

PLAN DE DESARROLLO 2008 - 2011



“AVANCE COMUNITARIO Y LIDERAZGO PRODUCTIVO”

ANGEL GOMEZ NEIRA

Alcalde

GUACAMAYAS, MAYO DE 2008

CONCEJO MUNICIPAL

RAFAEL BLANCO NEIRA

Presidente

PEDRO JESÙS PEDROZA

Primer vicepresidente

JESUS WILCHES

LUIS ENRIQUE MONTAÑA

LUIS ALEJANDRO BLANCO

AMILKAR GARCÍA

CARMEN CECILIA TRIANA

MARLENI RÍOS

Secretaria

CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACION

ANA CAROLINA BLANCO	Sector Ambiental
GUSTAVO ESLAVA	Sector educativo
ALEJANDRO GOMEZ	Sector Campesino
JAVIER ESLAVA	Sector Deportivo
AARON TRIANA	Sector Comunitario
HERMINDA GARCIA	Sector económico
MARIA PULGAR	Sector salud
NELLY BLANCO BELTRAN	Sector cultural

CONSEJO DE GOBIERNO

ANGEL GOMEZ NEIRA

Alcalde

MARIA LUISA ESLAVA

Secretaria Despacho del Alcalde

DEISY JOHANA NAVARRETE

Tesorera

ALEXANDRA TARAZONA CARREÑO

Jefe de Planeación

JUSTICIA, SEGURIDAD, ACCION SOCIAL

NIDYA ESPERANZA DAZA

Personera Municipal

CRISTO GERARDO SALGADO

Comandante

MARIA ZONIA ZAMBRANO

Administradora SISBEN

GLADYS ARLED GARCÍA

Interventora Sisbén

TABLA DE CONTENIDO

	Pag.
INTRODUCCION	
COMPONENTE GENERAL Y ESTRATEGICO	20
PRIMERA PARTE	
ETAPA PRELIMINAR	
GENERALIDADES DEL MUNICIPIO	
1. ETAPA PRELIMINAR	20
2. CONSEJOS COMUNITARIOS	20
3. PRINCIPALS ENFOQUES DEL PLAN DE DESARROLLO	21
3.1 ENFOQUE POBLACIONAL	21
3.2 ENFOQUE GARANTIA DE DERACHOS	22
3.3 ENFOQUE DE GENERO	23
3.4 ENFOQUE TERRITORIAL	23
3.5 DISEÑO METODOLOGICO Y FUENTES DE INFORMACION	23
2. ASPECTOS GEOGRAFICOS	24
2.1 LÍMITES MUNICIPALES	24
2.2 DESLINDES.	25
2.3 DIVISIÓN TERRITORIAL.	25
2.4 DIVISIÓN URBANO – RURAL.	26
2.5 ESTRUCTURA URBANA.	27
SEGUNDA PARTE	29
ANALISIS POBLACIONAL	
1. ANALISIS DE LOS ASPECTOS DEMOGRÁFICOS DEL MUNICIPIO	29
1.1 VOLUMEN Y DISTRIBUCION	29
1.2 CRECIMIENTO	32
1.3 ESTRUCTURA.	37

1.4	RELACIÓN DE DEPENDENCIA.	43
	TERCERA PARTE	45
	DIAGNOSTICO DIMENSIONAL	
1.	DIMENSION SOCIAL	45
1.1	EDUCACION	45
1.1.1	COBERTURA	45
1.1.2	CALIDAD	48
1.1.3	INFRAESTRUCTURA	54
1.1.4	DOTACION	55
1.1.5	SUBSIDIOS ESCOLARES	56
1.1.6	RESTAURANTE ESCOLAR	57
1.2	SALUD	58
1.2.1	ASEGURAMIENTO	58
1.2.2	OFERTA EN EL SERVICIO	60
1.2.3	PERFIL EPIDEMIOLOGICO	63
1.2.4	COBERTURAS DE VACUNACIÓN POR BIOLÓGICO	76
1.2.5	DIAGNOSTICO DE FACTORES DE RIESGO SOCIALES Y AMBIENTALES	76
1.2.6	LOGROS DE LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA (PAB 2004-2007)	81
1.2.7	EL MUNICIPIO FRENTE A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO	84
1.3	AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO	91
1.3.1	ACUEDUCTO	91
1.3.2	ALCANTARILLADO	99
1.3.3	ASEO	99
1.3.4	RECOLECCION Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	100
1.4	OTROS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS	101
1.4.1	ENERGIA ELECTRICA	101

1.4.2	TELEFONIA	103
1.4.3	GAS COMBUSTIBLE	104
1.5	CULTURA	105
1.5.1	LA CULTURA DEL PUEBLO GUACAMANGUES	105
1.5.2	PATRIMONIO CULTURAL TANGIBLE	106
1.5.3.	PATRIMONIO CULTURAL INTANGIBLE	110
1.6	RECREACION Y DEPORTE Y APROVECHAMIENTO	113
1.6.1	INFRAESTRUCTURA	114
1.6.2.	DOTACION	115
1.6.3.	PROMOCION DEPORTIVA	115
1.7	VIVIENDA	116
1.7.1	CONDICIONES FISICAS	117
1.7.2	NUMERO DE PISPS POR VIVIENDA	117
1.7.3	NUMERO DE HABITACIONES POR VIVIENDA	121
1.8	SECTOR JUSTICIA, SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y PARTICIPACION CIUDADANA	122
1.8.1	SECTOR JUSTICIA	122
1.8.2	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA	122
1.8.3	PARTICIPACION COMUNITARIA	123
1.9	INFANCIA Y ADOLESCENCIA	123
1.9.1.	PRIMERA INFANCIA	124
1.9.2.	INFANCIA	126
1.9.3.	ADOLESCENCIA	127
1.10	POBLACION VULNERABLE	141
1.10.1	JUVENTUD	141
1.10.2	MUJER Y GENERO	142
1.10.3	POBLACION DESPLAZADA	145
1.10.4	TERCERA EDAD	146

2.	DIMENSION ECONOMICA	148
2.1	SECTOR PRIMARIO	148
2.1.1	AGRICOLA	149
2.1.2	PECUARIO	154
2.1.3	FORESTAL	160
2.1.4	ECONOMIA EXTRACTIVA	161
2.2	SECTOR SECUNDARIO	161
2.2.1	LA PRODUCCION ARTESANAL	161
2.2.2	LA AGROINDUSTRIA	162
2.3	SECTOR TERCIARIO	164
2.3.1	COMERCIO	164
2.3.2.	TURISMO	165
3.	DIMENSION AMBIENTAL	168
3.1	AMBIENTE NATURAL	168
3.1.1	COBERTURA	168
3.1.2	CUENCAS HIDRICAS	174
3.1.3	AMENAZAS	177
3.2	AMBIENTE CONSTRUIDO	178
3.2.1	VIAS	178
3.2.2.	EQUIPAMIENTO MUNICIPAL	184
4.	DIMENSION TECNOLÓGICA	187
5.	MATRIZ DOFA	188
6.	PRIORIZACION DE FACTORES SECTORIALES	192
7.	DIMENSION POLÍTICO ADMINISTRATIVA	196
7.1	ANALISIS DE LASITUACION ADMINISTRATIVA	196
7.1.1	ESTRUCTURA DE LA ADMINISTRACION	196
7.1.2.	ADMINISTRACION DEL RECURSO HUMANO	196
7.1.3	AVANCES EN LA GESTION DE CALIDAD DE CONTROL INTERNO	197
7.1.4.	CULTURA PARTICIPATIVA EN LA GESTION	197
7.1.5.	MORALIZACION Y TRANSPARENCIA EN LA GESTION PUBLICA	197

7.1.6	DISEÑO ORGANIZACIONAL Y TECNOLOGICO	197
7.2	ANALISIS DE LA SITUACION FINANCIERA	198
7.2.1	INGRESOS PROPIOS	201
7.2.2.	INGRESOS NO TRIBUTARIOS	204
7.2.3.	RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACION S.G.P.	205
7.2.4.	GASTOS CORRIENTES Y GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	206
7.2.5.	INVERSION	207
7.2.6.	AHORRO O DESAHORRO CORRIENTE	209
7.2.7.	DEFICIT SUPERVIT	209
7.2.8.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	209
7.2.9.	INDICADORES DE DESEMPEÑO	210
7.2.10.	COMPORTAMIENTO DE LA CARTERA VENCIDA	214

SEGUNDA PARTE

PARTE ESTRATÉGICA Y OPERATIVA

1.	VISIÓN DE CORTO PLAZO	216
2.	VISION DE LARGO PLAZO	216
3.	MISIÓN	216
4.	ESTRUCTURA DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL	216
5.	LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS Y DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL GOBIERNO NACIONAL Y DEPARTAMENTAL	218
5.1	PLAN DE DESARROLLO NACIONAL 2006-2010	218
5.2	VISIÓN COLOMBIA II CENTENARIO 2019	220
5.3	OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO (ODM)	222
5.4	AGENDA INTERNA NACIONAL	232
5.5	APUESTAS PRODUCTIVAS	239
5.6	COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO	240
5.7	CONSEJOS COMUNITARIOS	240
5.7	MARCO FISCAL DE MEDIANO PLAZO Y EOT	241
6.	OBJETIVO GENERAL, ESTRATÉGICOS, SECTORIALES Y	241

	PROGRAMÁTICOS	
6.1	OBJETIVO GENERAL	241
6.2	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	241
6.3	OBJETIVOS SECTORIALES	242
6.4	OBJETIVOS PROGRAMÁTICOS	245
6.5	DEFINICION DE ESTRATEGIAS	251

TERCERA PARTE

PARTE OPERATIVA

CAPITULO I

1.	PLAN FINANCIERO	255
1.1	BASES PARA LA FORMULACION SEGÚN SITUACION FINANCIERA	255
1.1.1	INGRESOS	256
1.2.	TASA DE PROYECCION ANUAL 2008-2011	257
1.2.1.	FINANCIACION DEL PLAN DE DESARROLLO	260
	MATRIZ ESTRATEGICA	262
	MATRIZ PLURIANUAL DE INVERSIONES	275

CONTENIDO DE TABLAS

		Pag.
Tabla No.1	Insumos básicos para la prospectiva de desarrollo	23
Tabla No.2	División Urbana y Rural del Municipio de Guacamayas	25
Tabla No.3	Distribución por Áreas Guacamayas 1951-2005	30
Tabla No.4	Población General Municipio de Guacamayas 2008	31
Tabla No.5	Densidad Poblacional de Guacamayas por Km2	32
Tabla No.6	Población Total Censada 1951-2005	33
Tabla No.7	Crecimiento Inter Censal 1964-2005	34
Tabla No.8	Distribución porcentual Población de Guacamayas 1993-2005	38
Tabla No.9	Distribución Porcentual por Edades y Sexo 1993-2005	41
Tabla No.10	Relación Hombre y Mujer Años 1993-2005	42
Tabla No.11	Número de Alumnos Matriculados Año 2007	45
Tabla No.12	Número de Alumnos Matriculados Año 2008	46
Tabla No.13	Alfabetismo y Analfabetismo Cabecera Rural 2005	48
Tabla No.14	Nivel de desempeño de las Pruebas ICFES correspondiente al Periodo de 2007	49
Tabla No.15	Infraestructura y Necesidades establecimientos Educativos	54
Tabla No.16	Afiliados al régimen de Seguridad Social en salud	58
Tabla No.17	Afiliados Al Régimen Subsidiado, 2004 A 2007	59
Tabla No.18	Población Sisbenizada Año 2008.	59
Tabla No.19	Prestadores De Servicios De Salud. Año 2007	61
Tabla No.20	Oferta De Servicios – Recursos Humanos	62
Tabla No.21	Indicadores Básicos	63
Tabla No.22	Tasa Bruta De Natalidad, Año 2003 A 2007	64
Tabla No.23	Nacimientos Por Tipo De Parto Y Sitio De Parto.	65

Tabla No.24	Nacimientos Por Persona Que Atendió El Parto Según Sitio De Parto	65
Tabla No.25	Nacimientos Por Peso Al Nacer Según Área De Residencia De La Madre.	66
Tabla No.26	Nacimientos Por Tiempo De Gestación Según Área De Residencia De La Madre.	67
Tabla No.27	Nacimientos Por Área Y Género, Según Municipio De Residencia De La Madre	68
Tabla No.28	Morbilidad General, Año 2006	68
Tabla No.29	Morbilidad General, Año 2007	70
Tabla No.30	Tasa De Mortalidad, Año 2003 A 2007	72
Tabla No.31	Mortalidad General En Todos Los Grupos De Edad A Nivel Municipal Año 2007	72
Tabla No.32	Mortalidad Infantil En < 1 Año A Nivel Municipal. Año 2006	73
Tabla No.33	Mortalidad infantil en < 1 año a nivel municipal. año 2007	73
Tabla No.34	Mortalidad Evitable A Nivel Municipal	74
Tabla No.35	Eventos De Interés En Salud Pública. Año 2004 A 2007.	74
Tabla No.36	Cobertura De Vacunación Por Biológico, Periodo 2004 A 2007	76
Tabla No.37	Factores De Riesgo Sociales	77
Tabla No.38	Factores De Riesgo Del Ambiente	78
Tabla No.39	Causas De Morbilidad Sentida	79
Tabla No.40	Causas De Mortalidad Sentida	81
Tabla No.41	Causas De Mortalidad Sentida	82
Tabla No.42	Estado Nutricional En Menores De Cinco Años A Nivel Municipal	82
Tabla No.43	Indicadores De SSR	82
Tabla No.44	Indicadores De Vsp Para Vih-Sida E Its	83
Tabla No.45	Objetivos de Desarrollo del Milenio 2015	86
Tabla No.46	Cobertura Acueducto Urbano Y Rural	91

Tabla No.47	De Viviendas Con Servicios Públicos Domiciliarios	92
Tabla No.48	Cobertura De Servicios Públicos Domiciliarios	92
Tabla No.49	Vigilancia De La Calidad Del Agua	93
Tabla No.50	Sistemas De Abastecimiento De Agua Municipal, Zona Urbana Año 2006	94
Tabla No.51	Descripción Acueductos Rurales	95
Tabla No.52	De Viviendas sin Servicio De energía	103
Tabla No.53	Comidas Y Bebidas Típicos Del Municipio De Guacamayas.	112
Tabla No.54	Número De Viviendas Por Vereda En Guacamayas Boyacá	120
Tabla No.55	Población primera infancia.	124
Tabla No. 56	Población infancia	126
Tabla No.57	Estado Nutricional en menores de 5 años	127
Tabla No.58	Adolescencia	128
Tabla No.59	Derechos de los Niños, niñas y adolescentes.	131
Tabla No.60	Diagnostico general infancia y adolescencia.	132
Tabla No.61	Prioridades en las políticas de Infancia y adolescencia.	140
Tabla No.62	Población juvenil	141
Tabla No.63	Grupo poblacional mujeres Guacamayenses	144
Tabla No.64	Población desplazada	146
Tabla No.65	Área Sembrada Principales Cultivos Transitorios De Guacamayas 2,007	149
Tabla No.66	Principales Cultivos Permanentes De Guacamayas Boyacá	153
Tabla No.67	Población Y Producción Bovina Provincia De Gutiérrez,	156
Tabla No.68	Bovinos: Razas, Cruces Y Áreas En Pastos Provincia De Gutiérrez	157
Tabla No.69	Varietades De Pastos Predominantes En La Provincia De Gutiérrez	158
Tabla No.70	Evaluación Y Producción Porcina	158

Tabla No.71	Población De Otras Especies Presentes En La Provincia.	159
Tabla No.72		169
Tabla No.73	Cobertura y uso actual de la tierra Área De Las Cuencas Hidrográficas	175
Tabla No.74	Priorización de factores por sector	192
Tabla No.75	Operaciones efectivas de caja	199
Tabla No.76	Variación Marginal	203
Tabla No.77	Indicadores de desempeño 2004.	210
Tabla No.78	Indicadores de desempeño 2005.	211
Tabla No.79	Indicadores de desempeño 2006.	211
Tabla No.80	Ranking Departamental 2004 - 2006	212
Tabla No.81	Ranking Por Competencias 2004 – 2005 - 2006	212
Tabla No.82	Esfuerzo Fiscal Y Administrativo 2007	213
Tabla No.83	Ranking Esfuerzo Fiscal Y Administrativo 2008	213
Tabla No.84	Ranking Esfuerzo Fiscal Y Administrativo 2008	213
Tabla No.85	Esfuerzo Fiscal 2004 – 2007	213
Tabla No.86	Visión Colombia II Segundo centenario 1019	221
Tabla No.87	Competencias del municipio y resultados esperados.	227
Tabla No.88	Cluster cadena de Fique	232
Tabla No.89	Cluster artesanías	233
Tabla No.90	Cluster Turismo	234
Tabla No.91	Cluster agroalimentario	236
Tabla No.92	Apuestas productivas Municipales	239
Tabla No.93	Objetivos Estratégicos	242
Tabla No.94	Objetivos Sectoriales	243
Tabla No.95	Objetivos Programáticos	245
Tabla No.96	Resumen estructura de formulación del planteamiento programático.	249

TABLA DE FIGURAS

		Pag
Figura No.1	Principales Enfoques del plan de desarrollo	22
Figura No.2	Insumos básicos para la prospectiva de desarrollo	24
Figura No.3	Estructura del Plan de Desarrollo	217

TABLA DE GRÁFICAS

		Pag
Gráfica No.1	Distribución De La Población Según Los Censos	30
Gráfica No.2	Población Total Censada 1951-2005	33
Gráfica No.3	Tendencias Del Crecimiento Ínter Censal	34
Gráfica No.4	Censo 2005. Poblaciones Residentes 5 Años Antes.	35
Gráfica No.5	Guacamayas Causas De Cambio De Residencia.	36
Gráfica No.6	Distribución Porcentual Población De Guacamayas 1993 Y 2005	38
Gráfica No.7	Distribución Porcentual Población De Guacamayas 1993 Y 2005	38
Gráfica No.8	Distribución Poblacional Porcentual De Guacamayas Por Zona Geográfica Censos 1993- 2005	40
Gráfica No.9	Distribución Poblacional Porcentual De Guacamayas Por Zona Geográfica Censos 1993- 2005	40
Gráfica No.10	Relación Hombre y Mujer Años 1993 a 2005	42
Gráfica No.11	Relación De Dependencia Para Guacamayas Censos 1993 Y 2005.	43
Gráfica No.12	Número de plantas de las Viviendas de Guacamayas	117
Gráfica No.13	Características de la vivienda	118
Gráfica No.14	Tipo de cubierta	119
Gráfica No.15	Tipo de Pisos	121
Gráfica No.16	Habitantes por Vivienda en Guacamayas	121
Gráfica No.17	Población Bovina, En La Provincia De Gutiérrez	156
Gráfica No.18	Variaciones Marginal de Impuestos no Tributarios	204
Gráfica No.19	Variaciones Marginales	207
Gráfica No.20	Gráfica De La Cartera Por Predial	215

INTRODUCCION

Con relación a la le constitucional de que *“Colombia es un estado Social de Derecho”* se llevo a cabo el proceso de planificación del plan de desarrollo municipal en el cual se tuvieron en cuenta aspectos relevantes para optimizar el progreso de la comunidad, pues lo que se pretende es satisfacer las necesidades mas apremiantes de la población Guacamayence.

De ahí que en el Plan de desarrollo *“Avance Comunitario y Liderazgo Productivo”* se hayan establecido prioridades para los sectores de desarrollo municipales; por lo tanto, como gestor de productividad y desarrollo comunitario y junto con el equipo de trabajo que conforma mi administración, planteo prioridades para con mi comunidad, en las cuales se presten los servicios públicos que determine la ley y cumplir significativamente las funciones que me asigne la constitución y demás leyes.

La administración tiene como propósito, mejorar la economía y productividad del municipio destacando el desarrollo y fortalecimiento en los sectores de infraestructura, agrícola y rural, *medio ambiente*, desarrollo empresarial, tecnológico etc. En las que se tenga en cuenta la participación e integración de toda la comunidad Guacamayence propiciando así, una mejor calidad de vida

Igualmente basado en los objetivos nacionales se dará prioridad al mejoramiento en la calidad y cobertura para la prestación de servicios en salud y seguridad social, educación, y reducir el índice de del desempleo, erradicar la pobreza y el Hambre, promover la igualdad, garantizar la sostenibilidad ambiental.

Partiendo de lo anterior, se pone de manifiesto la estructura del plan de desarrollo, la cual ésta organizada por ejes estratégicos como son: *Guacamayence desarrollo social, trabajando por el liderazgo productivo, el ambiente que soñamos, Guacamayas revolución tecnológica y primero Guacamayas*, en conjunto con sus respectivos ejes programáticos, los cuales buscan mejorar el avance comunitario generando confianza para proyectar el progreso del municipio en la productividad y en el crecimiento y fortalecimiento de la calidad humana de los Guacamayeros.

Finalmente como representante de la comunidad Guacamayence ejerceré mis responsabilidades con el apoyo de mis coterráneos y de todo mi equipo de gobierno, profesando mi trabajo con responsabilidad, transparencia y calidad humana para con mi comunidad, teniendo en cuenta que con la participación de todos forjaremos un liderazgo y productividad para nuestra comunidad, y de esta forma consolidaremos a Guacamayas como un Municipio altamente competitivo y fructífero.

ANGEL GÓMEZ NEIRA

Alcalde

COMPONENTE GENERAL Y ESTRATEGICO

PRIMERA PARTE

ETAPA PRELIMINAR

GENERALIDADES DEL MUNICIPIO

1. ETAPA PRELIMINAR

La etapa preliminar se inicia con la participación de la comunidad organizada, grupos artesanales de fique, integrantes juntas de acción comunal, madres cabeza de familia vinculadas al programa de desayunos infantiles.

A los asistentes se les informó respecto de obligación que tiene el Alcalde de elaborar al Plan de desarrollo para los cuatro años de gobierno, la metodología a utilizar y la importancia de la participación comunitaria no solamente para el desarrollo del proceso sino para la ejecución.

2. CONSEJOS COMUNITARIOS

Los consejos comunitarios en el sector rural se desarrollaron con el acompañamiento de las dependencias adscritas a la administración municipal, la metodología aplicada en estas reuniones fue de exposición temática por parte del Alcalde y luego una lluvia de ideas de la comunidad para finalizar con la priorización de las necesidades

3. PRINCIPALES ENFOQUES DEL PLAN DE DESARROLLO

La planeación se tomó desde el punto de vista de varios enfoques del desarrollo en el municipio importantes para direccionar la labor como son el enfoque poblacional, garantía de derechos, enfoque de género y enfoque territorial

3.1 ENFOQUE POBLACIONAL

La población constituida en sujeto de las acciones de desarrollo como parte fundamental en los procesos de planeación, ejecución, seguimiento y evaluación del desarrollo durante el cuatrenio y planeación más allá de un largo plazo.



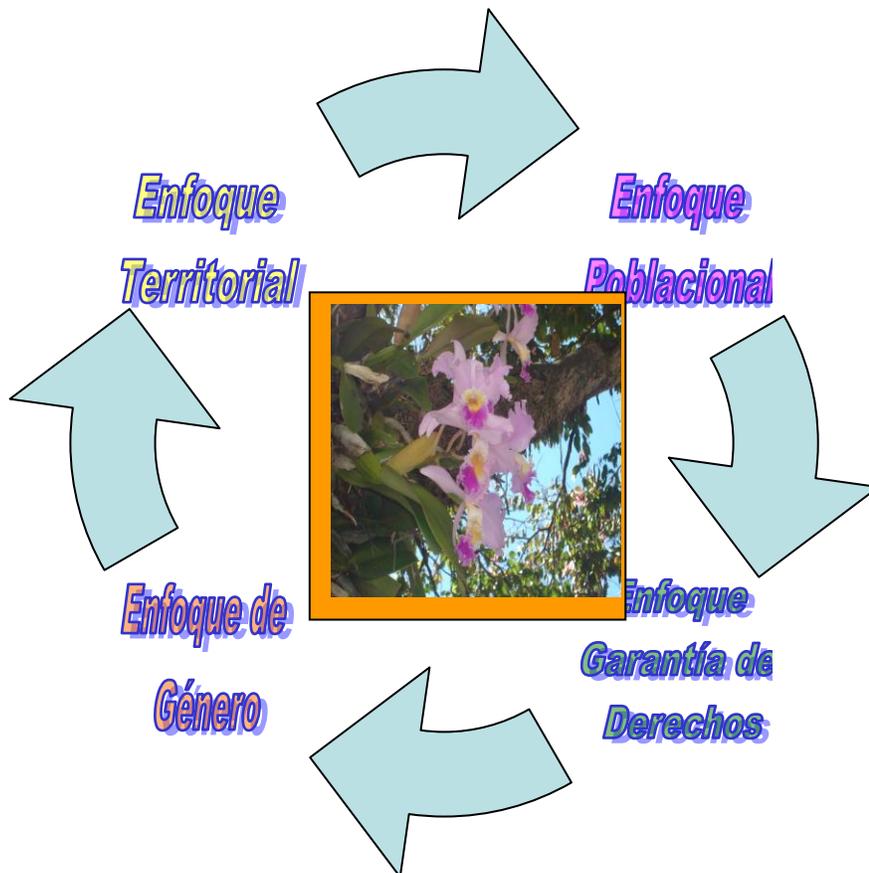
Registro fotográfico 2008. A la izquierda Alcalde Angel Gómez Neira, a la derecha integrantes de la comunidad

Este enfoque permite dar tratamiento especial a las variables relacionadas con el desarrollo humano sostenible: las fases de nacimiento, crecimiento, desarrollo y reproducción del ser humano; los grupos de población en condiciones de vulnerabilidad niños, niñas, adolescentes, adultos mayores

3.2 ENFOQUE GARANTIA DE DERECHOS

Garantizar el ejercicio de los derechos humanos, con prevalencia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, en corresponsabilidad con la familia y la sociedad, y de otro, la restitución de los derechos que han sido vulnerados. Gestionar lo público desde un enfoque de garantía de derechos es partir del reconocimiento de la persona como titular de derechos, como centro del proceso de desarrollo, que integra los estándares y principios de los derechos humanos, universalidad, exigibilidad, integralidad y participación, y está dirigido operacionalmente a desarrollar las capacidades de los ciudadanas y ciudadanos, para que conociéndolos, cuenten con las condiciones para ejercerlos.

Figura No.1 Principales enfoques del Plan de desarrollo



3.3 ENFOQUE DE GÉNERO

El enfoque de género considera las diferentes oportunidades que tienen los hombres y las mujeres, las interrelaciones existentes entre ellos y los distintos papeles que socialmente se les asignan

3.4 ENFOQUE TERRITORIAL

La planificación, bajo este enfoque, es un proceso integral que articula diferentes políticas públicas, socioculturales, económicas, ambientales, políticas e institucionales para alcanzar territorios sostenibles, competitivos, equitativos y gobernables

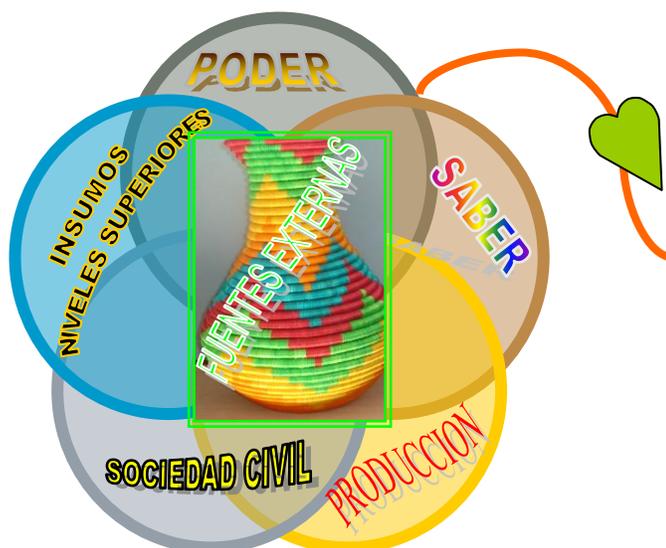
3.5 DISEÑO METODOLÓGICO Y FUENTES DE INFORMACIÓN

Para la formulación del plan de desarrollo se tomaron en cuenta varios aspectos para el diseño metodológico como insumos básicos que sirvieron de soporte para la prospectiva de desarrollo durante el cuatrenio y direccionamiento de la visión de largo plazo de acuerdo a las condiciones del municipio; estos insumos se desarrollaron conforme a las directrices metodológicas del DNP las cuales se describen a continuación

TABLA No 1 Insumos Básicos para la Prospectiva de Desarrollo

FUENTES EXTERNAS	PODER	Registraduría, Juzgado promiscuo municipal, Comando de Policía con sede en el municipio, Iglesia católica a través del Párroco municipal
	SABER	Dirección de núcleo, docentes de los diferentes niveles educativos de preescolar, básica y media
	PRODUCCION	Asociación de artesanos, Juntas administradoras de acueductos
	SOCIEDAD CIVIL	Juntas de acción comunal, juntas administradoras de acueductos, Asociaciones de distritos de riego, participación activa de la comunidad en general a través de consejos comunitarios
	INSUMOS NIVELES SUPERIORES	Plan de desarrollo nacional, Metas del milenio, Plan decenal de educación, apuestas productivas, Agenda interna para la productividad, Plan de gestión ambiental, -Corpoboyacá, Esquema de ordenamiento territorial, marco fiscal de mediano plazo.

Figura No 2 Insumos Básicos para la Prospectiva de Desarrollo



2. ASPECTOS GEOGRAFICOS

2.1 LIMITES

El Municipio de Guacamayas distante 243 Km de la Capital del Departamento, tiene una extensión de 59.83 Km² se encuentra localizado en la Cordillera Oriental de los Andes Ecuatoriales hacia el Nor–Oriente del Departamento de Boyacá en la Provincia de Gutiérrez. Esta Provincia está conformada por los Municipios de Chiscas (65.900 Ha), El Cocuy (19.000 Ha), El Espino (6.900 Ha), Guacamayas (5.983 Ha) y Panqueba (3.800 Ha). La cabecera municipal está georeferenciada a 16º28º de latitud norte y 72º30, de longitud al oeste de Greenwich. Guacamayas limita por el Norte con: El Espino y Macaravita; por el Este con El Cocuy y Panqueba, por el Sur con los Municipios de San Mateo y El Cocuy. Finalmente limita al Oeste con El Municipio de San Mateo.

2.2. DESLINDES.

Guacamayas, posee una delimitación territorial definida mediante actas de deslindes en los años setenta; se hace necesario formular y gestionar un proyecto ante la asamblea departamental para definir mediante ordenanza formalmente los linderos con los demás municipios aledaños.

El límite oficial definido por IGAC según las Actas de Deslindes, no coincide con el límite fiscal determinado predialmente por el catastro, ni con el límite establecido por el DANE. Además es de notoria importancia los conflictos limítrofes surgidos en la parte alta de El Morrocoy con el Municipio de San Mateo y en la parte más alta de El Espadillal con el municipio de El Cocuy; no obstante; es claro que este sector pertenece a Guacamayas según las Actas de Deslinde establecidas con los mismos Municipios.

2.3 DIVISIÓN TERRITORIAL.

El Municipio de Guacamayas está conformado por ocho veredas en una de las cuales se encuentra localizada el área urbana.

Tabla No. 2 División urbana – rural del Municipio de Guacamayas Boyacá.

No.	LUGAR	AREA Km ²	HABITANTES
1	CHIVECHE	10.35	592
2	LA LAGUNA	6.43	249
3	URAGON	11.50	214
4	ALISAL	15.06	318
5	CHISCOTE	4.66	139
6	Chichimita	4.31	198
7	GUIRAGON	3.60	175
8	LA PALMA	3.21	183
9	AREA URBANA	0.71	747

2.4 DIVISIÓN URBANO–RURAL.

El Municipio de Guacamayas consta de un núcleo urbano definido por el IGAC y una serie de viviendas rurales dispersas. El Área Urbana posee 0.71 Km². La cabecera municipal está georeferenciada a 16°28' de latitud norte y 72°30' de longitud oeste.

En la actualidad esta delimitación urbana presenta los siguientes inconvenientes:

- Se encuentra en sector de alto riesgo causado por fenómenos de deslizamientos asociados a aumento de caudal de la Quebrada Surcabásiga, se requiere la ejecución del proyecto definido por el CREPAD de Boyacá.
- Existen terrenos sin construir, definidos como área urbana, en los que es imposible urbanizar dado que se encuentran en riesgo inminente por limitar con la quebrada.
- Existe un 3.25% de las viviendas en condiciones de hacinamiento
- No coincide la delimitación predial con la delimitación del perímetro urbano.
- La parte estructural de las viviendas del casco urbano de Guacamayas se encuentra en condiciones de vulnerabilidad frente a posibles sismos.
- La población urbana ha venido incrementándose en los últimos 20 años, razón por la cual se requiere la ejecución de un proyecto de vivienda de interés social urbana en área segura, para familias a corto, mediano y largo plazo

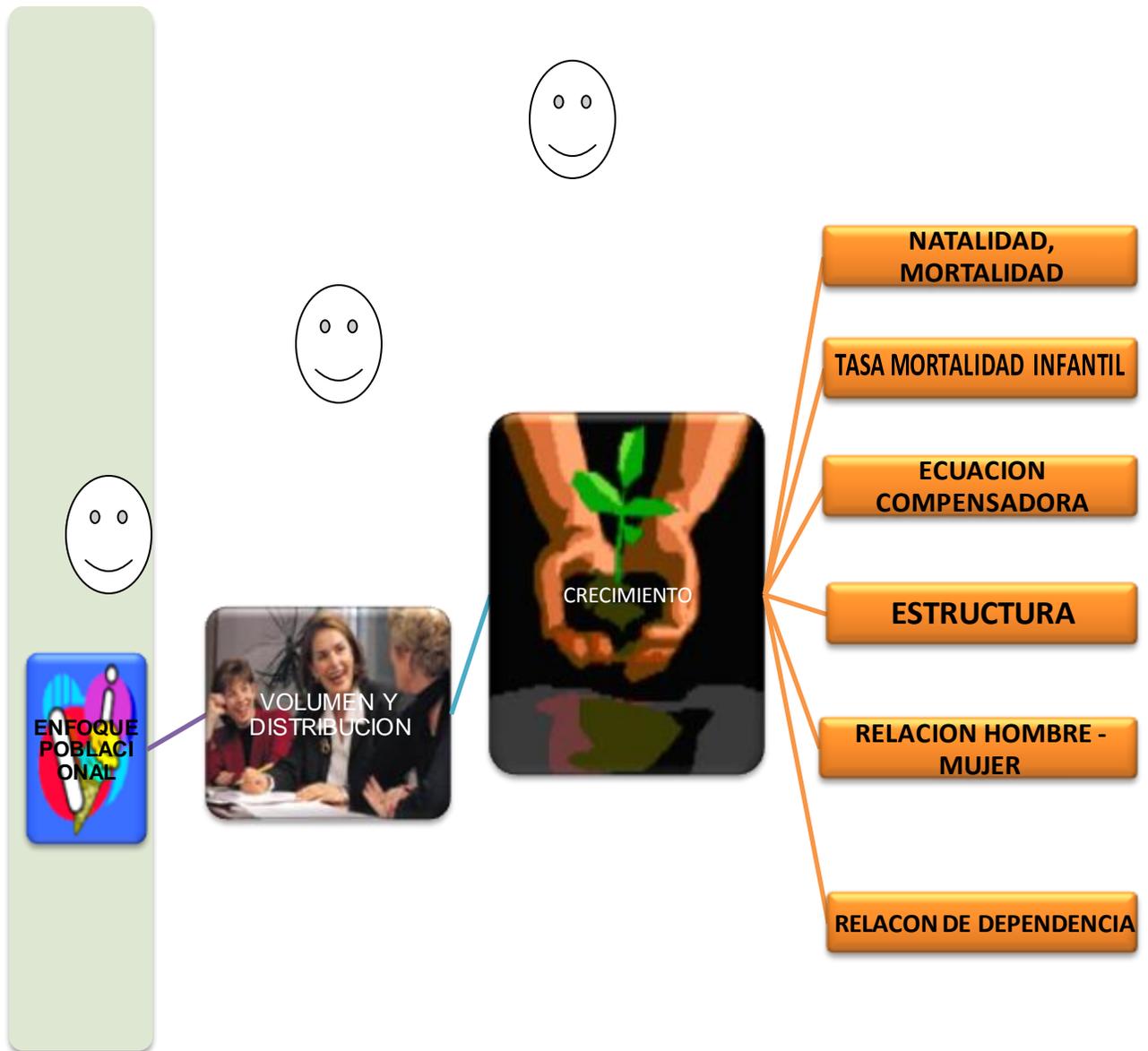
2.5 ESTRUCTURA URBANA.

El área urbana de Guacamayas es relativamente pequeña, 0.71 Km², existen dos sectores claramente definidos: Sector de La Aurora y Sector Nuevo que se han venido conformando por tradición y funcionamiento espacial del área, desarrollando a la vez formas de organización comunitaria para cooperación en el desarrollo de actividades de interés público.



FOTO: ARCHIVO PLAN DESARROLLO 2008. PANORÀMICA GUACAMAYAS

ANALISIS POBLACIONAL



SEGUNDA PARTE

ANALISIS POBLACIONAL

1. ANALISIS DE LOS ASPECTOS DEMOGRAFICOS DEL MUNICIPIO

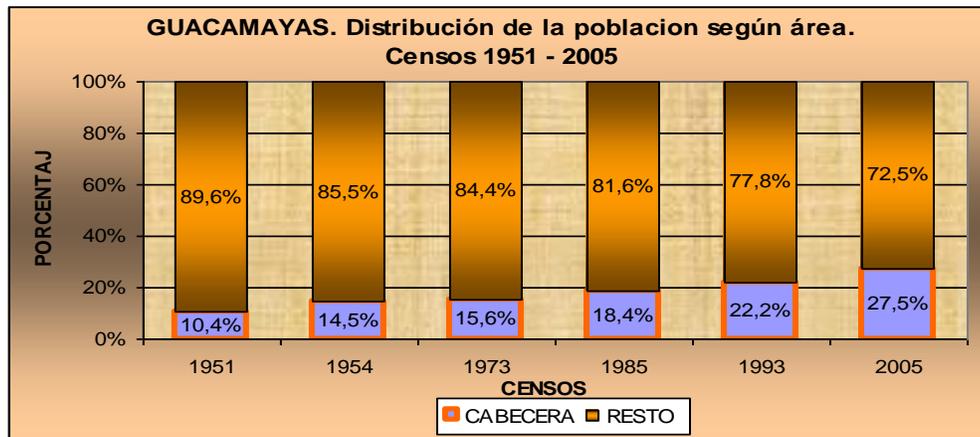
Según datos de población del censo del 93, Guacamayas tenía un total de 3255 personas que para el año 1998 pasó a ser de 2815 y se tiene proyectado que para el año 2006 debería estar en 2925. Esta situación se presenta a raíz de eventos propiamente dichos de la región como lo han sido, avalanchas en algunas quebradas y la tendencia de la población de migrar hacia los grandes centros de desarrollo en especial las capitales de departamento.

Según DANE 2004, en las estimaciones de Población con base en Censo de 1993, el Municipio de Guacamayas para el año 2004 cuenta con 2.925 habitantes, de los cuales el 73.7% (2.156) viven en el sector rural, en el cual, solo el 26.3% restantes es decir 769 personas residen en el casco urbano. En el municipio las mujeres constituyen el 52.3% y los hombres son el 47.7%. En el año citado 2004 había 214 niños menores de 5 años y 611 niños y jóvenes entre los 5 y los 14 años, que configuran la población estudiantil del municipio. El 56.5% de la población se encuentra entre los 15 y los 64 años, y un 15.3% es decir, 448 personas pertenecen a la tercera edad.

1.1 VOLUMEN Y DISTRIBUCION

De acuerdo a los censos, se puede determinar una tasa de crecimiento ínter censal, la cual nos permite observar el comportamiento de la dinámica poblacional a través del tiempo, indicándonos en cuanto ha crecido o disminuido la población. En este aparte se analizará dicho comportamiento de acuerdo a la distribución por área dividido en: cabecera urbana y zona rural, para el caso de Guacamayas a continuación se presenta la figura que indica el comportamiento a través de los censos desde 1951 hasta el más reciente -2005.

Gráfica No. 1 Distribución De La Población Según Los Censos



Fuente. DANE CENSOS 1951 A 2005.

Tabla No. 3 Distribución Poblacional Por Áreas. Guacamayas 1951-2005

	TOTAL	CABECERA	RESTO	CABECERA	RESTO
1951	4806	502	4304	10.45%	89.55%
1954	4691	679	4012	14.47%	85.53%
1973	4092	637	3455	15.57%	84.43%
1985	3302	607	2695	18.38%	81.62%
1993	3255	723	2532	22.21%	77.79%
2005	2132	586	1546	27.5%	72.5%

Fuente. DANE CENSOS 1951 A 2005.

Como lo evidencia la figura el comportamiento de la población con el paso del tiempo ha disminuido en la zona rural y ha venido incrementándose levemente en la cabecera, además de la evidente sectorización que se presenta, es decir que la mayor cantidad de gente se ubica en la zona resto indicando la determinación de Guacamayas como un municipio rural. De acuerdo al censo de 2005 se evidencia un aumento mayor a diferencia de los censos

anteriores del desplazamiento hacia la cabecera municipal como consecuencia de la búsqueda de una mejor calidad de vida y de desarrollo económico.

En la gráfica se puede observar que alrededor de un 28% de la población se encuentra localizado en la cabecera municipal y el 72% restante se encuentra localizado en el área rural (2005), lo que indica una alta concentración y dependencia de dicho sector y a la afirmación de ser un municipio netamente rural, con un mínimo del 10.5% de localización en cabecera en el censo de 1951 frente a un máximo de 27.71% en el censo de 2005.

Tabla No. 4 Población General 2008 Municipio De Guacamayas

VEREDA	> 1 AÑO		DE 1 A 4		DE 7 A 12		DE 12 A 20		DE 20 A 45		DE 45 A 60		>DE 60		TOTAL		TOTAL GENERAL
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
ALIZAL	2	5	21	23	29	27	25	24	33	29	23	21	25	26	158	155	313
CHICHIMITA	4	2	5	8	13	11	17	16	16	13	24	17	28	27	107	94	201
CHISCOTE	1	2	2	12	9	9	7	8	8	10	9	10	28	22	64	73	137
CHIVECHE	13	14	19	30	30	37	52	54	45	58	47	46	49	57	255	296	551
GUIRAGON	1	2	8	7	7	8	13	8	13	10	16	15	38	30	96	80	176
LA LAGUNA	1	2	17	21	23	2	19	17	23	23	11	21	27	29	121	125	246
LA PALMA	2	1	10	10	8	9	10	9	15	14	14	21	38	22	97	86	183
URAGON	5	2	20	15	11	11	7	18	40	52	5	11	23	31	111	140	251
CENTRO	11	12	37	46	44	41	55	56	70	76	54	56	93	92	364	379	743
TOTAL	40	42	139	172	174	155	205	210	263	295	203	218	349	336	1373	1428	2801

Fuente; SISBEN

Como observamos en esta tabla de grupos etareos los datos son diferentes a los del DANE Censo 2005, por cuanto la diferencia en el total de población es del 24%, equivalente a 669 habitantes.

Tabla No. 5. Densidad Poblacional De Guacamayas Por Km².

CENSOS	GUACAMAYAS	
	TOTAL	KMS/HAB.
1951	4806	80.32759485
1964	4691	78.4054822
1973	4092	68.39378238
1985	3302	55.18970416
1993	3255	54.40414508
2005	2,132	35.1300351

Fuente. GOB. DE BOYACÁ. Anuario estadístico

La densidad de población por habitante para el municipio de Guacamayas es de 80.3 para el censo de 1951, de 78.4 para 1964, de 68.3 en 1973, de 55.1 para 1985, de 54.4 para 1993 y de 34.1 para el censo de 2005. Este cuadro nos permite afirmar que por kilómetro cuadrado de superficie la población del municipio de Guacamayas ha disminuido en forma creciente y tiene la tendencia de ser un municipio expulsor de población dadas las circunstancias propias del mismo, ya que este no posee con las suficientes herramientas y garantías que permitan la permanencia en él como lo son: la educación superior, facilidades de empleo, infraestructura vial adecuada y tecnologías que incentiven al desarrollo propio, ciudadano y de la región.

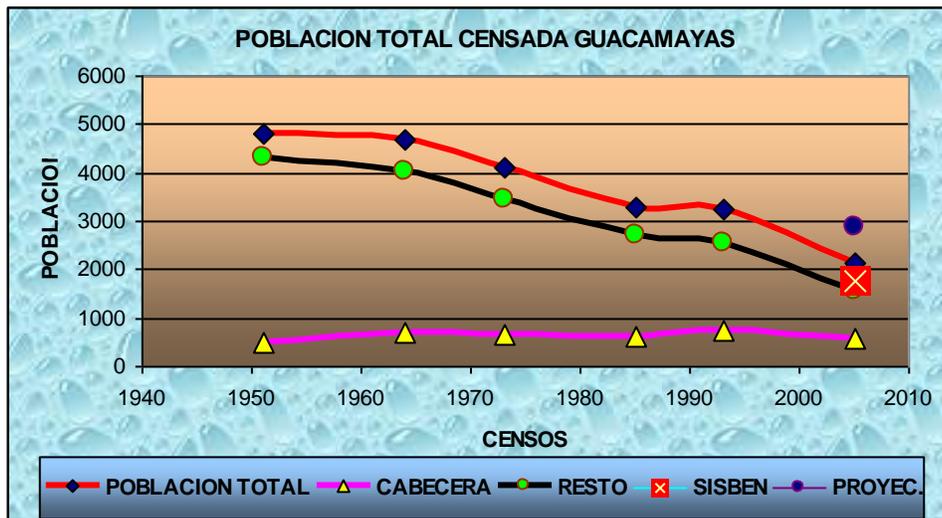
1.2 CRECIMIENTO.

El municipio de Guacamayas durante los censos de 1951 y 1964 ha mantenido constante la tasa de crecimiento de la población, a partir del censo de 1963 el comportamiento de la tasa ha sido decreciente y ha venido acentuándose con el paso del tiempo hasta pasar de una población 4691 en 1964, constante entre los censos 1985 (3302) y 1993 (3255) y disminuye a 2132 en el censo de 2005.

De acuerdo a dicho comportamiento se observa una pérdida de población a casi la mitad determinando a Guacamayas como un municipio expulsor de población.

A continuación en la siguiente figura muestra el comportamiento de la población en los diferentes censos y su tasa de crecimiento ínter censal desde 1973 a 2005.

Gráfica No. 2 Población Total Censada 1951-2005



Fuente. Elaboración propia en base a datos DANE 1951-2005.

Tabla No 6. Población Total Censada 1951-2005

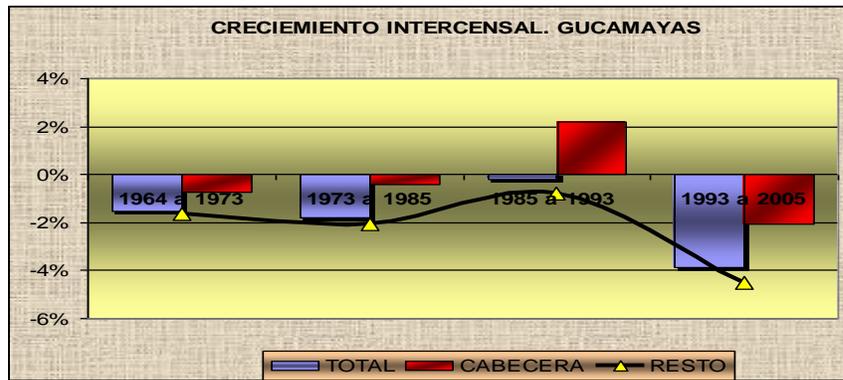
ANO	POBLACION TOTAL
1951	4806
1964	4691
1973	4092
1985	3302
1993	3255
2005	2132

Fuente. DANE 1951-2005.

Crecimiento in tercenal = 1/ Numero de periodos*LN (Censo actual / Censo anterior)

A lo largo del periodo observado se puede evidenciar, una tasa de crecimiento variable y negativa que en 1985 tuvo una disminución de -1,7% y en el censo de 1993 pasó a -0.18% lo que indicó una leve recuperación de crecimiento pero con el censo de 2005 se evidencia un disparo en esta tasa pasando de -0.18% a -3.53% en el censo 2005. Tasa que nos muestra un alto grado de pérdida de población. En el siguiente gráfico se observa lo anteriormente dicho.

Gráfica No. 3 Tendencias Del Crecimiento Íter Censal



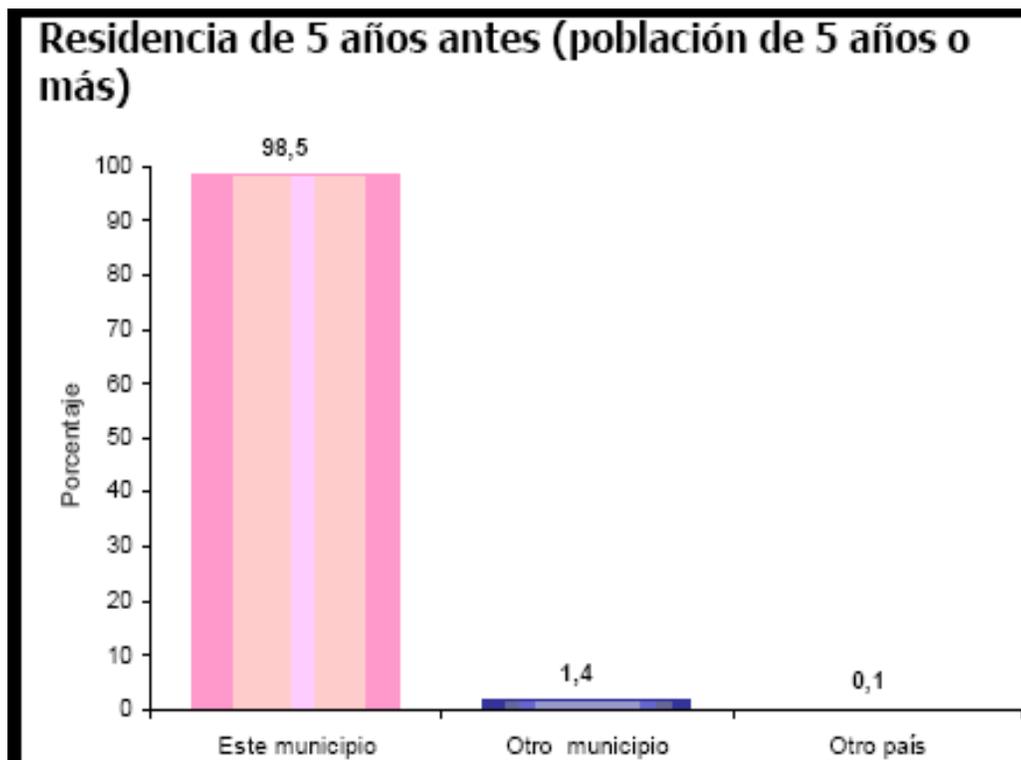
Fuente. Los Autores en base al DANE CENSOS 1964 A 2005

Tabla No. 7 Crecimiento Íter Censal 1964 A 2005.

CRECIMIENTO INTERCENSAL			
	TOTAL	CABECERA	RESTO
1964 a 1973	-1,52%	-0,71%	-1,66%
1973 a 1985	-1,79%	-0,40%	-2,07%
1985 a 1993	-0,18%	2,19%	-0,78%
1993 a 2005	-3,53%	-1,75%	-4,11%

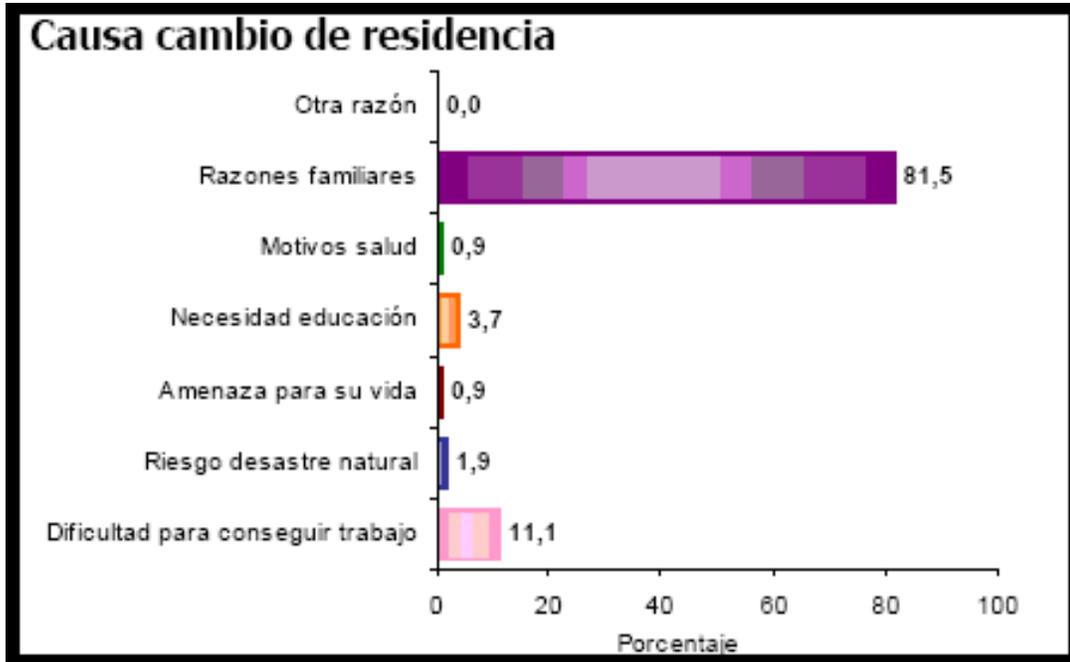
Fuente. DANE CENSOS 1964 A 2005

Gráfica No. 4 Censo 2005. Poblaciones Residentes 5 Años Antes.



Fuente. DANE censo 2005 perfil municipal.

Gráfica No. 5 guacamayas Causas De Cambio De Residencia.



Fuente. DANE censo 2005 perfil municipal

En la figura 2.10 se observa que de acuerdo a la encuesta realizada en el censo del 2005 Para el municipio de Guacamayas indica que El 1,4% de la población mayor de 4 años residente actualmente en Guacamayas procede de otro municipio y el 0,1% de otro país. Lo que muestra que la población del municipio es residente en un 98.5%.

En la figura 84 se muestran las razones del desplazamiento hacia otros municipios donde El 81,5% de la población de Guacamayas que cambió de residencia en los últimos cinco años lo hizo por razones familiares. El 11,1% por dificultad para conseguir trabajo; el 3,7% por necesidad educación y el 0,9% por amenaza para su vida

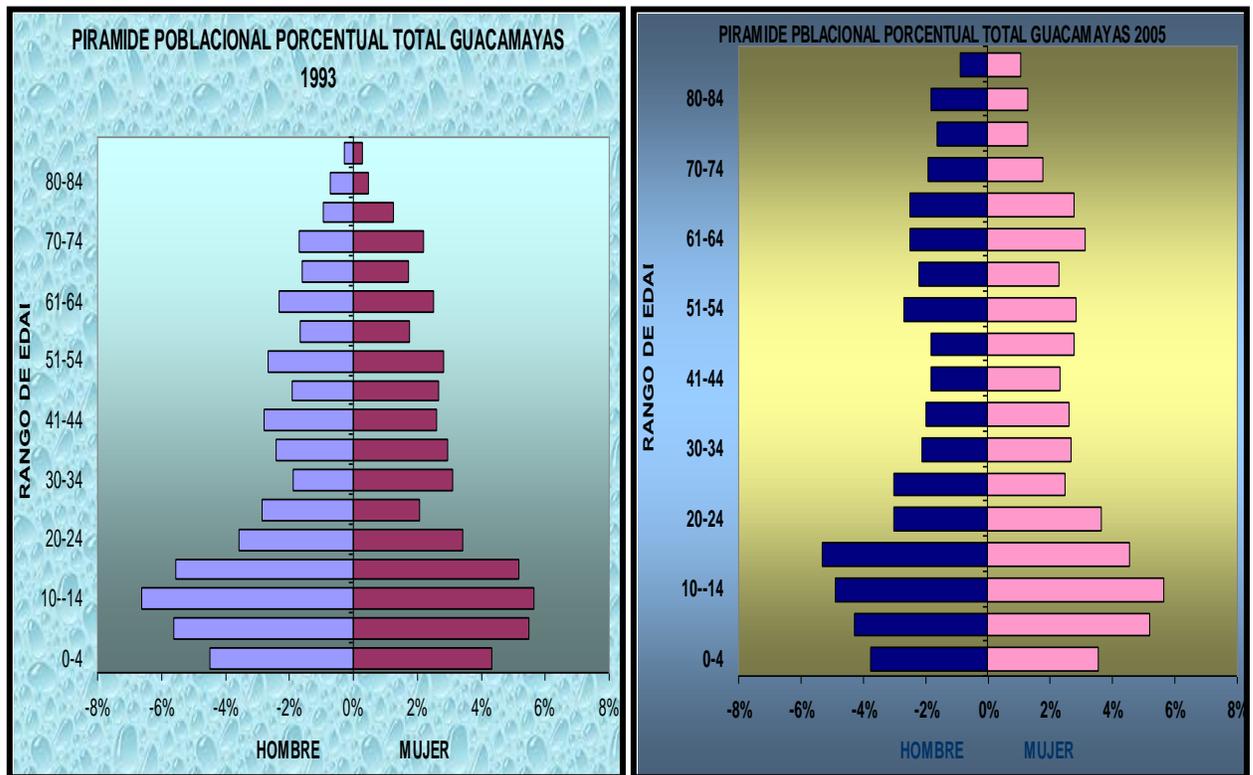
1.3 ESTRUCTURA

A través de la pirámide poblacional se puede observar gráficamente la composición de la población en el municipio por edad, sexo y ubicación. En el caso particular de guacamayas el resultado de las dinámicas demográficas permiten observar el comportamiento de la población, en este caso se presenta una disminución en la población económicamente activa por el desplazamiento anteriormente expuesto y la significancia que presenta la población rural frente a la urbana, además de un relativo equilibrio entre hombres y mujeres presentes en el municipio.

Guacamayas es un municipio pequeño que alberga población en mayor proporción sobre la zona rural, lo que hace importante en los procesos de planificación considerar el progreso de esta población y su incorporación en el desarrollo sostenible y sustentable que se espera inscribir a todos los habitantes del municipio para alcanzar niveles de vida mejores que garanticen la estabilidad de la población que allí se encuentra y la efectiva reposición que como vimos en cuadros anteriores no se está presentando.

Además de garantías para la población joven que como se observa en las gráficas es menor frente a la población menor y a los adultos mayores, en este ultimo casos la esperanza de vida es bajo en cuanto a otros municipios de la provincia, se debe incentivar la permanencia en el municipio de la población en edad de trabajar para garantizar la sostenibilidad de la población más vulnerable.

Gráficas No. 6 Y 7 Distribución Porcentual Población De Guacamayas 1993 Y 2005



Fuente. Los autores en base a Censos 1993 Y 2005 DANE.

Tabla No. 8 Distribución Porcentual Población De Guacamayas 1993 Y 2005

	Hombre 2005	Mujer 2005	Hombre 1993	Mujer 1993
0-4	-3,75%	3,55%	-4,48%	4,34%
5-9	-4,29%	5,18%	-5,61%	5,48%
10-14	-4,89%	5,63%	-6,61%	5,65%
15-19	-5,33%	4,54%	-5,55%	5,17%
20-24	-3,01%	3,65%	-3,58%	3,41%
25-29	-3,01%	2,47%	-2,86%	2,07%

30-34	-2,12%	2,67%	-1,89%	3,10%
35-39	-1,97%	2,62%	-2,41%	2,96%
41-44	-1,83%	2,32%	-2,79%	2,62%
45-49	-1,83%	2,76%	-1,93%	2,65%
51-54	-2,71%	2,81%	-2,65%	2,82%
55-59	-2,22%	2,27%	-1,65%	1,76%
61-64	-2,52%	3,11%	-2,31%	2,51%
65-69	-2,52%	2,76%	-1,58%	1,72%
70-74	-1,92%	1,78%	-1,69%	2,20%
75-79	-1,63%	1,28%	-0,93%	1,24%
80-84	-1,83%	1,28%	-0,72%	0,48%
85 y más	-0,89%	1,04%	-0,28%	0,28%

Fuente. Los autores en base a Censos 1993 Y 2005 DANE.

Como se puede observar las estructuras poblacionales para Guacamayas en los censos de 1993 y 2005 se puede afirmar la evidente pérdida de población que ha presentado en ese periodo ínter censal ya que el municipio contaba con una población menor de 20 años que superaba el 5% para 1993, mientras que para el 2005 escasamente alcanza este porcentaje. Lo que se puede ver en forma positiva es la esperanza de vida de la población mayor mientras que en 1993 el porcentaje no superaba el 1% para el periodo de 2005 alcanza el 2% aproximadamente, lo que indica que existe una mayor calidad de vida lo que debe motivar a incorporar herramientas que permitan acceder a tecnologías, educación superior, salud y herramientas para garantizar a la población económicamente activa un mayor dinamismo en el municipio y no busquen desplazarse a otras ciudades.

Por último se observa un equilibrio de población entre mujeres y hombres, ya que la diferencia de sexos es un porcentaje muy mínimo lo que hace que la población este distribuida en forma equitativa.

Gráficas No. 8 Y 9 distribución Poblacional Porcentual De Guacamayas Por Zona Geográfica Censos 1993- 2005.

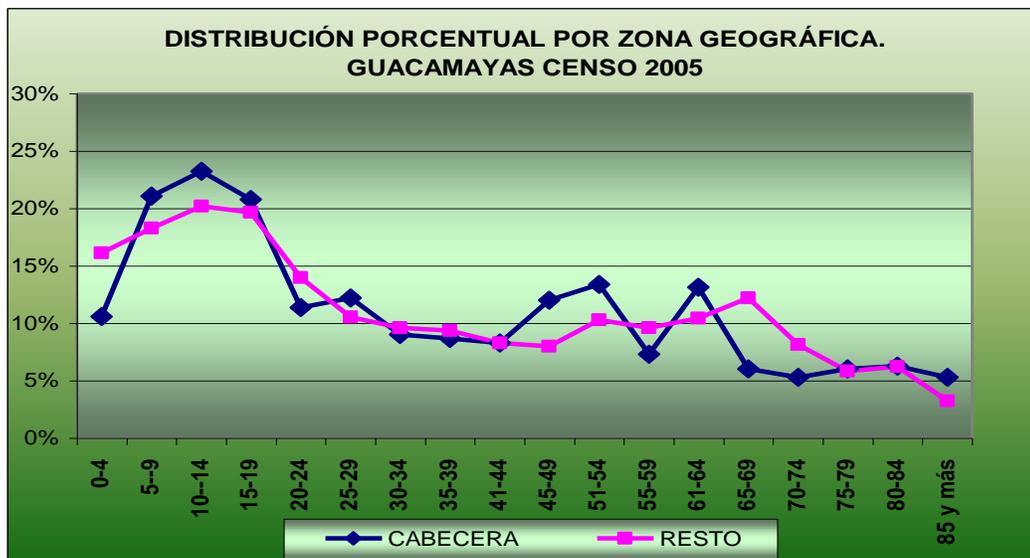
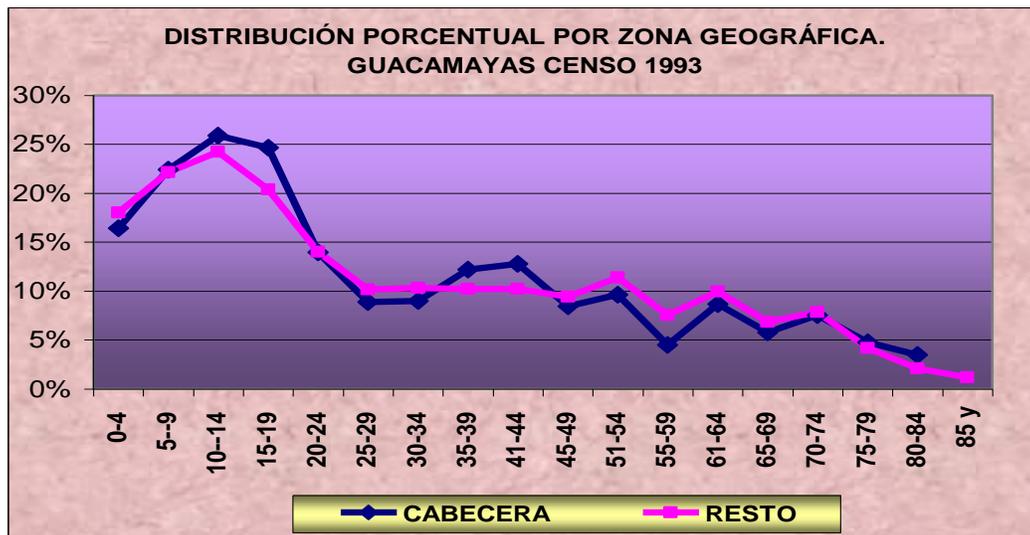


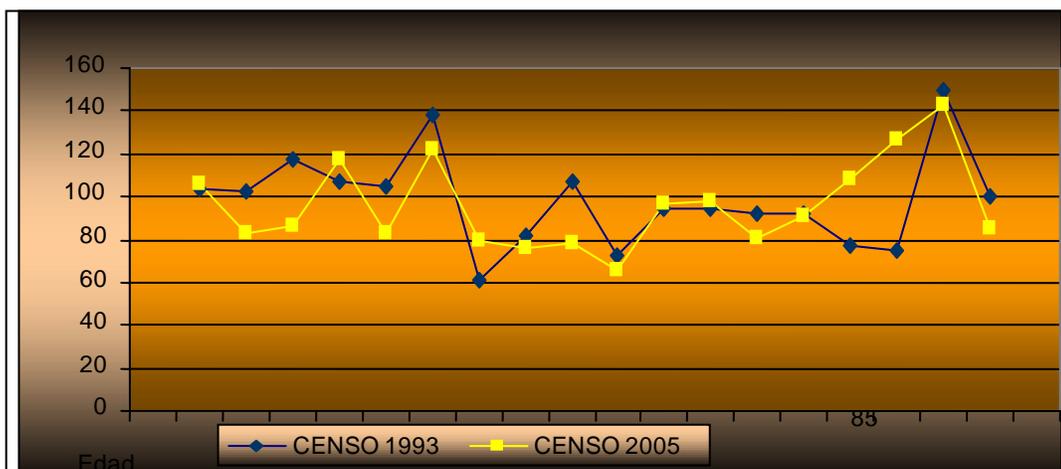
Tabla No. 9 Distribución Porcentual Por Edades Y Sexo 1993 Y 2005

Distribución porcentual por Edades y Sexo 1993 Y 2005				
GUACAMAYAS	Urbano 1993	Rural 1993	Urbano 2005	Rural 2005
Edad	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
0-4	16.44%	18.02%	10.60%	16.12%
5--9	22.40%	22.11%	21.10%	18.31%
10--14	25.89%	24.20%	23.22%	20.19%
15-19	24.68%	20.38%	20.78%	19.64%
20-24	13.94%	14.01%	11.35%	13.96%
25-29	8.89%	10.18%	12.19%	10.56%
30-34	8.99%	10.32%	9.02%	9.62%
35-39	12.20%	10.20%	8.70%	9.36%
41-44	12.80%	10.19%	8.27%	8.27%
45-49	8.46%	9.40%	11.99%	8.00%
51-54	9.64%	11.38%	13.36%	10.30%
55-59	4.52%	7.56%	7.32%	9.62%
61-64	8.68%	9.92%	13.15%	10.43%
65-69	5.79%	6.82%	6.05%	12.20%
70-74	7.54%	7.84%	5.30%	8.12%
75-79	4.78%	4.19%	6.04%	5.82%
80-84	3.50%	2.09%	6.26%	6.22%
85 y más	0.88%	1.18%	5.30%	3.25%

Fuente. DANE1993 Y 2005

La población se encuentra distribuida en su mayoría en el área rural de acuerdo a la gráfica se muestra como a través de los censos ha aumentado paulatinamente el paso de población hacia la cabecera. Aunque se evidencia la constante en la población de Guacamayas y su tendencia a ser un municipio de carácter rural.

Gráfica No 10 Relación Hombre Y Mujer Años 1993 Y 2005.



Fuente. DANE 1993 Y 2005

$$R H/M = (N. Hombres / N. Mujeres) * 100$$

Tabla No. 10 Relación Hombre Y Mujer Años 1993 Y 2005.

CENSOS	0-4	05-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 y más
1993	103	103	117	107	105	138	61	81	107	73	94	94	92	92	77	75	150	100
2005	106	83	87	117	82	122	80	75	79	66	96	98	81	91	108	127	142	86

Fuente. DANE 1993 y 2005.

Como lo expresan la figura, la relación hombre mujer para Guacamayas se ha mantenido constante para el censo de 1993 con unas leves excepciones, es el caso del rango de edad de 30 a 34 años en donde por cada cien mujeres hay 61 hombres, lo que evidencia un

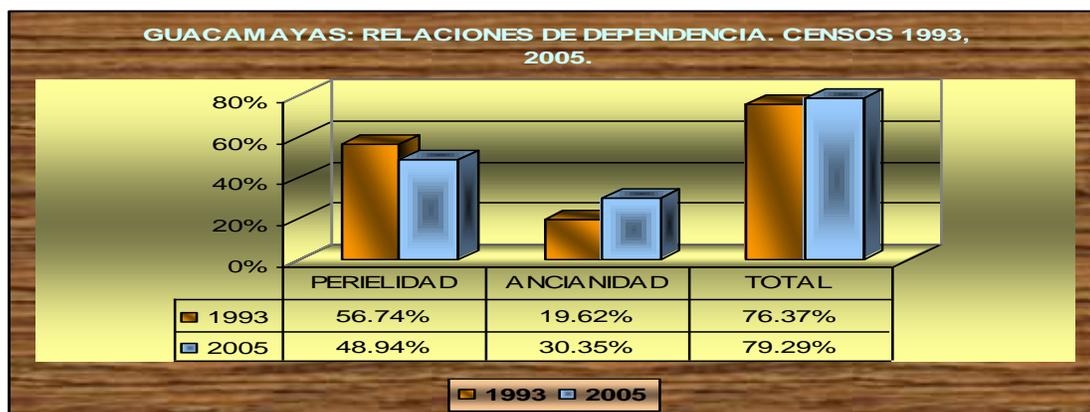
desequilibrio de sexo y la gran mayoría de los rangos superan los ochenta hombres por cada 100 mujeres, en el caso del censo del 2005 no sucede lo mismo, algunos rangos escasamente sobrepasan los ochenta hombres, es decir que para el último censo el desequilibrio es más notorio en algunos rangos de edad. Existiendo predominancia del sexo femenino.

1.4 RELACIÓN DE DEPENDENCIA

Relación de dependencia= P.D. (menores de 15 y mayores de 64) / PEA (edades 15 a 64 años))*100.

En la siguiente figura se establece la relación de dependencia para el municipio de guacamayas que corresponde a la responsabilidad de la población económicamente activa y en edad de trabajar para el sostenimiento de la población más vulnerable como lo son los niños y los ancianos. Se observa que la relación para el censo de 1993 es de una dependencia del 56.74 para los niños menores de 14 y un 19.62 para los adultos mayores de 65 años, para este caso la relación se manifiesta alta en el caso de la puerilidad, mientras que la ancianidad no sobrepasa el 20%.

Gráfica No. 11 Relación De Dependencia Para Guacamayas Censos 1993 a 2005.



Fuente. DANE 1993 y 2005.

Por otro lado para el censo del 2005 se observa una baja de la condición de puerilidad bajando un 7.8%, representado en un 48.94%, mientras que la ancianidad aumentó a 10.73%, invitando a la población a preocuparse por la dependencia de estos grupos de edad que son más vulnerables a las diferentes condiciones del medio.

TERCERA PARTE

DIAGNÓSTICO DIMENSIONAL

1. DIMENSION SOCIAL

La dimensión social abarca varios temas relacionados con la sociedad Guacamayense como son educación, salud, agua potable y saneamiento básico, deporte y aprovechamiento del tiempo libre, cultura, vivienda, grupos vulnerables, servicios públicos diferentes a salud, justicia, seguridad y convivencia ciudadana

1.1 EDUCACIÓN

1.1.1 COBERTURA

Esta determina la cantidad de alumnos que por grupos etareos deben cursar los diferentes grados y que parte de la población está por cubrir.

Tabla No.11 Número De Alumnos Matriculados Año 2007

NOMBRE SEDE	-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Total general
ESC CHICHIMITA	2		2		1	5	3							13
ESC EL CHIV ECHE	8	11	13	5	8	7	13							65
ESC GUIRAGON	3	1	2	1	1	3	3							14
ESC LA LAGUNA	1	1	5	7	3	3	5							25
ESC RESUMIDERO		1	1	2	2	3	1							10
ESC RITANGA		3	3	3	6	2	3							20
ESC URAGON	2	1	5	2		2	4							16
ESC. ALISAL	2	1	2	3	4	1	5							18
ESC. CHISCOTE	3	2		3	2	7	5							22
COL TEC AGROP								27	27	35	36	24	26	175
CONC URB	8	13	16	14	10	10	24							95
	29	34	49	40	37	43	66	27	27	35	36	24	26	473

Fuente; Jefatura de Núcleo

Tabla No. 12 Numero De Alumnos Matriculados Año 2008.

NOMBRE SEDE	-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Total general
ESC CHICHIMITA		2		1	1	2	4							10
ESC EL CHIV ECHE	1	4	11	9	6	6	8							45
ESC GUIRAGON	2	3	2	2	1		3							13
ESC LA LAGUNA	1	1	2	4	4	1	4							17
ESC RESUMIDERO			1	1	2	2	3							9
ESC RITANGA	1		3	6	1	6	2							19
ESC URAGON	2		4	3	2		2							13
ESC. ALISAL	3	1	2	2	4	4								16
ESC. CHISCOTE	1	2	1	2	2	1	3							12
	11	13	26	30	23	22	29							154
COL TEC AGROP								52	30	20	29	34	23	188
CONC URB	5	7	14	14	16	10	11							77
	5	7	14	14	16	10	11	52	30	20	29	34	23	265
	16	20	40	44	39	32	40	52	30	20	29	34	23	419

Fuente; Jefatura de Núcleo

La cantidad de alumnos matriculados en el año 2007 con respecto al año 2008, ha disminuido en un 11,5%, lo cual es muy preocupante pues estamos hablando de un solo año de diferencia y solamente de matriculas, no teniendo en cuenta el nivel de deserción o alumnos que no terminan su año escolar.

Haciendo el comparativo para el año 2007 hubo más estudiantes matriculados en el total general, sin embargo mientras en el año 2008 hay más estudiantes matriculados en básica secundaria y media que en el año anterior

▪ Tasa de Cobertura Bruta en Educación Básica

La tasa bruta de cobertura en educación mide la población que se encuentra matriculada en educación básica primaria y secundaria frente a la población que se encuentra en el rango

de edad de 5 a 15 años; para el efecto se toma la población entre los 5 y 15 años de edad de la base de datos del Sisbén a marzo de 2008 obteniendo el siguiente resultado:

$$\text{Tasa Bruta cobertura educación básica} = \frac{\text{Alumnos matriculados}}{\text{Población entre 5 a 15 años}} \times 100$$

$$\text{TASA BEB 2008} = \frac{362}{410} * 100 = 88.29\%$$

De la relación alumnos matriculados dividida en la población escolar que oscila de 5 a 15 años se presenta una cobertura del 88.29%, buena.

- **Tasa de Cobertura Bruta en Educación Media**

La tasa de cobertura mide la población matriculada en educación media frente a la población en edad entre los 16 a los 17 años; para el efecto se toma el rango poblacional según datos del sisbén a marzo de 2008 de la población

$$\text{Tasa Bruta cobertura educación media} = \frac{\text{Alumnos matriculados}}{\text{Población entre 16 a 17 años}}$$

$$\text{TASA BEM 2008} = \frac{57}{85} * 100 = 67\%$$

La cobertura de servicio en educación básica corresponde al 67%, las dos terceras partes de la población entre las edades de los 16 a 17.

- **Alfabetismo y analfabetismo**

Tabla No. 13

Colombia. Alfabetismo y Analfabetismo. Cabecera_Rural

Censo 2005

MUNICIPIO DE GUACAMAYAS

ALFABETISMO			
Alfabetismo No. Cabecera	Alfabetismo % Cabecera	Alfabetismo No. Rural	Alfabetismo % Rural
480	87,91	1.128	80,34
ANALFABETISMO			
Analfabetismo No. Cabecera	Analfabetismo % Cabecera	Analfabetismo No. Rural	Analfabetismo % Rural
66	12,09	276	19,66

Total Población	Población Alfabetada	Población Analfabeta	Tasa Alfabetismo	Tasa de Analfabetismo
1.950	1.608	342	82,46	17,54

Fuente; DANE Censo 2005

Las personas que saben escribir y leer en el Municipio se convierten en un porcentaje bastante bueno del 88% con miras a seguir creciendo este porcentaje siquiera al 95% que es lo esperado. Para el sector rural es un poco más bajo de 80% lo que significa que el nivel esta alto.

1.1.2 CALIDAD

- **Pruebas ICFES**

El nivel de desempeño mide a través de dos factores relevantes que son el conocimiento y nivel de aptitud de los estudiantes del último nivel de educación media

Tabla No.14 Nivel De Desempeño De Las Pruebas Icfes Correspondiente Al Periodo De 2007



Departamento	BOYACA
Municipio	GUACAMAYAS
Periodo	2007

■ 1 planteles encontrados

Código	Nombre plantel	Jornada	Categoría desempeño
005199	COLEGIO TECNICO AGROPECUARIO SAN DIEGO DE ALCALA	COMPLETA	MEDIO

De acuerdo a los resultados se miden muy superior, superior, alto, medio bajo, inferior y muy inferior en donde se observa que el nivel de desempeño del Colegio se clasifica en medio.

PUNTAJE: es un resultado cuantitativo expresado en una escala que va de 0 a aproximadamente 100 puntos, el cual se produce para cada prueba del núcleo común, así como para la prueba interdisciplinaria elegida y puede interpretarse de acuerdo con los tres siguientes rangos:

BAJO	entre 0 y 30 puntos
MEDIO	entre 31 y 70 puntos
ALTO	entre 71 o más puntos

Podría plantearse una subdivisión del rango medio en dos partes así: medio bajo, que iría desde 31 hasta 45 puntos, y medio alto, que iría desde 46 hasta 70 puntos.

- **Pruebas SABER**

Estas pruebas miden el estado de los alumnos en cuanto a las diferentes áreas, en donde el replanteamiento siempre es a seguir mejorando por cuanto el nivel esta bajo y no iguala o supera al esperado.



GRADO 9°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel	Nivel	Nivel
			C	D	E
NACIONAL	478.634	22,21	42,82	20,23	14,73
BOYACA	15.677	20,12	41,82	23,23	14,83
GUACAMAYAS	18	11,11	33,33	22,22	33,33
COL TECNICO AGROPECUARIO	18	11,11	33,33	22,22	33,33

Fuente Pruebas SABER

Presenta un buen promedio pues de los 18 alumnos que presentaron la prueba, 6 llegaron al nivel E que no es el esperado; 4 llegaron al nivel D, 6 tan solo dieron el primer paso para llegar a C y el resto que son 2 se quedaron en el primero A.

Lo que quiere decir que más del 50% están por encima del promedio, sin alcanzar lo esperado que debe ser más del 55%.

GRADO 5°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel	Nivel	Nivel
			C	D	E
NACIONAL	714.323	13,98	39,7	21,04	25,28
BOYACA	23.213	4,97	35,97	26,05	33,01
GUACAMAYAS	42	0	33,33	66,67	0
COL TECNICO AGROPECUARIO - CONC URBANA	17	0	37,5	62,5	0

Fuente Pruebas SABER

Los promedios oscilan en un nivel relativamente bueno, por cuanto todos pasaron de A pero ninguno llego a E, sin embargo más del 60% están en D y el resto en C.



GRADO 9°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel C	Nivel D	Nivel E
NACIONAL	478.634	2,66	21,15	44,98	31,21
BOYACA	15.677	1,19	15,75	46,69	36,37
GUACAMAYAS	18	0	22,22	44,44	33,33
COL TECNICO AGROPECUARIO	18	0	22,22	44,44	33,33

Fuente Pruebas SABER

El promedio es bueno más del 755 están en los niveles E y D, los demás pasaron de A a C.

GRADO 5°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel C	Nivel D	Nivel E
NACIONAL	714.323	4,59	19,71	46,61	29,09
BOYACA	23.213	2,89	16,97	49,28	30,85
GUACAMAYAS	42	0	0	83,33	16,67
COL TECNICO AGROPECUARIO - CONC URBANA	17	0	0	75	25

Fuente Pruebas SABER

El promedio esta bueno aunque un 25% nada más paso al nivel E, el 75% correspondiente a 13 alumnos están en el nivel D.



GRADO 9°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel	Nivel	Nivel
			C	D	E
NACIONAL	478.634	3,64	45,83	33,28	17,25
BOYACA	15.677	2,49	49,57	38,53	9,41
GUACAMAYAS	18	0	44,44	33,33	22,22
COL TECNICO AGROPECUARIO	18	0	44,44	33,33	22,22

Fuente Pruebas SABER

Todos los alumnos pasaron de A nivel C el 44,44 %, de los que pasaron a niveles superiores solo llegaron al D el 30% o sea 6 estudiantes y solo 4 llegaron a nivel E.

GRADO 5°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel	Nivel	Nivel
			C	D	E
NACIONAL	714.323	12,27	51,1	34,02	2,62
BOYACA	23.213	13	57,96	28,48	0,56
GUACAMAYAS	42	8,33	83,33	8,33	0
COL TECNICO AGROPECUARIO - CONC URBANA	17	0	87,5	12,5	0

Fuente Pruebas SABER

Un alto porcentaje paso al nivel C, aproximadamente 14 alumnos y solamente 3 llegaron al nivel D, ninguno paso al nivel E

GRADO 9°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel	Nivel	Nivel
			C	D	E
NACIONAL	478.634	2,05	23,82	34,5	39,63
BOYACA	15.677	1,4	21,98	38,94	37,68
GUACAMAYAS	18	0	22,22	55,56	22,22
COL TECNICO AGROPECUARIO	18	0	22,22	55,56	22,22

Fuente Pruebas SABER

En esta prueba los alumnos alcanzan de los 18 que presentaron el examen; 4 llegan al nivel C, 10 al nivel D y el restante 4 al nivel E, muy por debajo de los resultados esperados que son el 55%.

GRADO 5°

Entidad	N	Porcentaje			
	Alum	A	Nivel	Nivel	Nivel
			C	D	E
NACIONAL	714.323	1,14	23,29	40,42	35,14
BOYACA	23.213	0,64	20,78	40,27	38,3
GUACAMAYAS	42	0	33,33	41,67	25
COL TECNICO AGROPECUARIO - CONC URBANA	17	0	25	37,5	37,5

Fuente Pruebas SABER

El resultado de esta prueba demuestra que más de la tercera parte lograron el nivel E, otra tercera parte el nivel D y el restante paso de A nivel C.

De lo anterior se deduce que la materia de mayor porcentaje es Lenguaje, seguido por matemáticas aun cuando el puntaje es bastante bajo.

La materia que menos puntaje en relación de todos los niveles es ciencias naturales.

1.1.3 INFRAESTRUCTURA

Los espacios que conforman los establecimientos educativos como aulas de clase, patios, canchas deportivas y restaurantes escolares, presentan un nivel de deterioro bastante grande y de un ritmo acelerado, de ahí que hacer el esfuerzo por su recuperación y mantenimiento debe ser catalogado como necesidad básica para el desarrollo educativo.

Tabla No. 15 infraestructura y necesidades establecimientos educativos

ESTABLECIMIENTO	NECESIDADES PRINCIPALES DELA INSTITUCIÓN.
Escuela Uragón	Mantenimiento general,
Escuela Chiscote	Mantenimiento general y arreglo esquina de la cancha
Escuela chichimita	Mantenimiento general
Escuela el Resumidero	Mantenimiento general
Escuela taller "Nuestra Señora del Rosario"	Mantenimiento general
Escuela rural la Palma	Mantenimiento general escuela.
Escuela rural la Laguna	Mantenimiento general, cambiar el piso del tablado por cemento

Escuela rural de Alizal	Mantenimiento general
Escuela el Chiveche	Mantenimiento general y arreglo portón, salón multifuncional incluyendo la compra del terreno
Escuela rural de Guiragón	Mantenimiento general
Concentración Urbana	Mantenimiento general – es necesario rehabilitar el sitio de arriba para la construcción del coliseo cubierto
Escuela Rural Ritanga	Mantenimiento general, construcción de un baño
Colegio Técnico agropecuario San Diego de Alcalá	Mantenimiento general

Fuente revisión y Actualización Plan de desarrollo- Al caldía-Concejo Municipal

1.1.4 DOTACION

Está constituido por el conjunto de muebles, sillas, mesas, menajes para el restaurante escolar, estantería para alacena, archivadores, así como también los equipos de cómputo, TV, grabadoras y demás accesorios necesarios para las aplicaciones educativas complementarias de las técnicas educativas actuales.

Por su condición de uso y falta de mantenimiento su estado de deterioro es bastante grande y por la falta de mantenimiento continuo la perdida de estos elementos es muy notoria y representativa aproximadamente el 10% necesita cambiarse, remplazarse y mantenerse.

$$\text{Tasa Mantenimiento mobiliario Educativo} = \frac{\text{No de mobiliario Funcionando y adecuado}}{\text{No de Mobiliario inadecuado y sin uso}} \times 100$$

$$\text{TASA MME 2008} = \frac{10}{100} * 100 = 10\%$$

Del resultado de esta operación se puede medir la tasa de recuperación y mejoramiento en los equipos y muebles necesarios para la educación.

En cuanto a modalidad del Colegio Agropecuario requiere apoyo en semillas, suministro para la operación del tractor que presta el servicio para la promoción educativa así como apoyo de insumos para el desarrollo de actividades académicas como abonos y semillas para el programa de conservación de suelos

En lo relacionado a la dotación es necesario dotar a los establecimientos de material educativo y didáctico y equipos de cómputo de acuerdo a las necesidades del servicio en desarrollo a los programas nacionales para educar

Gestionar articulación con el SENA para tecnificar los sectores pecuarios relacionados con algunos programas especiales y apoyo en dotación para de realizar los programas académicos de desarrollo agropecuario.

1.1.5 SUBSIDIOS ESCOLARES

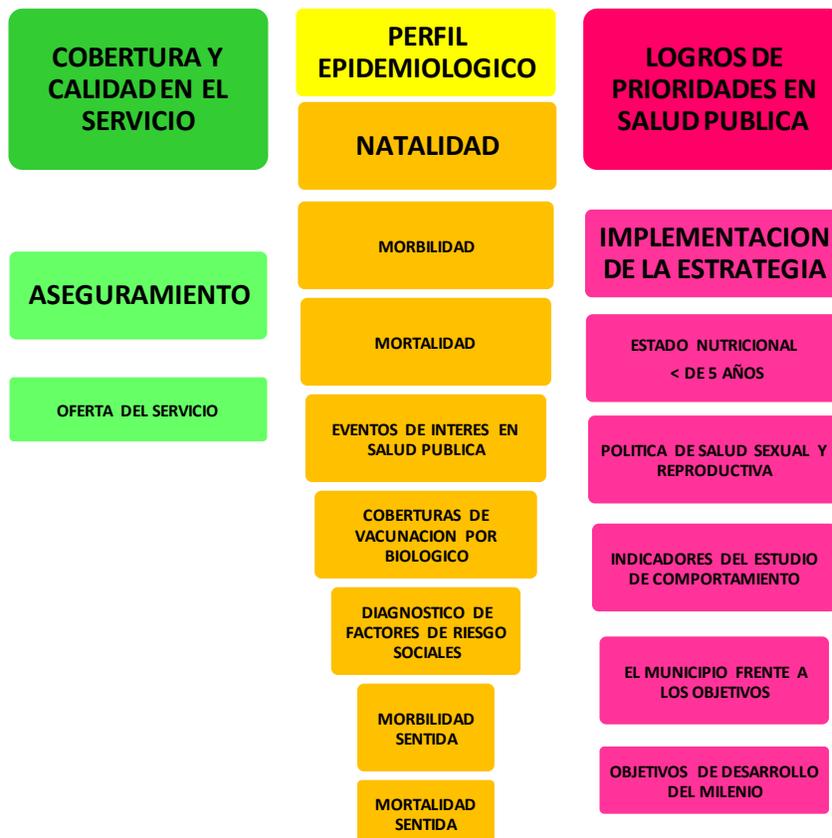
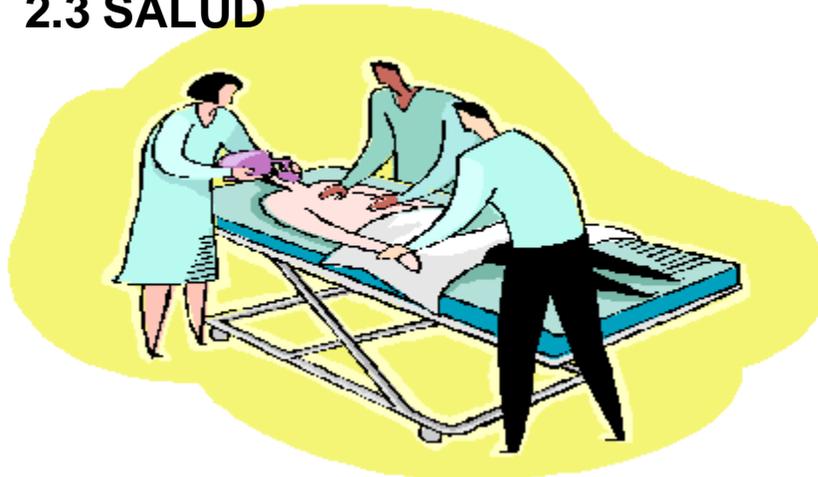
Para garantizar la cobertura educativa es necesario apoyar a la población estudiantil mediante subsidios escolares relacionados con el transporte escolar, Kits educativos, apoyo a los programas de alimentación escolar, y en lo que fuere posible apoyar el pago de las matrículas o pensiones hasta donde la Ley lo permita

1.1.6 RESTAURANTE ESCOLAR

La cobertura del servicio escolar es del 100% se financia con recursos del SGP y con apoyo de recursos del municipio de libre asignación de manera que se garantiza la cobertura total en todos los establecimientos educativos

SALUD

2.3 SALUD



1.2 SALUD

1.2.1. ASEGURAMIENTO

En el Municipio tanto la administración municipal, como la departamental y siguiendo las políticas del orden nacional para el año 2008 toda la población vulnerable esta sistematizado en el SISBEN, con una cobertura del 100% en el régimen subsidiado de los estratos 1 y 2; con un número muy bajo en régimen contributivo y los restantes dentro del régimen especial.

Tabla No. 16 Afiliados Al Régimen De Seguridad Social En Salud

REGIMEN DE SEGURIDAD EN SALUD		No.	%
Régimen Contributivo		40	
Régimen Subsidiado		1850	
Regímenes Especiales	ECOPETROL	0	
	Fuerzas militares	50	
	Educación	55	
	Otros	0	
Población pobre no asegurada		0	
Evasores		0	
Total		1.995	

Fuente: Puesto de Salud

ESTRATIFICACION	Población
Socioeconómica	Total
SISBEN	%
0	
1	1305
2	545
3	
4	
5	
6	
TOTAL	1.850

Fuente: oficina SIS BEN

Tabla No. 17 Afiliados Al Régimen Subsidiado, 2004 A 2007

Entidades Promotoras de Salud EPSs	2004		2005		2006		2007	
	Nº Afiliados	%						
COMPARTA SALUD	1763		1.811		1.850		1.850	
Total	1763	100	1.811	100	1.850	100	1.850	100

Fuente: Análisis Situacional

En el periodo comprendido entre los años 2004 y 2007 se observa el incremento paulatino y continuo en el que se le da cobertura a la totalidad de los subsidiados; en el año 2005 hubo un incremento con relación al año 2004 del 2.7%, para el año 2006 se incremento con respecto al año 2005 de 1,1% y para el año 2007 con relación al año 2006 no hubo incremento pero se mantuvo el mismo número de afiliados no disminuyo.

Tabla No. 18 Población Sisbenizada Año 2008.

TOTAL SISBENIZADOS	2801	100%
SUBSIDIADOS	1850	66%
NIVEL 1	1305	70%
NIVEL 2	545	30%

Fuente SISBEN

Del total de las personas sisbenizadas el 66% se encuentran subsidiadas en los niveles 1 y 2 y el restante se encuentra como población vinculada al régimen especial, para una cobertura del 100%.

$$\text{Tasa Bruta cobertura regimen subsidiado} = \frac{\text{Población Subsidiada}}{\text{Población sisbenizada}} \times 100$$

$$\text{TASA BCRS 2008} = \frac{1850}{2801} * 100 = 66\%$$

De lo anterior se deduce que la cobertura de afiliados al régimen subsidiado para el año 2008 se encuentra en un 100%.

1.2.2 OFERTA EN EL SERVICIO

El municipio de Guacamayas cuenta con un Puesto de Salud, que depende administrativamente de la E.S.E. Hospital Andrés Girardot de Guicán y se tiene determinada la red de servicios, el régimen de referencia y contra referencia, con el Hospital Sn Antonio de Soata y demás; para garantizar la prestación de los servicios de salud a la población; también funciona una oficina coordinadora de la EPSs COMPARTA Salud; y una farmacia (ASALUD) que suministra los medicamentos a los afiliados del régimen subsidiado.



Foto: Panorámica ESE Centro de salud

Tanto la infraestructura física como la dotación de las instalaciones para primer nivel de atención están suficientemente adecuadas para el servicio

En las veredas de El Chiveche y Chichimita se cuenta con 2 dispensarios donde se realizan actividades de promoción y prevención; sitios que se encuentran en regulares condiciones locativas y de dotación.

En cuanto a consultorios particulares y préstamo de servicios médicos adicionales no se cuenta con estos servicios; sin embargo ocasionalmente llegan a la población personal empírico; para tratamientos homeopáticos, los cuales tienen acogida por muchas personas de ésta comunidad.

Tabla No. 19 prestadores De Servicios De Salud. Año 2007

SERVICIO	Nº
Equipo extramural	1
Consultorio médico	1
Consultorio odontológico	1
Consultorio de optometría	0
Consultorio de terapias	1
IPS públicas de complejidad baja tipo A	1
Traslado de pacientes	1

Fuente: Análisis Situacional

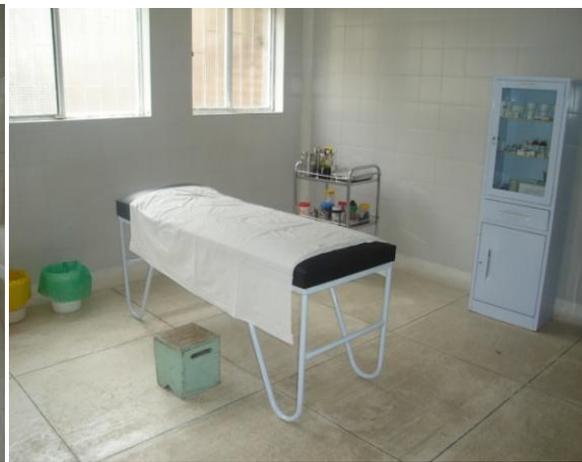


Tabla No. 20 Oferta De Servicios – Recursos Humanos

Talento Humano	IPS:1	
	Tipo de vinculación N°	
	Planta	Contrato
Médicos	1	
Enfermeras		1
Odontólogos		1
Psicólogos		1
Bacteriólogas	0	
Auxiliares de Enfermería	1	
Promotoras de salud	3	
Técnicos de saneamiento		1

Fuente: Análisis Situacional-

De igual manera para este año también se cuenta como grupo de apoyo la asistencia de un (1) psicólogo para los municipios de Guicán, Panqueba y Guacamayas; de una (1) enfermera y un (1) técnico en saneamiento para Panqueba y Guacamayas.

La Alcaldía Municipal gestionará convenio con el departamento para la adquisición de una ambulancia de transporte asistencial obligatorio

En cuanto a la prestación de servicios de salud es necesario reorganizar el sistema prestador a través de la descentralización y creación de la empresa social del estado y una vez creada es necesario dotarla para el primer nivel de atención

1.2.3 PERFIL EPIDEMIOLOGICO

La epidemiología moderna estima la influencia de distintos factores: la edad, la mortalidad se incrementa en las personas de edad avanzada en el caso de las epidemias de gripe, debido a sus alteraciones respiratorias previas; el sexo, mayor incidencia de ataques cardiacos en los varones; nacionalidad, etc.

La epidemiología estudia no sólo las causas generales de las enfermedades en las poblaciones, sino también el origen de un brote concreto de determinada enfermedad.

La investigación epidemiológica actual continúa interesándose por las causas de las enfermedades.

Contrariamente a la relación causa-efecto directa entre los microorganismos y las enfermedades infecciosas que éstos ocasionan, la investigación epidemiológica de las enfermedades crónicas, como las enfermedades cardiovasculares o el cáncer, arroja datos menos concluyentes.

Tabla No. 21 Indicadores Básicos

EVENTO	2004	2005	2006	2007
TASA BRUTA DE NATALIDAD	1,42	16,2	16,7	
TASA GENERAL DE FECUNDIDAD	94,1	32,9		
TASA GENERAL DE MORTALIDAD	5	0,11	122,4	
TASA MORTALIDAD INFANTIL	0	0,58	64,5	
TASA MORTALIDAD PERINATAL	64,5	0,58		
TASA MORTALIDAD MATERNA	0	0		
PORCENTAJE DE ANALFABETISMO	7,5	14,9		7,3

Fuente: Centro de salud Guacamayas

Para identificar cuáles son los problemas de salud que se presentan en el Municipio, se hace un comparativo y respectivo *análisis de la mortalidad, de la natalidad y de la morbilidad*. Para su análisis se tiene en cuenta los datos estadísticos de las instituciones de salud, del Departamento Nacional de Estadística (DANE) y lo que la comunidad exprese como problemas sentidos de salud.

- **Natalidad.** La tasa bruta de natalidad en el año 2007 fue de 6,8 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, cifra que se encuentra baja en la medida en que las tasas superiores a 40 nacidos vivos por 1000 habitantes son propias de poblaciones con alta natalidad.

El dato de nacidos vivos se tomó de los partos atendidos durante el año 2007 en la ESE Hospital Andrés Girardot; valor que no está ajustado con los nacimientos presentados en otros hospitales como san José del Cocuy y San Antonio de Soata y otros; ya que se desconoce el número de mujeres que tuvieron partos en éste periodo y viven en otros municipios, diferentes a Guacamayas.

Tabla No. 22 tasa Bruta De Natalidad, Año 2003 A 2007

Año	Total de nacimientos	Tasa de natalidad x 1000 habitantes
2003	16	5.4
2004	33	11.3
2005	34	16.6
2006	34	16.6
2007	14	6,8

Fuente: Centro de salud Guacamayas

Tabla No. 23 Nacimientos Por Tipo De Parto Y Sitio De Parto.

SITIO DE PARTO	Año 2006					Año 2007				
	Tipo de Parto					Tipo de Parto				
	Total	Espontáneo	Cesárea	Instrumentado	Ignorado	Total	Espontáneo	Cesárea	Instrumentado	Ignorado
Institución de Salud	14	14				14	14			
Domicilio										
Otro										
Sin Información										
TOTAL	14	14				14	13		1	

Fuente: ESE H Andrés Girardot de Guicán

Tabla No. 24 Nacimientos Por Persona Que Atendió El Parto Según Sitio De Parto.

Año	Persona que atendió el parto	Sitio del Parto			
		Institución de salud	Domicilio	Otro	Sin Información
2006	Médico	14			
	Enfermera				
	Auxiliar de Enfermería				
	Promotora				
	Partera				
	Otro				

	Sin Información				
	Total	14			
2007	Médico	14			
	Enfermera				
	Auxiliar de Enfermería				
	Promotora				
	Partera				
	Otro				
	Sin Información				
	Total	14			

Fuente: Partos atendidos en la ESE H A G de Guicán a pacientes de Guacamayas

Para determinar el número de nacimientos los datos fueron tomados del libro de partos de la ESE H Andrés Girardot; donde no se especifican todos los datos que se pide en los cuadros; por lo que los datos anotados son de los partos atendidos sin especificar área de residencia de la madre y otros. Los partos que presentan algún riesgo son remitidos a la ESE H San Antonio de Soata, y se atienden únicamente los de bajo riesgo.

Tabla No. 25 Nacimientos Por Peso Al Nacer Según Área De Residencia De La Madre.

Año	Peso en gramos	Área de residencia de la madre		
		Cabecera	Centro Poblado	Rural Disperso
2006	Menos de 1000			
	De 1000 a 1999			
	De 2000 a 2499			
	De 2500 a 2999	2		
	De 3000 a 3499	8		
	De 3500 a 3999	4		

	4000 y más			
	Total	14		
2007	Menos de 1000			
	De 1000 a 1999			
	De 2000 a 2499			
	De 2500 a 2999	4		
	De 3000 a 3499	5		
	De 3500 a 3999	4		
	4000 y más	1		
	Total	14		

Fuente. ESE Hospital ANDRÉS Girardot de Guicán

Tabla No. 26 Nacimientos Por Tiempo De Gestación Según Área De Residencia De La Madre.

Año	Tiempo de Gestación en semanas	Área de residencia de la madre		
		Cabecera	Centro Poblado	Rural Disperso
2006	De 22 a 27			
	De 28 a 37	1		
	De 38 a 41	13		
	De 42 y más			
	Total	14		
2007	De 22 a 27			
	De 28 a 37	2		
	De 38 a 41	12		
	De 42 y más			
	Total	14		

Fuente: E S E H Andrés Girardot de Guicán

**Tabla No. 27 Nacimientos Por Área Y Género, Según Municipio De
Residencia De La Madre**

Año	Total			Cabecera			Centro poblado			Rural disperso		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
2006	14	4	10	14	4	10						
2007	14	4	10	14	4	10						

Fuente: ESE Hospital Andrés Girardot de Guicán.

Morbilidad. La morbilidad en su mayoría está relacionada con las enfermedades crónicas no transmitidas por vectores y que son el resultado de hábitos y condiciones de vida poco saludables con las que convive un individuo por varios años y que a largo plazo ocasionan alteraciones fisiológicas o metabólicas irreversibles.

Tabla No. 28 Morbilidad General, Año 2006

CAUSAS DE MORBILIDAD	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	Nº	%	TASA			
HIPERTENSION ESENCIAL	700	37%	1054	mayores de 60 años	Mal manejo stress, sedentarismo, dieta con alto contenido en grasas animales y sal, factores hereditarios, obesidad, tabaquismo, alto consumo de alcohol	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
RINOFARINGITIS	194	10,26%	254	5 – 14 ANOS	Cambios bruscos de temperatura, hacinamiento, exposición al humo, falta educación preventiva	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot

OTRAS ENFERMEDADES ESTÓMAGO Y DUODENO	108	5,7%	162	mayores de 60 años	Elevado consumo bebidas alcohólicas, xantinas, inadecuados hábitos alimentarios, ayuno prolongado, presencia de enterobacter pylori	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	99	5,2	149	mayores de 60 años	Sobre uso muscular, sobrepeso, cambios bruscos de temperatura, osteoporosis, trauma acumulativo, hernia discal	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	79	4,2%	119	mayores de 60 años	inadecuados hábitos alimentarios, dieta no balanceada, falta de controles médicos, sedentarismo	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
CEFALEA	75	3,9%	45	15 a 44 años	Tensión emocional, enfermedades asociadas	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
VAGINITIS AGUDA	69	3,6%	33,8	15 a 44 años	Inadecuados hábitos higiénicos, falta de controles oportunas	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
FECCIONES DE VIAS URINARIAS	60	3,2%	36	15 a 44 años	falta de controles oportunos, inadecuados hábitos higiénicos	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
EPOC	56	2,96%	84	mayores de 60 años	exposición prolongada al humo de leña, tabaquismo	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
PARASITOSIS INTESTINAL	55	2,9%	72	5 – 14 años	inadecuados hábitos higiénicos, consumo de agua o leche sin hervir, falta de controles médicos	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
OTRAS CAUSAS	394	20,8%	192,9			
TOTAL	1889					

Fuente: Análisis Situacional

Dentro de las 10 principales causas de morbilidad general en Guacamayas la HTA ocupa el primer lugar representando el 37% de la consulta anual; le siguen en su orden rinofaringitis aguda con el 10,26%, otras enfermedades especificadas del estomago y del duodeno con el,

5,7%, lumbago con el 5,2%, hiperlipidemia con el 4,2%, cefalea 3,9%, vaginitis aguda 3,6%, infección de vías urinarias 3,2%, EPOC 2,96%, parasitosis intestinal 2,9%.

Existen factores de riesgo y protectores propios de la comunidad, del ambiente o de la persona y que influyen de manera considerable dentro del proceso salud – enfermedad. Aspectos como la edad, raza, ocupación, alimentación, entre otros hacen a unas personas más susceptibles a ciertas enfermedades; de ahí la importancia de identificar estos factores de riesgo, pues trabajando sobre ellos se podrá disminuir la incidencia de las patologías mencionadas.

Tabla No. 29 Morbilidad General, Año 2007

CAUSAS DE MORBILIDAD	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	Nº	%	TASA			
HIPERTENSION ARTERIAL	659	40,7%	992	Mayores de 60 años	Mal manejo stress, sedentarismo, dieta con alto contenido en grasas animales y sal, factores hereditarios, obesidad, tabaquismo, alto consumo de alcohol.	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
GASTRITIS CRONICA	157	9,7	68	Mayores de 15 años	elevado consumo bebidas alcohólicas, xantinas, inadecuados hábitos alimentarios, ayuno prolongado, presencia de enterobacter pylori	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. EPOC	91	5,6	137	Mayores de 60 años	exposición prolongada al humo de leña, tabaquismo, falta de vacunas	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot

LUMBAGO NO ESPECIFICADO	85	5,2	128	Mayores de 60 años	Sobre uso muscular, sobrepeso, cambios bruscos de temperatura, osteoporosis, trauma acumulativo, hernia discal	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
RINOFARINGITIS AGUDA	78	4,8	32,45	5 a 44 años	Cambios bruscos de temperatura, hacinamiento, exposición al humo, falta educación preventiva	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICAS DEL ESTOMAGO	74	5,2	32	Mayores de 60 años	Falta de controles médicos, dificultad para tomarse exámenes diagnósticos específicos, mas las anotadas anteriormente	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
VAGINITIS AGUDA	55	3,4	1571	Mujeres 15 a 59 años	Falta de educación preventiva, higiene general, controles oportunos, cambios hormonales	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
CEFALEA	46	2,8	20	15 a 44 años	Tensión emocional, enfermedades asociadas,	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
PULPITIS	45	2,7	19,5	15 a 44 años	inadecuados hábitos higiénicos, y nutricionales no acudir actividades preventivas en salud bucal, enfermedades asociadas	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
DERMATITIS NO ESPECIFICADA	41	2,5	53,6	5 a 14 años	Falta medidas higiénicas, y educación preventiva, enfermedades asociadas	Consejo de Política Social en coordinación E S E H Andrés Girardot
OTRAS CAUSAS	289	17,8				
TOTAL	1620					

Fuente: Análisis Situacional

Mortalidad. La tasa de mortalidad en el año 2007 fue de 58,7 por 10.000 habitantes. El comportamiento se presenta en la siguiente tabla

Tabla No. 30 Tasa De Mortalidad, Año 2003 A 2007

ANO	TOTAL DE DEFUNCIONES	TASA DE MORTALIDAD X 10.000 HAB
2003	11	37,2
2004	15	51,3
2005	13	63,6
2006	25	122,4
2007	12	58,7

En el Municipio de Guacamayas durante el año 2007, La tasa de mortalidad fue de por 10.000 habitantes. El comportamiento se presenta en el siguiente cuadro.

Tabla No. 31 Mortalidad General En Todos Los Grupos De Edad A Nivel Municipal Año 2007

CAUSAS	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	Nº	%	TASA			
SIN INFORMACIÓN	3	37,5%		mayores de 65 años	Pacientes fallecidos en domicilio, sin diagnóstico médico etiológico.	Consejo Política Social
EPOC	2	25%		mayor 65 años	Exposición al humo de cigarrillos o fogones, y/o otras sustancias, Complicaciones por IRA a repetición, susceptibilidad individual	Consejo Política Social
DISFUNCION ORGANICA - HTA	2	25%		mayor 65 años	Complicaciones por enfermedades crónicas de base, factores r/c HTA mencionados	Consejo Política Social

INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	1	12,5%		mayor de 65 años	Complicaciones por enfermedades crónicas de base como HTA, diabetes, etc.	Consejo Política Social
OTRAS CAUSAS						
TOTAL	8	100				

Fuente: Puesto de Salud guacamayas

Tabla No. 32 Mortalidad Infantil En < 1 Año A Nivel Municipal. Año 2006

CAUSA	Orden	Nº	%	Tasa
BRONCOASPIRACION	1	1	100%	29,4
OTRAS CAUSAS	0			
TOTAL	1	1	100%	29,4

Fuente: Puesto de Salud de Guacamayas

Tabla No. 33 mortalidad infantil en < 1 año a nivel municipal. Año 2007

CAUSA	Orden	Nº	%	Tasa
BRONCOASPIRACION	1	0	100%	
OTRAS CAUSAS				
TOTAL		0	100	0

Fuente: Puesto de Salud Guacamayas

Hepatitis B y D								
Hepatitis A, C y E	8	2,7	5	2,4	10	4,9	4	1,95
Tuberculosis								
Varicela	5	1,7	12	5,9	17	8,3	6	2,9
Parotiditis	2	0,68	2	0,97				
Fiebre amarilla								
Dengue Clásico	1	0,34						
Dengue hemorrágico								
Malaria por vivax								
Malaria por Falciparum								
Leishmaniasis								
Enfermedad de Chagas	1	0,34						
Cólera								
Rabia animal								
Exposiciones rábicas	1	0,34			1	0,49		
Sífilis congénita								
Sífilis gestacional (embarazadas)								
SIDA								
Infección intrahospitalaria								
Intoxicación alimentaria	1	0,34			1	0,49		
Intoxicación plaguicidas								
Brotos o epidemias:								
Abuso sexual								
Maltrato Infantil							1	0,49
Violencia sexual							1	0,49
Otros								

Fuente Análisis Situacional

Se observa un aumento en la tasa de casos de varicela, con un pico de 8,3 en el 2005; que desciende durante el año 2007 a 2,9 por mil habitantes. El comportamiento de la hepatitis se

mantiene estable con un pico máximo de 4,9 en el 2006. Se presentan tasas bajas para exposición rábica, intoxicación por alimentos, y probablemente existe subregistro en los diferentes eventos; pero especialmente en violencia intrafamiliar.

1.2.4 COBERTURAS DE VACUNACIÓN POR BIOLÓGICO

Conformado por todos los eventos y jornadas de vacunación en el centro de salud, visitas domiciliarias al sector rural y asistencia prestada según solicitud de las parsonas en el periodo de 2004 a 2007.

Tabla No. 36 Cobertura De Vacunación Por Biológico, Periodo 2004 A 2007

COBERTURA POR BIOLÓGICO %	2004	2005	2006	2007
BCG – Antituberculosa (menores de 1 año)	41,50	27,87	75,00	22,73%
VOP – Anti polio (menores de 1 año)	73,80	80,33	75,00	86,36%
DPT – Triple bacteriana (menores de 1 año)	73,85	80,33	114,72	100%
HB – Hepatitis B (menores de 1 año)	73, 85	80,33	75,00	100%
Hib – Antihæmophilus influenza (<s de 1 año)	73, 85	80,33	75,00	100%
TV – Triple viral (1 año)	46,20	60	60	66,67%
TD – en Mujeres en edad fértil (10 a 49 años)	Gestantes	64,5		
	No Gestantes			
Antiamarílica (1 año)	94,8	100	66,57	84,85%
Otras	0	0	0	0

Fuente Centro de salud Guacamayas.

1.2.5 DIAGNOSTICO DE FACTORES DE RIESGO SOCIALES Y AMBIENTALES

Los factores de riesgo están directamente relacionados con el estilo de vida, los problemas ambientales y los aspectos psicosocia

Tabla No. 37 Factores De Riesgo Sociales:

ESTILOS DE VIDA	ASPECTOS PSICOSOCIALES	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL
<p>Tabaquismo, Alcoholismo, drogadicción...</p> <p>Según encuesta realizada en el año 2005 para el fomento de estilos de vida saludable; de 170 personas encuestadas el 25,3 de la muestra habían fumado por lo menos 100 cigarrillos en su vida, el 77,1% son conscientes que fumar causa daños para la salud, y el 25,3 continúan con éste hábito. Respecto al consumo de bebidas alcohólicas el 13,5% se han sentido culpables de la forma en que beben, y a la pregunta si habían sentido la necesidad de disminuir o dejar de tomar bebidas alcohólicas el 18,8% manifestó que no; y el 12,4% manifestó que sí.</p>	<p>Asentamientos humanos, desplazados, conflicto armado</p> <p>Los jóvenes en alto porcentaje emigran hacia las grandes ciudades, en busca de mejores oportunidades de estudio y trabajo.</p> <p>El 17,0% de la población de Guacamayas presenta alguna limitación permanente. El 18,2% en los hombres y el 15,8% en Las mujeres. Las limitaciones permanentes aumentan con la edad. El 60% de la población en esta condición se presenta a partir de los 55 años.</p> <p>Según boletín DANE 2005 Del total de hogares de Guacamayas el 2,5% tienen experiencia emigratoria internacional. Del total de personas de estos hogares residentes de forma permanente en el exterior el 58,8% está en Venezuela, el 17,6% en España y el 5,9% en Canadá.</p> <p>Ninguna persona residente en guacamayas se autorreconoce como indígena.</p>	<p>Se ha trabajado interdisciplinariamente para mejorar la denuncia de los casos, sin embargo falta continuidad de estos procesos por parte de los profesionales encargados del manejo de los casos y el respectivo seguimiento.</p>

Fuente Análisis Situacional

Factores de riesgo del ambiente. El perfil epidemiológico y otros aspectos que causan impacto en la salud de los habitantes del municipio de Guacamayas, es importante la educación que se dé sobre el aseo y mantenimiento de los solares, depósitos de basuras, pozos de almacenamiento de agua y en general todos los focos de contaminación, que pueden causar enfermedades a la población.

Tabla No. 38 Factores De Riesgo Del Ambiente

Contaminación Ambiental: Esta se da principalmente por carecer de sistemas adecuados de disposición final de basuras, residuos de plaguicidas, deforestación e inadecuados sistemas de disposición final de excretas entre otros.
Uso de suelos y utilización de plaguicidas: El uso del suelo en el municipio de Guacamayas, se sigue haciendo de manera tradicional, falta tecnificación para el uso adecuado del suelo y por el contrario hay severos problemas de contaminación por el uso indiscriminado de plaguicidas, se continúa con prácticas como quemas, y deforestación.
Factores de Riesgo de la vivienda: Inadecuada infraestructura física y Sanitaria; inadecuado manejo d plaguicidas y convivencia con animales domésticos, hacinamiento, exposición al humo de leña.
Amenazas Físicas y Naturales: Cambios bruscos de temperatura, presencia de fallas geológicas
Agua para consumo humano: Aunque ha sido una prioridad en las administraciones municipales, se aún no se cumple con los requisitos exigidos en el decreto 475 sobre requerimientos del agua para consumo humano
Vigilancia y control de alimentos: En un alto porcentaje los establecimientos públicos que de alguna manera tienen injerencia con los alimentos para consumo humano, presentan deficiente infraestructura física y sanitaria; por lo tanto, inadecuada manufactura y almacenamiento. LAS CONDICIONES HIGIENICAS Y SANITARIAS NO SON LAS MEJORES, lo que hace que sigan siendo factores de riesgo para la salud pública, por lo tanto será de vital importancia seguir ejerciendo la vigilancia y control sobre los mismos de manera permanente.
Zoonosis: Las principales acciones se orientan a la vacunación masiva de perros y gatos, desratizaciones en sitios o áreas de riesgo, capacitación y educación a la comunidad expuesta al riesgo y vigilancia epidemiológica.
Manejo de residuos sólidos y líquidos: Los residuos sólidos se vienen convirtiendo en un tema de gran preocupación en todo el territorio nacional; en nuestro medio hay deficiencias desde la producción hasta la disposición final por no haberse resuelto éste problema en su totalidad; igualmente la disposición final de los residuos líquidos es muy deficiente, por cuanto estos residuos contaminan las fuentes de agua, causando daño a los seres humanos y animales; la ausencia de soluciones adecuadas para la disposición de excretas en el campo, en la población rural esta ocasionando graves problemas de contaminación del suelo y el agua y por consiguiente daño a la salud pública.
Establecimientos de interés público: Precarias condiciones sanitarias, lo que hace que dichos establecimientos se conviertan en lugares de alto riesgo sanitario; falta coordinación institucional y falta mayor cobertura en cuanto a vigilancia se refiere.

Morbilidad Sentida. Como insumo del perfil epidemiológico es de vital importancia conocer la morbilidad y la mortalidad sentida, proceso mediante el cual la comunidad expresa cuáles son sus problemas sentidos de salud y de qué se está muriendo la población, cuales sus factores de riesgo y las posibles alternativas de solución. Esta información se obtiene tomando como eje la comunidad y en aquellos municipios en los cuales se ha conformado la

red comunitaria de vigilancia en salud pública, éste debe ser el espacio privilegiado para consultar la morbilidad y la mortalidad sentida.

Para identificar los problemas de salud, sus factores de riesgo y las posibles alternativas de solución, se debe diligenciar el siguiente cuadro. Describa la metodología utilizada para obtener esta información.

Tabla No. 39 Causas De Morbilidad Sentida

AREA	ENFERMEDAD	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVA DE SOLUCION
URBANA	Gripas, enfermedades de los pulmones, asma, amigdalitis, tos	Cambios del clima, aire contaminado con humo de cigarrillo o de fogones, malos hábitos alimenticios, contagio con enfermos,	Es difícil, evitar respirar humo de cigarrillos o fogones, usar mascarillas, concientizarse de la importancia de de una buena alimentación. Seguir recomendaciones médicas. Contar con vacunas para evitar estas enfermedades
	Dolor de estómago, parásitos, diarreas, hepatitis	Tomar agua o leche sin hervir, malas condiciones de higiene personal y de la vivienda, malos hábitos alimenticios	Concientizarse uno mismo para cambiar los malos hábitos higiénicos, consultar al médico, realizar medidas de prevención, siguiendo los consejos de los funcionarios de salud
	Tensión alta, diabetes, infartos, enfermedades cardíacas	Alimentación alta en grasas y sal, falta de ejercicio, fumar, tomar trago, no asistir al médico	Tener cuidado con alimentación baja en sal, grasas y harinas, no fumar, no consumir alcohol, realizar ejercicio moderado, estar pendiente de su tratamiento. Fomentar campañas con instrucciones para el cuidado del cuerpo, cuidar más a los enfermos-
	Dolor en ojos y oídos	Falta de una buena alimentación, exposición al humo de fogones y exposición al sol y al aire	Orientación y cumplir recomendaciones del médico. Mejorar la calidad del servicio de optometría. Programas de mejoramiento de vivienda

RURAL	Gripas y problemas de los pulmones	Exposición al humo, malnutrición, falta de vacunas, falta de lactancia materna, hacinamiento	Buena alimentación, practicar deportes, practicar normas de aseo, recibir educación para prevención y cuidados con la enfermedad, consultar al médico a tiempo.
	nervios	Problemas emocionales, exceso de cigarrillo o alcohol,	Alimentación sana, disminuir consumo de alcohol, evitar cigarrillo, realizar ejercicio físico, Recibir orientación sobre manejo de problemas emocionales, manejo del tiempo libre, contar con grupos de apoyo, y educación comunitaria.

Fuente Análisis Situacional

Tanto la morbilidad como la mortalidad, se sacó mediante una reunión con personas que integran el grupo de tercera edad del municipio de Guacamayas, los cuales se reúnen mensualmente, e incluyen tanto personas del área urbana como rural, la metodología utilizada fue mediante preguntas sobre las enfermedades que más afectan a la comunidad, y las causas de muerte que ellos conocen. Se registraban las diferentes enfermedades en un tablero y luego cada persona votaba, y se sacaron las diez primeras causas de morbilidad y mortalidad.

Para la morbilidad y mortalidad del área urbana se realizó una encuesta a las personas que asistieron a consulta médica en el Puesto de salud, previa explicación de los objetivos de la encuesta, actividad realizada por las promotoras de salud.

Tabla No. 40 Causas De Mortalidad Sentida

AREA	CAUSAS DE MUERTE	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVAS DE SOLUCION
URBANA	cáncer	Alimentos contaminados con fungicidas, falta de consulta médica a tiempo, dejar avanzar las enfermedades, cosas de Dios	Campañas preventivas sobre manejo de fungicidas, campañas de salud preventivas,
	Enfermedades del corazón, paro cardiaco infartos, trombosis	Enfermedades que atacan con rapidez, no seguir medidas de prevención ni tratamientos médicos, edad avanzada, descuido, van al médico y no los atienden rápido.	Prácticas deportivas, evita con el médico o especialista mucha sal y azúcar, estar en controles médicos, tomar los medicamentos formulados por el médico. Asistir a tiempo a los controles
	vejez	Enfermedades crónicas, ya le toca, por edad avanzada, cosas de Dios	Estar en controles médicos, orientación para el cuidado de la salud.
RURAL	Tensión alta	Exposición al frío, muchas preocupaciones, alimentación alta en grasas y sal, sobrepeso, exceso de licor,	Fomentar campañas de prevención, y estar pendiente de su tratamiento.
	Artritis	Mojarse acalorado, enfermedad hereditaria, descuido para asistir a controles médicos, contaminación, frío	Acudir al médico con frecuencia, alimentación balanceada
	Cáncer	Golpes, exposición a los fungicidas, y exposición prolongada al sol	Cultivar la huerta casera,

Fuente; Análisis Situacional

1.2.6 LOGROS DE LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA (PAB 2004- 2007)

Implementación de la Estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia - AIEPI

Determina la cantidad de eventos en capacitación a las personas que posteriormente sirvan de agentes comunitarios en la medida de atención y prevención dentro del desarrollo del PAB.

Tabla No. 41 Causas De Mortalidad Sentida

ITEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Número de agentes comunitarios (ACS) capacitados en el municipio	6	6	3	0
Número de veredas cubiertas por los agentes comunitarios en salud capacitados	5	9	3	3
Número de UROCS y UAIRACS conformadas y dotadas	6	6	3	0
Número de IPS capacitadas en la estrategia AIEPI	1	1	1	1

Fuente: Informes PAB 2004 a 2007

Tabla No 42 Estado Nutricional En Menores De Cinco Años A Nivel Municipal

INDICADOR (%)	2004	2005	2006	2007
Desnutrición Aguda	12	8	5	25
Desnutrición Crónica	9		5	5
Desnutrición Global	6		5	14
Niños con BAJO PESO AL NACER	1	1	0	

Fuente: Puesto de Salud de Guacamayas, PAB 2007

Políticas de Salud Sexual y reproductiva

Tabla No. 43 Indicadores De SSR

ITEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Mujeres menores de 16 años embarazadas	1	0	0	1
Total de mujeres de 10 a 49 años en gestación.	14	12	19	26
Total de mujeres gestantes en control prenatal	15	12	19	
Total de mujeres de 10 a 49 años				
Total Muertes maternas	0	0	0	0

Fuente: Análisis Situacional

Indicadores del Estudio de Comportamiento en el Contexto de la Vigilancia en salud Pública de Segunda Generación para VIH – SIDA – ITS

Los indicadores son el resultado de una encuesta de comportamiento en VIH-Sida, dentro del contexto de las VSP de segunda generación para VIH-Sida, realizada entre el 2006 y 2007 en población general del departamento de Boyacá, Colombia.

Tabla No. 44 Indicadores De Vsp Para Vih-Sida E Its

Indicador	Valor
Personas con educación primaria	54,4%
Personas con educación secundaria	38,5%
Personas con educación superior	7,1%
Personas que viven en el área rural	73,8%
Personas que no están afiliadas al SGSSS	1,1%
Personas que consumen alcohol al menos una vez por semana	5,1%
Personas que utilizan SPA inyectadas	0,3%
Edad promedio de inicio de relaciones sexuales	19,2%
Población sexualmente activa	63,8%
Personas que han tenido relaciones sexuales comerciales en el último año	2,6%
Personas que han tenido relaciones sexuales con pareja casual en el último año	5,7%
Personas que han tenido relaciones sexuales homosexuales	0,0%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja estable	18,2%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja sexual comercial	33,3%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja casual	61,5%
Uso sostenido del condón con pareja estable en el último año	8,5%
Uso sostenido del condón con pareja comercial en el último año	16,7%
Uso sostenido del condón con pareja casual en el último año	23,1%
Personas que saben donde conseguir condones	71,3%

Personas que han oído hablar de las ITS	88,2%
Personas que reportan antecedente de secreción uretral	9%
Personas que reportan antecedente de úlcera genital	0,4%
Personas que buscan ayuda en servicios de salud ante ITS	100%
Personas que han oído hablar del VIH – Sida	89,7%
Personas que saben que el uso del condón protege contra el VIH	70,3%
Personas que saben que una mujer seropositiva embarazada puede transmitir el VIH a su bebé	87,9%
Personas que saben que una persona que se ve saludable puede tener el VIH	75,5%
Personas que saben que inyectarse con una jeringa usada por otro puede transmitir el VIH	88,4%
Personas que creen que el VIH se transmite por compartir alimentos con una PPV	27%
Personas que creen que el VIH se transmite por la picadura de mosquito	22,2%
Personas que se han realizado la prueba del VIH	15%
Personas que reportan que puede hacerse la prueba para VIH de manera confidencial en su municipio	28,9%
Personas que reportan intención de hacerse la prueba para VIH	64,4%
Personas que consideran que un alumno con VIH no debe seguir estudiando	21,9%
Personas que consideran que un maestro con VIH no debe enseñar	25,3%
Personas que no le comprarían comida a un tendero que tenga el VIH	74%
Personas que se alejarían de un familiar con VIH	26,1%

- Fuente: Secretaría de Salud de Boyacá 2007. Estamos en Riesgo los Boyacenses. Estudio de comportamiento en el contexto de la vigilancia en salud pública de segunda generación para VIH-SIDA-ITS.

1.2.7 EL MUNICIPIO FRENTE A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

En la búsqueda de un compromiso universal firme para alcanzar el desarrollo, Colombia y 188 naciones más, acordaron en la Cumbre del Milenio de septiembre de 2000 en el marco de la Asamblea General de las Naciones Unidas, ocho Objetivos de Desarrollo de largo plazo, con la coordinación de Naciones Unidas, el Banco Mundial, el FMI y la OCDE. Cada país se comprometió a definir unas metas nacionales, que puedan ser alcanzadas en el año

2015, para cada uno de los Objetivos. El documento CONPES 091 de 2005 define las metas y estrategias fijadas por Colombia para el logro de dichos objetivos.

Los 8 objetivos acordados en la Cumbre del Milenio se especifican en 18 metas y 48 indicadores comunes a todos los países, lo que facilita el seguimiento y evaluación permanente para la comparación a nivel internacional y la identificación de los progresos.

A continuación se presenta para cada uno de los objetivos, las metas generales acordadas por los países en la Cumbre mencionada, precisando para el caso de Colombia, las metas particulares que el país espera alcanzar en el año 2015, el municipio debe definir su línea de base y fijarse metas al 2015. En términos generales, para algunos indicadores el año base se determina de acuerdo con la información disponible que refleje de mejor manera la situación del objetivo.

Tabla No. 45 Objetivos de Desarrollo del Milenio 2015

ODM	Metas	Línea Base		2005		2007	
		Nacional 1991	Municipal	MUNICIPIO	NACION	MUNICIPIO	NACION
1. ERRADICAR LA POBREZA Y EL HAMBRE	1. Reducir el índice de pobreza en un 45%	53,8%	52	48	49,7%	45	45,4%
	2. Reducir el índice de indigencia en un 47%	20,4%	20	16	15,9%	15	14,5%
	3. Reducir el porcentaje de personas que vive con menos de US\$1 al día (ajustado por paridad de poder adquisitivo) en un 50% (Dato 2003)	2,8%	2,8	2,7	2,7%	2,4	2,4%
	4. Reducir a 3% los niños menores de 5 años con desnutrición global. LB: 1990	10,0	10	6	5,8	5	5,2
	5. Reducir a 7,5% las personas que están por debajo del consumo de energía mínima alimentaria. LB: 1990	17,0	17	10,5	9,9	9,9	8,9
2. LOGRAR LA EDUCACIÓN PRIMARIA UNIVERSAL	Mantener la tasa de cobertura bruta en 100% para educación básica (preescolar, básica primaria y básica secundaria)	88,1%	88	89	89,1%	92	91,2%
	- Preescolar	44,9%	45	49	48,5%	56	55,9%
	- Básica primaria	114,6%	95	96	114,3%	97	113,8%
	- Básica secundaria	75,5%	75	77	77,1%	80	80,4%
	Tasa de analfabetismo 1% para personas entre 15 y 24 años	2,4%	2,4	2,2	2,2%	1,9	1,9%
	Tasa de cobertura bruta en 93% para educación media	74,4%	74	76	76,1%	79	79,5%
	Tasa de repetición de 2,3% en educación básica y media	6,1%	6	5,5	5,7%	5	5,0%
10,6 años promedio en educación para personas entre 15 y 24 años	7 años	7	8	8,85 años	9	9,20 años	
3. PROMOVER LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA DE LA MUJER	Promover la equidad de género y la autonomía de la mujer. Violencia de Género. LB: 2004	Encuesta Nacional de Demografía					
	Alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en el 95% con el Plan Ampliado de Inmunizaciones para los menores de 5 años, en todos los municipios y distritos del país. LB 1994	86%	86	92	92%	95	95%
	Reducir la mortalidad en menores de 5 años a 17 muertes por 1000 nacidos vivos. LB: 1990	37.4%	37	26,9	26.9%	24,58	24.58%
	Reducir la mortalidad en menores de 1 año a 14 muertes por 1000 nacidos vivos. LB: 1990	30.8%	30,8	23,2	23.2%	21	21.0%

4. REDUCIR LA MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS.	Reducir la razón de mortalidad materna a 45 muertes por 100.000 nacidos vivos. LB: 1998	100,0	0	0	93,1	0	80,5
	Incrementar al 90% el porcentaje de mujeres con cuatro o más controles prenatales. LB: 1990	66%	66	84	84%	85	85%
5. MEJORAR LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.	Incrementar la atención institucional del parto a 95%. LB: 1990	78%	78	80	80%	83	83%
	Incrementar la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción en la población sexualmente activa al 75%. LB: 1995	59%	59	67	67%	69	69%
6. COMBATIR EL VIH/SIDA, LA MALARIA Y EL DENGUE	Incrementar la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre la población sexualmente activa de 15 a 19 años al 65%. LB: 1995	39%	39	54	54%	56	56%
	Detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, manteniendo esta cifra por debajo de 20%. LB: 1990	12,8%	12,8	<20	<20%	<20%	<20%
	Reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino a 5.5 muertes por 100.000 mujeres. LB: 1990	13,0	13	9,1	9,1	0	8,2
	Reducir en 85% las muertes por malaria. LB: 1998	227	0	0	191	0	135
	Reducir en 45% la incidencia de malaria en municipios con malaria urbana. LB: 2003. Indicador: Número de casos por cada 1.000 habitantes	17,4	0	0	16,5	0	14,8
	Reducir en 80% las muertes por dengue. LB: 1998	229	0	0	198	0	148
	Reducir a menos de 10% y mantener en estos niveles los índices de infestación de Aedes en los municipios categoría especial, 1 y 2. LB: 2000	30%	0	0	27%	0	22%
	Para 2015 haber mantenido la prevalencia de infección por VIH por debajo del 1.2% en población general de 15 a 49 años de edad. LB: 2004	0,7%	0	< 1,2%	< 1,2%	< 1,2%	< 1,2%
	Reducir la mortalidad por VIH/Sida registrada por el DANE durante el quinquenio 2010- 2015, en comparación con la mortalidad reportada en el quinquenio 2005- 2010. (1)		0	0			
	Reducir en 20% la incidencia de transmisión madre-hijo durante el quinquenio 2010- 2015, en comparación con el quinquenio 2005 – 2010. (1)		0	0			
	Para 2010 aumentar en un 15% la cobertura de terapia antirretroviral a las personas que la requieran, y para 2015 aumentar esta cobertura en un 30%. LB: 2004	52%	0	0	53%	56	56%
Ampliación de cobertura en el régimen subsidiado. LB 2004 (2)	66%	66	69	69%	80	80%	
Equiparación de los planes de beneficio (UPC-S/UPC/C) LB 2004 (2)	57%	57	57	57%	58	58%	

7. GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL	Proveer de acueducto a por lo menos 7,7 millones de nuevos habitantes urbanos, e incorporar 9,2 millones de habitantes a una solución de alcantarillado urbano.						
	-Acueducto	94,6%	85	88	97,7%	98	98,1%
	-Alcantarillado	81,8%	89	90	91,4%	92	92,7%
	Proveer a 2,3 millones de habitantes a una solución de abastecimiento de agua y 1,9 millones de habitantes a una solución de saneamiento básico, incluyendo soluciones alternativas para las zonas rurales, con proporciones estimadas del 50% de la población						
	-Acueducto	41,1%	70	71	68,6%	71	71,2%
	-Saneamiento Básico	51,0%	51	60	60,1%	60	62,2%
	Reforestar/revegetalizar, en promedio, por lo menos 30.000 hectáreas anuales entre 2005 y 2015	23.000 ha. En 2003.	1	1	30.000	2	30.000
	El 100% de los Parques Nacionales con planes de manejo concertados e implementados conjuntamente con sus habitantes tradicionales.	0 PNN con Planes de Manejo	1	1	12	2	20
	250.000 hectáreas en reservas privadas de la sociedad civil	11000 ha. en 2003	1	1	30.000	2	65.000
	Servicios de ecoturismo concesionados en por lo menos 10 parques nacionales.	0 PNN concesionados	0	0	-	0	2
	Mantener entre el 2004 y el 2015 en US\$18 Mil las opciones de compra de reducciones verificadas de emisiones GEI	US 18 mill en 2004	0	0	18	1	18
	Eliminar el consumo de las SAO en el año 2010 (eliminar cerca de 1000 toneladas de SAO)	1.000	0	0	850	-	320
	Construcción de 2.292.354 Viviendas de Interés Social (VIS)	0	0	0	62.451	0	78.747
	Atender 449.000 hogares que requieren mejoramiento de vivienda.	-	30	-	16.139	23	14.866