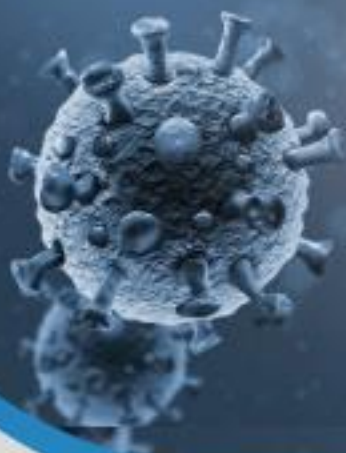




COVID -19



CENEPRED

Centro Nacional de Estimación, Prevención y
Reducción del Riesgo de Desastres

ESCENARIO DE RIESGO POR COVID-19

CIUDAD DE TARATA,
PROVINCIA DE TARATA,
DEPARTAMENTO DE TACNA



TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN	3
2	OBJETIVOS.....	3
2.1	OBJETIVO GENERAL	3
2.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS	3
3	FINALIDAD	4
4	ALCANCE	4
5	ASPECTOS GENERALES.....	4
5.1	UBICACIÓN	4
5.2	ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS	4
5.3	DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO	6
6	METODOLOGÍA	8
7	ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO	9
7.1	ANÁLISIS DE SUSCEPTIBILIDAD	9
7.1.1	FACTORES CONDICIONANTES	9
7.1.2	FACTOR DESENCADENANTE	13
7.2	IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS	14
7.3	ESCENARIO DE RIESGO DE LA CIUDAD DE TARATA	16
8	CONCLUSIONES	18
9	RECOMENDACIONES	19
10	BIBLIOGRAFIA	19



LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de ubicación de la ciudad de Tarata	4
Figura 2. Distribución de la población urbana por sexo	5
Figura 3. Casos Confirmados por COVID-19 en la provincia de Tarata	7
Figura 4. Exceso de Mortalidad en la región Tacna comparado con la media histórica 2017 – 2019	7
Figura 5. Metodología del Escenario de riesgo por COVID-19	8
Figura 6. Modelo del Escenario de riesgo por COVID-19	9
Figura 7. Ciudad de Tarata: Mapa de densidad poblacional	10
Figura 8. Ciudad de Tarata: Mapa de porcentaje de población según NBI	12
Figura 9. Ciudad de Tarata: Mapa de áreas de aglomeración pública	13
Figura 10. Ciudad de Tarata: Mapa de calor de áreas de contagio por Covid-19	14
Figura 11. Ciudad de Tarata: Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años	15
Figura 12. Ciudad de Tarata: Mapa de población de 60 años a más	16
Figura 13. Ciudad de Tarata: Mapa de escenario de riesgo por COVID-19	17

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población censada urbana y rural	5
Tabla 2. Población urbana por grupo de edades	5
Tabla 3. Población urbana por sexo, según distrito, 2017	5
Tabla 4. Casos confirmados por COVID-19 del año 2021 en la provincia de Tarata	6
Tabla 5. Ciudad de Tarata: Densidad poblacional por quintiles	11
Tabla 6. Ciudad de Tarata: Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas	11
Tabla 7. Clasificación de puntos de aglomeración pública para la ciudad de Tarata	12
Tabla 8. Ciudad de Tarata: Población de 30 a 59 años por quintiles	15
Tabla 9. Ciudad de Tarata: población de 60 años a más por quintiles	16
Tabla 10. Ciudad de Tarata: Población según nivel de riesgo	17
Tabla 11. Ciudad de Tarata: Población según nivel de riesgo (grupos etarios)	18
Tabla 12. Población urbana por sexo, ciudad de Tarata, según el nivel de riesgo	18



1 INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de Salud (OMS) es notificada por parte de las autoridades del gobierno de China sobre el brote de un nuevo tipo de coronavirus en la ciudad de Wuhan, causando manifestaciones respiratorias, digestivas y sistemáticas que afectan la salud humana. Desde 11 de marzo de 2020, la OMS ha considerado al COVID-19 como una pandemia, después de haberse notificado casos de contagios en 114 países del mundo.

En el Perú, el 6 de marzo de 2020, el Ministerio de Salud (MINSA) informó sobre el primer caso positivo de COVID-19, determinando el inicio de los registros del nuevo coronavirus en el país. Desde entonces, este brote se propagó rápidamente entre la población. El 16 de marzo de 2020, el Gobierno Nacional declaró el inicio del aislamiento social obligatorio (cuarentena) a nivel nacional, la cual duró hasta el 1 de julio del mismo año. Posteriormente, se iniciaron periodos de cuarentenas focalizadas y/o ampliación de toque de queda en ciudades y regiones con mayores tasas de contagio.

El 12 de enero del presente, el Ministerio de Salud advirtió el rápido incremento de contagios en la población peruana y confirmó que el país ya se encuentra atravesando una segunda ola del coronavirus.

De acuerdo con las cifras de la Sala Situacional de la DIRESA Tacna, al 31 de agosto del presente¹, se han registrado 40,265 casos confirmados para la región Tacna. Cabe mencionar que, para el año 2021 se han registrado 16,311 casos hasta el momento en la región, donde la provincia de Tarata cuenta con 136 casos confirmados positivos.

Por consiguiente, el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (CENEPRED), ha elaborado el estudio del Escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Tarata, localizada en la provincia de Tarata del departamento de Tacna, con la finalidad de identificar el nivel de riesgo ante este nuevo peligro de origen biológico. Resultado que permitirá a las autoridades locales y prestadores de salud, focalizar sus intervenciones y estrategias en el ámbito de su jurisdicción.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Tarata, provincia de Tarata, departamento de Tacna.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar la distribución espacial de las condiciones socioeconómicas favorables para la propagación del COVID-19.
- Elaborar una base de datos georreferenciada de los puntos de aglomeración de personas en la ciudad de Tarata.
- Elaborar el mapa de susceptibilidad a COVID-19, de acuerdo con los factores condicionantes y el factor desencadenante.
- Identificar los elementos expuestos al COVID-19, de acuerdo con los datos de afectación del Ministerio de Salud.

¹ Sala Situacional Covid-19 DIRESA Tacna, corte al 15.08.2021



3 FINALIDAD

Contar con una herramienta técnica de apoyo a la toma de decisión en el ámbito de la ciudad de Tarata durante y después de la pandemia, basado en información estadística georreferenciada de detalle.

4 ALCANCE

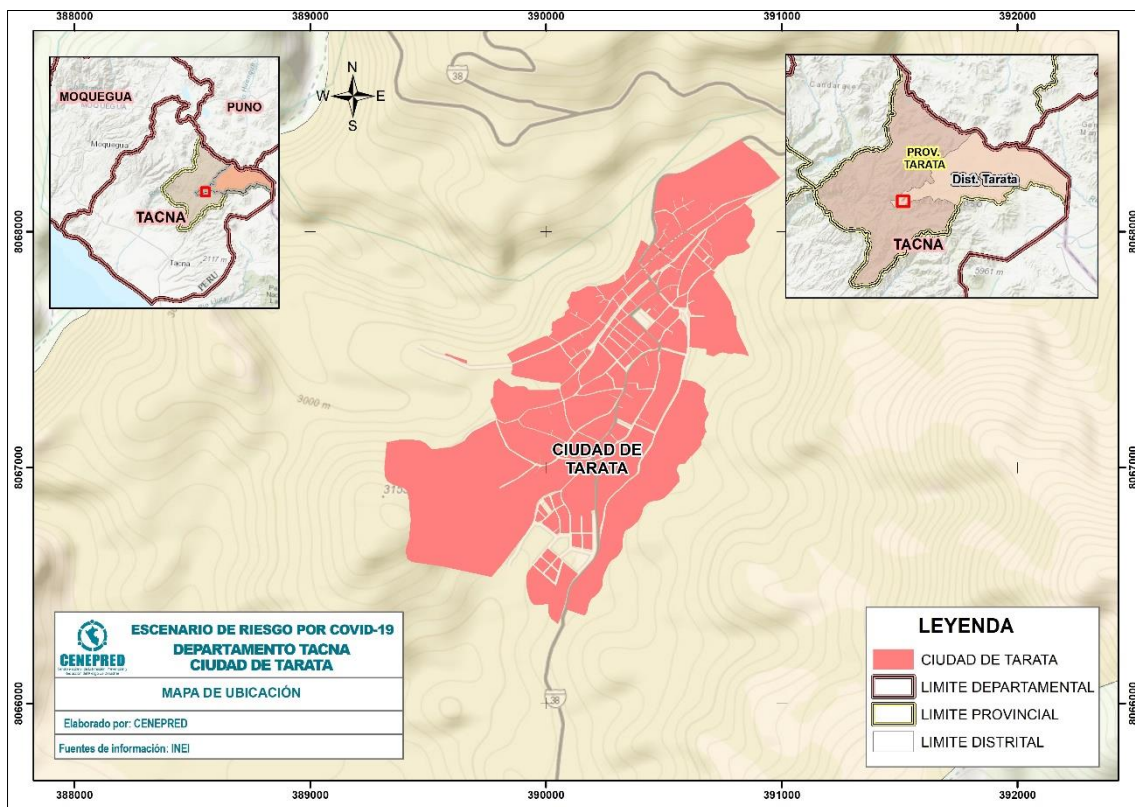
El escenario de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Tarata, será utilizado por la DIRESA Tacna y Municipalidad Provincial de Tarata.

5 ASPECTOS GENERALES

5.1 UBICACIÓN

La ciudad de Tarata se localiza en el distrito de Tarata, provincia de Tarata del departamento de Tacna. Geográficamente está ubicada en las siguientes coordenadas: 17°28'27" S, 70°01'53" O (Figura 1).

Figura 1. Mapa de ubicación de la ciudad de Tarata



Fuente: Elaborado por CENEPRED

5.2 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

De acuerdo con los resultados del Censo Nacional 2017, el total de la población censada en el distrito de Tarata es 3,642 habitantes, donde el 76.9% la población pertenece al área urbana (2,802 habitantes) y el 23.1% corresponde al área rural (840 habitantes).



Tabla 1. Población censada urbana y rural

Distrito	Urbana	Rural	Total
Tarata	2,802	840	3,642

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

De la población urbana, el grupo de adultos (30 a 59 años) considerada como la población económicamente activa – PEA, representa un 38.3% (1,073 habitantes) del total y el grupo de adultos mayores representa el 13.6% (382 habitantes).

Tabla 2. Población urbana por grupo de edades

Distrito	Población Urbana por Grupo de Edades				Total
	0 a 14 años	15 a 29 años	30 a 59 años	60 años a más	
Tarata	588	759	1,073	382	2,802

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

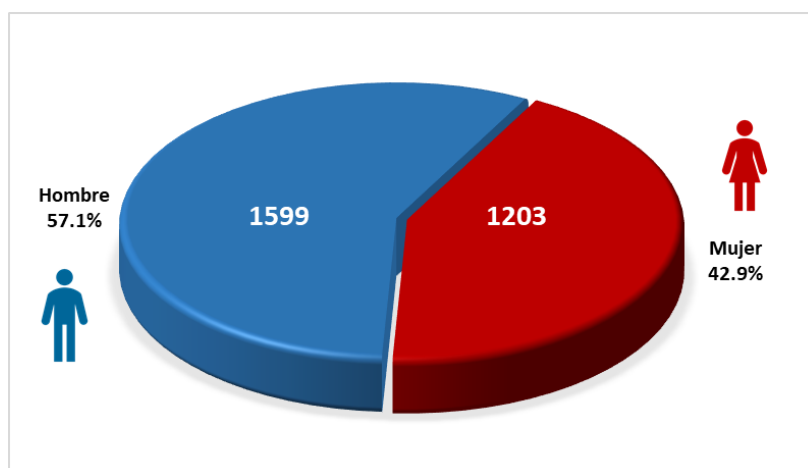
Asimismo, la distribución de la población por sexo (Figura 2) muestra que, en el ámbito urbano de Tarata, el 57.1% (1,599 habitantes) son varones, en tanto a las mujeres representan el 42.9% (1,203 habitantes).

Tabla 3. Población urbana por sexo, según distrito, 2017

Distrito	Población Urbana por Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Tarata	1,599	1,203	2,802

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

Figura 2. Distribución de la población urbana por sexo



Fuente: Elaborado con información del INEI, Censo Nacional 2017

Según el INEI (2017), el distrito de Tarata cuenta con 830 viviendas urbanas, de las cuales el 88% cuenta con alumbrado eléctrico por red pública; sin embargo, el 12% restante aún carece de este servicio. Además, el 81% de las viviendas cuenta con servicio de agua potable; mientras que, el 19% restante accede a este recurso mediante otras fuentes que no brindan las mismas garantías de salubridad.



5.3 DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO

El nuevo coronavirus surgió en Wuhan, China, a finales del año 2019, causando manifestaciones respiratorias, digestivas y sistemáticas que afectan la salud humana. Hasta el momento, se cree que los murciélagos son la causa inicial del brote actual coronavirus (2019nCoV), que se originó en un “mercado húmedo o de alimentos marinos” (Bonilla-Aldana, et al. 2020; Liu & Saif, 2020; Lu, Stratton, & Tang, 2020).

En general, el COVID-19 es una enfermedad aguda que puede llegar a ser mortal, con una tasa de mortalidad del 2%. El inicio de la enfermedad severa puede causar la muerte debido al daño alveolar masivo e insuficiencia respiratoria progresiva (Xu et al., 2020). Se transmite de persona a persona a través de gotitas que expulsa una persona enferma al hablar, toser o estornudar. Las gotitas pueden ser inhaladas por las personas que están cerca al enfermo y también quedarse en cualquier tipo de superficie (pasamanos, mesas, lapiceros, entre otros) y ser tocadas por las manos. El virus ingresa a nuestro organismo cuando nos tocamos los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar (Gobierno Peruano & MINSA, 2020).

En nuestro país, de acuerdo con datos oficiales, el total de casos positivos a la fecha es de 2,142,153 con una letalidad del 9.24%². En el caso de Tacna, de acuerdo con los datos de la DIRESA al 31 de agosto del presente, se han registrado 40,265 casos confirmados para la región. Cabe mencionar que, para el año 2021 se han registrado 16,311 casos hasta el momento en la región, donde la provincia de Tarata cuenta con 136 casos confirmados positivos.

Según la Tabla 4 y la Figura 3, el distrito de Tarata se encuentra posicionado como el primer distrito con mayor número de casos positivos por covid19 en la provincia de Tarata.

Tabla 4. Casos confirmados por COVID-19 del año 2021 en la provincia de Tarata

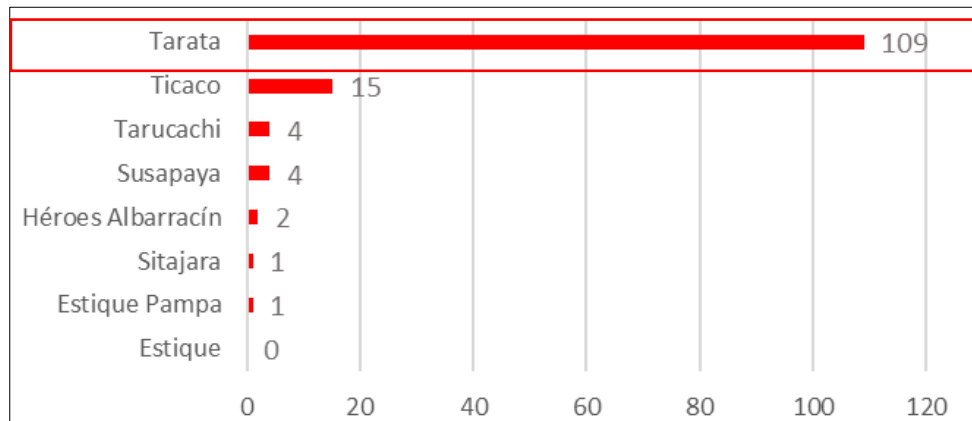
N°	Distritos	Cantidad de Casos Confirmados 2021	Defunciones 2021
1	Tarata	109	13
2	Ticaco	15	2
3	Susapaya	4	0
4	Tarucachi	4	1
5	Héroes Albarracín	2	0
6	Estique Pampa	1	0
7	Sitajara	1	0
8	Estique	0	0
	Total	136	16

Fuente: DIRESA Tacna (Corte al 31.08.2021)

² Sala situacional MINSA, corte al 21.08.2021



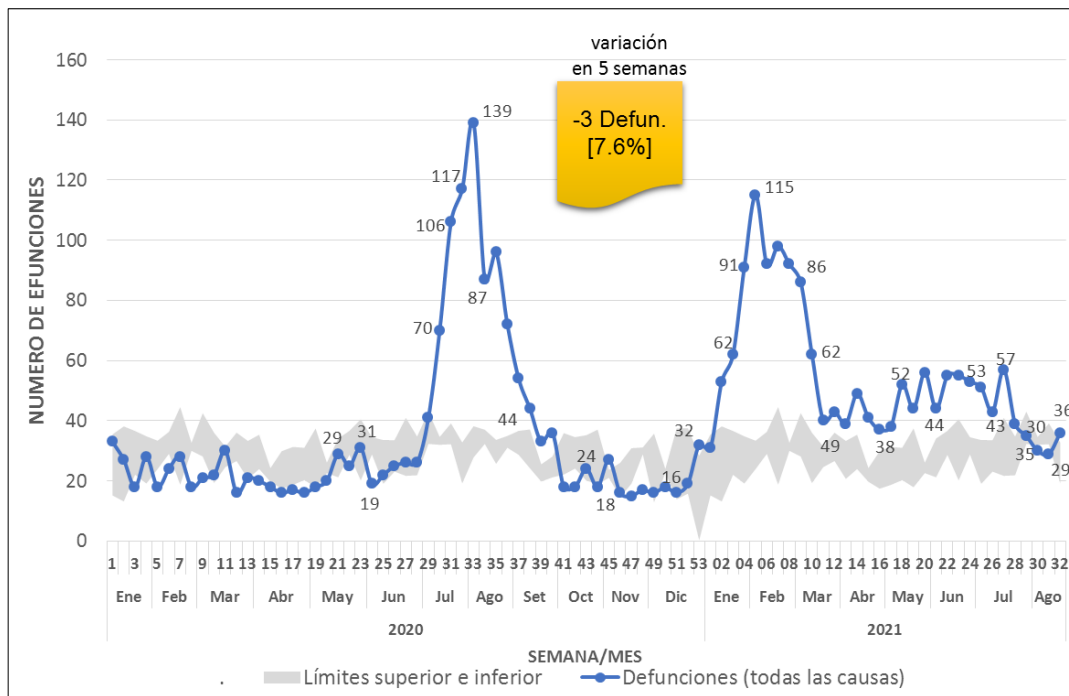
Figura 3. Casos Confirmados por COVID-19 en la provincia de Tarata



Fuente: DIRESA Tacna (Corte al 31.08.2021)

Según cifras del MINSA, durante el 2020 la Región de Tacna registró un mayor número de fallecimientos entre los meses de junio a setiembre (curva de color azul), en comparación a años anteriores (curva de máximo y mínimo en color plomo), estas cifras se redujeron presentando posteriormente registros dentro de lo esperado históricamente, pero nuevamente iniciaron su ascenso durante el mes de enero hasta julio del 2021, reduciéndose estas cifras nuevamente para el mes de agosto, (Figura 4).

Figura 4. Exceso de Mortalidad en la región Tacna comparado con la media histórica 2017 – 2019



Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF – MINSA SE 32 – 2021 corte a las 22:00 horas del 21.08.2021



6 METODOLOGÍA

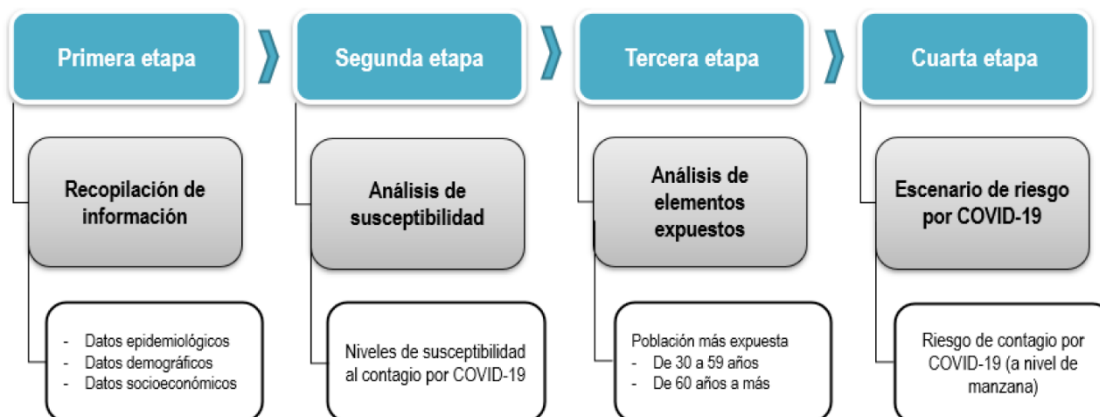
La metodología del escenario de riesgo por COVID-19, se estructuró en cuatro etapas: recopilación de la información (primera etapa), análisis de susceptibilidad (segunda etapa), análisis de elementos expuestos (tercera etapa), obteniendo como resultado el escenario de riesgo por COVID-19 (cuarta etapa). El estudio se enfocó en la dinámica de los ámbitos urbanos, por ser los sectores de mayor contagio al nuevo coronavirus; por consiguiente, el presente estudio consideró a las manzanas censales³ como unidad geoespacial de análisis (Figura 5).

La primera etapa, recopilación de la información; sistematizó, ordenó y estandarizó las capas de información utilizadas en el presente estudio, tales como: Base gráfica de los puntos de aglomeración de la ciudad de Tarata, Base gráfica de manzanas del Censo Nacional de Población y vivienda 2017 (INEI, 2017), Población con al menos una necesidad básica insatisfecha - NBI (MIDIS 2020) y registro de casos confirmados por COVID-19 (MINSA).

La segunda etapa, análisis de la susceptibilidad; examinó las variables socioeconómicas, a través de los factores condicionantes y desencadenantes, aplicando el método de análisis jerárquico que consiste en la superposición de capas georreferenciada de indicadores (CENEPRED, 2014). El análisis del geoprocesamiento se realizó a través de un sistema de información geográfico (SIG), ArcGIS 10.3.

La tercera etapa, análisis de los elementos expuestos; prioriza los grupos etarios de 30 a 59 años, por ser los de mayor movilización (población económicamente activa - PEA); y de 60 años a más, por ser la población con mayor porcentaje de letalidad según las cifras oficiales. Al igual que la segunda etapa, se aplica el análisis del método jerárquico, a través de un SIG.

Figura 5. Metodología del Escenario de riesgo por COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Por último, la cuarta etapa determina el escenario de riesgo por COVID-19; ofreciendo un resultado en mapa, donde se muestra los niveles de riesgo alcanzados en el ámbito de estudio; así como la cuantificación de sus principales elementos expuestos considerados en el análisis.

³ INEI (2017)



7 ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO

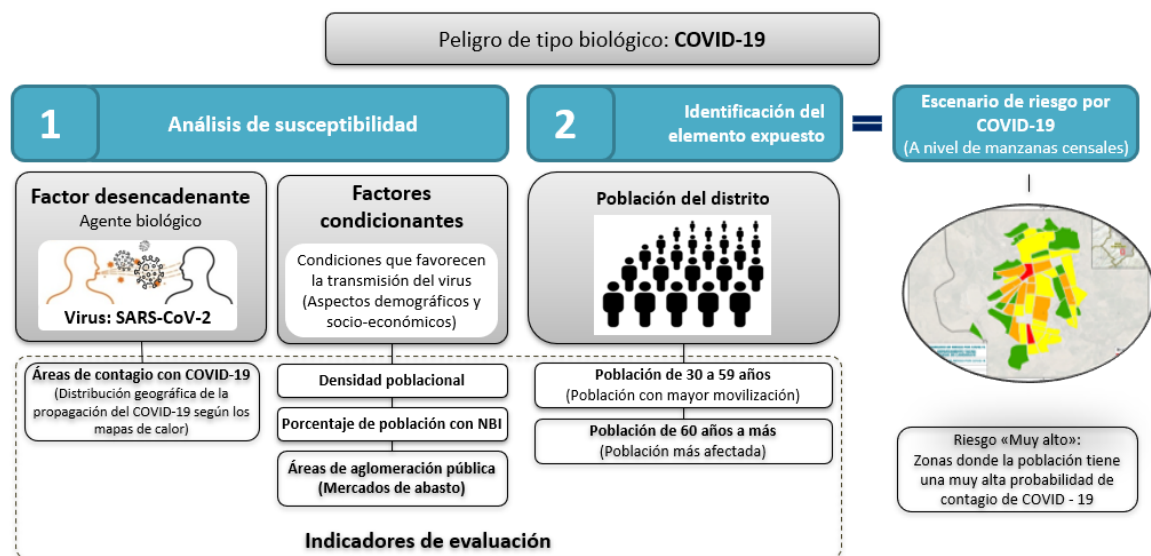
El modelamiento desarrollado para la elaboración del escenario de riesgo por COVID-19 en la ciudad de Tarata, utilizó la información obtenida de los indicadores seleccionados para el análisis de la susceptibilidad y la identificación de los elementos expuestos.

El análisis de la susceptibilidad se encuentra conformada por dos factores: el desencadenante y el condicionante; el primer factor determina las áreas de contagio por COVID-19, mientras que el segundo integra a los indicadores de densidad poblacional, porcentaje de población con NBI y áreas de aglomeración pública.

La identificación de los elementos expuestos se encuentra representado por dos indicadores: el grupo poblacional en las edades de 30 a 59 años y la población adulto mayor de 60 años a más.

Finalmente, se relacionan los productos resultantes del análisis de la susceptibilidad y de la identificación de elementos expuestos, con el objetivo de obtener el mapa del escenario de riesgo por COVID-19, determinado en cuatro niveles de riesgo: Muy Alto, Alto, Medio y Bajo. (Figura 6).

Figura 6. Modelo del Escenario de riesgo por COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

En el posterior subcapítulo se explica de manera detallada el desarrollo de la elaboración del escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Tarata.

7.1 ANÁLISIS DE SUSCEPTIBILIDAD

El análisis de la susceptibilidad está referida a la mayor o menor predisposición para que un evento de origen biológico ocurra o suceda sobre determinado ámbito geográfico (depende de los factores condicionantes y desencadenantes, y su respectivo ámbito geográfico).

7.1.1 FACTORES CONDICIONANTES

Son las características socioeconómicas propias del ámbito geográfico de estudio, que contribuyen de manera favorable a la propagación del COVID-19.



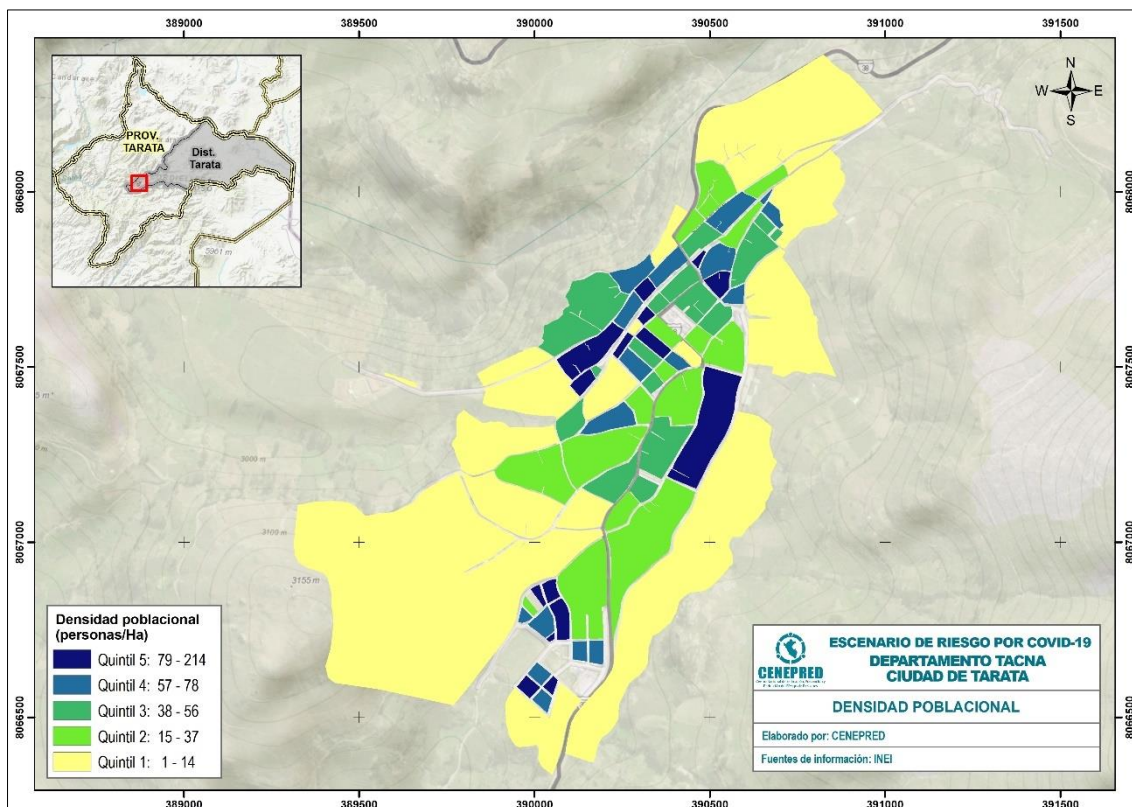
A) DENSIDAD POBLACIONAL

El indicador densidad poblacional fue elaborado mediante el cálculo del total de habitantes en una manzana censal entre el área de esta en hectáreas. La representación cartográfica de este indicador se realizó a través del método de los quintiles (un 20% o un quinto del número total), lo que genera rangos de cinco grupos más o menos iguales.

De acuerdo con la Figura 7, el quintil 1 agrupa las manzanas menos densas (polígonos de color amarillo), es decir con menor concentración poblacional; el quintil 5 a los de mayor concentración poblacional (polígonos de color azul), motivo por el cual recibe una mayor ponderación, respecto a otros quintiles.

Asimismo, el mapa muestra que, la mayor densidad poblacional de la ciudad de Tarata se localiza principalmente en el centro y sur de la ciudad, estando la menor densidad poblacional en la periferia norte y sur de la ciudad.

Figura 7. Ciudad de Tarata: Mapa de densidad poblacional



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

En la Tabla 5 muestra que, el 52.9% de la población total de la ciudad de Tarata se ubica entre el quintil 4 y 5, los cuales representan la clasificación de mayor densidad. Es decir, más de la población vive en manzanas con mayor concentración de personas.



Tabla 5. Ciudad de Tarata: Densidad poblacional por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	1 - 14	17	315	11.2
Q2	15 - 37	17	511	18.2
Q3	38 - 56	16	495	17.7
Q4	57 - 78	17	420	15.0
Q5	79 - 214	15	1,061	37.9

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

B) NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS

Las necesidades básicas insatisfechas (NBI), es un indicador desarrollado por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), tomando en consideración la carencia de uno o más bienes o servicios determinados (material de la vivienda, servicios básicos, hacinamiento, alta dependencia económica y niños que no asisten a la escuela) y al hogar como unidad de análisis.

Para el presente análisis, se ha considerado el valor porcentual obtenido de la cantidad de población con al menos una NBI con respecto a su total, en una manzana censal. Representándose con una leyenda donde los valores con porcentajes más altos reflejan los rangos con mayor nivel de pobreza.

El mapa de NBI muestra que, la población con mayores rangos de pobreza se localiza principalmente en el norte y sur de la ciudad. (Figura 8).

Tabla 6. Ciudad de Tarata: Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas

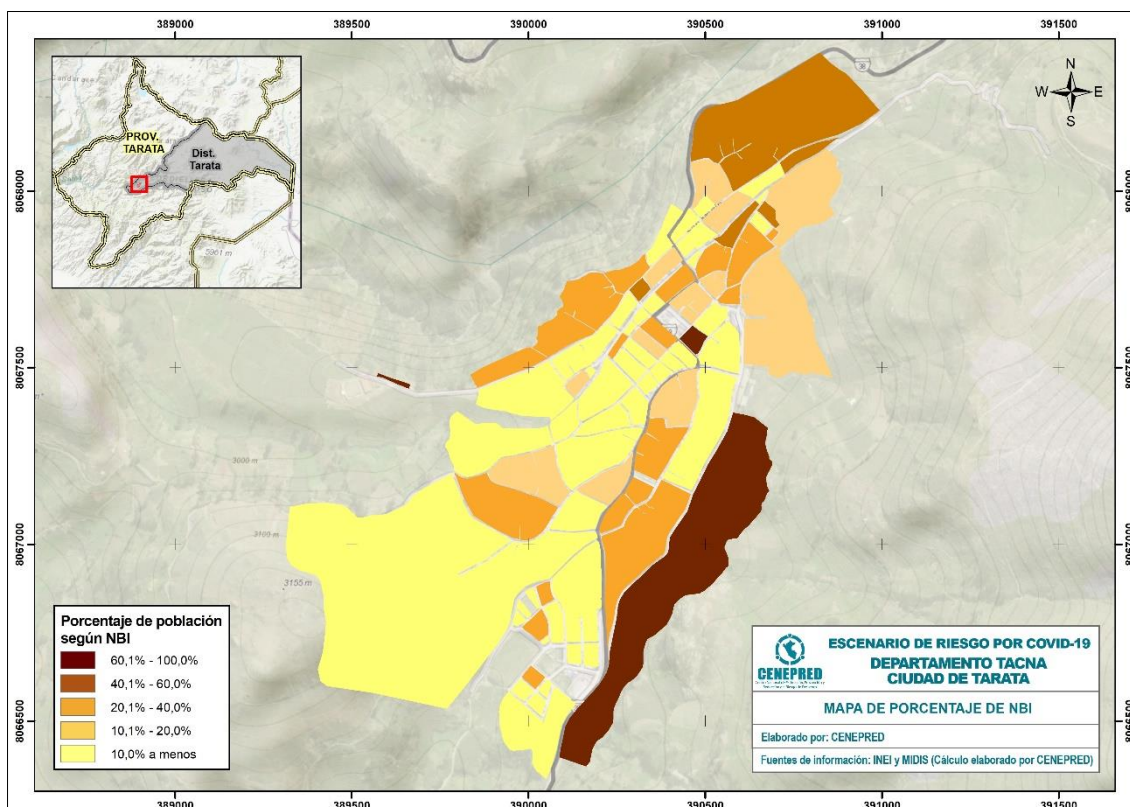
Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	10,0% a menos	44	1,557	55.6
Q2	10,1% - 20,0%	12	497	17.7
Q3	20,1% - 40,0%	18	619	22.1
Q4	40,1% - 60,0%	5	106	3.8
Q5	60,1% - 100,0%	3	23	0.8

Fuente: Elaborado por CENEPRED

La Tabla 6 identifica que, el 4,6% de la población total se encuentra con un porcentaje de NBI entre los rangos de 40.1% al 100% (Niveles altos de pobreza); mientras que, un 95.4% de ésta se ubica entre los rangos de 40% a menos (Niveles más bajos de pobreza).



Figura 8. Ciudad de Tarata: Mapa de porcentaje de población según NBI



Fuente: Elaborado por CENEPRED

C) ÁREA DE AGLOMERACIÓN PÚBLICA

La reactivación económica en el Perú ha ocasionado la reapertura de diferentes rubros comerciales e institucionales (Tabla 7), los cuales se han convertido en puntos de concentración pública, en distintos ámbitos del país, como en la ciudad de Tarata.

Estos puntos de aglomeración pública fueron identificados en campo por el personal de la Municipalidad Provincial de Tarata, mediante una ficha de recojo de información. Posteriormente, se realizó un taller de trabajo virtual dirigido por un representante del CENEPRED en coordinación con la municipalidad, para completar la información de cada punto identificado.

El análisis de la información recogida se basó en clasificar los puntos de aglomeración pública, según su tipo de organización (con o sin presencia de vendedores informales) lo cual nos da una referencia del cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control sanitario para prevenir el contagio por COVID-19; y el tipo de influencia (vecinal, sectorial o metropolitano). El trabajo en conjunto permitió identificar 11 puntos de aglomeración social dentro de la ciudad.

Tabla 7. Clasificación de puntos de aglomeración pública para la ciudad de Tarata

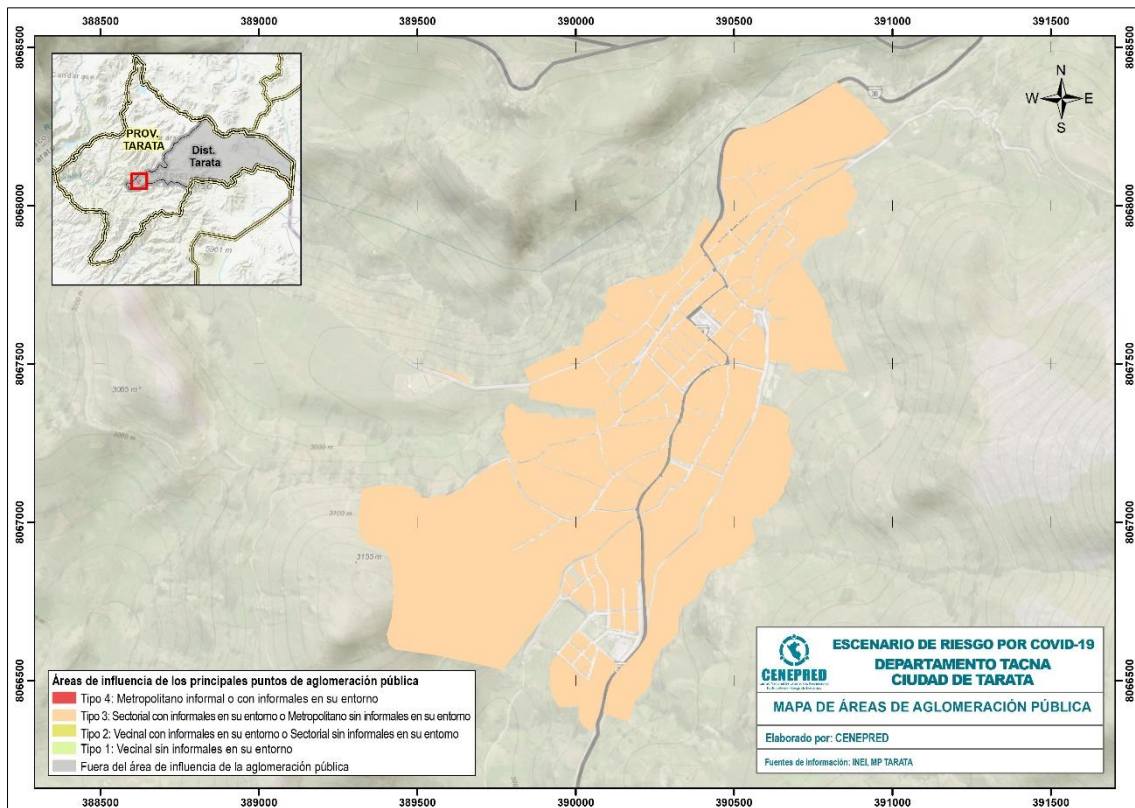
Puntos de Aglomeración	Mercado/Ferias
	Bancos
	Municipalidad
	Centros Médicos
	Paraderos
Centros Recreativos	

Fuente: Elaborado por CENEPRED



De acuerdo con el mapa de áreas de aglomeración poblacional (Figura 9), la ciudad de Tarata se encuentra dentro del tipo 3, es decir, sectorial con informales en su entorno o metropolitano sin informales en su entorno.

Figura 9. Ciudad de Tarata: Mapa de áreas de aglomeración pública



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

7.1.2 FACTOR DESENCADENANTE

Es el agente biológico denominado SARS-COV-2, el que da lugar a la enfermedad COVID-19. Para representar el virus en mención, se ha visto conveniente considerar como parámetro de evaluación las áreas de contagio, con la finalidad de conocer la distribución geográfica de propagación del covid-19 en la ciudad.

A) ÁREAS DE CONTAGIO CON COVID -19 (Mapa de Calor)

Para el modelado de áreas de contagios por COVID-19, se generó el mapa de calor con la finalidad de representar la densidad geográfica de los casos positivos geolocalizados en la ciudad, logrando predecir valores en los lugares no muestreados, a partir del cálculo de la intensidad de un patrón de puntos cercanos. Además, permitió conocer espacialmente la distribución de la propagación del COVID-19.

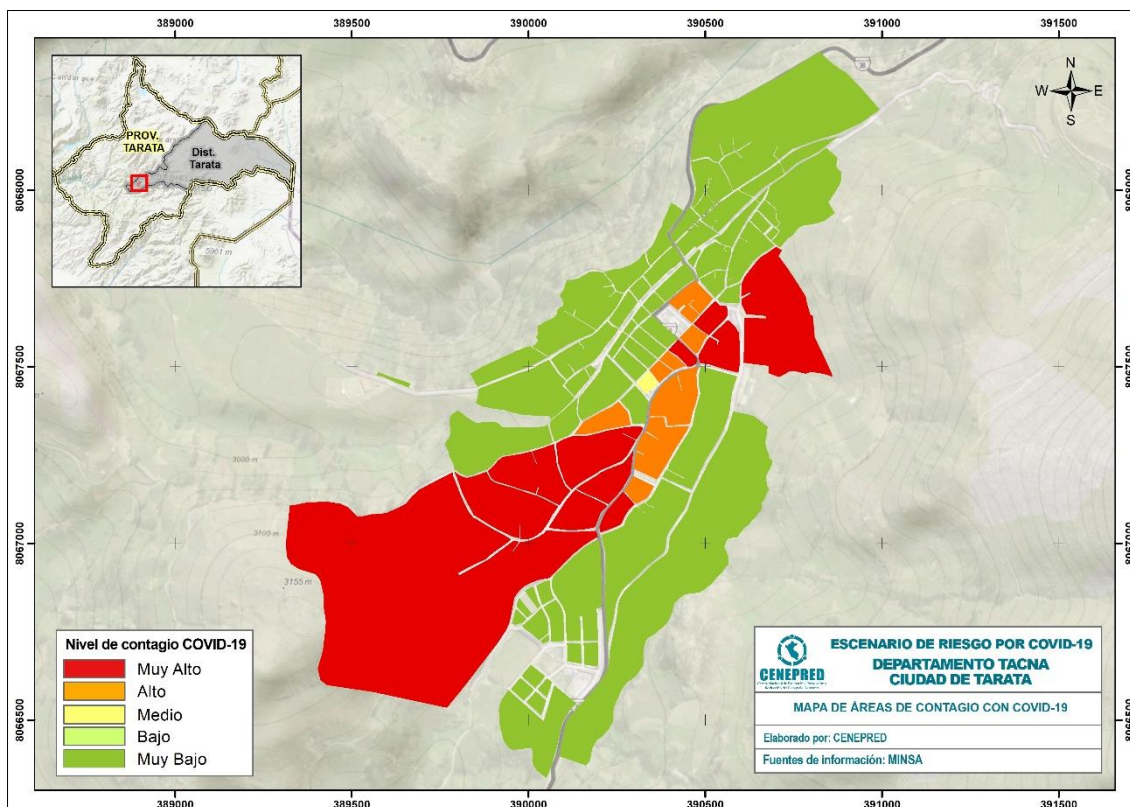
Cabe precisar que, los casos positivos de COVID-19 (insumo para el mapa de calor) se obtuvieron del SISCOVID del Minsa (datos de noviembre 2020 a agosto 2021) los cual se encuentran georreferenciados, dicha información fue procesada, realizando la depuración de puntos duplicados.

El mapa de área de contagio con COVID-19 (Figura 10), muestra la distribución de los ámbitos con mayor contagio al nuevo coronavirus con los colores rojo y anaranjado; niveles muy alto y alto respectivamente. Asimismo, el nivel moderado se encuentra representado con el color amarillo y los niveles bajo y muy bajo con los colores verdes claro y verde intenso respectivamente. Resultados que,



para el caso de la ciudad de Tarata, se identifica niveles altos principalmente en el centro y suroeste de la ciudad.

Figura 10. Ciudad de Tarata: Mapa de calor de áreas de contagio por Covid-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED con datos de SISCOVID (noviembre de 2020 a agosto de 2021)

7.2 IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS

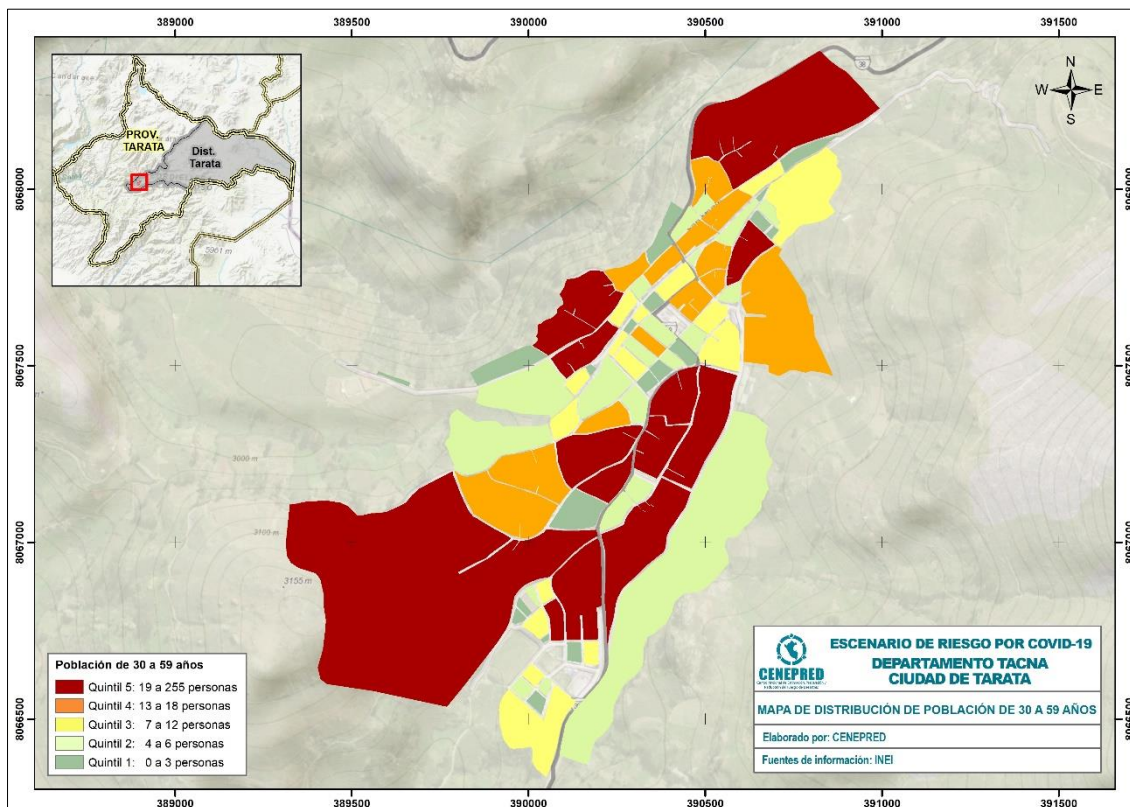
A) POBLACIÓN DE 30 A 59 AÑOS

Este grupo etario ha sido considerado dentro del análisis debido a que, este rango de edades se encuentra la Población Económicamente Activa (PEA), población que por necesidad se desplaza a sus centros de labores, en muchos casos informales; siendo uno de los grupos sociales más expuestos a contraer el COVID-19.

Con respecto a la distribución, su representación en el mapa se expresa a través de quintiles, donde el quintil 1 agrupa poca concentración poblacional y el quintil 5 la mayor de este grupo de edad analizado. Asimismo, la Figura 11 y la Tabla 8 muestran que, el 72.7% de la población se encuentra entre los quintiles 4 y 5, localizándose principalmente en el sur y norte de la ciudad.



Figura 11. Ciudad de Tarata: Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Tabla 8. Ciudad de Tarata: Población de 30 a 59 años por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	0 a 3 pers	19	33	3.1
Q2	4 a 6 pers	21	109	10.1
Q3	7 a 12 pers	16	151	14.1
Q4	13 a 18 pers	13	205	19.1
Q5	19 a 255 pers	13	575	53.6

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

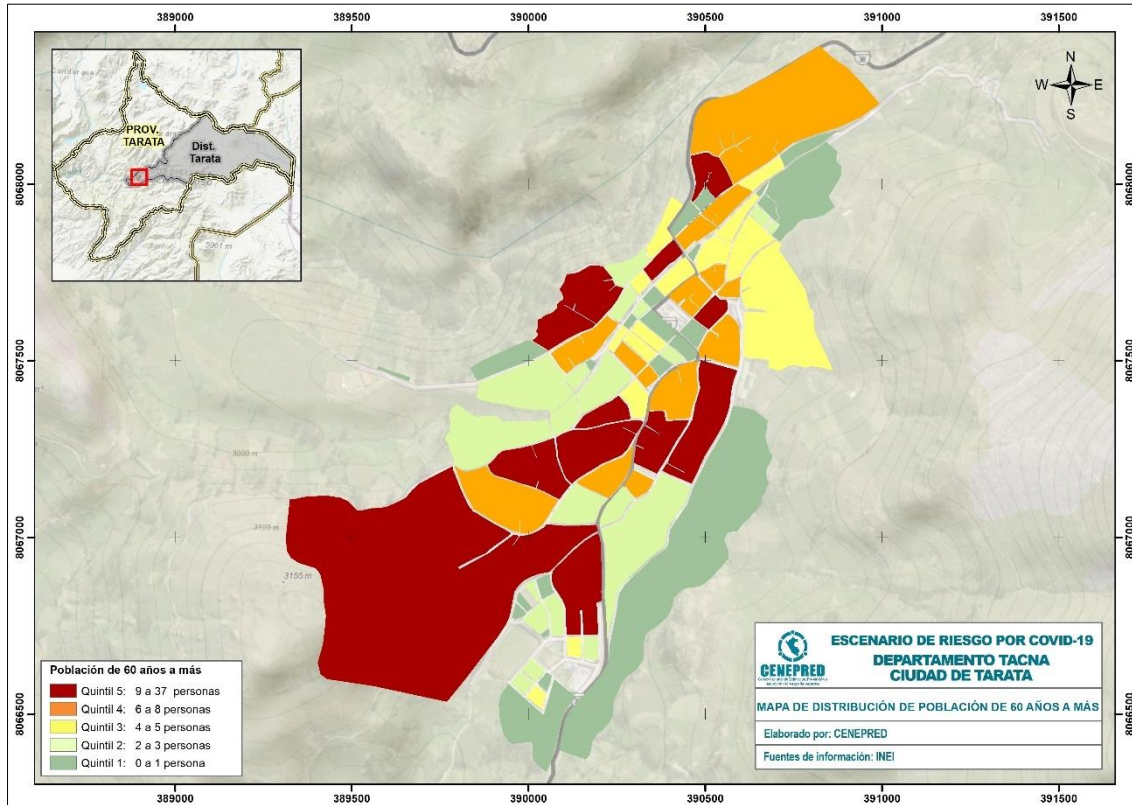
B) POBLACIÓN DE 60 A MÁS AÑOS

Este grupo etario es considerado en el análisis ya que, según estadísticas oficiales es la población más expuesta frente al brote del COVID-19, debido a su alta incidencia de letalidad.

La distribución del grupo de edad de 60 años a más se representa en el mapa a través de quintiles, donde el quintil 1 agrupa poca concentración poblacional y el quintil 5 la mayor de este grupo de edad analizado. Así mismo, la Figura 12 y la Tabla 9 muestran que, un 67.3% de la población se encuentra entre los quintiles 4 y 5, localizándose principalmente en el sur y norte de la ciudad.



Figura 12. Ciudad de Tarata: Mapa de población de 60 años a más



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Tabla 9. Ciudad de Tarata: población de 60 años a más por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	0 a 1 pers	23	13	3.4
Q2	2 a 3 pers	20	48	12.6
Q3	4 a 5 pers	14	64	16.7
Q4	6 a 8 pers	14	99	25.9
Q5	9 a 37 pers	11	158	41.4

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

7.3 ESCENARIO DE RIESGO DE LA CIUDAD DE TARATA

En esta etapa, al haber analizado la susceptibilidad y la identificación de elementos expuestos, el resultado del mapa de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Tarata expresa la distribución espacial de la población, mediante la siguiente leyenda: donde el color rojo expresa el nivel Muy Alto, el anaranjado el nivel Alto, el amarillo el nivel Medio y el color verde el nivel Bajo del riesgo. El mapa (Figura 13), muestra que, la mayor población con altos niveles de riesgo se localiza principalmente en el sur y norte de la ciudad; asimismo, se muestra en pequeñas partes del centro.



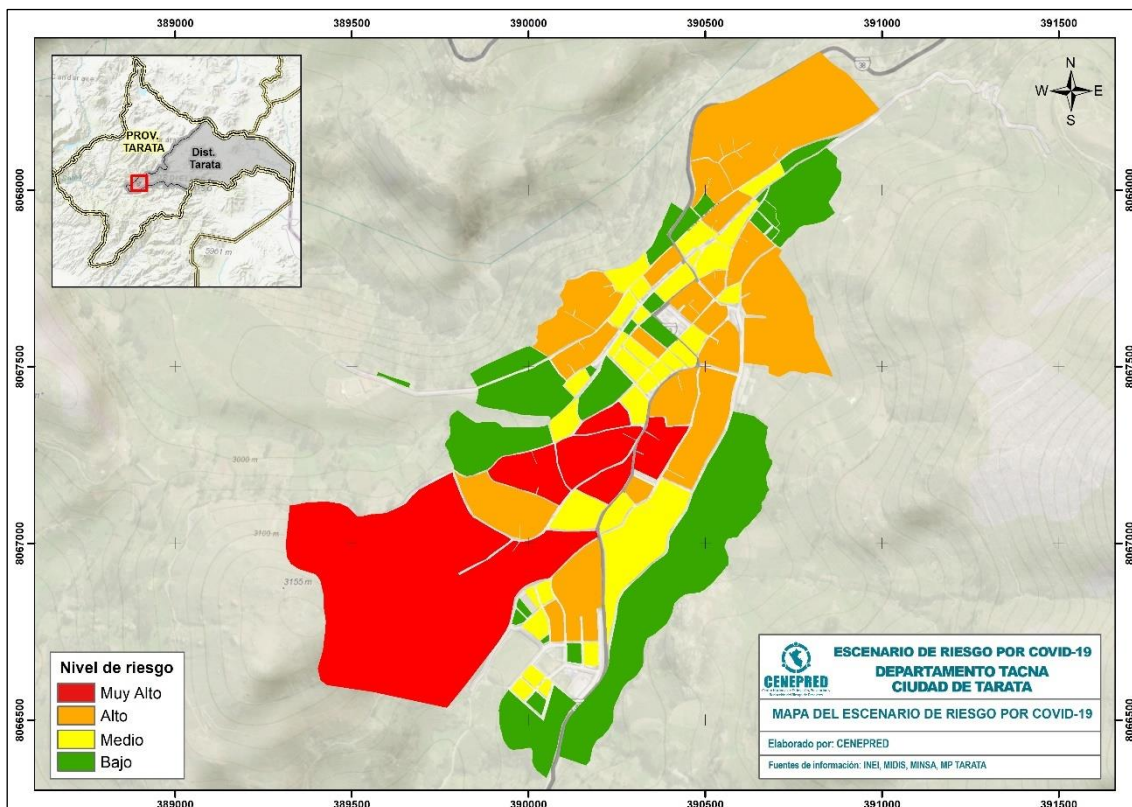
De acuerdo con la Tabla 10, se tiene que el 12.3% (345 habitantes) de la población total de la ciudad de Tarata se encuentra en el nivel de riesgo Muy Alto, el 55.7% (1,562 habitantes) en el nivel Alto, el 45.8% (664 habitantes) en nivel Medio y el 8.2% (231 habitantes) restante en nivel Bajo.

Tabla 10. Ciudad de Tarata: Población según nivel de riesgo

Nivel de Riesgo	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Muy Alto	6	345	12.3
Alto	19	1,562	55.7
Medio	32	664	45.8
Bajo	25	231	8.2
Total	82	2,802	122

Fuente: Elaborado por CENEPRED

Figura 13. Ciudad de Tarata: Mapa de escenario de riesgo por COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Respecto a los grupos poblacionales más expuestos se tiene que, en el nivel de riesgo Muy alto, la población adulta (30 a 59 años) alcanza el 37.1% (128 habitantes) respecto a los otros grupos y la población adulto mayor (60 años a más) está representada por el 19.7% (68 habitantes). Ver (Tabla 11).



Asimismo, para el nivel de riesgo Alto, el cual tiene una cantidad de población considerable, el 38.6% (603 habitantes) del total de personas en este nivel, corresponde a población adulta (30 a 59 años) y el 11.5% (180 habitantes) a la población adulto mayor.

Tabla 11. Ciudad de Tarata: Población según nivel de riesgo (grupos etarios)

Nivel de Riesgo	Cantidad de Manzanas	Población				
		0 a 14 años	15 a 29 años	30 a 59 años	60 años a más	Total
Muy Alto	6	88	61	128	68	345
Alto	19	256	523	603	180	1,562
Medio	32	177	129	260	98	664
Bajo	25	67	46	82	36	231
Total	82	588	759	1,073	382	2,802

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Finalmente, de acuerdo al análisis de la población clasificada por sexo (Tabla 12), en el nivel de riesgo Muy Alto el 46.7% (161 habitantes) de la población total, es del sexo masculino y el 53.4% (184 habitantes) le corresponde a la población femenina.

Tabla 12. Población urbana por sexo, ciudad de Tarata, según el nivel de riesgo

	Riesgo	Población Urbana por Sexo		Total
		Hombre	Mujer	
	Muy Alto	161	184	345
	Alto	1,002	560	1,562
	Medio	317	347	664
	Bajo	119	112	231
	Total	1,599	1,203	2,802

Fuente: Elaborado por CENEPRED

8 CONCLUSIONES

- De acuerdo, con los datos obtenidos en el presente escenario de riesgo por COVID-19, la ciudad de Tarata tiene el 12.3% (345 hab.) de la población total en nivel de riesgo Muy Alto y el 55.7% (1,562 hab.) en nivel de riesgo Alto.
- En relación al análisis de grupos etarios e identificación de los grupos más vulnerables, se tiene que, la población adulta (30 a 59 años) representa el 37.1% (128 hab.) respecto a los demás grupos en el nivel de riesgo Muy Alto, y los adultos mayores (60 años a más) alcanzan un porcentaje del 19.7% (68 hab.) en el mismo nivel.
- Finalmente, los resultados de población de acuerdo con el género (masculino y femenino) según el nivel de riesgo Muy Alto, constata un mayor porcentaje de exposición de la población femenina con el 53.3% (184 hab.) a comparación de la masculina que representa el 46.7% (161 hab.) del total.



9 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades locales provincial y distritales, tomar como referencia el presente escenario para la elaboración de sus estrategias de intervención local, así como la elaboración de sus diferentes instrumentos de la gestión del riesgo de desastres para el corto y mediano plazo, en el marco de la actual emergencia sanitaria que el país se encuentra enfrentando.
- Se sugiere a la Municipalidad distrital tener identificado, mapeado y actualizado los puntos de aglomeración pública, afín de que el presente estudio de escenario de riesgo por COVID-19 pueda ser actualizado.
- A las entidades responsables del seguimiento de los casos positivos por COVID-19, se les recomienda geolocalizar y mantener al día sus bases de datos, con la finalidad de mejorar y actualizar el presente estudio de escenario de riesgo por COVID-19.

10 BIBLIOGRAFIA

- Bonilla-Aldana, D. K., Villamil-Gómez, W. E., Rabaan, A. A., & Rodríguez-Morales, A. J. (2020). Una nueva zoonosis viral de preocupación global: COVID-19, enfermedad por coronavirus 2019. *Iatreia; Número Preliminar*, 33(2)(March), 107–110.
- CENEPRED. (2014). *Manual para la Evaluación de Riesgos originados por Fenómenos Naturales*. Lima.
- INEI, Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. (2017). Resultados Definitivos de Los Censos Nacionales 2017: TACNA
- Gobierno Peruano, & MINSA. (2020). ¿Qué son los coronavirus? Retrieved from <https://www.gob.pe/8371>
- Liu, S. L., & Saif, L. (2020). Emerging Viruses without Borders: The Wuhan Coronavirus. *Viruses*, 12(2), 9–10. <https://doi.org/10.3390/v12020130>
- Lu, H., Stratton, C. W., & Tang, Y. W. (2020). Outbreak of pneumonia of unknown etiology in Wuhan, China: The mystery and the miracle. *Journal of Medical Virology*, 92(4), 401–402. <https://doi.org/10.1002/jmv.25678>
- Xu, Z., Shi, L., Wang, Y., Zhang, J., Huang, L., Zhang, C., ... Wang, F. S. (2020). Pathological findings of COVID-19 associated with acute respiratory distress syndrome. *The Lancet Respiratory Medicine*, 2600(20), 19–21. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30076-X](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30076-X)



Av. Del Parque Norte 313 - 319. San Isidro Lima - Perú
Central Telefónica: (051) 2013550

www.cenepred.gob.pe

 CENEPRED

 @CENEPRED

 CENEPRED

 CENEPRED PERU

 CENEPRED PERU