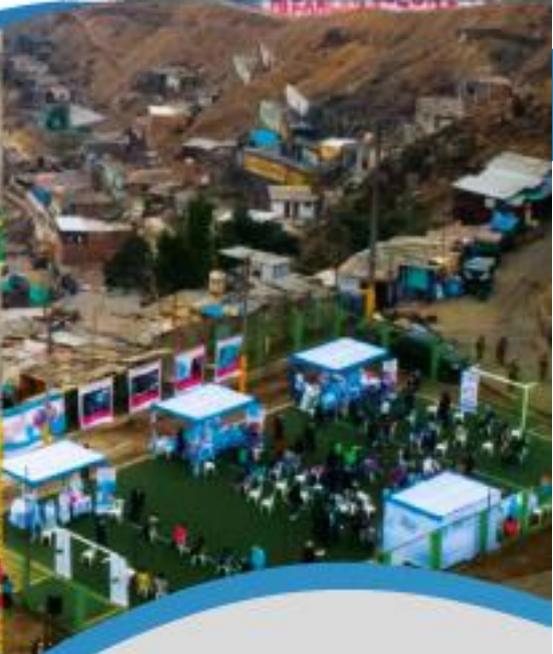
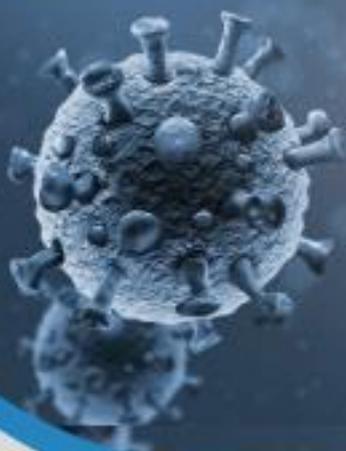




COVID -19



**CENEPRED**

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

**ESCENARIO DE RIESGO POR COVID-19**  
**CIUDAD DE CHOTA,**  
**PROVINCIA DE LA CHOTA, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA**



## TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN .....	3
2	OBJETIVOS.....	4
2.1	OBJETIVO GENERAL .....	4
2.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	4
3	FINALIDAD .....	4
4	ALCANCE .....	4
5	ASPECTOS GENERALES .....	5
5.1	UBICACIÓN.....	5
5.2	ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS.....	5
5.3	DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO .....	7
6	METODOLOGÍA.....	10
7	ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO .....	11
7.1	ANÁLISIS DE SUSCEPTIBILIDAD.....	12
7.1.1	FACTORES CONDICIONANTES .....	12
7.1.2	FACTOR DESENCADENANTE .....	17
7.2	IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS.....	18
7.3	ESCENARIO DE RIESGO DE LA CIUDAD DE CHOTA .....	22
8	CONCLUSIONES.....	25
9	RECOMENDACIONES.....	25
10	BIBLIOGRAFIA .....	25



## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de ubicación de la Ciudad de Chota.....	5
Figura 2. Población urbana por sexo, según distrito, 2017.....	7
Figura 3. Casos positivos (pruebas rápidas) por COVID-19 en la provincia de Chota.....	8
Figura 4. Exceso de Mortalidad en el departamento de Cajamarca comparado con la media histórica.....	9
Figura 5. Exceso de Mortalidad en la provincia de Chota comparado con la media histórica.....	9
Figura 6. Metodología del Escenario de riesgo por COVID-19.....	10
Figura 7. Modelo del Escenario de riesgo por COVID-19.....	12
Figura 8. Mapa de densidad poblacional.....	13
Figura 9. Mapa de porcentaje de población según NBI.....	15
Figura 10. Mapa de áreas de aglomeración pública.....	17
Figura 11. Mapa de calor de áreas de contagio por Covid-19.....	18
Figura 12. Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años.....	20
Figura 13. Mapa de población de 60 años a más.....	21
Figura 14. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19 de la Ciudad de Chota.....	23

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población total censada urbana y rural, según distrito, 2017.....	6
Tabla 2. Población urbana por grupo de edades, según distrito, 2017.....	6
Tabla 3. Población urbana por sexo, según distrito, 2017.....	6
Tabla 4. Casos positivos (pruebas rápidas) por COVID-19 en la Ciudad de Chota.....	8
Tabla 5. Densidad poblacional por quintiles.....	13
Tabla 6. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas.....	15
Tabla 7. Clasificación de puntos de aglomeración pública para Ciudad de Chota.....	16
Tabla 8. Población de 30 a 59 años por quintiles.....	19
Tabla 9. Población de 60 años a más por quintiles.....	21
Tabla 10. Población por distritos de la Ciudad de Chota, según su nivel de riesgo.....	22
Tabla 11. Grupos etarios según el nivel de riesgo - Ciudad de Chota.....	23
Tabla 12. Población urbana por sexo, Ciudad de Chota, según el nivel de riesgo.....	24



## 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 del rápido incremento de contagios en la población peruana y confirmó que el país ya se encuentra atravesando una segunda ola del coronavirus. De acuerdo a la sala situacional de la DIRESA- Cajamarca, Cajamarca presenta 85,846 de casos positivos por COVID-19; con una letalidad del 6.2%, por debajo del 9.40% del promedio nacional (Corte al 08-06-2020). Así como también se indica un total de 5,345 personas fallecidas<sup>1</sup> a consecuencia del virus. Asimismo, de un total de camas UCI con ventilador, distribuidos en los hospitales de la región Cajamarca, se tiene que, 90% de ellas se encuentran ocupadas, según lo indica el reporte de disponibilidad de camas de hospitalización de la Sala situacional Covid-19 de la Región Cajamarca.

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 Chota, provincia de Chota, departamento de Cajamarca, 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.

---

<sup>1</sup> DIRESA CAJAMARCA (Corte 08-06-2021).



## 2 OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de riesgo por COVID-19 para la Ciudad de Chota, provincia de Chota y departamento de Cajamarca.

### 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 Chota.
- 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.

## 3 FINALIDAD

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

## 4 ALCANCE

Los escenarios de riesgo por COVID-19 de la Ciudad de Chota, serán utilizados por la Diresa Cajamarca y la Municipalidad distrital de Chota que conforman el área metropolitana.

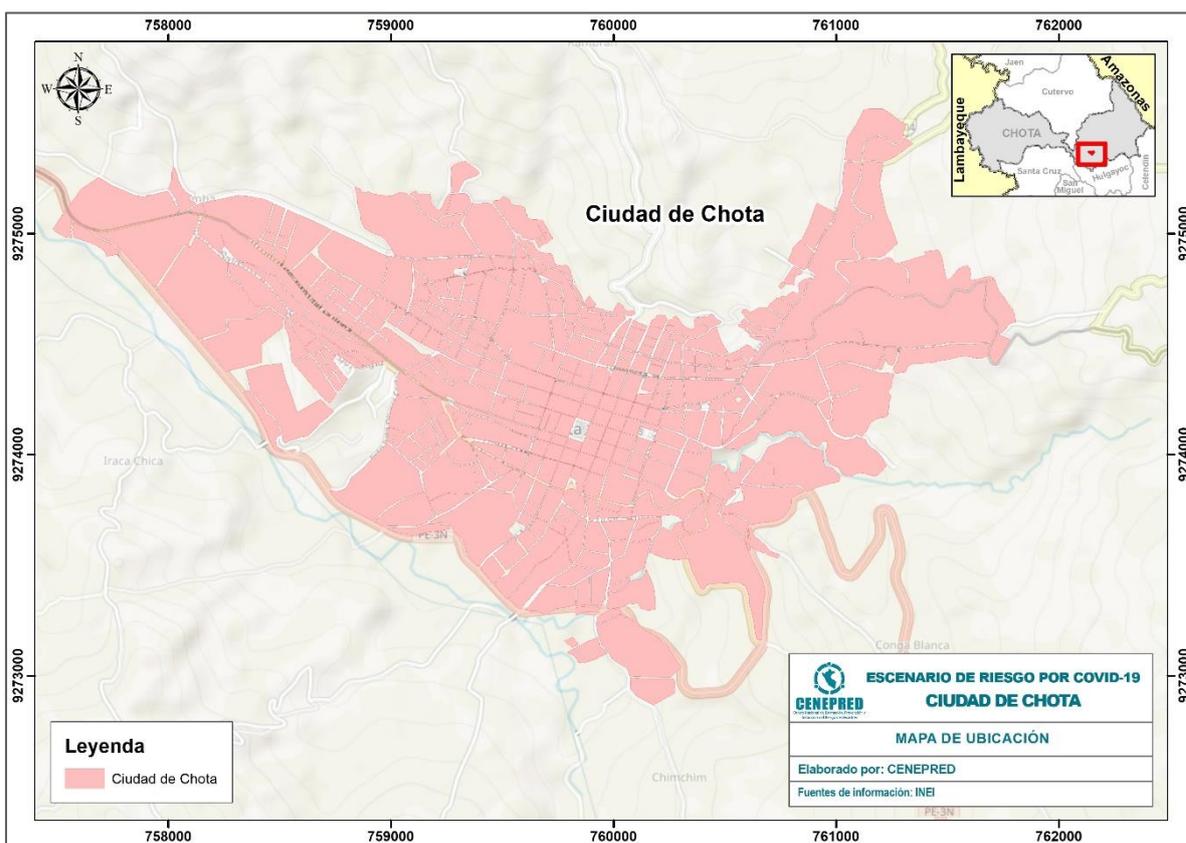


## 5 ASPECTOS GENERALES

### 5.1 UBICACIÓN

La Ciudad de Chota se encuentra ubicada, en el distrito de Chota, provincia de Chota, en el departamento de Cajamarca. Se encuentra ubicado en la parte central de la provincia, en la región andina norte del Perú. Su capital se encuentra en la meseta de Acunta a 2,388 msnm (Figura 1).

Figura 1. Mapa de ubicación de la Ciudad de Chota



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 Chota, conformante de la Ciudad de Chota es 47,279 habitantes, donde el 47% de la población pertenece al área urbana (22,159) y el 53% corresponde al área rural (25,120 habitantes).



Tabla 1. Población total censada urbana y rural, según distrito, 2017

Distrito	Población		Total
	Urbana	Rural	
Chota	22,159	25,120	47,279
Total	22,159	25,120	47,279

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% (8,474 habitantes) del total y el grupo de adultos mayores representa el 10% (2,125 habitantes).

Tabla 2. Población urbana por grupo de edades, según distrito, 2017

Distrito	Grupos de edad				Total
	0 a 14 años	15 a 29 años	30 a 59 años	60 a más años	
Chota	5,609	5,951	8,474	2,125	22,159
Total	5,609	5,951	8,474	2,125	22,159

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

Asimismo, la distribución de la población por sexo (Figura 2) muestra que, en la Ciudad de Chota, el 47% (10,500 habitantes) son hombres, en tanto a las mujeres representan el 53% (11,659 habitantes).

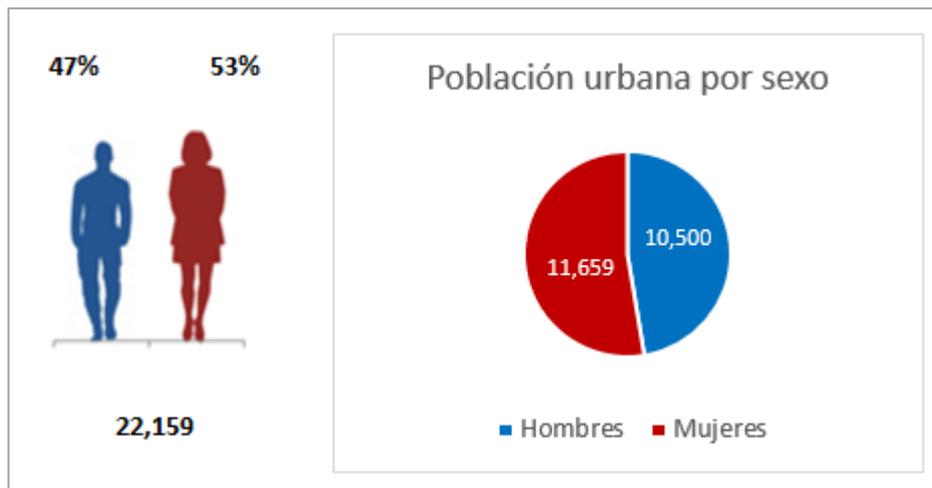
Tabla 3. Población urbana por sexo, según distrito, 2017

Distritos	Población Urbana por sexo		Total
	Hombres	Mujeres	
Chota	10,500	11,659	22,159
Total	10,500	11,659	22,159

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017



Figura 2. Población urbana por sexo, según distrito, 2017



Fuente: Elaborado con información del INEI, Censo Nacional 2017

### 5.3 DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO

El nuevo coronavirus surgió en Wuhan, China, a finales del año 2019, causando manifestaciones respiratorias, digestivas y sistémicas 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 a la sala situacional del MINSA, el total de casos positivos a la fecha es de 1'983,570; con una letalidad del 9.40%. En el caso de Cajamarca, los casos positivos por COVID-19, se tiene un total de 59,529 casos y una letalidad del 6.34%. (Corte al 06-06-2021 – Minsa sala Situacional)

El distrito de Chota ha registrado el primer lugar de casos positivos a nivel provincial, con un total de 2,076 casos positivos por COVID-19. Asimismo, según datos de la Diresa Cajamarca, el total de casos positivos para la provincia de Chota es de 3,435 (según pruebas rápidas) (Figura3)

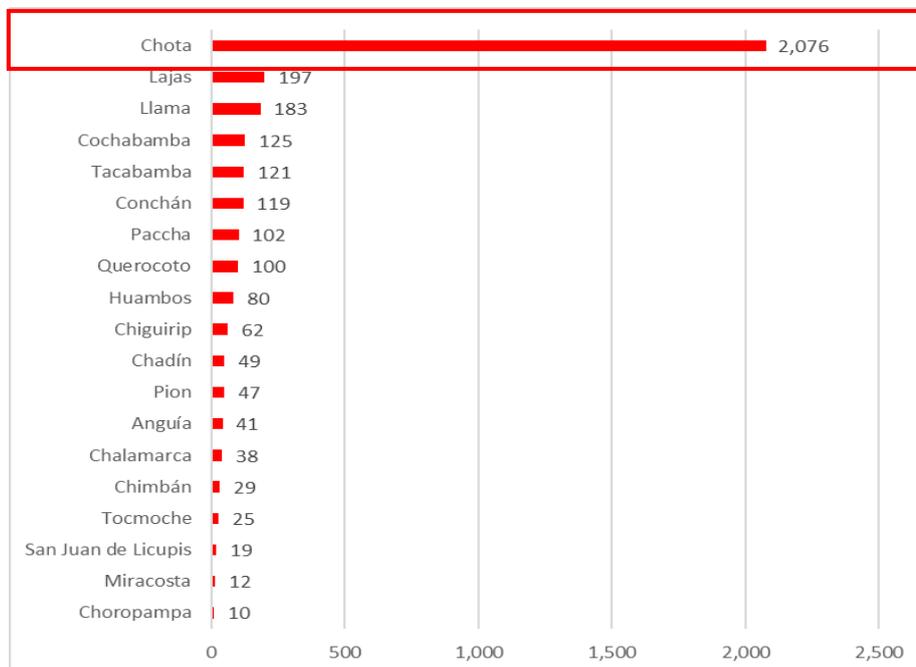


Tabla 4. Casos positivos (pruebas rápidas) por COVID-19 en la Ciudad de Chota

Nº	Distrito	Cantidad de casos positivos
1	Chota	2,076
2	Lajas	197
3	Llama	183
4	Cochabamba	125
5	Tacabamba	121
6	Conchán	119
7	Paccha	102
8	Querocoto	100
9	Huambos	80
10	Chiguirip	62
11	Chadín	49
12	Pion	47
13	Anguía	41
14	Chalamarca	38
15	Chimbán	29
16	Tocmoche	25
17	San Juan de Licupis	19
18	Miracosta	12
19	Choropampa	10
Total		3,435

Fuente: Elaboración propia con datos de la Diresa Cajamarca (Corte al 08-06-2021)

Figura 3. Casos positivos (pruebas rápidas) por COVID-19 en la provincia de Chota

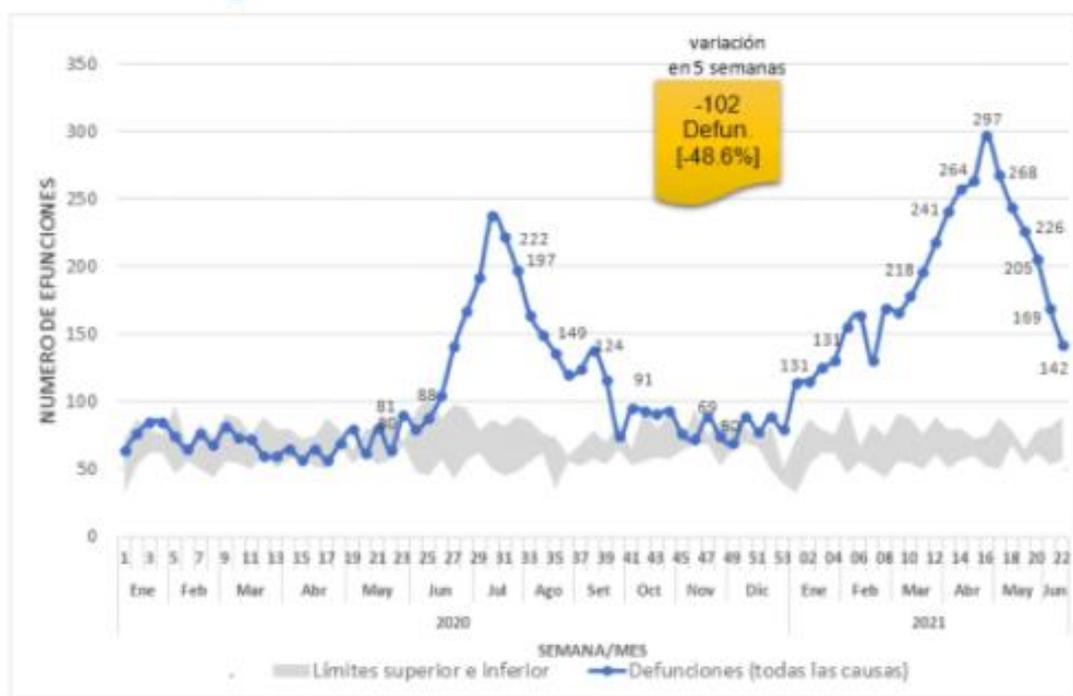


Fuente: Elaboración propia con datos de la Diresa Cajamarca (Corte al 08-06-2021)



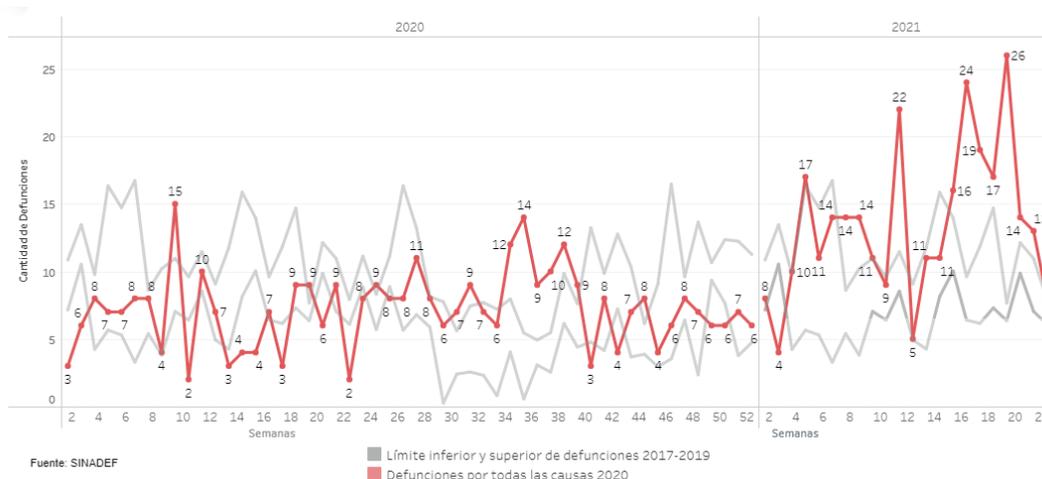
Según cifras del MINSA, durante el 2020 el departamento de Cajamarca registró un mayor número de fallecimientos entre los meses de junio a julio (curva de color azul), en comparación a años anteriores (curva de máximo y mínimo en color plomo), estas cifras se redujeron entre el mes de octubre a diciembre, pero iniciaron un nuevo ascenso en el mes de enero del 2021. (Figura 4). De la misma manera, esta tendencia se presenta en la provincia de Chota (curva de color rojo). (Figura 5)

Figura 4. Exceso de Mortalidad en el departamento de Cajamarca comparado con la media histórica



Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF – MINSA SE 22 – 2021 corte a las 22:00 horas del 06/06/2021

Figura 5. Exceso de Mortalidad en la provincia de Chota comparado con la media histórica



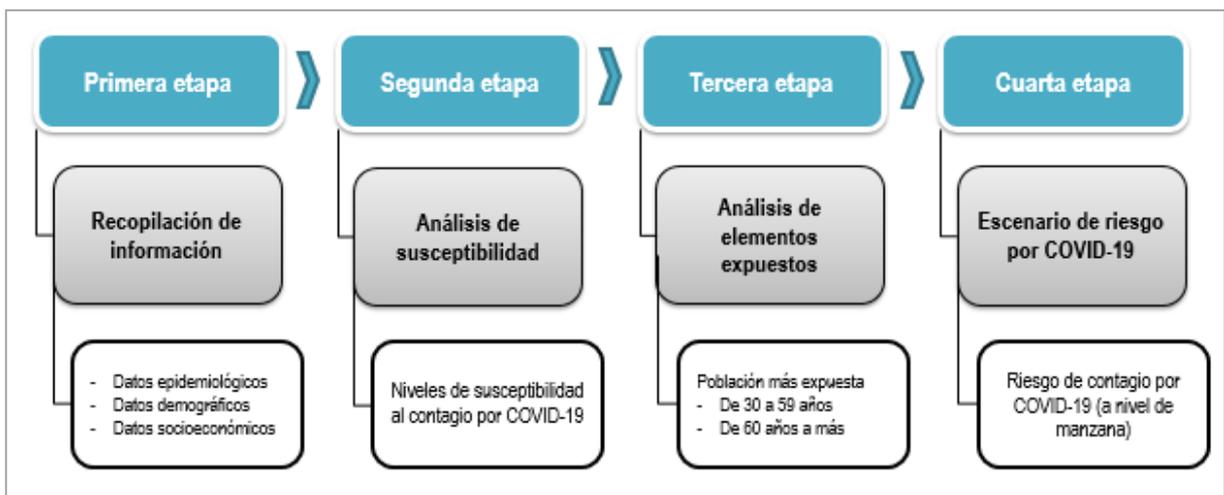
Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF – MINSA SE 22 – 2021 corte a las 22:00 horas del 06/06/2021



## 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 censales<sup>2</sup> como unidad geoespacial de análisis (Figura 6).

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



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

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 Chota (distrito de Chota, mercados de abastos - INEI, 2016), 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 (MINSAs).

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 geoprosesamiento se realizó a través de un sistema de información geográfico (SIG), ArcGis 10.5.

<sup>2</sup> INEI (2017)



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.

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.

## 7 ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO

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

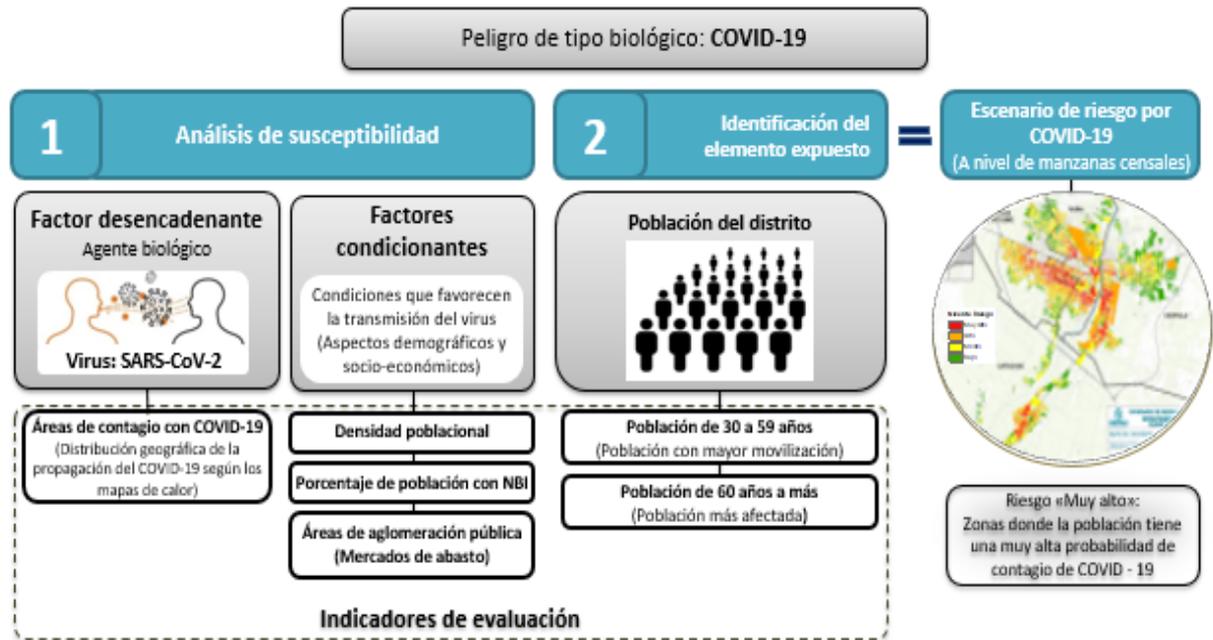
El análisis de la susceptibilidad se encuentra conformada por dos factores: el desencadenante y el condicionante; el primer factor determina las áreas de contagio por COVID-19, mientras que el segundo integra a los indicadores de densidad poblacional, porcentaje de población con NBI y áreas de aglomeración 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 7).



Figura 7. 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 Chota.

## 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

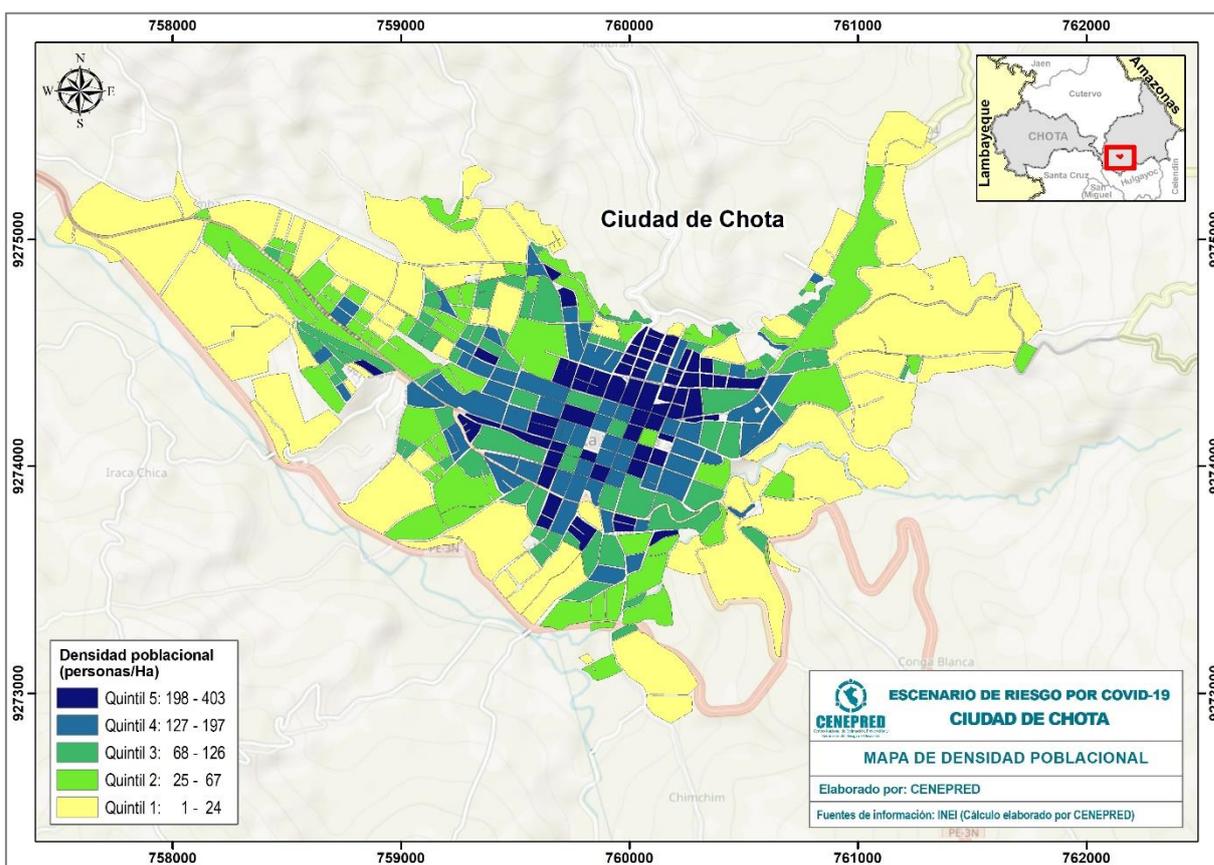
El indicador densidad poblacional fue elaborado mediante el cálculo del total de habitantes en una manzana censal entre el área de la misma en hectáreas. La representación cartográfica de este indicador se realizó a través del método de los quintiles (un 20% o un quinto del número total), lo que genera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



De acuerdo a la Figura 8, 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 Chota se localiza principalmente en la parte central de la ciudad.

Figura 8. Mapa de densidad poblacional



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

La Tabla 5, muestra que el 58.1% (12,865 personas) de la población total (22,128 personas) de la Ciudad de Chota, se ubica entre el quintil 4 y 5, los cuales representan la clasificación de mayor densidad. Es decir, casi 1/8 de la población viven en la zona céntrica de la ciudad, donde se ubican los principales establecimientos comerciales y de servicios.

Tabla 5. Densidad poblacional por quintiles



Simbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Q1	1 - 24	68	1,974	8.9%
Q2	25 - 67	65	3,077	13.9%
Q3	68 - 126	66	4,212	19.0%
Q4	127 - 197	65	6,327	28.6%
Q5	198 - 403	63	6,538	29.5%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

## B) NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS

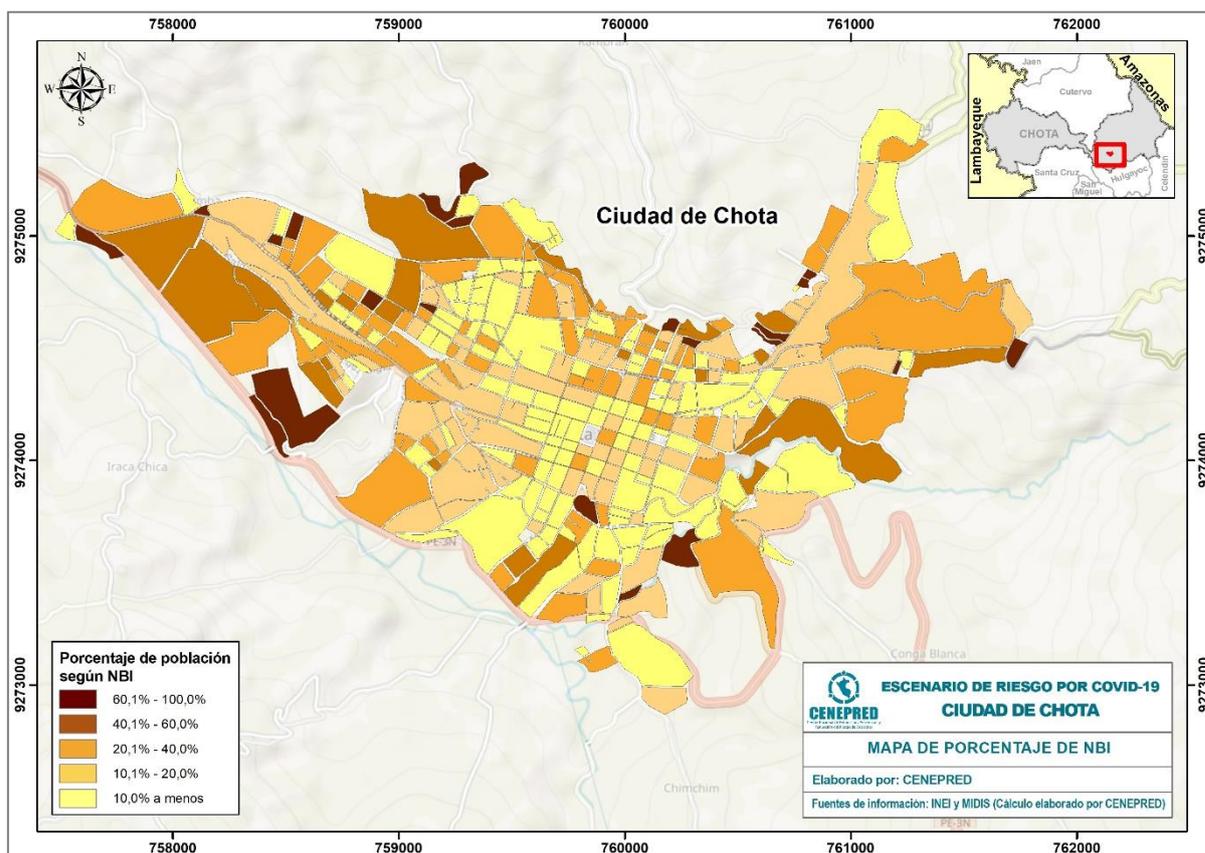
Las necesidades básicas insatisfechas (NBI), es un indicador desarrollado por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), tomando en consideración la carencia de uno o más bienes o servicios determinados (material de la vivienda, servicios básicos, hacinamiento, alta dependencia económica 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 en el ámbito periférico de la ciudad. Principalmente, en la parte noroeste de la Ciudad de Chota. (Figura 9).



Figura 9. Mapa de porcentaje de población según NBI



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Asimismo, la tabla 6 identifica que, el 6 % (1,328 personas) de la población total (22,128 personas) se cuenta con un porcentaje de NBI entre los rangos de 40.1% al 100%; es decir, casi la tercera parte de la población total se encuentra con los rangos de pobreza más altos.

Tabla 6. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas

Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
	< a 10%	127	8,362	37.8%
	10.1% a 20%	82	7,370	33.3%
	20.1% a 40%	71	5,068	22.9%
	40.1% a 60%	25	968	4.4%
	60.1% a 100%	22	360	1.6%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



### C) ÁREA DE AGLOMERACIÓN PÚBLICA

La reactivación económica en el Perú ha ocasionado la reapertura de diferentes rubros comerciales (Tabla 7), causando aglomeraciones en distintos puntos de la Ciudad de Chota.

Tabla 7. Clasificación de puntos de aglomeración pública para Ciudad de Chota

Puntos de Aglomeración		BANCO
		CAJA PIURA
		CEVICHERIA
		DISCOTECA
		HOSPITAL
		MERCADO
		PARADERO Y RESTAURANTE
		PARQUE
		PLAZA DE ARMAS
		TRANSPORTE PROV

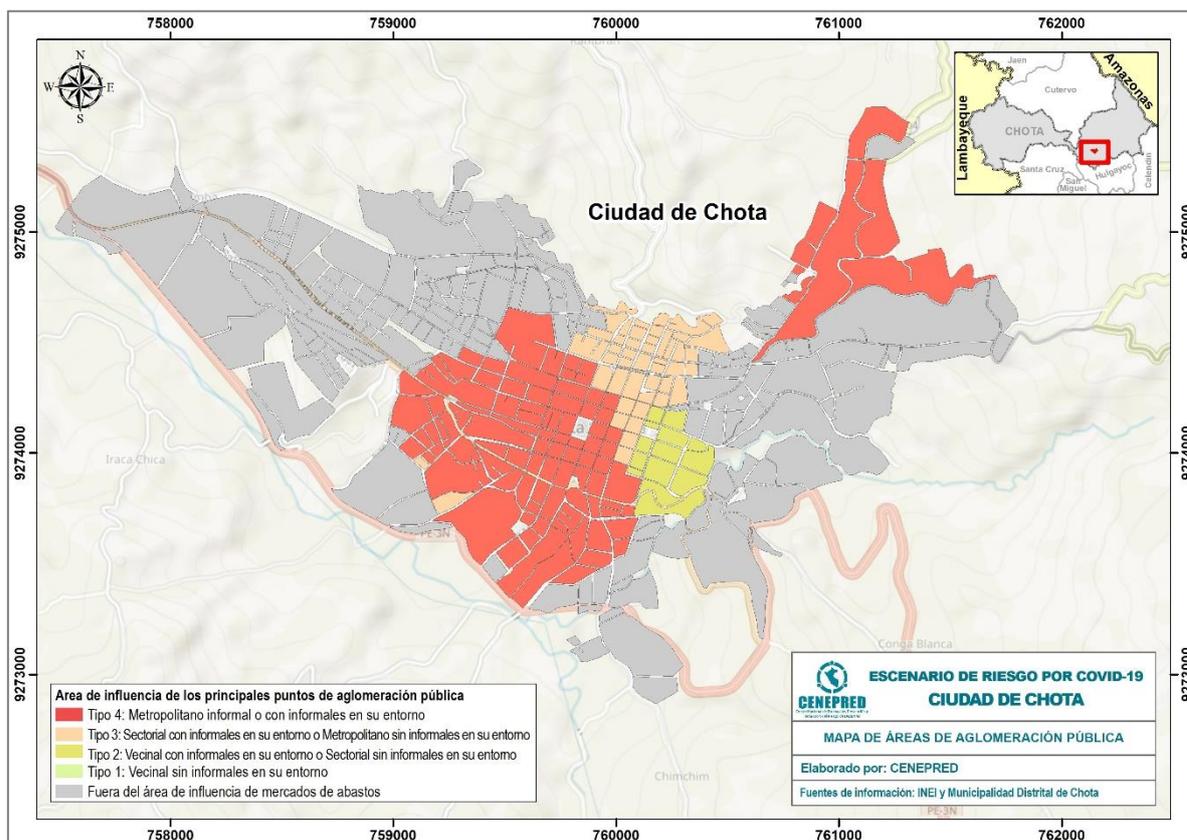
Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Estos puntos de aglomeración pública fueron identificados por el personal de la Municipalidad Distrital de Chota, persona que reside en el distrito perteneciente a la Ciudad de Chota. 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 16 puntos de aglomeración social, los cuales se ubican principalmente en la zona céntrica de la Ciudad. (Figura 10).

De acuerdo al mapa de áreas de aglomeración poblacional, la zona centro y noreste de la Ciudad de Chota es donde podría darse la mayor frecuencia de contacto de persona a persona, debido a la cantidad de población que se concentra en los puntos de aglomeración de tipo 4, es decir los más críticos de la ciudad. Cabe precisar que, el distanciamiento social es una de las medidas de cuidado para evitar el COVID-19, por tanto, se puede inferir que, a mayor contacto entre las personas, mayor será la probabilidad de contagio.

Figura 10. Mapa de áreas de aglomeración pública



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

### 7.1.2 FACTOR DESENCADENANTE

Es el agente biológico denominado SARS-COV-2, el cual da lugar a la enfermedad COVID-19. Esta enfermedad grave para la población se encuentra en la clasificación de peligro de tipo biológico.

#### A) ÁREAS DE CONTAGIO CON COVID -19

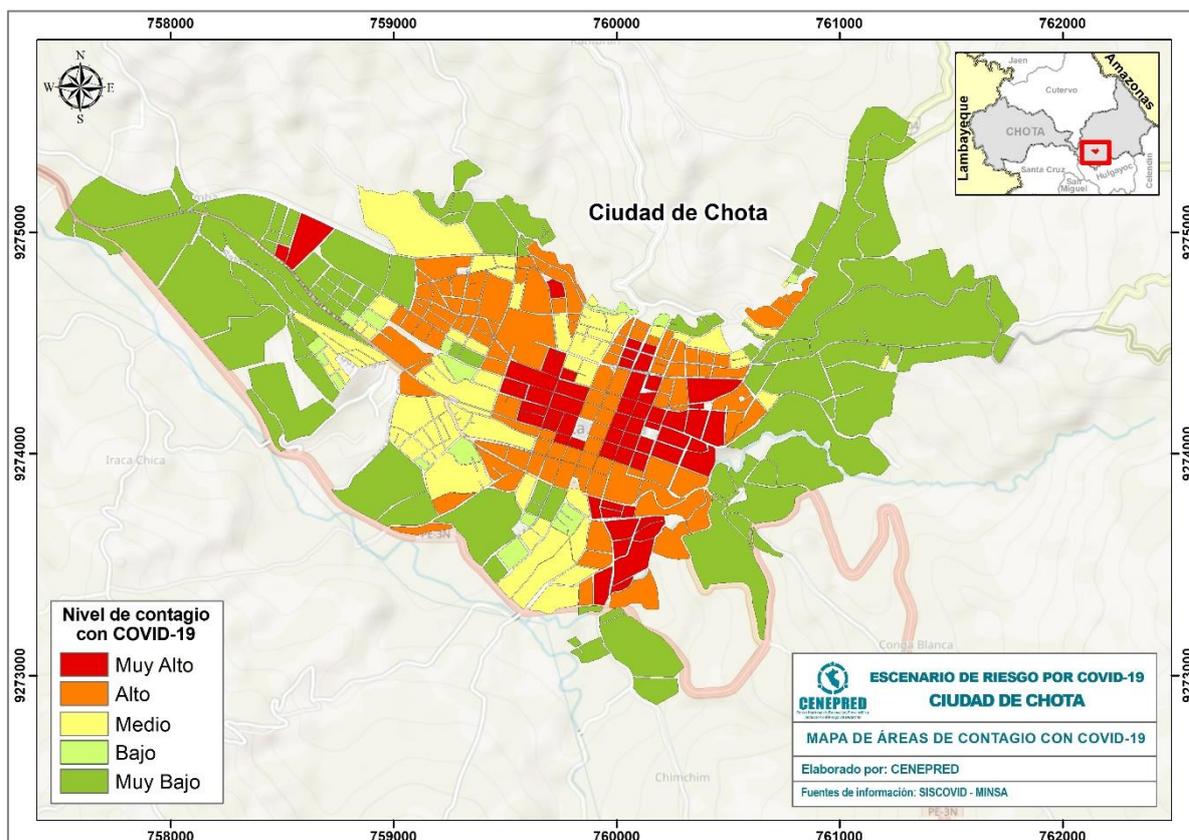
Para representar el virus en mención, se ha visto conveniente considerar como parámetro de evaluación. las áreas de contagio, con la finalidad de conocer la distribución geográfica de propagación del covid-19 en la ciudad.

En consecuencia, 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, como se muestran en la Figura 11.



Cabe precisar que, los casos positivos de COVID- 19 (insumo para el mapa de calor) se obtuvieron del SISCOVID del Minsa<sup>3</sup> (datos de marzo a mayo 2021) los cual se encuentran georreferenciados, dicha información fue procesada, realizando la depuración de puntos duplicados, además de realizar la verificación de posibles inconsistencias como ubicación en estadios, parques y ámbitos no coherentes, los cuales guardan la relación área geográfica, espacio y base de datos.

Figura 11. Mapa de calor de áreas de contagio por Covid-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

## 7.2 IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS

Los indicadores considerados para este estudio son los grupos etarios de 30 a 59 años y de 60 años a más por identificarse como los de mayor exposición a comparación de otros grupos sociales.

### A) POBLACIÓN DE 30 A 59 AÑOS

Este grupo etario ha sido considerado en el análisis debido a que, en este rango de edades se encuentra la Población Económicamente Activa (PEA), población que por necesidad se desplaza a sus centros de

<sup>3</sup> Es importante mencionar que únicamente se usó datos de coordenadas de localización, la información personal de infectados está protegida por la Ley N°29733, Ley de Protección de Datos Personales.



labores, en muchos casos informales; siendo uno de los grupos sociales más expuestos a contraer el COVID-19.

Con respecto a la distribución de los grupos de edades de 30 a 59 años, 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.

Así mismo, la Figura 12 y la Tabla 8 muestran que, el 70.1% (5,936 personas) de la población total (8,463 personas) se encuentra entre los quintiles 4 y 5, localizándose principalmente en la zona central y este de la Ciudad de Chota.

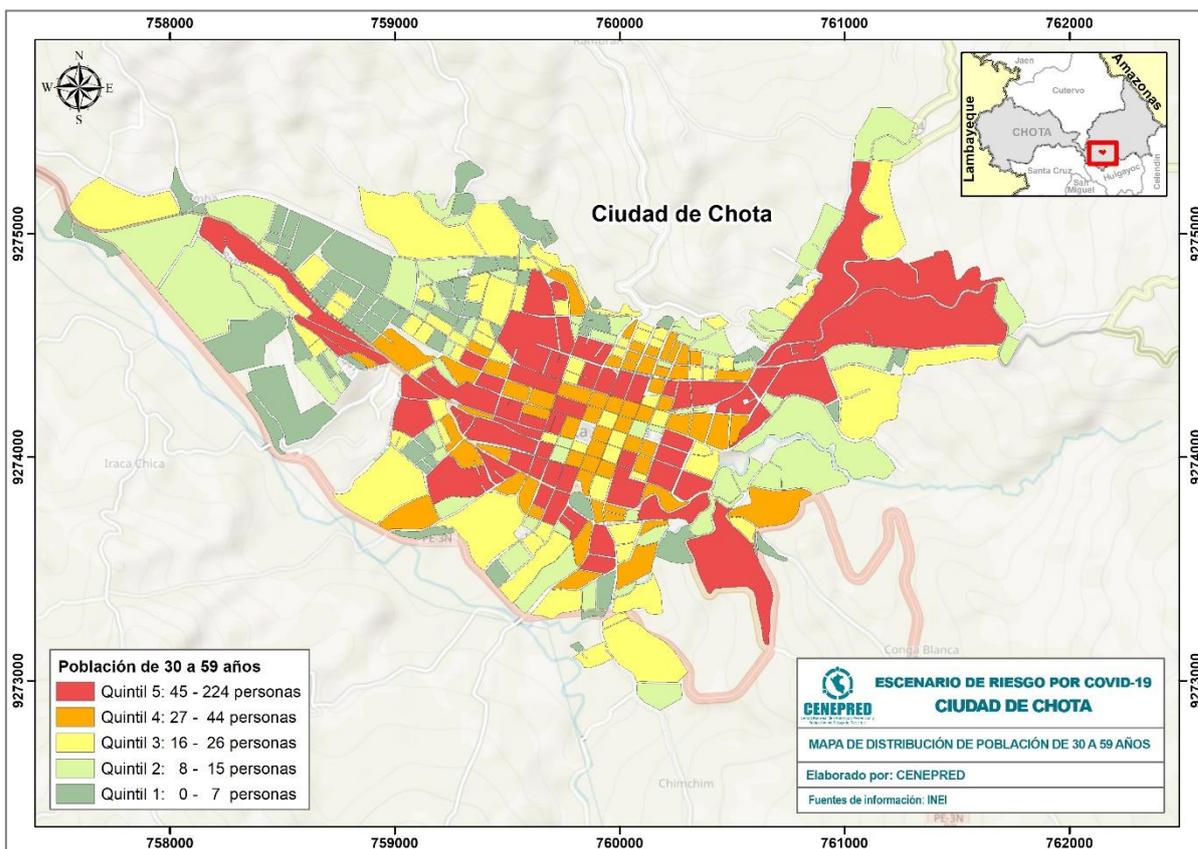
Tabla 8. Población de 30 a 59 años por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Q1	0 - 7	71	280	3.3%
Q2	8 - 15	66	749	8.9%
Q3	16 - 26	71	1,498	17.7%
Q4	27 - 44	63	2,197	26.0%
Q5	45 - 224	56	3,739	44.2%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Figura 12. Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

## B) POBLACIÓN DE 60 A MÁS AÑOS

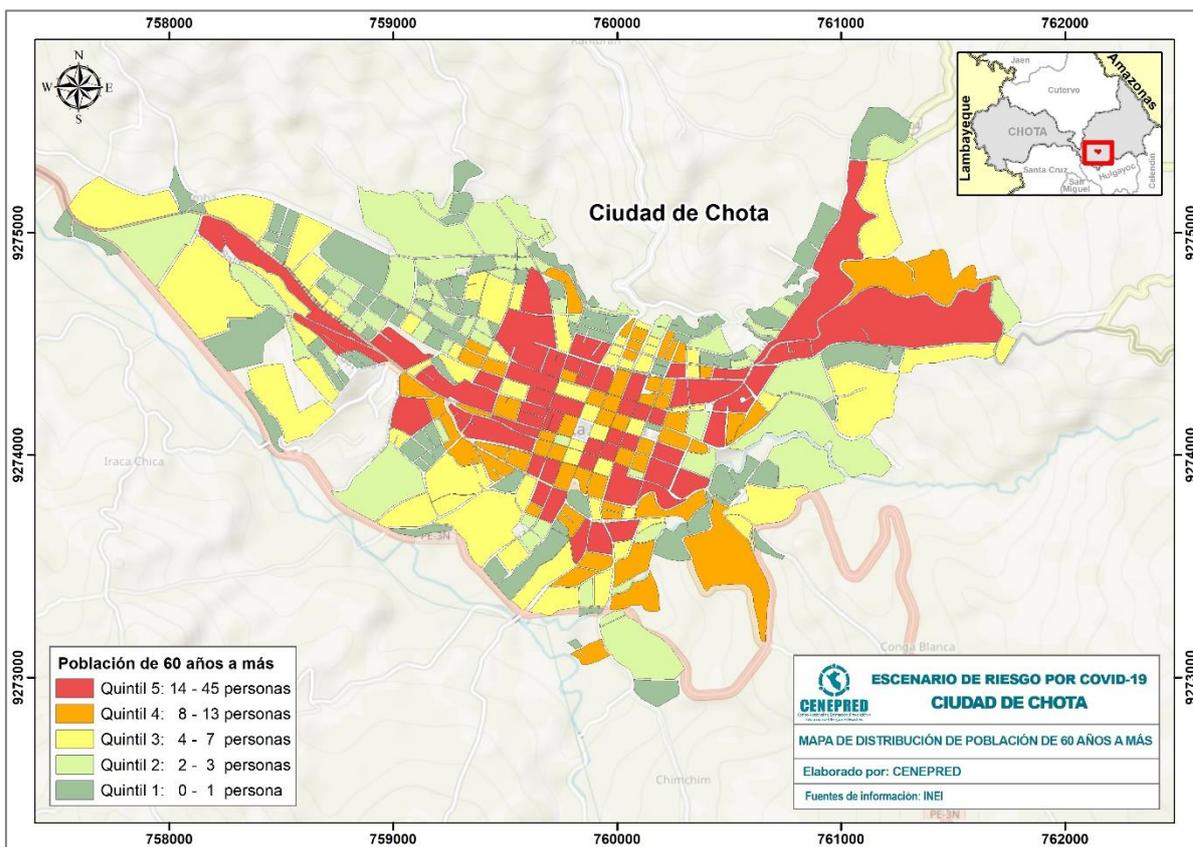
Este grupo etario es considerado en el análisis ya que, según estadísticas oficiales es la población más expuesta frente al brote del COVID-19, debido a su alta incidencia de letalidad.

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 13 y la Tabla 9 muestran que, un 75.8% (1,611 personas) de la población total (2,125 personas) se encuentra entre los quintiles 4 y 5, distribuido este porcentaje principalmente distribuido en la parte centro y este de la Ciudad de Chota.



Figura 13. Mapa de población de 60 años a más



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Tabla 9. Población de 60 años a más por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Q1	0 - 1	93	36	1.7%
Q2	2 - 3	62	155	7.3%
Q3	4 - 7	61	323	15.2%
Q4	8 - 13	58	579	27.2%
Q5	14 - 45	53	1,032	48.6%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



### 7.3 ESCENARIO DE RIESGO DE LA CIUDAD DE CHOTA

El escenario de riesgo fue resultado de la superposición de las capas de susceptibilidad, áreas de contagio por COVID-19 y los elementos expuestos. La Figura 14 muestra la distribución espacial del escenario a través de manzanas censales, clasificadas en cuatro niveles: Muy alto, Alto, Medio y Bajo. El nivel muy alto y alto simbolizados por los polígonos de colores rojo y anaranjado respectivamente, representan a las manzanas con mayores posibilidades a ser afectadas frente a la actual pandemia. Asimismo, el mapa muestra que, la población en riesgo Muy Alto y Alto se ubica principalmente en la zona centro de la ciudad (ver figura 14).

De acuerdo con la Tabla 10, de un total de 22,128 personas, se tiene que el 42.5 % (9,412 habitantes) de la población total de la Ciudad de Chota se encuentra en el nivel de riesgo Muy Alto, el 34.2 % (7,557 habitantes) en el nivel Alto, el 16 % (3,543 habitantes) en nivel Medio y el 7.3 % (1,616 habitantes) restante en nivel Bajo.

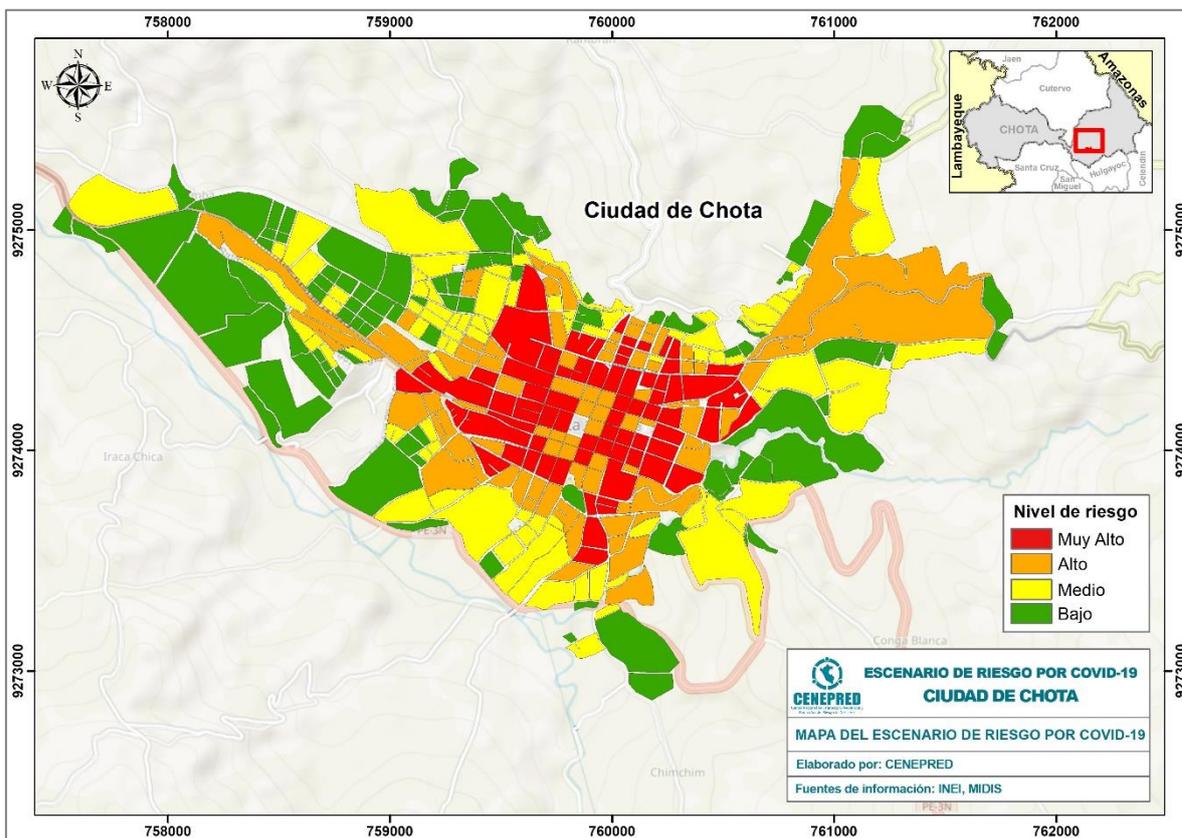
Tabla 10. Población por distritos de la Ciudad de Chota, según su nivel de riesgo

Riesgo	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Muy Alto	69	9,412	42.5%
Alto	83	7,557	34.2%
Medio	82	3,543	16.0%
Bajo	93	1,616	7.3%
Total	327	22,128	100.0%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Figura 14. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19 de la Ciudad de Chota



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 38.8 % (3,651 habitantes) respecto a los otros grupos y la población adulto mayor (60 años a más) está representada por el 11.4 % (1,069 habitantes) (ver tabla 11). Asimismo, para el nivel de riesgo Alto, el cual tiene una población, del 38% (2,874 habitantes) del total de personas en este nivel, correspondiente a la población adulta (30 a 59 años) y el 9.6 % (722 habitantes) a la población adulto mayor (60 años a más).

Tabla 11. Grupos etarios según el nivel de riesgo - Ciudad de Chota

Riesgo	Cantidad de manzanas	GRUPO ETARIO					Total	Población (%)
		0-14 años	15-29 años	30-59 años	60 años a más			
Muy Alto	69	2,220	2,472	3,651	1,069	9,412	42.5%	
Alto	83	1,884	2,077	2,874	722	7,557	34.2%	
Medio	82	1,022	947	1,344	230	3,543	16.0%	
Bajo	93	482	436	594	104	1,616	7.3%	
Total	327	5,608	5,932	8,463	2,125	22,128	100%	

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

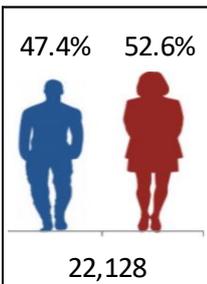


Finalmente, de acuerdo al análisis de la población clasificada por sexo se tiene lo siguiente:

- La Tabla 12 refleja que, en la Ciudad de Chota, el sexo femenino a nivel de riesgo Muy Alto es del 52.4 % (4,928 habitantes), y el 47.6 % restantes (4,484 habitantes) le corresponde a la población masculina, de un total de 9,412 personas.

Tabla 12. Población urbana por sexo, Ciudad de Chota, según el nivel de riesgo

Riesgo	Poblacion Urbana por sexo		Total
	Hombres	Mujeres	
Muy Alto	4,484	4,928	9,412
Alto	3,523	4,034	7,557
Medio	1,688	1,855	3,543
Bajo	795	821	1,616
Total	10,490	11,638	22,128



Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017



## 8 CONCLUSIONES

- De acuerdo, con los datos obtenidos en el presente escenario de riesgo por COVID-19, la Ciudad de Chota tendría un 42.5% (9,412 habitantes) en nivel de riesgo Muy Alto, un 34.2 % (7,557 habitantes) en riesgo Alto, un 16 % (3,543 personas) en riesgo medio y un 7.3 % (1,616 personas) en riesgo bajo.
- 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 38.8% (3,651 personas) respecto a los demás grupos en el nivel de riesgo Muy Alto, y los adultos mayores (60 años a más) alcanzan un porcentaje del 11.4% (1,069 personas).
- 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 población femenina 52.4 % (4,928 personas), a comparación de la masculina 47.6% (4,484 personas) de un total de 9,412 personas y para el nivel de riesgo Alto la población femenina representa el 53.4 % (4,034 personas), a comparación de la masculina 46.6% (7,557 personas) de un total de 7,557 personas.

## 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.
- 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: Cajamarca*.
- 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)



**CENEPRED**

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

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

[www.cenepred.gob.pe](http://www.cenepred.gob.pe)

 CENEPRED

 @CENEPRED

 CENEPRED

 CENEPRED PERU

 CENEPRED PERU