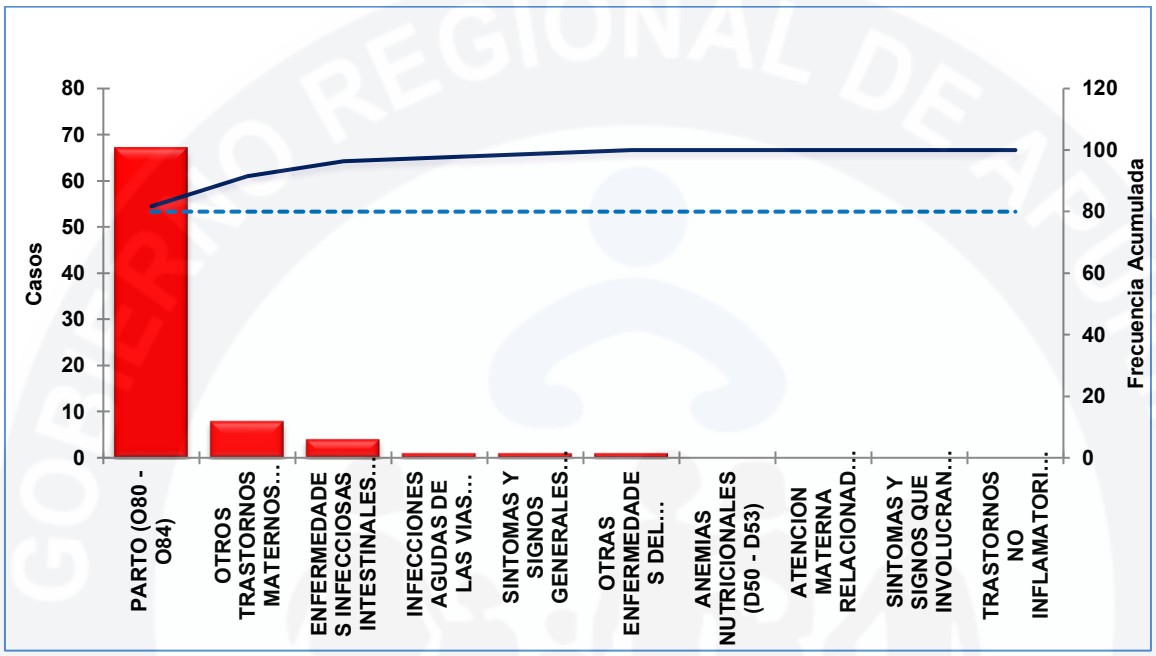
CUADRO N°38
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS ENCURSO DE VIDA JOVEN, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	82	
1	PARTO (O80 - O84)	67	81.7
2	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	8	9.8
3	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	4	4.9
4	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1	1.2
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	1	1.2
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	1	1.2

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 10

PARETO MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS CURSO DE VIDA JOVEN, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El cuadro muestra un total de 82 egresos hospitalarios en población joven durante el año 2024. Los resultados revelan una marcada concentración en causas relacionadas con la salud reproductiva y maternal. También se evidencia que la morbilidad hospitalaria en jóvenes está altamente concentrada en causas relacionadas con la maternidad y el embarazo (parto + trastornos maternos = 91.5% del total); esto demuestra que la salud sexual y reproductiva es el principal motivo de hospitalización en la etapa joven, reflejando:

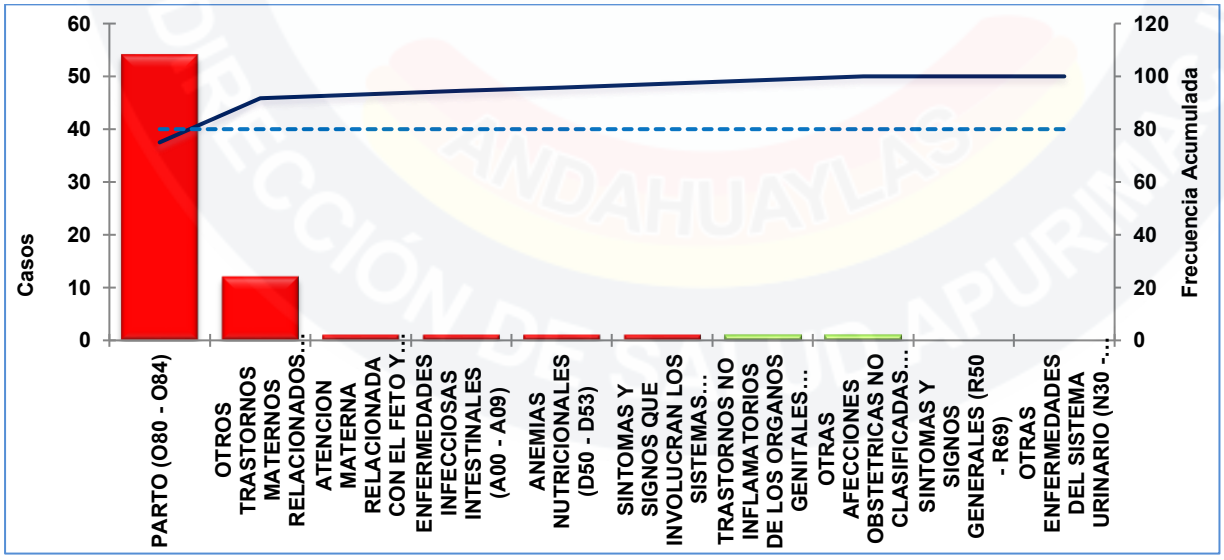
d) **Diez Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios en La Etapa de Adulto**

CUADRO N°39
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS EN LA ETAPA DE ADULTO, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	72	
1	PARTO (O80 - O84)	54	75.0
2	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	12	16.7
3	ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEM.DE PARTO(O30-O48	1	1.4
4	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	1	1.4
5	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	1	1.4
6	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R09)	1	1.4
7	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS (N80 - N98)	1	1.4
8	OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (O94 - O99)	1	1.4

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 12
PARETO MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS EN LA ETAPA DE ADULTO, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El cuadro muestra un total de 72 egresos hospitalarios en población adulta. Los datos revelan que la gran mayoría de las hospitalizaciones se concentran en causas obstétricas y reproductivas. Parto (O80 – O84) 54 casos (75%) → principal causa de hospitalización. Muestra que la atención materna durante el parto constituye la carga más importante en los egresos adultos. Otros trastornos maternos relacionados con el embarazo (O20 – O29) 12 casos 16.7%) → segunda causa. Asociados a complicaciones gestacionales como amenazas de aborto, vómitos excesivos, problemas placentarios, etc.

e) **Diez Primeras Causas de Morbilidad de Egresos Hospitalarios en Curso de Vida Adulto Mayor**

En el año 2024 no hubo ningún egreso hospitalario en este grupo etario.

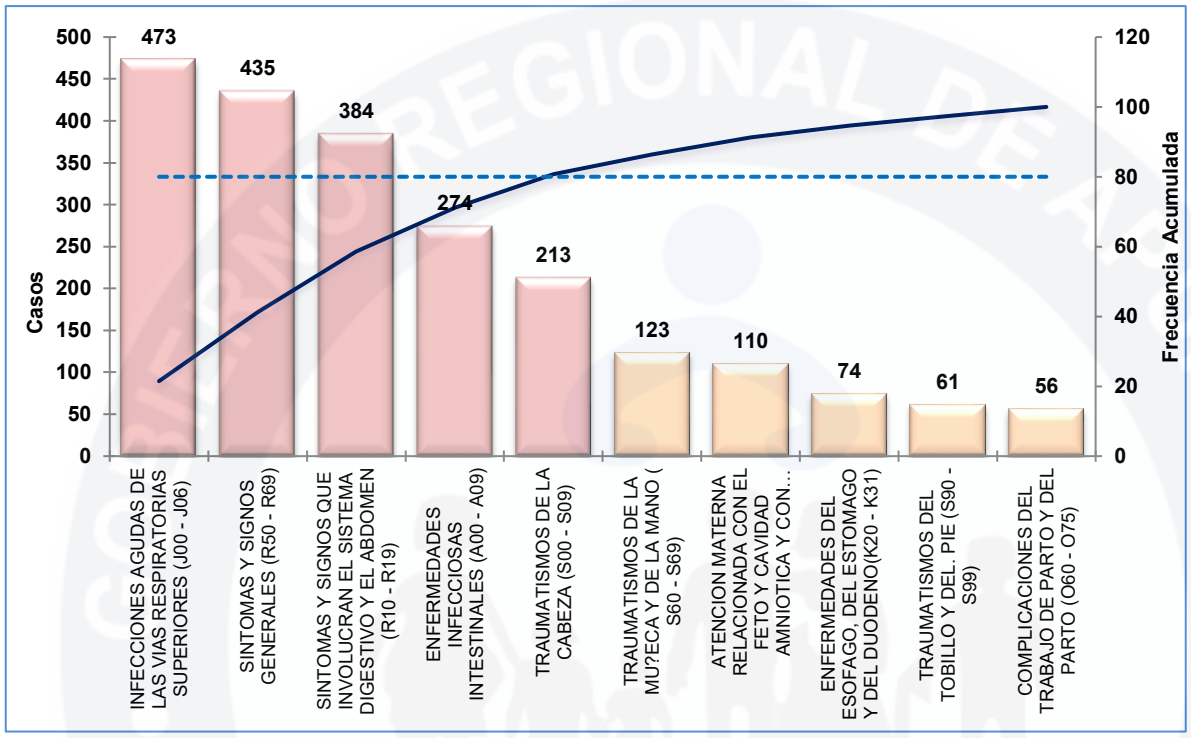
3.1.5. Primeras Causas de Morbilidad en Emergencia

CUADRO N° 40
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA EN CURSO DE VIDA DE GRANDES GRUPOS ETAREOS, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2203	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	473	21.5
2	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	435	19.7
3	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	384	17.4
4	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	274	12.4
5	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	213	9.7
6	TRAUMATISMOS DE LA MU?ECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	123	5.6
7	ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEM.DE PARTO(O30-O48	110	5.0
8	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	74	3.4
9	TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL. PIE (S90 - S99)	61	2.8
10	COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO (O60 - O75)	56	2.5
	Otras causas	745	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N° 13
PARETO MORBILIDAD EN EMERGENCIA EN CURSO DE VIDA DE GRANDES GRUPOS ETAREOS, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El cuadro muestra una alta concentración en causas respiratorias y generales: *Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00–J06)*: 473 casos (21.5%), **primera causa,** *Síntomas y signos generales (R50–R69)*: 435 casos (19.7%), **segunda causa. Ambas representan** 41% del total**, lo que muestra que casi la mitad de atenciones son por problemas inespecíficos o infecciones respiratorias frecuentes.** Los Problemas digestivos relevantes como s*íntomas y signos digestivos/abdominales (R10–R19)*: 384 casos (17.4%), **e***nfermedades infecciosas intestinales (A00–A09)*: 274 casos (12.4%); **Juntas suman casi** 30%, **lo que evidencia alta prevalencia de enfermedades digestivas vinculadas probablemente a** hábitos alimenticios, contaminación de agua y saneamiento básico insuficiente**.**

3.1.6. Primeras Causas de Morbilidad en Emergencia por Cursos de vida

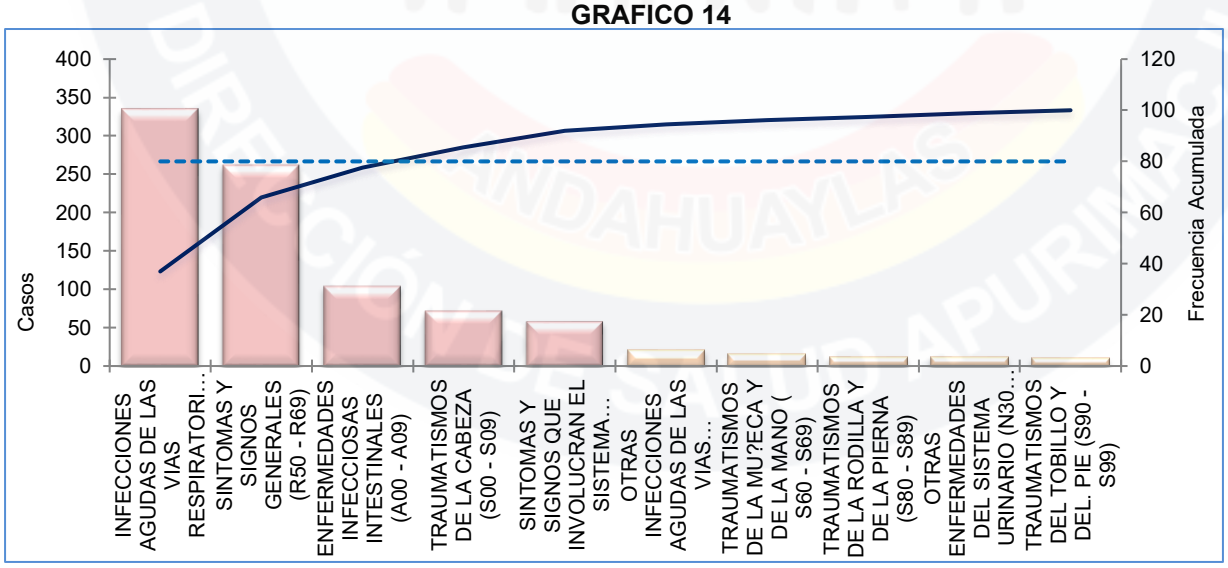
a) Diez primeras causas de morbilidad en emergencia Curso de vida niño

CUADRO N° 41
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA CURSO DE VIDA NIÑO, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	906	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	335	37.0
2	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	262	28.9
3	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	105	11.6
4	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	73	8.1
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	59	6.5
6	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J20 - J22)	21	2.3
7	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	16	1.8
8	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA (S80 - S89)	12	1.3
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	12	1.3
10	TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL. PIE (S90 - S99)	11	1.2
	Otras causas	123	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO 14



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

El **perfil de morbilidad en emergencias pediátricas** en San Jerónimo 2024 está dominado por **enfermedades prevenibles** (respiratorias e intestinales). La **transmisión de infecciones respiratorias y gastrointestinales** refleja determinantes sociales como: condiciones de vivienda precarias, deficiencias en agua y saneamiento, uso de combustibles contaminantes y climas extremos. Los **traumatismos** constituyen la segunda gran causa, lo que revela riesgos en la seguridad infantil en el entorno cotidiano.

b) Diez primeras causas de morbilidad en emergencia en la etapa adolescente

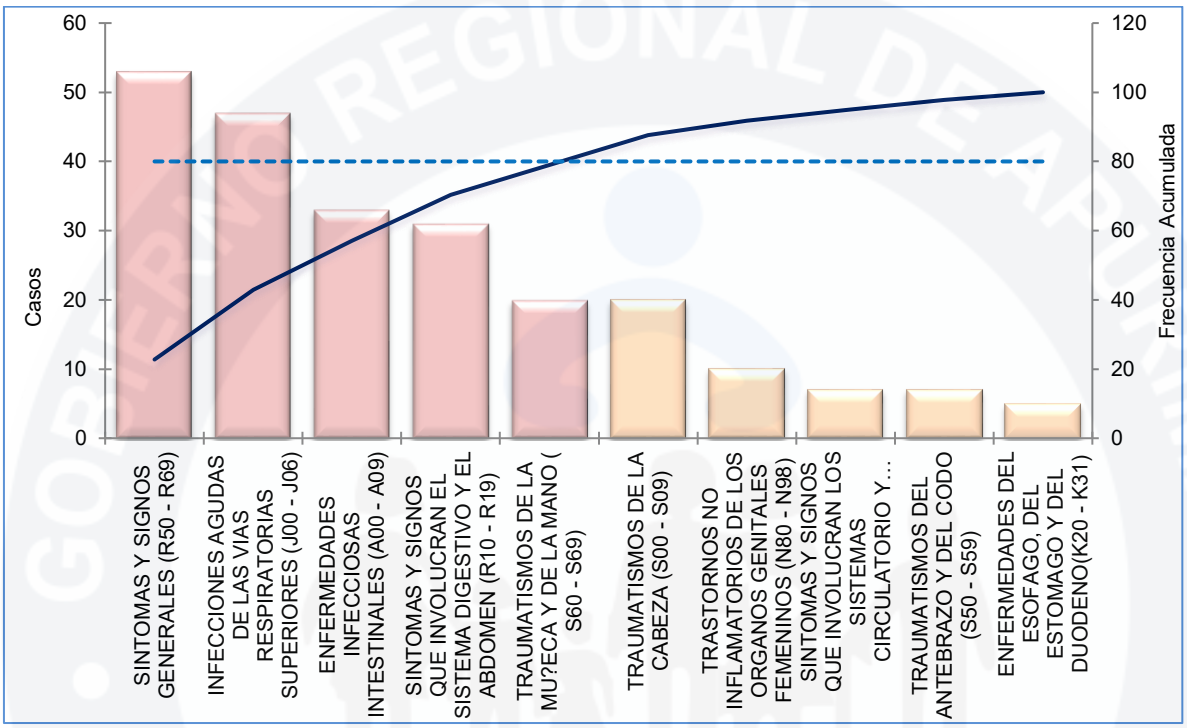
CUADRO N° 42

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA EN LA ETAPA ADOLESCENTE, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	233	
1	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	53	22.7
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	47	20.2
3	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	33	14.2
4	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	31	13.3
5	TRAUMATISMOS DE LA MU?ECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	20	8.6
6	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	20	8.6
7	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS (N80 - N98)	10	4.3
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R09)	7	3.0
9	TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO (S50 - S59)	7	3.0
10	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	5	2.1
	Otras causas	77	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO 15
PARETO MORBILIDAD EN EMERGENCIA EN CURSO DE VIDA ADOLESCENTE, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

La **morbilidad en adolescentes atendidos en emergencia** en San Jerónimo 2024 está dominada por **infecciones comunes (respiratorias e intestinales)** y **síntomas inespecíficos**, lo que refleja deficiencias en la atención preventiva y en determinantes básicos de salud (agua, saneamiento, vivienda). Los **traumatismos** tienen gran peso, mostrando la importancia de reforzar la educación en **prevención de accidentes** en jóvenes. La presencia de **problemas ginecológicos en adolescentes mujeres** subraya la necesidad de **servicios de salud amigables para adolescentes**, con enfoque de género y derechos. El cuadro evidencia que la mayoría de causas son **prevenibles**.

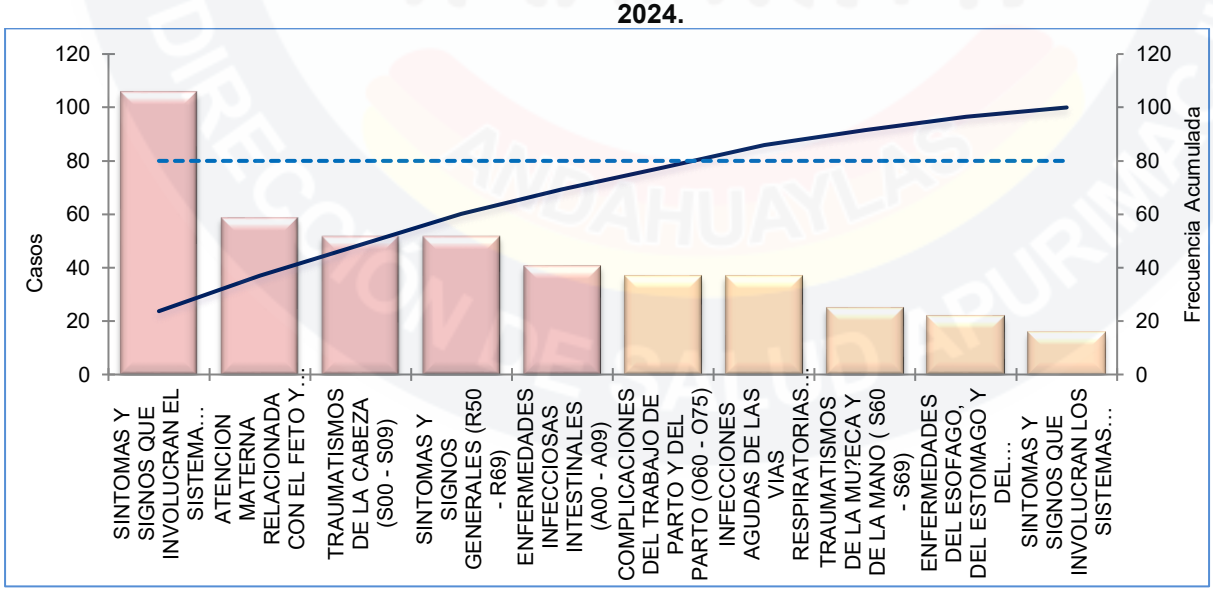
c) Primeras causas de morbilidad en emergencia en Curso de Vida joven

CUADRO N° 43
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA CURSO DE VIDA JOVEN

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	447	
1	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	106	23.7
2	ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEM.DE PARTO(O30-O48	59	13.2
3	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	52	11.6
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	52	11.6
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	41	9.2
6	COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO (O60 - O75)	37	8.3
7	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	37	8.3
8	TRAUMATISMOS DE LA MU?ECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	25	5.6
9	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	22	4.9
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R09)	16	3.6
	Otras causas	178	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª16
PARETO MORBILIDAD EN EMERGENCIA CURSO DE VIDA JOVEN, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024.



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

En la etapa joven, el **perfil epidemiológico en emergencias** está marcado por: **Trastornos digestivos** como primera causa, lo que evidencia problemas de alimentación y saneamiento. **Alta incidencia de salud materna y complicaciones obstétricas**, mostrando la importancia de los servicios de salud sexual y reproductiva. **Traumatismos** asociados a la vida activa y riesgos laborales o de tránsito.

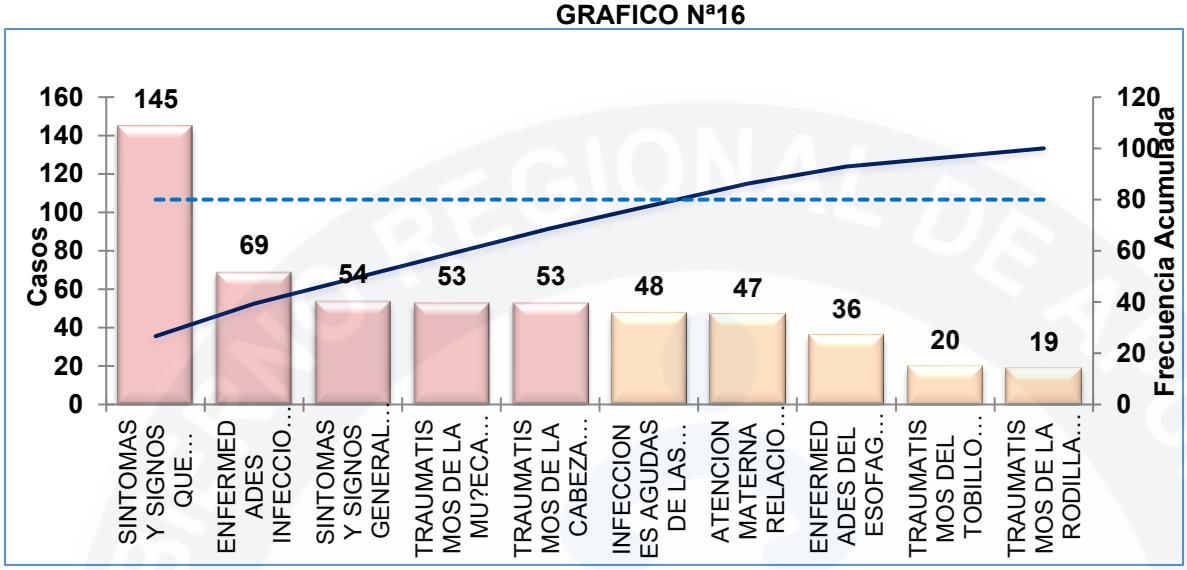
d) Primeras causas de morbilidad en emergencia en Curso de Vida adulto

CUADRO N° 44
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA EN CURSO DE VIDA ADULTO, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	544	
1	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	145	26.7
2	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	69	12.7
3	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	54	9.9
4	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	53	9.7
5	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	53	9.7
6	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	48	8.8
7	ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEM.DE PARTO(O30-O48	47	8.6
8	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	36	6.6
9	TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL. PIE (S90 - S99)	20	3.7
10	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA (S80 - S89)	19	3.5
	Otras causas	209	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª16



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

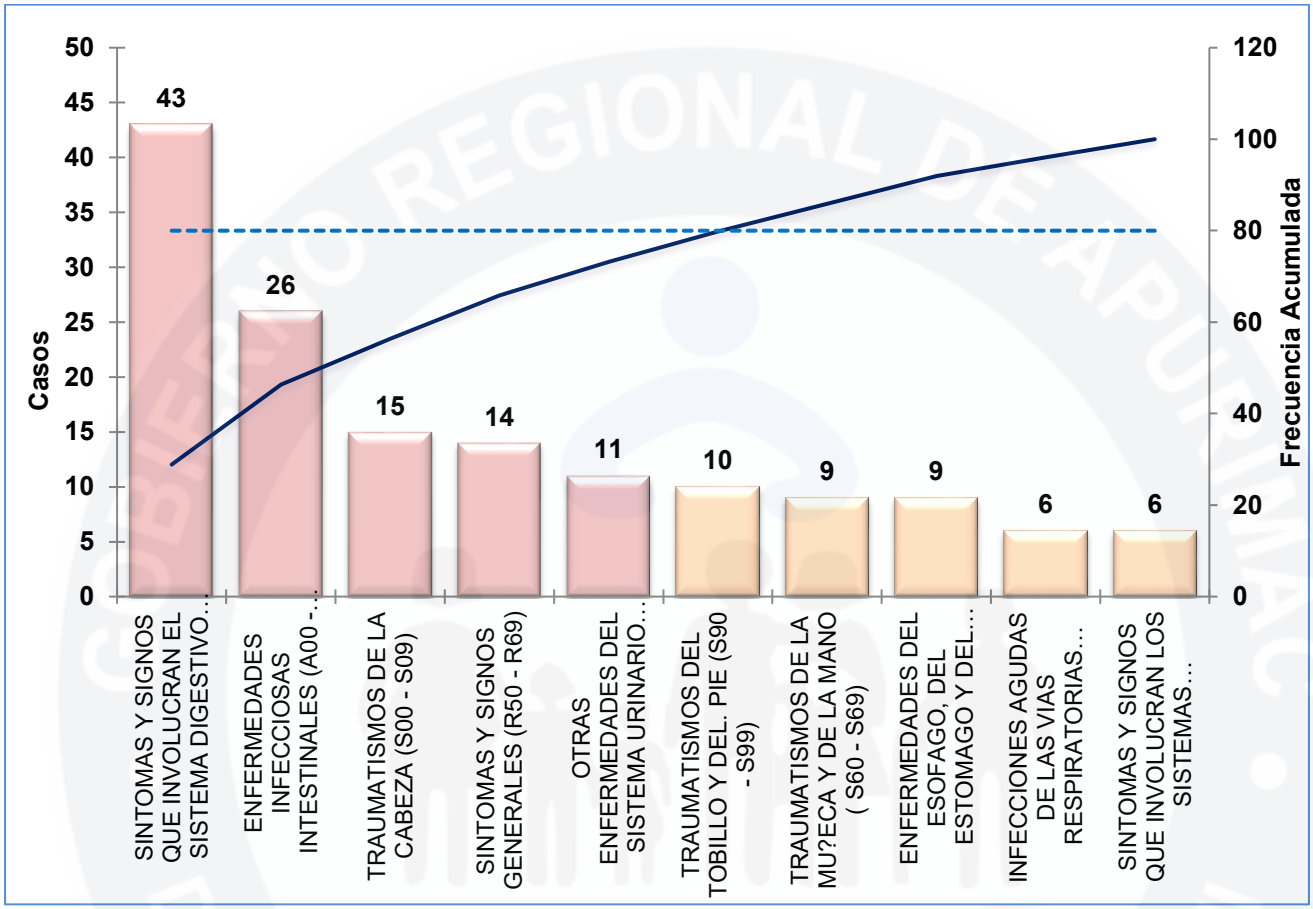
e) Primeras causas de morbilidad en emergencia Curso de Vida Adulto Mayor

CUADRO N° 45
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA EN CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR, DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	149	
1	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	43	28.9
2	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	26	17.4
3	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	15	10.1
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	14	9.4
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	11	7.4
6	TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL. PIE (S90 - S99)	10	6.7
7	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (S60 - S69)	9	6.0
8	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	9	6.0
9	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	6	4.0
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO (R00 - R09)	6	4.0

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª17



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

En esta etapa de vida el **Predominio de problemas digestivos y gastrointestinales**: representan casi **40%** de los casos (R10-R19 + A00-A09 + K20-K31). **Alta incidencia de traumatismos**: más del **30%** si sumamos lesiones de cabeza, muñeca/mano, tobillo/pie, rodilla/pierna. **Enfermedades respiratorias y síntomas generales**: reflejan necesidades de atención rápida para afecciones agudas no traumáticas. **Atención materna**: aún en población adulta general, la salud reproductiva representa un porcentaje significativo.

3.2. Mortalidad

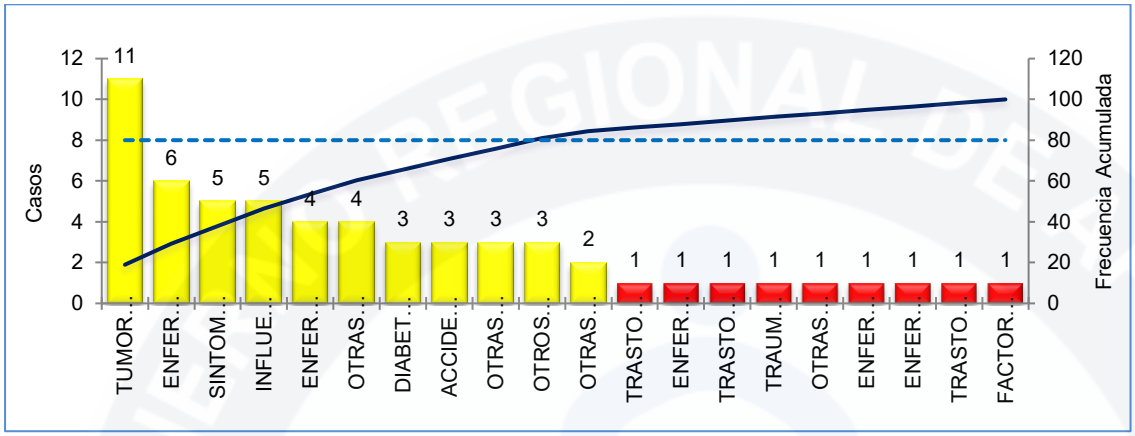
3.2.1. Mortalidad Por Grandes Grupos

CUADRO N° 46
MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	58	
1	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	11	19.0
2	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	6	10.3
3	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	5	8.6
4	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	5	8.6
5	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	4	6.9
6	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	4	6.9
7	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	3	5.2
8	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	3	5.2
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	3	5.2
10	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	3	5.2
11	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	2	3.4
12	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (F10 - F	1	1.7
13	ENFERMEDADES DEL HIGADO (K70 - K77)	1	1.7
14	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL (P05 - P08)	1	1.7
15	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	1	1.7
16	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS (K55 - K63)	1	1.7
17	ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE(I80	1	1.7
18	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	1	1.7
19	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	1	1.7
20	FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONA.CON CAUSAS MORBILIDAD Y MORTALIDAD CLASIFICA. EN OTRA PA	1	1.7
	Otras causas	9	

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO N°18
PARETO MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

La mortalidad en 2024 se caracteriza por el predominio de **enfermedades crónicas no transmisibles** (cáncer, hipertensión, diabetes, cardiopatías, ECV), seguidas por **enfermedades respiratorias agudas** y **accidentes de transporte**. Esto exige fortalecer la prevención en estilos de vida saludables, control de factores de riesgo cardiovascular, detección temprana de neoplasias, vacunación y políticas de seguridad vial.

3.2.2 Primeras Causas de Mortalidad Por Cursos de Vida

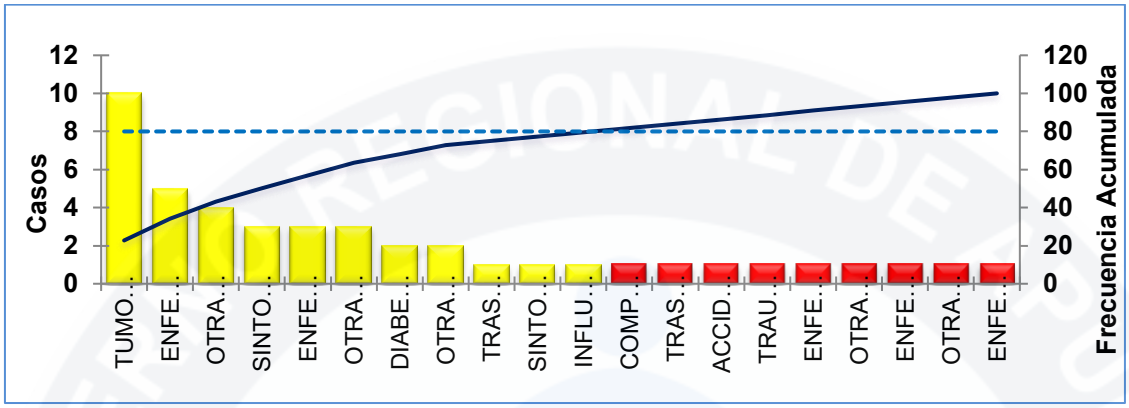
a) Primeras Causas de Mortalidad en Curso de Vida Niño

CUADRO N° 47
MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA NIÑO EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	6	
1	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	2	33.3
2	TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL (P20 - P29)	1	16.7
3	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL (P05 - P08)	1	16.7
4	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	1	16.7
5	PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS (G80 - G83)	1	16.7

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª 19
MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA NIÑO EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

La mortalidad infantil en este distrito es **baja en cantidad absoluta**, pero las causas son variadas. Predominan **efectos externos no especificados**, lo que sugiere necesidad de mayor precisión en el registro de accidentes o incidentes fatales. Las **complicaciones perinatales** y **trastornos del crecimiento fetal** muestran la necesidad de mejorar **control prenatal y atención neonatal**. La presencia de **infecciones respiratorias** resalta la importancia de programas de vacunación y prevención de enfermedades respiratorias en niños. Casos de **parálisis cerebral** reflejan la carga de enfermedades crónicas severas en la infancia.

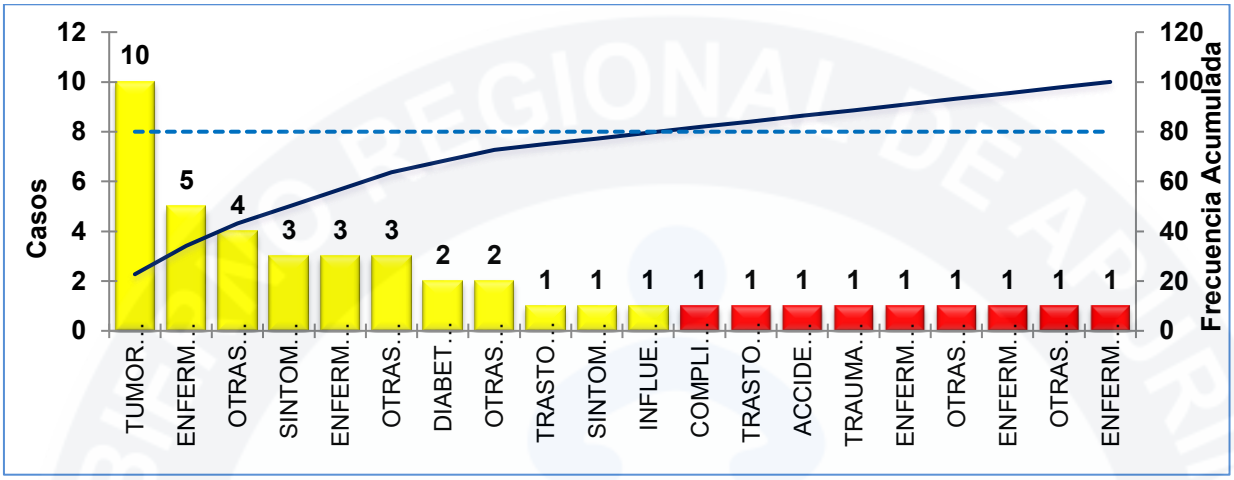
b) Primeras Causas de Mortalidad en Curso de Vida Adolescente y Joven

CUADRO N° 48
MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2	
1	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO (G90 - G99)	1	50.0
2	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	1	50.0

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª 20
MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

La mortalidad en adolescentes y jóvenes es **baja en cantidad absoluta** (2 casos), pero las causas son **altamente relevantes**: Un caso está relacionado con **problemas neurológicos graves**, que son menos prevenibles. El otro caso es **evitable**, derivado de un accidente de transporte, lo que resalta la importancia de **medidas de prevención vial** y educación en seguridad.

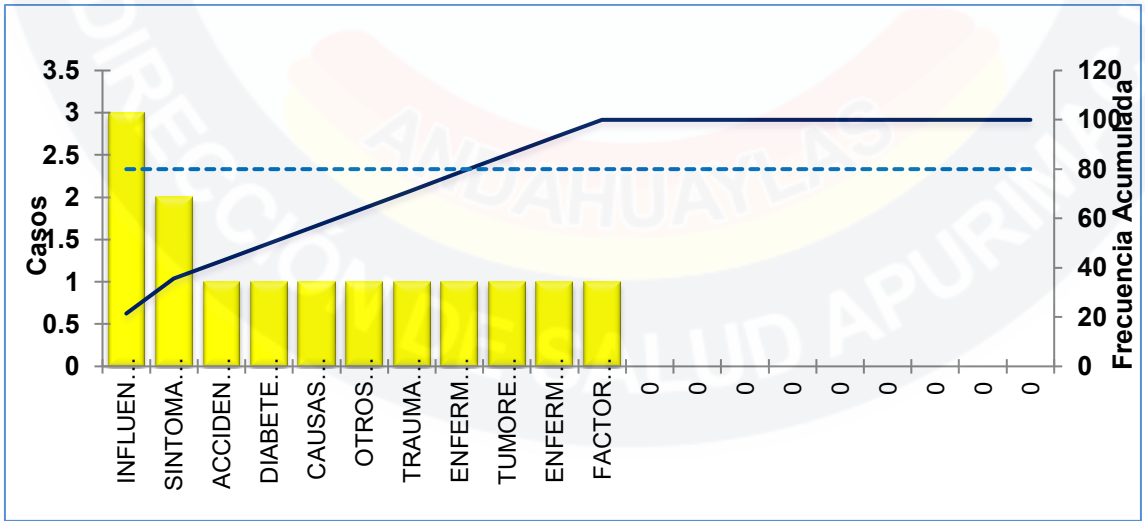
c) Primeras Causas de Mortalidad en Curso de Vida Adulto

CUADRO N° 49
MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA ADULTO EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	14	
1	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	3	21.4
2	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	2	14.3
3	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	1	7.1
4	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1	7.1
5	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1	7.1
6	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	1	7.1
7	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	1	7.1
8	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	1	7.1
9	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	1	7.1
10	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	1	7.1
11	FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONA.CON CAUSAS MORBILIDAD Y MORTALIDAD CLASIFICA. EN OTRA PARTE(Y90-Y9	1	7.1

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª 21



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

La mortalidad en adultos muestra una **mezcla de causas infecciosas, crónicas y externas**. **Infecciones respiratorias** siguen siendo la principal causa, reflejando la necesidad de **prevención, vacunación y atención temprana**. **Enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, enfermedades cerebrovasculares, tumores)** representan una proporción significativa, indicando la importancia de **control y seguimiento de enfermedades no transmisibles**. La presencia de **accidentes y traumatismos** resalta la necesidad de **medidas de seguridad y prevención**. Algunas muertes se registran como **no definidas o con síntomas generales**, lo que sugiere la necesidad de mejorar **diagnóstico y registro de causas de muerte**.

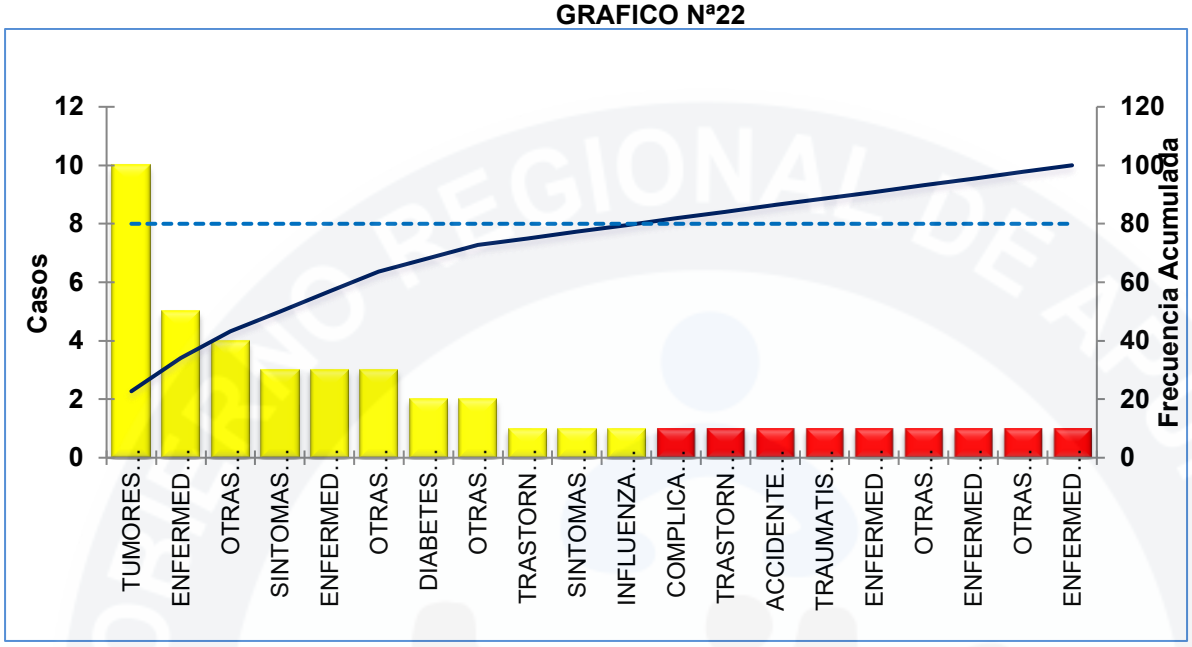
d) Primeras Causas de Mortalidad en la Adulto Mayor

CUADRO N° 50
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	14	
1	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	3	21.4
2	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	2	14.3
3	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	1	7.1
4	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1	7.1
5	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1	7.1
6	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	1	7.1
7	TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO (T00 - T07)	1	7.1
8	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	1	7.1
9	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	1	7.1
10	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	1	7.1
11	FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONA.CON CAUSAS MORBILIDAD Y MORTALIDAD CLASIFICA. EN OTRA PA	1	7.1

Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024
Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

GRAFICO Nª22



Fuente: Oficina de Informática DISA Apurímac II HIS Minsa 2024

CAPITULO IV.

4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE IMPACTO SANITARIO.

4.1 METODOLOGÍA.

La metodología utilizada se realizó la socialización presencial a través de la priorización de los problemas de impacto sanitario a través de la herramienta de la matriz de priorización de los problemas en los cinco componentes: magnitud, tendencia, gravedad, interés de la comunidad y capacidad de intervención.

En cuanto a la magnitud del problema del impacto del problema sanitario durante el año 2024, se pudo identificar que las tres primeras causas de morbilidad en general del distrito se encuentran en primer lugar las infecciones agudas de las vías respiratorias, en segundo lugar, se encuentra las enfermedades de la cavidad bucal y las glándulas salivales, en tercer lugar se encuentra los síntomas y signos generales, en el cuarto lugar tenemos las enfermedades Infecciosas Intestinales que afecta a todos los cursos de vida

En cuanto a la gravedad con impacto sanitario, el comportamiento epidemiológico de las morbilidades, se evidencia el nivel del incremento de la letalidad en la población perinatal.

En cuanto a la gravedad de las morbilidades en población adolescente, joven, adulta y adulta mayor, debido a que las primeras causas de enfermedades que involucran el Sistema Digestivo y el Abdomen y enfermedades infecciosas, que acceden a la atención por el servicio de emergencia.

En relación del interés de la comunidad, por el interés del riesgo a las complicaciones durante el año 2024, es mucho más preocupante debido a las brechas de la oferta de salud, en las especialidades de ginecología, pediatría por el comportamiento epidemiológico de las morbilidades que se presentan en los diferentes cursos de vida y la corresponsabilidad por parte de la autoridad sanitaria provincial y, por parte de las autoridades comunales, el gobierno local distrital y provincial.

4.2. Problemas de Impacto Sanitario

CUADROS N° 51
PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS DISTRITO SAN JERÓNIMO, 2024

Nº	PROBLEMA DE SALUD IDENTIFICADO	MAGNITUD	GRAVEDAD / TRASCENDENCIA	VULNERABILIDAD	PUNTAJE / PRIORIDAD
1	Infecciones respiratorias agudas (IRA)	Alta	Elevada: afecta principalmente a niños y adultos vulnerables	Alta (prevención y atención primaria)	1
2	Enfermedades diarreicas agudas / infecciones intestinales	Alta	Alta: asociada a agua y saneamiento deficientes	Alta (cloro, educación, saneamiento)	2
3	Desnutrición y anemia	Moderada–alta	Grave en menores y gestantes	Media–alta (suplementación, programas sociales)	3
4	Problemas materno-perinatales (parto complicado, embarazo adolescente)	Significativa	Muy alta (riesgo de muerte materna y neonatal)	Alta (atención prenatal, planificación familiar)	1

5	**Traumatismos / accidentes de tránsito y laborales**	**Alta incidencia**	**Alto en jóvenes y adultos activos**	**Media (educación vial, regulación transporte)**	**4**
6	**Problemas de salud mental (estrés, depresión, violencia)**	**Alta frecuencia**	**Creciente impacto social**	**Media–alta (programas comunitarios)**	**5**
7	**Problemas odontológicos**	**Muy alta en jóvenes**	**Impacto moderado, afecta calidad de vida y aprendizaje**	**Alta (fluorización, campañas escolares)**	**6**

Fuente: Elaboración Propia Con Los Datos Obtenidos

Interpretación:

- Los problemas más críticos a priorizar en San Jerónimo son: salud materna y neonatal, infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas.
- La desnutrición y anemia se mantienen como prioridad transversal.
- Otros problemas relevantes (traumatismos, salud mental, salud bucal) requieren estrategias intersectoriales.

➢ PRIORIZACIÓN TERRITORIOS VULNERABLES EN EL DISTRITO SAN JERÓNIMO, 2024

CUADRO N° 52
PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	TERRITORIO / ZONA CRÍTICA	CONDICIONES DE VULNERABILIDAD	RIESGOS PRINCIPALES	ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	NIVEL DE PRIORIDAD
1	Comunidades alto andinas (Rosasmayo, Suylloacca, Paccayura)	Pobreza, baja cobertura de agua segura, viviendas dispersas	Desnutrición, IRA, EDA, heladas y sequías	Limitado (lejanía al centro de salud)	Muy alta
2	Centro poblado San Carlos y periferias urbanas	Crecimiento urbano desordenado, déficit de saneamiento, transporte informal	Accidentes de tránsito, violencia, contaminación ambiental	Cercano, pero con saturación de servicios	Alta
3	Zonas ribereñas del río Chumbao y quebradas	Viviendas en áreas inundables, deforestación, falta de drenaje pluvial	Inundaciones, huaycos, enfermedades hídricas	Acceso moderado a servicios de salud	Alta
4	Barrios periurbanos marginales (Huayhuaca, Suyllo, Ccollpani)	Población migrante, hacinamiento, empleo precario	Anemia, problemas de salud mental, violencia familiar	Relativo acceso, pero con brechas de atención	Media–alta
5	Zonas rurales agrícolas (Paccayura, Paltaccasa, Anexos)	Dependencia del agro, déficit de infraestructura de riego, exposición a plagas	Desnutrición, intoxicaciones, pobreza	Acceso limitado, baja frecuencia de campañas	Media

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

- Los territorios más vulnerables son las comunidades alto andinas y ribereñas, donde confluyen pobreza, inseguridad alimentaria y riesgo ambiental.
- Las periferias urbanas presentan problemas emergentes de accidentes, violencia y contaminación.
- La priorización de intervenciones debe considerar accesibilidad a servicios de salud, nivel de riesgo ambiental y condiciones socioeconómicas.

CAPITULO V

5. LINEAS DE ACCION

a) LÍNEAS DE ACCIÓN PARA LOS PROBLEMAS DE IMPACTO SANITARIO PRIORZADOS

CUADRO N° 53
PROPUESTAS DE LÍNEAS DE ACCIÓN PARA LOS PROBLEMAS DE IMPACTO SANITARIO PRIORZADOS EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	PROBLEMA DE SALUD PRIORIZADO	LÍNEA DE ACCIÓN PROPUESTA	ESTRATEGIAS ESPECÍFICAS	ACTORES RESPONSABLES
1	Salud materna y neonatal	Fortalecer la salud materna-perinatal y reducir riesgos en gestantes	- Atención prenatal integral (≥6 controles) - Parto institucional seguro - Educación sexual y planificación familiar	Centro de Salud, Micro Red, Municipio, UGEL, MINSA
2	Infecciones respiratorias agudas (IRA)	Prevención y control de IRA en niños y población vulnerable	- Campañas de vacunación (influenza, neumococo) - Promoción de ambientes saludables - Atención oportuna	Establecimientos de salud, CRED, Qali Warma, Municipalidad
3	Enfermedades diarreicas / intestinales	Mejorar acceso a agua segura y prácticas de higiene	- Cloración de agua - Educación en lavado de manos - Programas de saneamiento rural	EPS, Municipalidad, MINSA, Juntas comunales

4	Desnutrición y anemia	Reducir la prevalencia en niños y gestantes	- Suplementación con hierro - Fortalecer Qali Warma - Educación nutricional con alimentos locales	Centros de salud, Qali Warma, colegios, madres líderes
5	Traumatismos y accidentes	Disminuir accidentes y lesiones en población joven-adulta	- Campañas de seguridad vial - Regulación transporte informal - Seguridad ocupacional	PNP, Municipalidad, transportes, gremios laborales
6	Salud mental	Promoción de salud mental comunitaria	- Prevención de violencia familiar - Charlas en colegios sobre resiliencia - Fortalecer CSMC	CSMC, UGEL, DEMUNA, redes comunales
7	Problemas odontológicos	Promoción y prevención en salud bucal	- Campañas de fluorización - Atención preventiva gratuita - Educación en higiene oral	Centros de salud, colegios, municipalidad

Fuente: Elaboración Propia Con Los Datos Obtenidos

Interpretación:

- Los problemas priorizados demandan acciones intersectoriales (salud, educación, municipalidad, comunidad).
- La estrategia clave es la prevención y promoción, con intervenciones de bajo costo pero alto impacto.
- Se debe trabajar con poblaciones vulnerables (niños, gestantes, adolescentes) y fortalecer la coordinación institucional.

b) LÍNEAS DE ACCIÓN EN TERRITORIOS VULNERABLES

CUADRO N° 54
PROPUESTAS DE LÍNEAS DE ACCIÓN EN TERRITORIOS VULNERABLES EN EL DISTRITO SAN JERONIMO 2024

Nº	TERRITORIO / ZONA CRÍTICA	LÍNEAS DE ACCIÓN	ESTRATEGIAS ESPECÍFICAS	ACTORES RESPONSABLES
1	Comunidades alto andinas (Rosasmayo, Suylloacca, Paccayura)	Fortalecer seguridad alimentaria y prevención de heladas	- Fito toldos y cocinas mejoradas - Campañas de suplementación - Brigadas itinerantes de salud	Establecimientos de salud, MINSA, Municipalidad, Qali Warma
2	Centro poblado San Carlos y periferias urbanas	Ordenamiento urbano, seguridad vial y reducción de violencia	- Campañas de seguridad vial - Control de moto taxis - Gestión de residuos sólidos	Municipalidad, PNP, sector transportes, DEMUNA
3	Zonas ribereñas del río Chumbao y quebradas	Prevención de desastres y control de enfermedades hídricas	- Obras de defensa ribereña - Reforestación de laderas - Cloración y vigilancia del agua	ANA, Municipalidad, CENEPRED, juntas comunales, MINSA
4	Barrios periurbanos marginales (Huayhuaca, Suyllo, Ccollpani)	Promoción de salud mental y reducción de anemia	- Talleres comunitarios sobre convivencia - Campañas de suplementación - Espacios recreativos seguros	CSMC, UGEL, Qali Warma, DEMUNA, líderes comunales
5	Zonas rurales agrícolas (Paccayura, Paltaccasa, Anexos)	Fortalecer producción agrícola y salud ocupacional	- Buenas prácticas agrícolas - Riego tecnificado - Campañas de salud preventiva en ferias	Dirección Regional Agraria, Municipalidad, MINSA, asociaciones de productores

- **Interpretación:**

  Las acciones deben ser territorializadas e intersectoriales, combinando salud, educación, agricultura, defensa civil y gestión ambiental. En zonas alto andinas y ribereñas es prioritaria la adaptación al clima y control de riesgos ambientales. En periferias urbanas y barrios marginales el enfoque es prevención de violencia, seguridad vial y acceso a servicios básicos. En zonas rurales agrícolas se requiere un enfoque productivo y de salud ocupacional.

CAPITULO VI

6. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

DETERMINANTE	CAUSA	CONSECUENCIA	RECOMENDACIONES
MINIMA COOPERACIÓN INSTITUCIONAL E INTERINSTITUCIONAL PARA LA ELABORACIÓN DEL ASIS-DISTRITAL 2024.	Débil cultura de trabajo en equipo y, desconocimiento de la importancia del Análisis de la Situación de Salud. -ASIS, para la gestión integral de la problemática de salud en el distrito de San Jerónimo.	Deficiente intervención integral e integrada sobre la problemática de salud y otras determinantes sociales para un eficiente logro de objetivos con resultados.	**Establecer mesas técnicas interinstitucionales.** para elaborar y/o revisar documentos técnicos de interés local para la gestión integral de la salud y otras determinantes que afectan la salud de la población del distrito de San jerónimo.
		Deficiente gestión administrativa sanitaria, con impacto negativo sobre la salud integral de la población sobre todo a los grupos vulnerables.	**Mejorar la comunicación interinstitucional:** -Remitir y decepcionar documentación oficializada a nivel interinstitucional e interinstitucional, así mismo se debe realizar el seguimiento del mismo para recabar y socializar información relacionados con la salud integral de la población.
		Débil participación de los representantes de los gestores sanitarios local y el gobierno local que afecta negativamente sobre la identificación de las prioridades de salud.	**Mejorar la designación de responsables de la gestión sanitaria local, para identificar y mejorar decisiones, sobre el la salud en todos los cursos de vida,** -Para mejorar el acceso con equidad y efectividad del acceso a salud de la población.

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

DETERMINANTE	CAUSA	CONSECUENCIA	RECOMENDACIONES
DETERMINANTES ESTRUCTURALES: CONTAMINACIÓN AMBIENTAL.	Contaminación ambiental: suelo, sub suelo y agua, Entre los distritos con alto nivel de ocupación de actividad minera en la que se encuentra actualmente el distrito de San Jerónimo, entre otros como Kishuara y Tumay Huaraca, con más del 80% de las concesiones	Impacto negativo sobre la salud medio ambiental: Suelos, subsuelos y tierra. Impacto negativo sobre la salud de la biodiversidad: plantas y animales Impacto negativo sobre la salud integral de las personas.	**Intervención integral por los representantes y actores sociales de la salud:** Red de Salud Sondor, Micro red de Salud, autoridades del Gobierno provincial y distrital otros actores sociales. **Mejorar la Información, Educación y Comunicación - IEC, sobre el impacto positivo de acceso a las vacunas:** Mejorar estrategias de comunicación interinstitucional. -Trabajo intersectorial e intergubernamental articulado para mejorar la información sobre la importancia de las vacunas para llegar a la protección de rebaño de la población
PROBLEMAS DE SALUD: INCREMENTO DE LAS ENFERMEDADES GASTRO INTESTINALES	**Factores asociados con la cultura alimentaria, hábitos inadecuados de higiene y manipulación de los alimentos:** Cambios en la cultura de alimentación en la población en general en base de carbohidratos, abuso de los alimentos procesados, auto medicación y otros hábitos inadecuados de higiene que impactan negativamente en la salud.	Incremento de las morbilidades gastro intestinales e infecciosas y las consecuentes complicaciones relacionados a esta, en todos cursos de vida, principalmente afectando a los grupos vulnerables adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores	**Mejorar las Estrategias de Educación Sanitaria para la población:** La educación sanitaria debe estar dirigida a difundir mensajes con enfoque intercultural con participación del Gobierno Local y otros actores sociales de la comunidad. Mejorar el acceso a la atención integral ambulatoria de estas morbilidades.
	Factores ambientales: Deficiente Saneamiento Básico: Acceso al agua insalubre entubada, no apta para consumo humano. Deficiente redes de instalación de alcantarillado y contaminación de los alimentos por filtración de agua contaminada: frutas y verduras.	Incremento de la morbilidad relacionados con las enfermedades gastrointestinales, respiratorias entre otras principalmente aquellas que afectan en los grupos con factores de riesgo y vulnerables niños adolescentes y adultos mayores	**Planificar proyectos de inversión pública**: El Gobierno Local del distrito de San jerónimo debe realizar proyectos de saneamiento básico: agua, alcantarillado y control de uso de pesticidas y otros insumos químicos para los cultivos.

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

DETERMINANTE	CAUSA	CONSECUENCIA	RECOMENDACIONES
DESNUTRICIÓN INFANTIL Y ANEMIA	**La desnutrición infantil y anemia es una enfermedad multicausal que ocurre por**: El insuficiente consumo de alimentos en cantidad y calidad. Niños y Niñas que cursan con enfermedades infecciosas en forma recurrente que afectan su salud nutricional. Factores económicas y sociales que afectan el estado nutricional de la niñez	El niño o la niña tiene un peso corporal demasiado bajo, para su edad cronológica Reduce la capacidad física. Disminuye la capacidad intelectual y de aprendizaje. Detiene el crecimiento y el desarrollo físico. Causa deficiencias metabólicas.	**Mejorar la calificación de SISFOH para el acceso a la ayuda económica del Gobierno:** Actualización de la base de datos con la finalidad de incluir a familias con necesidades en pobreza y pobreza extrema.
		Daño físico relacionado con atrofia muscular, retraso de crecimiento, anorexia y otras complicaciones.	**Mejorar las Estrategias de Educación Sanitaria para la población:** La educación sanitaria debe estar dirigida a difundir mensajes con enfoque intercultural con participación del Gobierno Local y otros actores sociales de la comunidad. Promover y gestionar ferias de alimentación y nutrición con productos con alto contenido nutricional.
		Incremento de enfermedades relacionadas con la desnutrición aguda y crónica y como efecto se desencadena la anemia en mayor porcentaje la ferropénica que repercute en el deterioro y envejecimiento prematuro físico, cognitivo y Psicológico.	**Planificar proyectos de inversión pública:** El Gobierno Local del distrito de San jerónimo debe realizar proyectos de saneamiento básico Masificación del acceso al Agua potable y, apta para consumo humano. Conexión de alcantarillado a las redes públicas. Promover la regulación del uso indiscrimado de insumos químicos durante la producción de agro industria de alimentos.

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DEL DISTRITO DE SAN JERONIMO 2024

DETERMINANTE	CAUSA	CONSECUENCIA	RECOMENDACIONES
OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION	**Las principales causas de la obesidad relacionadas con:** La Edad, debido a los cambios hormonales, estilos de vida sedentarias y con poca actividad física. El sexo femenino es el más predispuesto a la obesidad. Alimentación insalubre exceso de azúcar, grasas, harinas blancas y alimentos procesados, entre otros. Factores socioculturales y de conducta: Hábitos y cultura alimentaria. Factores genéticos.	La **obesidad** es una enfermedad compleja, la persona tiene un excesivo cúmulo de grasa corporal, condición que incrementa el riesgo de presentar enfermedades y problemas de salud, tales como enfermedad cardíaca, diabetes, presión arterial alta y ciertos tipos de cáncer y otros relacionados con la obesidad.	**Mejorar las Estrategias de Educación Sanitaria para la población**: La educación sanitaria debe estar dirigida a difundir mensajes con enfoque intercultural con participación del Gobierno Local y otros actores sociales de la comunidad. Promover y gestionar ferias de alimentación y nutrición saludable, sesiones demostrativas entre otros.
			Mejorar la atención Integral e Integrada e integrada Interdisciplinaria: Realizar el diagnóstico y tratamiento precoz del paciente, interconsulta y otras actividades relacionadas a mejorar la atención de los usuarios.
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	La incorrecta higiene dental es quizá la principal causa de varias de las enfermedades bucales. Factores de riesgo, como el consumo excesivo de azúcar, de alcohol, tabaco. -Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas o la diabetes, entre otras. -El embarazo pueden afectar el cuidado bucal y la salud bucal. -El consumo de medicamentos consumidos por otras afecciones pueden ocasionar puede aumentar el riesgo de caries dentales, infecciones bucales de candidiasis y otras infecciones bucales.	Entre las principales consecuencias están relacionadas a: Pérdidas de piezas dentarias a raíz de la caries dental enfermedad bucodental que afecta a la población en general. Gingivitis Periodontitis o piorrea. Halitosis o mal aliento. Llagas y aftas. Herpes labial. Cáncer oral.	**Mejorar las Estrategias de Educación Sanitaria para la población:** La educación sanitaria debe estar dirigida a difundir mensajes claros y sencillos. Sesiones demostrativas sobre la adecuada higiene bucal. Educación sobre el cuidado en la alimentación e higiene bucal.
			Mejorar la Promoción y prevención en salud bucal: Realizar el trabajo preventivo y recuperativo en la salud bucal en los Establecimientos del primer Nivel de Atención I-4 y I-3.

Fuente: Elaboración propia en base a los resultados estadísticos de las determinantes sociales y participación por personal de salud de la Mr. San Jerónimo octubre 2024

VII. ANEXOS

ACLAS SAN JERONIMO

FELIZ DIA DEL

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Enrique Alfredo, “Metodología para El Análisis de Situación de Salud Local”, documento técnico. MINSA.2015.
2. Instituto de Vialidad Provincial de Andahuaylas, 2020.
3. López Aleksandr, registro de los fenómenos de origen de geodinámica interna que impactaron a nivel de distritos de la Provincia de Andahuaylas por distritos 2003 al 10/05/2018.
4. https://www.agrorural.gob.pe/campesinos-de-san-jeronimo-mejoraran-ingresos-16-veces-mas-por-campana/4/8/2021.
5. Plan de Desarrollo Regional Concertado: Apurímac al 2021. Julio 2010. P. 68.
6. Mendoza Armando, Passuni Si, De chave J. “La Minería en el Sur Andino el Caso de Apurímac. Andino. Lima 2014.
7. MINISTERIO DE EDUCACIÓN - Censo Escolar 2020.Lima Perú,2020.
8. https://www.comexperu.org.pe/articulo. Revisión octubre.2021.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI.Censo Nacionales de Población y Vivienda 2017. Vivienda independiente*. Actualizado en setiembre del 2020. Lima Perú.
10. Ministerio de Salud (2021). Nota de prensa. En “8 millones de personas obesidad tienen alto riesgo de hospitalización muerte por COVID-19. Pub. 7 de octubre 2021.
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). INEI - ENDES 2020 Y ENAHO 2020 Nota: El semáforo es la comparación entre el año actual y anterior. Lima 2020.
12. del Instituto Nacional de Estadística e Informática -(INEI) Encuesta Nacional de Hogares, 2009-2020.
13. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, pág. oficial 2007-2020.
14. Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres- CENEPRED.2020.
15. Estudio de Distribución Espacio-Temporal de la contaminación del agua del río Chumbao Andahuaylas, Apurímac, Perú. 2020.
16. INEI Censo de Población y Vivienda 2017, ENAHO actualizado al 2019.Elaboración PNUD/Unidad del Informe sobre Desarrollo Humano-Perú.