



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA
Y ADOLESCENCIA



DIAGNÓSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA DE CHAPARRAL
CHAPARRAL

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA
Y ADOLESCENCIA



DIAGNÓSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

ELABORADO POR:

ALCALDIA MUNICIPAL

PRESENTADO A:

CONCEJO MUNICIPAL

CHAPARRAL - TOLIMA

ABRIL DE 2012

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



EQUIPO DE TRABAJO

HUGO FERNANDO ARCE HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

EVELIO GARCIA DIAZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

ING. JOSE RICARDO BARRERA RODRIGUEZ
SECRETARIO DE PLANEACION, INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO

MARISEL SUAREZ PERDOMO
SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA

GILBERTO CAICEDO RODRIGUEZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD

WILSON EUSEBIO VARON
SECRETARIO EJECUTIVO

CLIMACO ARIAS CRUZ
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ELABORADO POR

LINDA HEIDY MEDINA RADA
COORDINADORA SALUD PÚBLICA COLECTIVA

MONICA LOZANO DURÁN
COMISARIA DE FAMILIA

GLORIA CONSTANZA GONZÁLEZ GONZÁLEZ
LUDOTECARIA MUNICIPAL

XIMENA DEL PILAR RINCÓN TRUJILLO
AUXILIAR DE ESTADÍSTICAS VITALES

ENTIDADES PARTICIPANTES

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIA **ICBF**
CENTRO ZONAL CHAPARRAL

MEDICINA LEGAL MUNICIPAL

REGISTRADURIA MUNICIPAL

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA

IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	6
CAPÍTULO 1: GARANTÍA DE EXISTENCIA	7
1.1 TODOS VIVOS	8
1.2 NINGUNO DESNUTRIDO	23
1.3 TODOS SALUDABLES	59
1.4 NINGUNO SIN FAMILIA	62
CAPÍTULO 2: GARANTÍA DE DESARROLLO	64
2.1 NINGUNO SIN EDUCACION	64
2.2 TODOS JUGANDO	77
2.3 TODOS CAPACES DE MANEJAR LOS AFECTOS, LAS EMOCIONES Y LA SEXUALIDAD	83
CAPÍTULO 3: GARANTÍA DE CIUDADANÍA	86
3.1 TODOS PARTICIPAN EN LOS ESPACIOS SOCIALES	86
3.2 NINGUNO SIN REGISTRO	90
CAPÍTULO 4: GARANTÍA DEL DERECHO DE PROTECCION	91
4.1 NINGUN MALTRATADO	92
4.2 NINGUN EN ACTIVIDAD PERJUDICIAL	103

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de Infancia y Adolescencia para el municipio de Chaparral Tolima, se convierte en la herramienta fundamental para trazar las acciones que a favor de los niños, niñas, y adolescentes se prioricen en el plan de desarrollo “Progreso para todos”, la política de infancia, adolescencia y juventud. Dando cumplimiento a lo establecido en la ley 1098 de 2007 (artículo 204).

El documento presenta información cualitativa y cuantitativa, a través de indicadores organizados desde las garantías de derechos tales como: existencia, desarrollo, ciudadanía y protección, abarcando al ciclo vital desde la gestación, hasta la adolescencia, con cifras sobre maternidad, nutrición, lactancia materna, vacunación, pasando a datos sobre educación, acceso y permanencia en la escuela, formación para la ciudadanía, educación sexual y reproductiva, la participación en espacios lúdicos, culturales y deportivos, los riesgos de los niños, niñas y adolescentes y las necesidades de protección en situaciones especiales como: maltrato, abuso, actividades perjudiciales y de explotación.

La información aquí presentada ha sido producto del trabajo que se ha logrado con las estadísticas presentadas de las diferentes instituciones y entidades de infancia y adolescencia, con los lineamientos exigidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Todo el informe señala los desafíos para que todos: Estado, sociedad y las familias chaparraluna, dispongamos de los mayores esfuerzos para mejorar la calidad de vida de nuestros niños, niñas y adolescentes de nuestro municipio, utilizando recursos de una manera eficiente y ante todo con la conciencia de que la seguridad se alcanza si la prioridad es la defensa de los derechos de la niñez, con oportunidades que les permitan crecer y desarrollarse en un presente lleno de significado y un futuro más justo e incluyente.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



1. GARANTÍA DE EXISTENCIA

La primera garantía para la infancia y la adolescencia que implica condiciones esenciales para preservar su vida es: ser deseado, ser querido y respetado, que la madre y su hijo tengan atención durante el embarazo y el parto, no morir por causas evitables, no enfermarse cuando puede prevenirse y ser atendido cuando se enferma, conocer a sus padres, estar con su familia y ser cuidado por ella, estar bien nutrido, tener acceso a agua potable, vivir en un ambiente sano, los objetivos están encaminados a garantizar que estén: todos vivos, todos saludables, ninguno sin familia y ninguno desnutrido.

Los indicadores a tener en cuenta en el ciclo de vida de Primera infancia:

Figura N° 1



Fuente: Lineamientos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF 2008 - 2011

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



1.1 Todos vivos

Tabla N° 1. Indicadores de la Política

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
EXISTENCIA	<u>1</u> Todos Vivos	1	Razón de mortalidad materna
		2	Tasa de mortalidad en menores de 1 año - Mortalidad Infantil
		3	Tasa de mortalidad de niños, niñas de 0 a 5 años - En la niñez
		4	Cinco primeras causas de mortalidad de niños, niñas entre los 0 y 5 años
		5	Tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas (homicidio, suicidio, accidentes, violencia intrafamiliar)

Fuente: Lineamientos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF 2008 - 2011

Razón de Mortalidad Materna en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.

La mortalidad materna es la que se determina para un periodo de tiempo específico, relación que existe entre el número de mujeres, que mueren durante el embarazo o en los 42 días siguientes a su terminación y el número de nacidos vivos durante el mismo período, independientemente de su duración, sitio de parto o cualquier causa relacionada con el mismo embarazo o su atención, pero no por causas de accidente.

Las muertes maternas son evitables, ya que las principales causas y factores que determinan son conocidas, y a la vez el sector salud cuenta desde hace mucho tiempo con el saber científico para impedir las; entre las causas que figuran de muertes maternas tenemos: causas obstétricas directas, causa obstétricas indirectas, causas no obstétricas, causa accidentales e incidentales; la muerte materna se puede definir que es la defunción de una mujer durante la gestación, el parto o durante los siguientes 42 días a la terminación del embarazo, independiente mente de su localización anato-mofisiológica, relacionada o agravada por el proceso del embarazo mismo, del parto, el puerperio o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Mide la probabilidad de que una mujer fallezca por complicaciones durante su embarazo, parto o puerperio en un período determinado, en relación con el número de nacidos vivos en el mismo período.

Tabla N° 2. Mortalidad materna

		2005	2006	2007	2008	2009	2010*	2011*
1. Razón de Mortalidad Materna	Número de defunciones de mujeres gestantes por complicaciones del embarazo, parto o puerperio	1	1	2	1	1	0	0
	Total Nacidos vivos según lugar de residencia de la madre	1158	1264	1058	1014	996	944	797
	Indicador calculado	8,64	7,91	18,90	9,86	10,04	0,00	0,00

Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Gráfica N° 1. Estadísticas de mortalidad materna



Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Indica por cada 100.000 nacidos vivos, el número de mujeres que fallecen durante su período de embarazo, parto o puerperio, independientemente de la duración del embarazo, sitio del parto y debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Durante los últimos cinco años la razón de la mortalidad materna ha venido disminuyendo de manera gradual en el Municipio de Chaparral (Tol), en especial durante los años 2006, 2010 y 2011; sin embargo durante las vigencias 2007 presentó una razón de 18,90; siendo la más representativa las dos (2) muertes maternas ocurridas en el Municipio de Chaparral, durante la vigencia 2007. Este evento se ha constituido en uno de los indicadores más sensibles de la calidad de los servicios de salud de una región. Es de resaltar que cada muerte materna constituye un problema social, de salud y de salud pública, incidiendo múltiples factores tales como carencia de oportunidades, desigualdad económicas, educativas, legal o familiar de la mujer y dentro del componente asistencial el acceso, oportunidad y calidad de los servicios de salud, en especial las mujeres que residen en la zona rural del Municipio. Para los años 2006 se presentó una razón de tan solo 7,91; igualmente durante las vigencias 2010 y 2011 la razón de mortalidad materna fue de cero (0).

Entre las **acciones** realizadas en el Municipio de Chaparral para la disminución de la mortalidad materna tenemos:

- ✚ A partir del año 2007 la IPS Publica Hospital San Juan Bautista se intensificó la capacitación al personal de salud materno y perinatal en lo referente a jornadas de actualización y socialización de los protocolos y guías de manejo para la atención de las usuarias del programa de promoción y prevención. Igualmente fortalecimiento a la Estrategia IAMI (Instituciones Amiga de la Mujer y la Infancia) con el apoyo y participación de la Secretaria de Salud del Tolima y de las demás Instituciones del Municipio implicadas en el proceso.
- ✚ Durante la vigencia 2007 se tuvo en cuenta como plan de mejoramiento del Hospital San Juan Bautista (II nivel de atención) asignar recursos humano (jefes de enfermería, medico, ginecólogo, Auxiliares de enfermería) exclusivamente para el programa de promoción y prevención y en este caso para el programa maternidad segura (inducción, trabajo de parto y atención del parto) del Municipio.
- ✚ Fortalecer los seguimientos y la vigilancia a las maternas inasistentes al programa de Control Prenatal, con el fin de evitar posibles muertes maternas en el Municipio.
- ✚ Fortalecer los procesos de canalización o demanda inducida, priorizando el grupo de maternas inasistentes a los controles prenatales, independientemente al régimen que pertenezcan.
- ✚ El Hospital de II nivel de atención se propuso como plan de mejoramiento la adquisición de equipos como monitor de signos vitales y Doppler para la toma de frecuencia cardiaca fetal entre otros, con el fin de agilizar y favorecer de manera oportuna y adecuada la toma de signos vitales de las pacientes del servicio, detectando irregularidades con el fin de disminuir los riesgos de morbi-mortalidad.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- ✚ Fortalecer los talleres educativos dirigidos a la comunidad, incluyendo la población adolescente del Municipio tanto del área rural como urbana, con temas enfocados a la problemática como son: control prenatal, planificación familiar, ITS, entre otros temas.
- ✚ Aumentar la estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación) por medio de programas radiales, jingles, mensajes radiales, programas de televisión, obras de teatro, todo lo referente a la importancia de acudir a los controles prenatales, uso de los métodos de planificación familiar, ITS, VIH/SIDA.
- ✚ Difusión de las normas técnicas y guías de atención al recurso humano (médicos, gineco-obstetras, pediatras, enfermeras, bacteriólogas, Auxiliares de Enfermería) en forma continua y en el servicio que se requiere para la atención integral materna y perinatal sin barreras y con calidad.
- ✚ Acompañamiento a los comités de vigilancia en salud Pública a nivel Municipal y departamentales para los análisis de eventos de interés en salud Pública, relacionados con maternidad segura (morbilidad extrema, mortalidad materna y perinatal, sífilis gestacional y congénita, Hepatitis B, VIH materno – perinatal) por periodos epidemiológicos durante las vigencias 2005 al 2011.
- ✚ Fortalecimiento del trabajo Inter institucional para eliminar barreras de acceso que limitan a las mujeres más pobres y con mayores riesgos para su edad de hacer uso de los servicios de salud.
- ✚ Durante la vigencia 2008, 2009 y 2010 recibieron micronutrientes 283 gestantes vinculadas residentes en el Municipio de Chaparral.

Tabla N° 3. Tasa de mortalidad menores de 1 año durante años 2005 – 2011.

Tasa de mortalidad Infantil - Niños, niñas menores de 1 año	indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
	N° de niñas y niños muertos menores de 1 año	21	19	25	16	9	9	32
	Total Nacidos vivos según lugar residencia de la madre	1158	1264	1058	1014	996	938	968,0
	Indicador calculado	18,13	15,03	23,63	15,78	9,04	9,59	33,1

Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

La tasa de mortalidad infantil es un indicador sensible a los cambios que se producen en las sociedades. Los factores de desarrollo socioeconómico inciden directamente sobre la probabilidad de sobrevivida de los recién nacidos y también lo hacen sobre la capacidad de respuesta de los servicios de salud. A esto debe sumarse una menor accesibilidad a los mencionados servicios de las comunidades de menores recursos.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

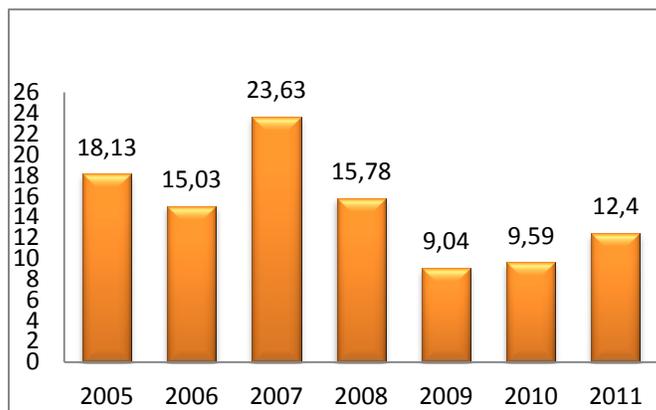


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

La tasa de mortalidad infantil es un indicador relacionado directamente con los niveles de pobreza y de calidad de la sanidad gratuita (a mayor pobreza mayor índice de mortalidad infantil) y constituye el objetivo de uno de los ocho objetivos del milenio de las Naciones Unidas.

Teniendo en cuenta lo anterior el Municipio de Chaparral (Tol) ha desarrollado diferentes estrategias enfocadas a la prevención de la mortalidad infantil, con miras a identificar e intervenir en los riesgos que afectan la salud y el bienestar de nuestros **Niños y niñas**; teniendo como objetivo principal la disminución de la enfermedad y la muerte por causas evitables, las cuales se encuentran asociadas al embarazo y al parto, infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, desnutrición, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades intestinales infecciosas, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Gráfica N° 2. Gráfica de mortalidad menores de 1 año durante años 2005 – 2011.



Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

En la gráfica se observa que durante la vigencia 2005 se presentó una tasa del 18.13 de mortalidad infantil en menores de un año en el Municipio; disminuyendo la tasa en el año 2006 (15.03); presentándose un incremento en la vigencia 2007 (23.63); observándose la tasa más baja en el año 2009 con tan solo 9.04; durante el periodo del año 2010 se incrementó la tasa en el 9.59 y en la vigencia 2011 la tasa fue de 12,4; Mide la probabilidad de que una mujer fallezca por complicaciones durante su embarazo, parto o puerperio en un período determinado, en relación con el número de nacidos vivos en el mismo período.

Se aclara que a pesar de los grandes esfuerzos que ha realizado el Municipio en lo referente a las acciones de promoción y prevención que se efectúa por medio del Plan de salud Pública e Intervenciones Colectivas.

Los avances en relación a la mortalidad infantil se atribuyen en gran medida a la iniciativa del Municipio en lo referente a la implementación de estrategias y/o programas tales como:

- ❖ Estrategia de atención integral a enfermedades de la infancia AIEPI.
- ❖ Estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia IAMI.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

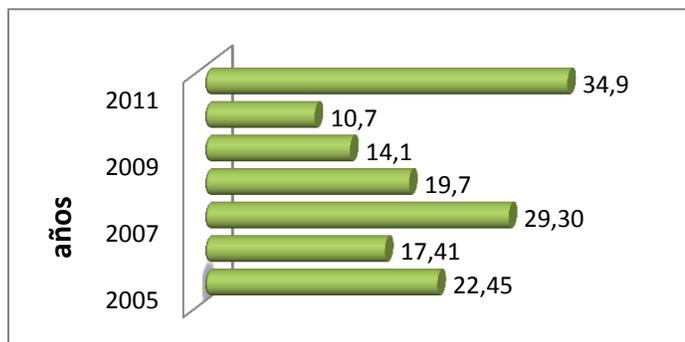
- ❖ Programa Ampliado de inmunización, teniendo en cuenta la inclusión de los nuevos biológicos al esquema de vacunación, tales como Rotavirus, neumococo e influenza.
- ❖ La intensificación de la prevención, atención, vigilancia y control de eventos de interés en salud pública que afectan a gestantes Niños y niñas adolescentes y jóvenes.
- ❖ Apoyo al fortalecimiento al programa desayunos infantiles con amor, beneficiando actualmente a 6.076 Niños y niñas del Municipio.
- ❖ Ejecución a la línea de acción complementación alimentaria con productos fortificados a la población infantil entre los seis meses hasta los cinco años de edad, beneficiarios de los programas hogares comunitarios de Bienestar tradicionales que le aporten una cantidad de energía y proteínas entre el 80% y 110% para los fines de semana en su hogar, porcentaje cercano a la que recibe durante la semana.
- ❖ Seguimiento a los eventos que reportan semanalmente las Unidades primarias Generadora de Datos del Municipio, en lo referente a niños y niñas menores de un año que presentan desnutrición, EDA, IRA, bajo peso al nacer, entre otros eventos que han causado la mortalidad en los menores de un año del Municipio de Chaparral.

Tabla N° 4. Tasa de mortalidad en niños de 0 - 5 años – años 2005-2011.

indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010*	2011*
Tasa de mortalidad en niños de 0 - 5 años - Niñez							
Número de niñas, niños entre 0 y 5 años muertos	26	22	31	20	14	10	26,0
Total de nacidos vivos	1158	1264	1058	1014	996	938	744
Indicador calculado	22,45	17,41	29,30	19,7	14,1	10,7	34,9

Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Gráfica N°3. Gráfica de mortalidad niños de 0 a 5 años durante años 2005 – 2011.



Fuente: DANE-Estadísticas

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



El gráfico N° 3 señala para un periodo de tiempo específico, el número de defunciones de niños, niñas entre 0 y 5 años por cada 1.000 niños, niñas en este mismo rango de edad. Expresa el riesgo de morir para los niños, niñas en el grupo de edad entre 0 y 5 años.

Los años con mayores tasas de mortalidad infantil y en la niñez son las ocurridas durante las vigencias 2007 con 29.3, seguida se encuentra la tasa de la vigencia 2005 con un 22.45, en tercer lugar se encuentra la presentada en la vigencia 2008 con un 19.7 y una disminución representativa en el año 2010 con una tasa del 10.7; **incrementándose la tasa en la vigencia 2011, con 34,9**. Siendo las causas más representativas la dificultad en el acceso a los servicios en salud, debido en algunas ocasiones a la extensión geográfica que tiene el Municipio de Chaparral, en especial en la zona rural, donde en muchas ocasiones no se cuenta con un centro de salud, ni mucho menos con un personal de salud (medico, enfermera) que atienda este tipo de eventos; contándose ocasionalmente con brigadas de salud que realiza el Hospital san Juan Bautista de la localidad; existen también dificultades

en la zona rural de transporte, igualmente se presentan mayores índices de NBI (pobreza y Miseria), menor grado de escolaridad de los padres o cuidadores, problemas de orden público; situaciones que conllevan a la inequidad que marcan de manera absoluta la salud y el bienestar integral de los niñas y niños del Municipio, siendo finalmente los responsables la sociedad y el estado el de crear nuevas políticas públicas y estrategias para la atención integral de la primera infancia en corresponsabilidad con la familias existentes en el Municipio.

Por otra parte, es importante resaltar que el Municipio de Chaparral se encuentra implementado desde antes del año 2005 el programa denominado “voluntario de UAIRAC Y UROCS” , contando actual mente el Municipio con 135 voluntarios, pertenecientes a las diferente s veredas y barrios del Municipio; el voluntario es un líder de la comunidad que ha recibido una capacitación por parte del personal de salud para desarrollar actividades de información, educación, prevención y atención de niños y niñas con infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas, sin recibir remuneración económica y estando siempre disponible para prestar la atención que solicite la comunidad, trabaja en coordinación con el personal de salud y las organizaciones existentes en el Municipio, para de esta manera reforzar el trabajo que realiza. Además, existen otros programas en el Municipio que contribuyen a disminuir la mortalidad en la niñez tales como:

- Estrategia atención Integral a las enfermedades prevalentes en la infancia AIEPI.
- Estrategia Instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI
- Programa de desayunos infantiles con amor.
- Programa ampliado de inmunizaciones.
- Ejecución a la línea de acción complementación alimentaria con productos fortificados a la población infantil entre los seis meses hasta los cinco años de edad, beneficiarios de los programas hogares comunitarios de Bienestar tradicionales que le aporten una cantidad de

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

energía y proteínas entre el 80% y 110% para los fines de semana en su hogar, porcentaje cercano a la que recibe durante la semana.

- Suministro de desparasitantes y micronutrientes (hierro, ácido fólico, vitamina A y calcio) enfocados a los estratos 1 y 2 no afiliados al sistema de Seguridad Social en salud, convirtiéndose la administración de estos suplementos en una forma eficaz de corregir rápidamente las deficiencias de micronutrientes existentes o evitar que estas se produzcan en población de alto riesgo , pues importante ingerir cantidades adecuándose micronutrientes en los primeros años de vida y otras épocas de crecimiento rápido de niña o niño; sin embargo, aunque se requieren en cantidades pequeñas, la malnutrición por deficiencia de micronutrientes es un problema bastante frecuente en nuestra población, y mucho más evidente en las poblaciones de estrato 1 y 2, representando un grave problema de salud pública, debido a que su prevalencia se asocia a incrementos en la morbi-mortalidad especialmente infantil
- Por otra parte existen programas del ICBF en el Municipio enfocados a la primera infancia tales como: materno infantil, PAE programa alimentario a escolares, desayunos infantiles con amor, PAI almuerzos, almuerzos desplazados, familias TC desplazadas, proyecto OPSR, medio social comunitario, hogares FAMI, hogares de tiempo completo.

Y finalmente se realiza el fomento del Aseguramiento al sistema de seguridad social en salud a los niños, niñas menores de cinco años en el Municipio; cubriéndose a 3326 N/N en las vigencias comprendidas del 2005 al 2010 (información proporcionada por la Dirección local de Salud del Municipio).

Cinco primeras causas de MORTALIDAD en niñas, niños entre 0 y 4 años en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2010.

El Municipio de Chaparral ha enfocado algunos programas de salud pública a la prevención de posibles causas que ocasionan en un momento determinado la mortalidad en la población de 0 a 4 años de edad e igualmente ha implementado estrategias enfocadas a la prevención de factores asociados a las causas que generan una posible mortalidad infantil como son neumonías, EDA, IRA, desnutrición, entre otros factores.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla 5. Cinco primeras causas de mortalidad en menores de 1 año durante años 2005 – 2010

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010
NOMBRE PRIMERA CAUSA:	109 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	MALFORMACIONES GONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	NEUMONIA DEBIDO A VARICELA
NÚMERO DE CASOS PRIMERA CAUSA	5	8	8	5	1	1
NOMBRE SEGUNDA CAUSA:	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	109 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	109 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA
NÚMERO DE CASOS SEGUNDA CAUSA	5	3	8	3	1	1
NOMBRE TERCERA CAUSA	101 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	405 SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	604 ENF. SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS	SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	OTROS TRASTORNOS CARDIOVASCULARES ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL
N° CASOS TERCERA CAUSA	3	2	4	2	1	1
NOMBRE CUARTA CAUSA	602 DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES	407 OTRAS AFECC. ORIGINADAS EN PERIODO PERINATAL	402 FETO Y RECIEN N. AFECTADOS POR COMPL. OBST. Y TRAUM. NACIMIENTO	611 OTRAS ENF. SISTEMA DIGESTIVO	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	AGRESION CON DISPARO DE OTRAS ARMAS DE FUEGO Y LAS NO ESPECIF.S

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

NÚMERO DE CASOS CUARTA CAUSA	3	2	2	2	1	1
NOMBRE QUINTA CAUSA	212 T. MALIGNO TEJIDO LINFATICO, ORG. HEMATOPOY. Y TEJIDOS AFINES	101 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	407 OTRAS AFECC. ORIGINADAS EN PERIODO PERINATAL	109 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	NO SE PRESENTARON CASOS
NÚMERO DE CASOS QUINTA CAUSA	2	1	2	1	1	N.D

Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Muestra el comportamiento de la estructura de mortalidad para este grupo de población, permitiendo concentrar esfuerzos en las causas más frecuentes y evitables.

Durante los años comprendidos del 2005 al 2010 las primeras cinco causas de mortalidad en la población de niñas y niños de 0 a 4 años del Municipio fueron ocasionadas por infecciones respiratorias agudas, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y neumonía debido a la varicela; una segunda causa durante el periodo en mención fueron los trastornos respiratorios, infecciones respiratorias agudas, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis y neumonía no especificada; por otra parte, la tercera causa a resaltar son las ocasionadas por enfermedades infecciosas intestinales, sepsis bacteriana del recién nacido, malformaciones congénitas deformidades y anomalías cromosómicas, enfermedades del sistema nerviosos excepto meningitis, síntomas, signos y afecciones mal definidas, y otros trastornos cardiovasculares originados en el periodo perinatal; de igual manera una cuarta causa es ocasionada por las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, otras afecciones originadas en el periodo perinatal, feto y recién nacido afectados por complicación obstétrica y traumatismo en el nacimiento, otras enfermedades del sistema digestivo, infecciones respiratorias agudas y agresión con disparo de otras armas de fuego y las no especificadas; finalmente la quinta causa fue ocasionada por la presencia de tumor maligno en el tejido linfático org., Hematopo y tejidos afines, enfermedades infecciosas intestinales, otras afecciones originadas en el periodo perinatal, infecciones respiratorias agudas, otras enfermedades infecciosas y parasitarias.

Teniendo como resultado: 24 casos de mortalidad ocasionados por trastornos respiratorios, 18 casos ocasionados por Infecciones respiratorias agudas, 10 casos por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas , 4 casos ocasionados por enfermedades infecciosas intestinales, 3 casos por deficiencias nutricionales, 3 casos por tumor maligno de tejido linfático, 3 casos por enfermedades del sistema nervioso, 2 casos ocasionados por





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

afecciones en el periodo perinatal, 2 casos por otras enfermedades del sistema digestivo y 1 caso ocasionado por síntomas y afecciones mal definidas, 1 caso por neumonía, 1 caso por enfermedades infecciosas y parasitarias, 1 caso por neumonía no especificada, 1 caso por trastornos cardiovasculares y 1 caso por agresión con disparo de otras armas de fuego y las no especificadas.

Dentro de las causas más representativas que ocasionaron la mortalidad de la población de 0 a 4 años en el Municipio de Chaparral son las ocasionadas por los trastornos respiratorios, infecciones respiratorias agudas, teniendo como factores de riesgo los ambientales, los individuales y sociales; dentro de los ambientales encontramos cambios bruscos de temperatura, contaminación ambiental dentro y fuera del hogar; dentro de los individuales tenemos bajo peso al nacer, desnutrición, ausencia de la lactancia materna, infecciones previas; dentro de las sociales tenemos hacinamiento y escasa escolaridad de la madre del niño o niña; contrarrestándose lo anterior con los programas de promoción y prevención que ejecuta anualmente el Municipio por medio de la oficina de salud pública colectiva; entre los programas que se ejecutan tenemos programa de atención integral a enfermedades prevalentes de la infancia, promoción de hábitos higiénicos de salud bucal en niños y niñas del Municipio, reducción del impacto de la violencia e implementación de la política en salud mental y reducción de consumo de sustancias psicoactivas, reducción de enfermedades inmunoprevenibles de la infancia (PAI), fortalecimiento del Plan Nacional de alimentación y Nutrición.

Causas de mortalidad en niñas y niños de 0 a 4 años

Es importante resaltar que en los años 2005, 2006 y 2007 una de las principales causas de mortalidad en niños y niñas de 0 a 4 años del Municipio de Chaparral se debe a las infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas; las cuales han dejado de ocupar en las vigencias 2008 y 2009 los primeros lugares en muertes de la población en mención; siendo en la vigencia 2009 la principal causas de mortalidad las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; sin embargo durante la vigencia 2010 ocupa como principal causa de muertes en niñas y niños de 0 a 4 años la neumonía (1 caso); sin embargo cabe resaltar que en la vigencia 2005 fueron cinco (5) casos los relacionados con muertes producidas por infecciones respiratorias agudas; disminuyéndose notablemente el número de muertes ocasionadas por este mismo evento. Sin embargo se resalta el trabajo que ha venido realizando el Municipio junto con todas las Instituciones del sector salud en beneficio de la población infantil de nuestro Municipio.

Progreso para todos



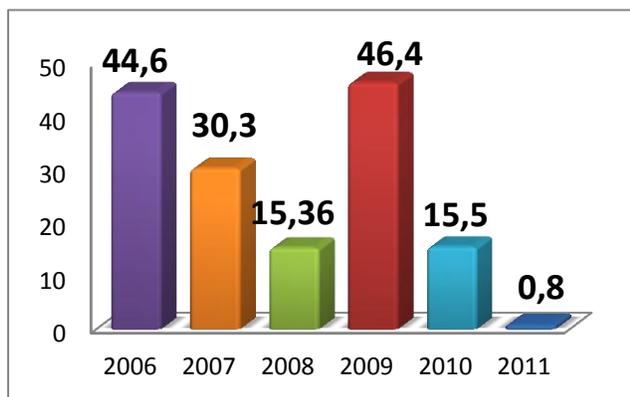


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 4. Número de Niñas, entre 0 y 5 Años Muertos Por Causas Externas en el Municipio de Chaparral Tolima año 2006-2011.



Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Tabla N° 6. Número de Niñas, Niños y Adolescentes Entre 0 y 17 Años Muertos por Causas Externas en el Municipio de Chaparral Tolima año 2006 – 2011

	INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010*	2011*
TASA DE MORTALIDAD DE 0 A 17 AÑOS POR CAUSAS EXTERNAS (HOMICIDIO, SUICIDIO, ACCIDENTES, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR)	NÚMERO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 5 AÑOS MUERTOS POR CAUSAS EXTERNAS	0	3	2	1	3	1	3
	NÚMERO TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 5 AÑOS	6851	6727	6608	6512	6461	6436	6426,0
	INDICADOR CALCULADO	0	44,6	30,3	15,36	46,4	15,5	0,8
	NÚMERO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 6 Y 11 AÑOS MUERTOS POR CAUSAS EXTERNAS	1	1	2	0	1	2	30,0
	NÚMERO TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 6 Y 11 AÑOS	7165	7083	6987	6871	6730	6575	6414,0
	INDICADOR CALCULADO	14,0	14,1	28,6	0,0	14,9	30,4	4,7

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

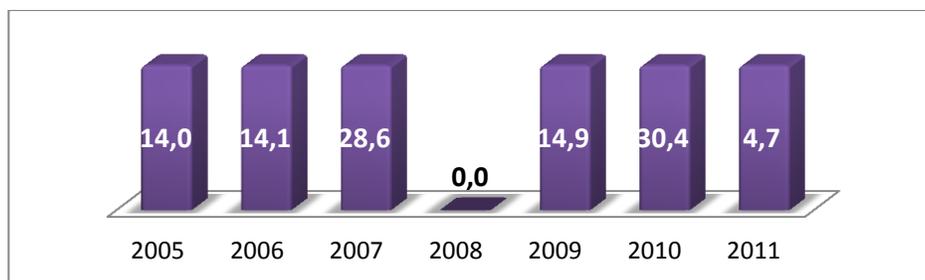


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

	NÚMERO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 17 AÑOS MUERTOS POR CAUSAS EXTERNAS	0	5	3	3	1	3	24,0
	NÚMERO TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 17 AÑOS	6315	6543	13150	6530	6486	6441	6378,0
TASA DE MORTALIDAD DE 0 A 17 AÑOS POR CAUSAS EXTERNAS (HOMICIDIO, SUICIDIO, ACCIDENTES, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR)	INDICADOR CALCULADO	0	76,4	22,8	45,94	15,4	46,6	8,5
	NÚMERO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 17 AÑOS MUERTOS POR CAUSAS EXTERNAS	1	9	7	4	5	2	89,0
	NÚMERO TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 17 AÑOS	20531	20353	20139	19913	19687	19452	19218,0
	INDICADOR CALCULADO	4,9	44,2	34,8	20,1	25,4	10,3	4,6

Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Gráfica N° 5. Número De Niñas, Niños Y Adolescentes Entre 12 a 17 Años Muertos por Causas Externas en el Municipio de Chaparral Tolima año 2006-2011.



Progreso para todos



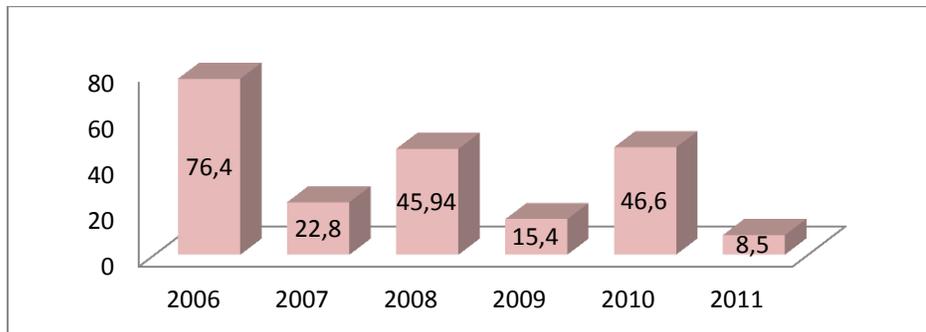


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



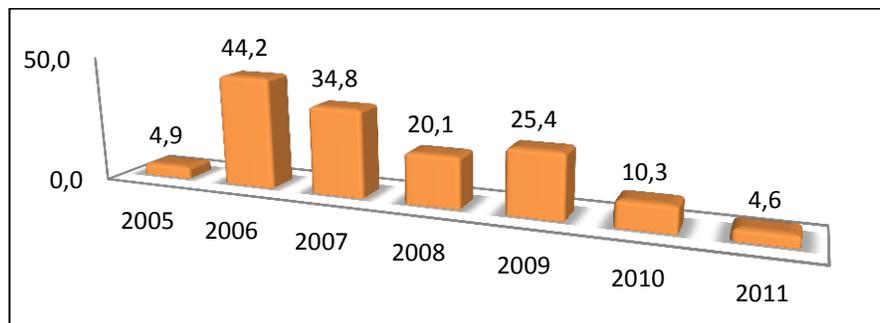
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 6. Número De Niñas, Niños Y Adolescentes Entre 0 a 17 Años Muertos Por Causas Externas en el Municipio de Chaparral Tolima año 2006-2011.



Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Gráfica N° 7. Número De Niñas, Niños Y Adolescentes Entre 0 a 17 Años Muertos Por Causas Externas en el Municipio de Chaparral Tolima año 2006-2011.



Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Lo anterior indica que para un período de tiempo específico de cada 100.000 personas entre las edades 0 y 17 años, el número de niños, niñas y adolescentes que tienen el riesgo o probabilidad de morir por causas externas.

Dentro del análisis de este indicador, es importante conocer las causas de mayor frecuencia. En cuanto a este indicador denominado tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas, el comportamiento que ha presentado el Municipio de Chaparral (Tol), desde la vigencia 2005 son las muertes de lesiones de causa externa en los grupos etáreos de 6 a 11 años de edad con una

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

tasa representativa de 14; mientras que el grupo etéreo de 0 a 17 años presento durante esa misma vigencia una tasa de mortalidad del 4.9 ; no evidenciándose causas externas en los grupos etéreos de 0 a 5 y de 0 a 17 años. Sin embargo en el año 2006 se presentó un ascenso de mortalidad ocasionada por causas externas en la población entre los 12 y 17 años de edad con una tasa del 76.4; los grupos etéreos de 0 a 5 años continúan durante esa vigencia siendo una tasa de muertes por causas externas muy representativas, observándose el 44.6, en comparación con la vigencia inmediatamente anterior, que presento una tasa de 0; el grupo etéreo de 0 a 17 años continua siendo durante esta misma vigencia muy significativa en lo referente a mortalidad por la causa en mención, presentándose una tasa del 44.22. De igual manera, el grupo etéreo de 0 a 17 años continúa siendo el más representativo en mortalidad por causa externa en la vigencia 2007, con una tasa del 34.8; mientras que el grupo etareó de 12 a 17 años sufre un cambio muy particular en la vigencia 2007, pues pasa de ser la tasa menos significativa (22.8) en comparación con la vigencia inmediatamente anterior (año 2006). Durante la vigencia 2008 el grupo etéreo de 6 a 11 años dejo de ser representativo (tasa 0 casos) en comparación con la vigencia 2005, presentándose en este año (2005) la tasa más alta de muertes por causa externa; mientras que el grupo etéreo de 12 a 17 años de edad presento la tasa más alta (45.94) durante esa vigencia (2008); igualmente sucedió en los años 2006 (76.4) y 2010 (tasa 46.6). finalmente en el año 2009 el grupo que presento la tasa de mortalidad más relevante por causa externa fue el grupo operativo entre 0 y 5 años, con un indicador de 46.4 seguido se encuentra el grupo etéreo de 0 a 17 años con una tasa del 25.4, siendo muy alta en comparación con la vigencia 2010(tasa del 10.3).

Durante la vigencia 2011 los grupos etéreos más afectados por causas externas fueron las edades de 6 a 11 años (tasa 4.7) y el grupo de 12 a 17 años con una tasa de 8,5.

Siendo la más frecuente en nuestro Municipio las lesiones ocasionadas por accidentes ocasionados en transporte terrestre, exposición al humo, fuego, llamas y caídas.

De acuerdo a lo anterior el municipio de chaparral realiza acciones por medio del Plan de salud Pública de Intervenciones colectivas en lo referente a programas educativos y de prevención dirigidos a la comunidad en general, a fin de contrarrestar las causas externas que ocasionan la mortalidad de la población de 0 a 17 años; dentro de las acciones tenemos:

En los grupos operativos de 7 a 12 años, de 13 a 19 años, se realizan talleres lúdico pedagógicos enfocados en los temas de prevención de la violencia intrafamiliar, prevención del abuso, prevención de la agresión en el aula y trastornos del aprendizaje, desarrollo psicoafectivo pisotón, estimulación adecuada y desarrollo psicomotriz, proyecto de vida, perdón y reconciliación, prevención de la conducta suicida y consumo de sustancias psicoactivas.

- Por otra parte, se realizan visita de caracterización y seguimiento a los casos de intento de suicidio presentados en el Municipio e igualmente la Alcaldía Municipal brinda atención psicológica a la familia y a los pacientes que han presentado intento de suicidio; de la misma manera se cuenta con el apoyo del equipo interdisciplinario con que cuenta el ICBF para la atención de este tipo de eventos.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- De igual manera el Municipio brinda seguimiento y atención psicosocial a población desplazada residente en el Municipio y en especial a la población de 0 a 17 años caracterizada como población vulnerable, identificando y caracterizando de esta manera el riesgo psicosocial de esta población.
- El Municipio de Chaparral cuenta con la red de salud mental desde la vigencia 2005, la cual tiene como compromiso el trabajo en equipo con el propósito de contrarrestar las problemáticas psicosociales que se presentan en el Municipio; igualmente tiene como objetivos trabajar en equipo para la definición de objetivos, presentación de propuestas, discusión, análisis y concertación de alternativas de solución que den respuestas a las distintas problemáticas del Municipio frente a la política de la niñez, familia y adulto mayor.
- De igual manera se han venido implementando las estrategias IEC (información, educación y comunicación) para la prevención y promoción en salud mental, con un enfoque diferencial étnico y género, según lineamiento del modelo de atención primaria en salud mental por cada uno de los ciclos vitales.
- Divulgación de boletines informativos enfocados al número de casos de VIF (Violencia Intrafamiliar) presentados en cada una de las vigencias, con el fin de generar planes de mejoramientos en cada una de las Instituciones involucradas y responsables del bienestar integral de la población, en especial el grupo etáreo de 0 a 17 años de edad.
- Realización de programas educativos a la comunidad en el comportamiento seguro en las vías, el respeto de la vida y la de los demás con el apoyo de la policía local.
- Realización de estrategias interinstitucional, intersectoriales con el fin de disminuir la accidentalidad por tránsito con el apoyo de la policía local.
- Se le recomienda al Municipio analizar la información referente a la tasa de Mortalidad por causa externa de la población de 0 a 17 años, en los consejos de política social, con el fin de orientar las acciones de prevención y control de la violencia intrafamiliar, homicidio, suicidio y accidentes.
- El municipio debe fortalecer el trabajo en RED, para la atención integral de las víctimas de violencia intrafamiliar, Homicidio, suicidio y accidentes y el desarrollo coordinado de programas de promoción de la convivencia pacífica, la resolución de conflictos y el control de este evento en las comunidades.
- El Municipio debe realizar campañas de convivencia pacífica, resolución pacífica de conflictos y de habilidades para la resolución de las diferencias en la convivencia ciudadana.
- El Municipio debe realizar intervenciones específicas a través de la red de salud mental a las víctimas del maltrato y en lo posible a los agresores.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



1.2 Ninguno desnutrido

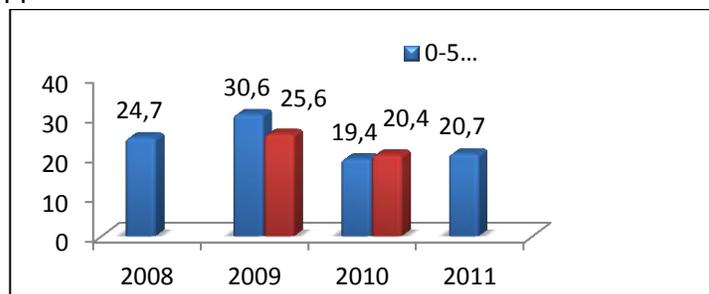
Porcentaje de niños, niñas y adolescentes valorados con desnutrición crónica en el Municipio de Chaparral Tolima año 2005-2011.

Tabla N° 7. Desnutrición crónica en el municipio de Chaparral Tolima

AÑO	0-5 años	6-11 años
2008	24,7	ND
2009	30,6	25,6
2010	19,4	20,4
2011	20,7	ND

Fuente: SISVAN.

Gráfica N° 8. Porcentaje de desnutrición crónica en NN de 0 – 5 y 6 – 11 años en el municipio de Chaparral 2008 – 2011



Fuente: SISVAN Secretaría de Salud del Tolima.

El gráfico Indica el total de la población entre 0 y 17 años a quienes se les hizo valoración nutricional, el porcentaje de niños, niñas y adolescentes que presentan un déficit de talla para la edad.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

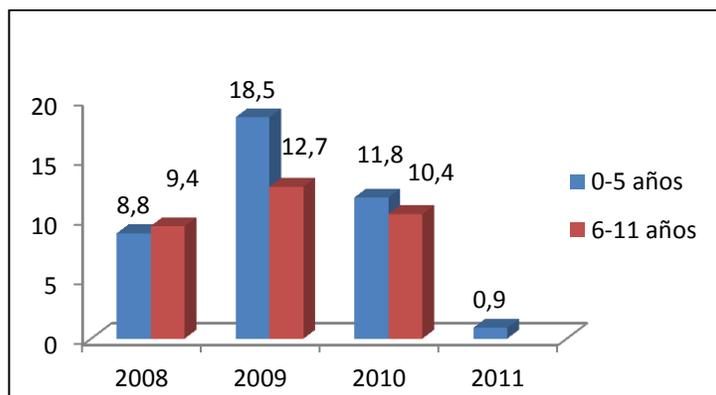
El Municipio de Chaparral en el año 2009 presenta un porcentaje de desnutrición crónica en los niños, niñas y adolescentes del 25.6%; mientras que en la vigencia 2010 disminuye este indicador, presentándose tan solo un 20.4% de la población en mención con desnutrición crónica; igualmente sucedió en la vigencia 2011 con tan solo un 20,7% de casos de desnutrición crónica; cabe resaltar que durante las vigencias 2005,2006 y 2007 no se contó con datos estadísticos por parte de las instituciones que manejan los programas de nutrición en el Municipio; esto no significa que no hubo casos de desnutrición crónica durante esas vigencias. Sin embargo, se observa la disminución de casos en la última vigencia (2010), se puede atribuir en gran parte a las acciones que viene implementando el municipio por medio de los programas sociales e igualmente a través de las acciones de promoción y prevención del sector salud.

Tabla N° 8. Porcentaje de niños, niñas y adolescentes valorados con desnutrición Aguda en el Municipio de Chaparral Tolima años 2008-2011.

AÑOS	0-5 años	6-11 años
2008	8,8	9,4
2009	18,5	12,7
2010	11,8	10,4
2011	0,9	ND

Fuente: SISVAN Secretaría de Salud del Tolima.

Gráfica N° 9. Porcentaje de desnutrición aguda en NN de 0 – 5 y 6 – 11 años en el municipio de Chaparral 2008 – 2011



Fuente: SISVAN Secretaría de Salud del Tolima.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



El grafico nos muestra el porcentaje de desnutrición aguda que presentan los NN de 0-5 y de 6-11 años en el Municipio; presentándose un mayor porcentaje en el año 2009; afectando el 18,5% a la población de 0 a 5 años y en un 12,7% a la población de 6 a 11 años de edad.

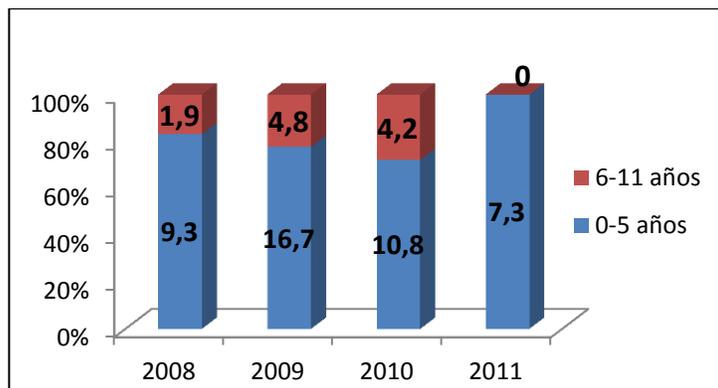
Tabla N° 9. Porcentaje de niños, niñas y adolescentes valorados con desnutrición global en el Municipio de Chaparral Tolima años 2008-2011.

AÑO	0-5 años	6-11 años
2008	9,3	1,9
2009	16,7	4,8
2010	10,8	4,2
2011	7,3	ND

Fuente: SISVAN Secretaría de Salud del Tolima.

En lo referente a la desnutrición global, el año que se presento un mayor porcentaje fue en la vigencia 2009 con un 16,7% afectando la población de 0-5 años e igualmente sucedió en la población de 6-11 años con un porcentaje de 4.8%. Lo cual nos indica el incrementar programas enfocados a disminuir los índices de desnutrición global en el Municipio y fortalecer los que ya existen; siendo esta una tarea no solo de la Alcaldía Municipal; sino igualmente de todas las demás instituciones involucradas en el proceso como ICBF, IPS, EPS-S, EPS-C, FAMILIAS EN ACCION, RED UNIDOS, DESAYUNOS INFANTILES, ENTRE OTRAS.

Gráfica N° 10. Porcentaje de desnutrición global en NN de 0 – 5 y 6 – 11 años en el municipio de Chaparral 2008 – 2011



Fuente: SISVAN Secretaría de Salud del Tolima.

Progreso para todos





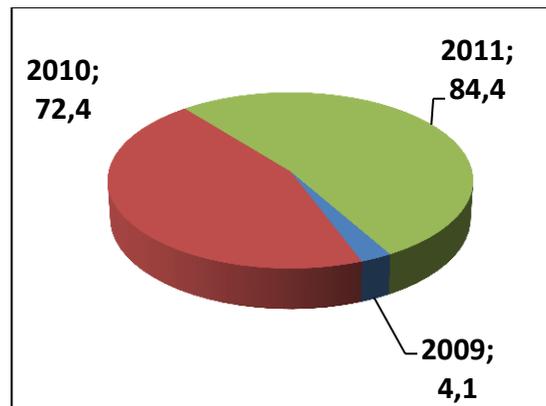
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



La grafica nos muestra, que en la vigencia 2011, el grupo etáreo que presento un mayor porcentaje de desnutrición crónica fue el grupo de 0-5 años con el 7,3%; mientras que en la vigencia 2008 tan solo el 9,3% de la población en mención presento desnutrición crónica; siendo menos susceptible de presentar la desnutrición en mención el grupo de 6-11 años.

Grafica N° 11. Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 6 meses que asisten a controles de crecimiento y desarrollo y reciben lactancia materna exclusiva en el municipio de Chaparral 2008 – 2011



Fuente: SISVAN Secretaría de Salud del Tolima.

La grafica muestra que durante la vigencia 2011 el 84,4% de los N/N entre 0 y 6 meses asistieron a controles de crecimiento y desarrollo e igualmente recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad; siendo poco representativo en la vigencia 2009, con tan solo el 4,1%. Lo que significa que se debe continuar fortaleciendo las acciones de promoción y prevención del plan de salud pública de intervenciones colectivas.

Porcentaje de mujeres gestantes con diagnóstico de anemia nutricional en el Municipio de Chaparral.

El Ministerio de la Protección Social ha incluido a partir de la circular 018 del 2004, acciones dentro del Plan de salud pública de Intervenciones colectivas enfocadas a mejorar el estado nutricional de la población colombiana y más específicamente de la mujer gestante; es por ello que el Municipio de Chaparral adopto desde la vigencia 2005 la política establecida en los protocolos de suplementación con micronutrientes (hierro, ácido fólico, vitamina A y calcio) dirigida a la población gestante de estratos 1 y 2 no afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en salud. Teniendo en cuenta que la administración de los suplementos es una forma eficaz de corregir rápidamente las deficiencias de micronutrientes existentes o evitar que esta se produzcan en poblaciones de alto riesgo.

Suministro de multivitamínicos mujeres en edad gestantes del municipio de Chaparral.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Para el Municipio de Chaparral (Tol), no se conoce este indicador debido a que esta información se obtiene a través de los Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS; los cuales son enviados desde las IPS o Unidades primarias Generadoras de datos al departamento y más precisamente a la secretaria de salud del Tolima, la cual tampoco cuenta con datos estadísticos en lo referente a mujeres gestantes con diagnóstico de anemia nutricional.

Indica el porcentaje de las mujeres gestantes que expone a su hijo-a un mayor riesgo de enfermedad o muerte al nacer o en el primer año de vida. Así mismo, indica un mayor riesgo de complicaciones severas durante el embarazo, parto y puerperio para las mujeres.

El Municipio de Chaparral ha venido implementando las siguientes actividades por medio del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas enfocadas a disminuir los índices de anemia nutricional en las mujeres gestantes del Municipio, dentro de los cuales tenemos:

- Realización de jornadas de suplementación y desparasitación a 283 gestantes que se encuentran en SISBEN 1 y 2 y población vulnerable, según los protocolos emitidos por el Ministerio de la protección Social y de igual manera se ha brindado educación sobre prevención de la anemia y una alimentación adecuada a las gestantes y a su grupo familiar.
- El municipio ha venido apoyando con la logística necesaria en las diferentes campañas de suplementación que han venido desarrollando la secretaria de salud Departamental dirigida a gestantes que se encuentran en SISBEN 1 y 2 y población vulnerable del Municipio.
- Se realizan canalizaciones en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio, con el fin de identificar y remitir a la IPS según la afiliación, siempre y cuando se detecte una gestante con una posible anemia.
- El Plan de salud Pública de intervenciones colectivas del Municipio realizar talleres lúdico pedagógicas dirigidos a todas las gestantes del Municipio, con el fin de tomar medidas preventivas y disminuir los indicadores de anemia en la población en mención.
- El Municipio de Chaparral desarrolla a través del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas la estrategia IEC (información, educación y comunicación) por medio de radio, televisión, folletos educativos, afiches, todo lo referente a la promoción de hábitos alimenticios y dieta saludables en las gestantes con el fin de reducir los índices de anemia en la población gestante del Municipio.

Porcentaje de niños, niñas con bajo peso al nacer (Peso menor a 2.500 gramos) en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.

Gráfica N° 12. Porcentaje de niños, niñas con bajo peso al nacer (Peso menor a 2.500 gramos) en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011

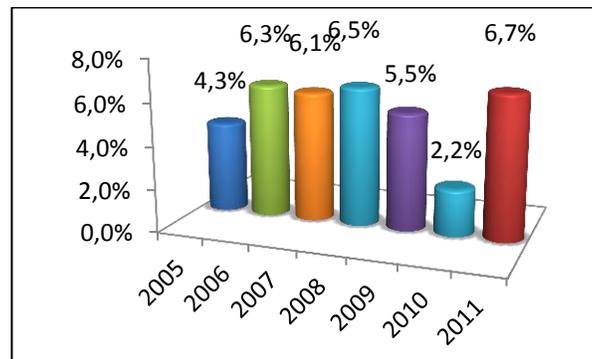
Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

Indica del total de niños, niñas nacidos vivos, el porcentaje de niños, niñas con peso inferior a 2.500 gramos, medido al momento del nacimiento o dentro de las primeras horas de vida, antes de que la significativa pérdida de peso postnatal haya ocurrido.

En la gráfica arriba descrita se observa para el Municipio de Chaparral (Tol) que el porcentaje de niños y niñas con bajo peso al nacer ha venido en ascenso, pasando en el año 2006 de 6,30% al año 2010 con un 2,20%, este fenómeno del bajo peso al nacer puede ser asociado por varias factores tales como, al aumento del número de gestantes adolescentes, el precario estado nutricional de la madres, la falta de educación de las madres gestantes, el estado económico de la familia, el aumento de la urbanización por población en condición de desplazamiento, entre otros factores, lo cual resalta la necesidad de continuar trabajando en programas nutricionales dirigido a poblaciones gestantes y de la primera infancia en el Municipio de Chaparral.

Frente a la situación observada en la gráfica anterior, donde se puede determinar el incremento en determinados años de la problemática de niños y niñas con bajo peso al nacer, el Municipio de Chaparral Tolima y la administración Municipal ha venido fortaleciendo la ejecución de acciones tendientes a disminuir el indicador en mención a través de aumento de inspección, vigilancia y control por parte del ente territorial a las EPS, EP-S e instituciones prestadoras de servicios en salud, exigiendo el cumplimiento de los programas de control prenatal y fortalecimiento de la

Estrategia IAMI y todos aquellos programas enfocados a madres gestantes. Por tal razón el Municipio ha venido ejecutando las siguientes acciones, estrategias y programas en beneficio de la población gestantes y niños y niñas del Municipio:

- Programa de suplementación nutricional dirigido a gestantes que se encuentran en SISBEN 1 y 2 y población vulnerable, según los protocolos emitidos por el Ministerio de la protección Social y de Igual manera educación sobre prevención de la anemia y una alimentación adecuada a las gestantes y a su grupo familiar.

Progreso para todos





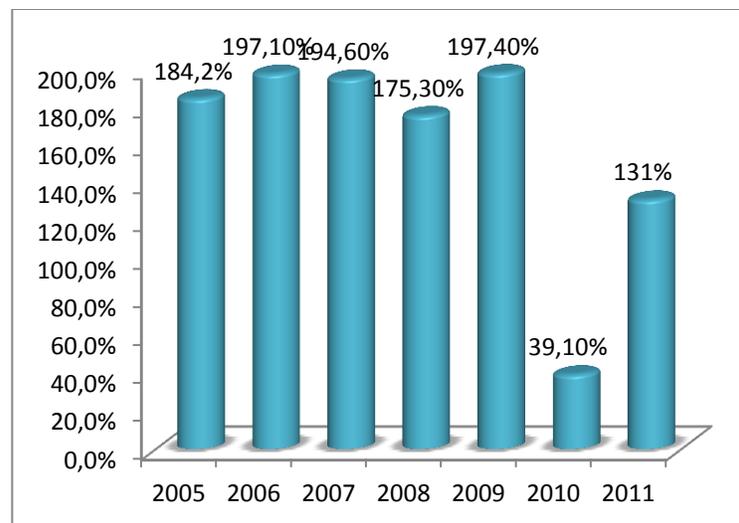
DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Apoyo a la ejecución al programa AIEPI (atención integral a enfermedades prevalentes de la infancia).
- Apoyo a la ejecución al programa IAMI (Institución amiga de la Mujer y de la Infancia).
- Se realizar divulgación de la estrategia IEC (información, educación y comunicación) por medio de la radio, televisión, teatro, afiches, entre otros enfocados a los temas alimentación adecuada para el estado de gestación, administración de micronutrientes, lactancia materna, entre otros temas relacionados con el control prenatal.
- El Municipio de Chaparral por medio de salud Pública efectúa canalización casa a casa en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio, realizando educación en los temas tales como planificación familiar, enfermedades de trasmisión sexual, lactancia materna, importancia de la asistencia a los controles prenatales, parto institucional, puerperio y simultáneamente se realizan remisiones a las IPS de la población según los casos hallados.
- Las Unidades primarias Generadoras de Datos del Municipio de Chaparral, realizan reporte semanal a la unidad notificadora Municipal (salud Publica colectiva), informando oportunamente los eventos de interés en salud pública, en este caso los de bajo pesos a l nacer atendidos por parte de cada una de ellas; de esta manera el Municipio realiza por medio del Plan de salud Pública de intervenciones colectivas la respectiva investigación de campo, a fin de generar planes de acción en conjunto con las entidades involucradas, tales como ICBF, IPS, comisaria de Familia.

Gráfica N° 13. Cobertura de inmunización contra el BCG en niños y niñas de un año en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.



Fuente: PAI-Secretaria de Salud del Tolima.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

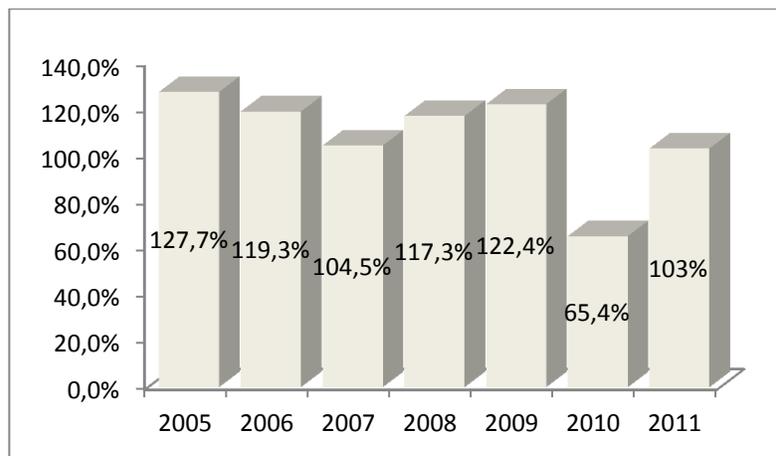


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Indica del total de nacidos vivos en un periodo de tiempo específico, que porcentaje ha sido vacunado con el biológico BCG – antituberculoso.

La grafica anterior muestra la evolución de las coberturas de vacunación en el Municipio de Chaparral (Tol), en el caso del biológico denominado BCG, desde el año 2005 hasta el año 2010, ha sido satisfactorio teniendo en cuenta que siempre se ha mantenido unas coberturas por encima del 95% según la meta establecida a nivel nacional; de esta manera, en el año 2005 contamos con una cobertura del 184.1%; en el año 2006 con una cobertura del 157.66%; en la vigencia 2007 se obtuvo un cobertura del 252.64% una de las más altas teniendo en cuenta el promedio de los años 2005 al 2010; en el año 2008 se contó con una cobertura del 169.22%; año 2009 con una cobertura del 188.99%, año 2010 con una cobertura del 125.47%; año 2011 con una cobertura de 131%; logrando de esta manera sobrepasar las metas propuestas y dando un cubrimiento total a nuestra población de niños y niñas del Municipio.

Gráfica N° 14. Cobertura de inmunización contra el polio en menores de un año en el Municipio de Chaparral Tolima en los años 2005-2011.



Fuente: PAI-Secretaria de Salud del Tolima.

Indica del total de la población menor de un año, el porcentaje de niños, niñas que ha sido vacunado con el Biológico de polio.

La grafica arriba descrita presenta las coberturas de Vacunación contra la poliomielitis en el Municipio de Chaparral (Tol), a partir del año 2005 hasta el 2010, biológico que es suministrado a los niños y niñas menores de 1 año; de esta manera se establece que las coberturas se han mantenido por encima del 95% alcanzando de esta manera en el año 2005 una cobertura del 127.6% ; en el año 2006 alcanzo coberturas del 96.4%; observándose de esta manera un leve

Progreso para todos





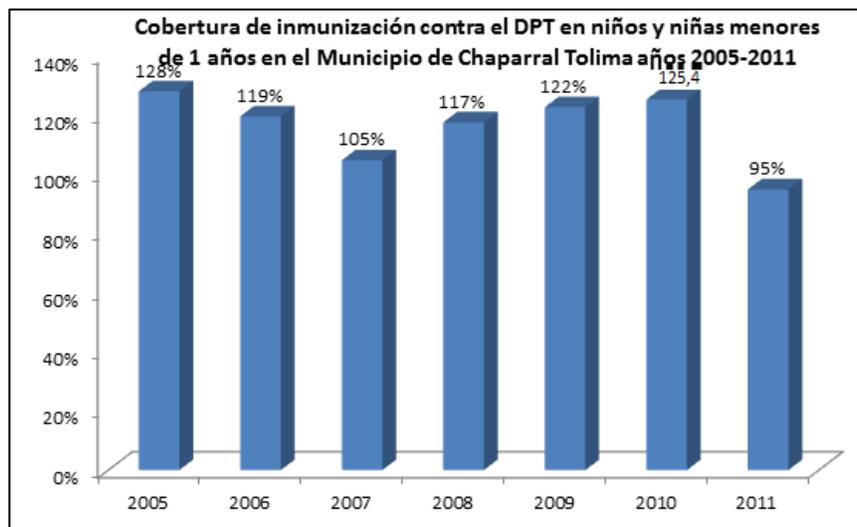
DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

descenso pero siempre por encima del 95%, meta establecida por el Ministerio de la protección Social; en el año 2007 se superó el porcentaje alcanzando una cobertura del 136.61% teniendo esta vigencia la cobertura más alta a comparación de los años anteriores y siguientes hasta el año 2010; en el año 2008 se observa una cobertura del 115.24%; en el año 2009 una cobertura del 122.17% y en el año 2010 conto con una cobertura del 125.47%; en el año 2011 alcanzo una cobertura del 103%; demostrando de esta manera que en el transcurso de los años comprendido del 2005 al 2011, el programa PAI ha trabajado de manera conjunta, vinculando a las demás Instituciones implicadas en el proceso, con un solo fin “ contar con una población de niños y niñas saludables libres de enfermedades inmunoprevenibles”.

Gráfica N° 15. Cobertura de inmunización contra DPT en menores de un año en el Municipio de Chaparral Tolima en los años 2005-2011.



Fuente: PAI-Secretaria de Salud del Tolima.

Indica del total de los niños, niñas menores de un año, en un período de tiempo específico, el porcentaje de niños, niñas menores de 1 año que ha recibido las tres dosis reglamentarias del biológico contra Difteria, Tétanos, Tosferina - DPT.

La grafica correspondiente a las coberturas de inmunización contra la DPT en niños y niñas menores de 1 años en el Municipio de Chaparral durante los años 2005 al 2010 demuestra que las coberturas han superado el porcentaje esperado (95%); igualmente, durante la vigencia 2011 las coberturas alcanzadas de DPT fue de un 95% , haciendo visible las siguientes coberturas; en el año 2005 se alcanzó una cobertura del 127.6%; año 2006 del 96.14%; año 2007 del 136.61% una de las más altas en comparación con los años anteriores y siguientes hasta la vigencia 2010; en el año 2008, se contó con una cobertura del 115.24%; en el año 2009 se alcanzó el 122.17%; durante el año 2010 del 125.47%; en el año 2011 alcanzo un porcentaje del 95%, observándose de esta manera un leve ascenso; teniendo en cuenta las coberturas logradas en el año

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

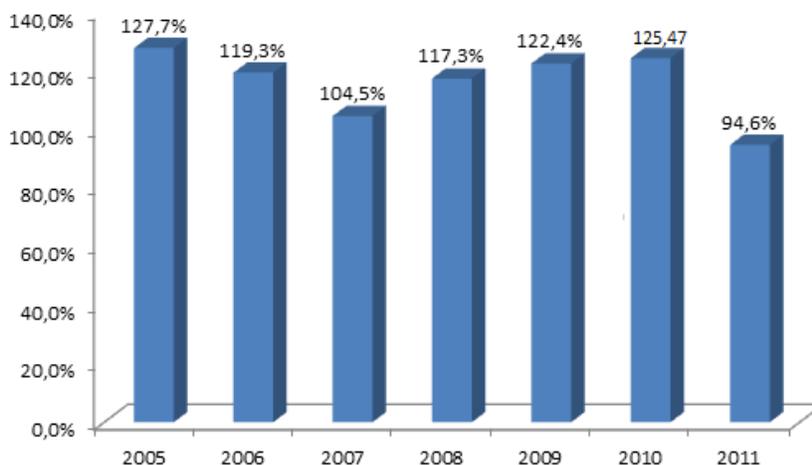


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

inmediatamente anterior(2009); de esta manera se establece que las acciones efectuadas en el programa de vacunación han tenido gran acogida por la población, teniendo en cuenta las coberturas antes descritas.

Gráfica N° 16. Cobertura de inmunización contra la Hepatitis B en niños y niñas menores de 1 años en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.

Cobertura de inmunización contra la Hepatitis B en niños y niñas menores de 1 años en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011



Fuente: PAI-Secretaria de Salud del Tolima.

Indica del total de menores de un año, en un período de tiempo específico, el porcentaje de niños, niñas que ha sido vacunado con las tres dosis contra la Hepatitis B.

La grafica correspondiente a las coberturas de inmunización contra la HEPATITIS B en niños y niñas menores de 1 años en el Municipio de Chaparral durante los años 2005 al 2010 demuestra que las coberturas han superado el porcentaje esperado (95%), haciendo visible las siguientes coberturas; en el año 2005 se alcanzó una cobertura del 127.6%; año 2006 del 96.14%; año 2007 del 136.61% una de las más altas en comparación con los años anteriores y siguientes hasta la vigencia 2010; en el año 2008 se contó con una cobertura del 115.24%; en el año 2009 se alcanzó el 122.17%; durante el año 2010 del **125.47%**; observándose de esta manera un leve ascenso, teniendo en cuenta las coberturas logradas en el año inmediatamente anterior(2009); de esta manera se establece que las acciones efectuadas en el programa de vacunación han tenido gran acogida por la población, teniendo en cuenta las coberturas antes descritas.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

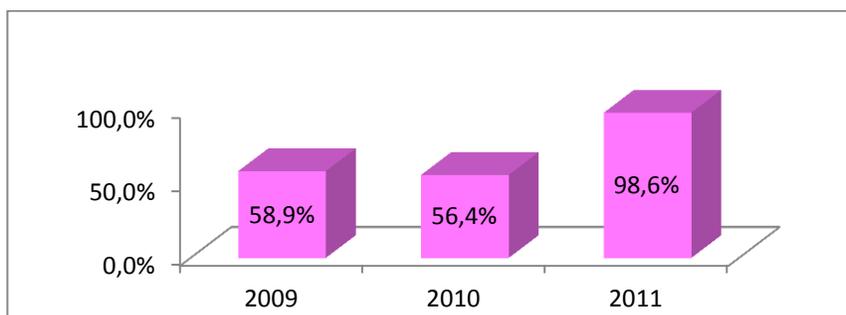


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

15. Cobertura de inmunización contra el Rotavirus en niños y niñas menores de 1 año, en el Municipio de Chaparral Tolima.

En el Municipio de Chaparral ha venido administrando este biológico a la población desde la vigencia 2009(según estadísticas) por medio de las diferentes jornadas que ha venido implementando las IPS Públicas y privadas del Municipio y en especial por medio de las campañas de vacunación que ha venido coordinando el Hospital San Juan Bautista del Municipio de Chaparral (Tol).

Gráfica N° 17



Fuente: PAI-Secretaria de Salud del Tolima.

Indica del total de niños y niñas de un año, en un período de tiempo específico, el porcentaje que ha sido vacunado con las dos dosis del biológico contra Rotavirus.

De acuerdo a la gráfica correspondiente a coberturas contra el rotavirus en niños, niñas menores de 1 año en el Municipio de Chaparral Tolima, se establece que en las vigencias 2005, 2006, 2007 y 2008 no se cuentan con datos estadísticos, debido a que en estos años esta vacuna no se encontraba dentro del esquema regular gratuito de vacunación; a partir de la vigencia 2009 dando cumplimiento a lo establecido por el Ministerio de la protección social se da comienzo a la aplicación de este biológico solo a los niños y niñas menores de 6 meses, proporcionándoseles una primera dosis en lo posible a los 2 meses y una segunda dosis a los 4 meses de edad; alcanzándose de esta manera una cobertura del 58.90% y en la vigencia 2010 del 56.40%, En la vigencia 2011 la cobertura fue de un 98,6% según datos DANE.

16. Cobertura de inmunización contra el neumococo en niños y niñas de 1 año en el Municipio de Chaparral Tolima años 2009 y 2011.

Para un período de tiempo específico, indica la proporción de niños, niñas de un (1) año que tiene las tres dosis de vacunación contra el Neumococo.

En años anteriores la población beneficiada con el biológico neumococo eran aquellos niños/niñas tenían un peso inferior a 2.500 gramos. También para pequeños menores de 36

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

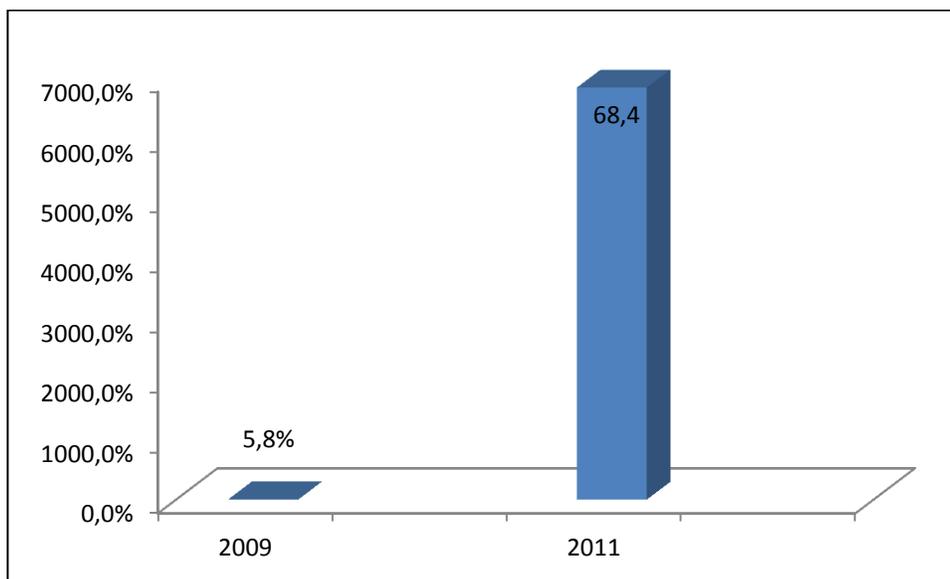


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

meses de edad con algunas enfermedades de riesgo. El Ministerio de la Protección Social, el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI de Colombia y el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud extendido el beneficio a través del acuerdo 366 del 2007, lo que significa que a partir del 01 de noviembre del 2010, el biológico se le empieza a suministrar a niños y niñas menores de 2 años de todo el país; debido a que el neumococo es una bacteria que puede producir meningitis, neumonía, bacteremia y otitis media. Los niños menores de dos años son el grupo que más expuesto se encuentra al neumococo, especialmente los prematuros y quienes no han sido alimentados con leche materna. De ahí la importancia de prevenirla.

De acuerdo a lo anterior el Municipio de Chaparral venía aplicando el biológico desde antes del 01 de noviembre del 2010, pero solamente a los niños y niñas inmunodeprimidos o que presentaban características tales como bajo peso al nacer, prematuros, entre otras características, siempre y cuando estuviesen diagnosticados y autorizados por el médico pediatra de la IPS

Gráfica N° 18. Cobertura de inmunización contra el neumococo en niños y niñas de 1 año en el Municipio de Chaparral Tolima años 2009 y 2011



Fuente: PAI-Secretaria de Salud del Tolima.

Indica del total de la población de un año, en un período de tiempo específico, la proporción que ha sido vacunada con las tres (3) dosis del biológico contra el neumococo.

La grafica correspondiente a cobertura de inmunización contra el neumococo en niños, niñas menores de 1 año en el Municipio de Chaparral – Tolima desde la vigencia 2005 – 2010, se establece que en las vigencias 2005, 2006 y 2007 no se cuentan con datos estadísticos, debido a que en estos años esta vacuna no se encontraba dentro del esquema regular gratuito de vacunación; a partir de la vigencia 2008 al 2010 se observa una cobertura del 5.80%, en la

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



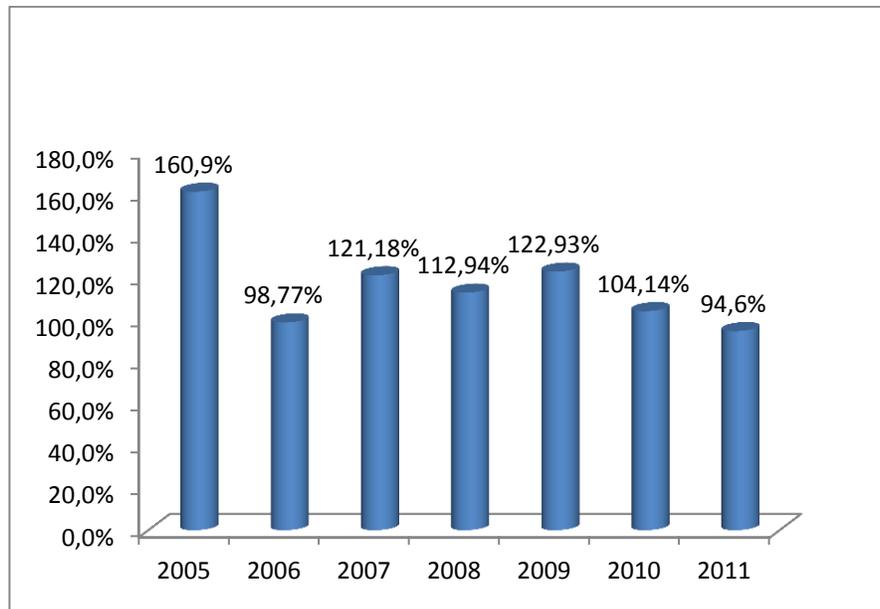
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

vigencia 2011 se alcanzó coberturas del 68,4; se espera que en vigencias futuras la cobertura de vacunación sea por encima del 95%, puesto que el municipio de Chaparral cuenta con un gran número de población menor de un año.

17. Cobertura de inmunización contra la Triple viral en niños y niñas de 1 año en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.

El uso de las vacunas implica la protección parcial o completa contra un agente infeccioso, pero también asumir riesgos que van desde reacciones leves hasta severas. La decisión de vacunar se debe sustentar en el análisis de la relación "riesgo-costo-beneficio". Esto implica que al cambiar las circunstancias epidemiológicas; las estrategias y los esquemas de vacunación deben ser revisados, adecuados y adaptados a las nuevas situaciones. De esta manera la vacuna denominada Triple Viral MMR, es elaborada con virus atenuados y protege contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis.

Gráfica N° 19



Fuente: PAI-Secretaría de Salud del Tolima.

Indica del total de niños, niñas de un año, el porcentaje de niños(as) que están inmunizados contra el Sarampión, Paperas, Rubéola y Rubéola congénita por tener las dosis de la vacuna Triple Viral.

La gráfica correspondiente a coberturas de inmunización contra la triple viral en niños, niñas menores de 1 año en el Municipio de Chaparral (Tol), en relación a los años 2005 al 2010, se observó que en el año 2005 se alcanzó una cobertura útil en vacunación del 160,9%, porcentaje

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

más alto en los últimos cinco años en relación con la vigencia 2010, en la cual se obtuvo una cobertura del 104.14%; en las vigencias 2006 se alcanzó una cobertura del 98.77% una de las más bajas con relación al año inmediatamente anterior, pero siempre sobrepasando la meta del 95%; en relación a los años 2007, 2008 y 2009 se observa que las coberturas se mantuvieron estables, es decir del 121.18% hasta el 122.93%, de esta manera se establece que las acciones efectuadas en el programa de vacunación han tenido gran acogida por la población, teniendo en cuenta las coberturas antes descritas. Cabe resaltar que durante el año 2011 se obtuvo una cobertura del 94,6%.

18. Cobertura de inmunización contra la influenza en niños y niñas menores de 1 año en el Municipio de Chaparral Tolima años 2007-2010.

Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños, niñas menores de un año con las tres dosis de vacunación contra la influenza, con relación al total de la población menor de un año.

El Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, es una acción conjunta de las naciones del mundo y de organismos internacionales interesados en apoyar acciones tendientes a lograr coberturas universales de vacunación. Esto, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmunoprevenibles; los objetivos del programa ampliado de inmunización de manera general es reducir la morbilidad y la mortalidad causadas por Poliomiелitis, Tosferina, Tétanos Neonatal, Difteria, Tuberculosis, Parotiditis, Sarampión, Rubéola, Meningitis, erradicar la circulación del virus salvaje de la Poliomiелitis, eliminar el Tétanos Neonatal, para tal fin las recomendaciones para la inmunización en niños, se fundamentan en hechos científicos conocidos acerca de los inmuno-biológicos, en los principios sobre inmunización activa y pasiva y en las consideraciones epidemiológicas y de salud pública.

El uso de las vacunas implica la protección parcial o completa contra un agente infeccioso, pero también asumir riesgos que van desde reacciones leves hasta severas. La decisión de vacunar se debe sustentar en el análisis de la relación "riesgo-costo-beneficio". Esto implica que al cambiar las circunstancias epidemiológicas; las estrategias y los esquemas de vacunación deben ser revisados, adecuados y adaptados a las nuevas situaciones. De esta manera la vacuna denominada influenza es un biológico aplicado para contrarrestar enfermedad ocasionada por uno de los 3 tipos diferentes de virus: el A, B y C, de los que cada uno tiene diferentes grupos de cepas. Esto ocasiona que cada año el virus que causa las epidemias invernales sea ligeramente diferente, por lo que para prevenir esta enfermedad, las personas de riesgo deben ser inmunizadas cada año, con vacunas "actualizadas", para los tipos de cepas que se van presentando.

La influenza se contagia por contacto directo, por medio de las gotitas de saliva que una persona enferma expulsa al hablar, toser o estornudar, por lo que la transmisión es muy fácil. Cuando hay epidemia, por lo general durante el invierno, la enfermedad se propaga fácilmente, principalmente entre niños de edad preescolar y escolar y entre adultos de edad avanzada.

Progreso para todos



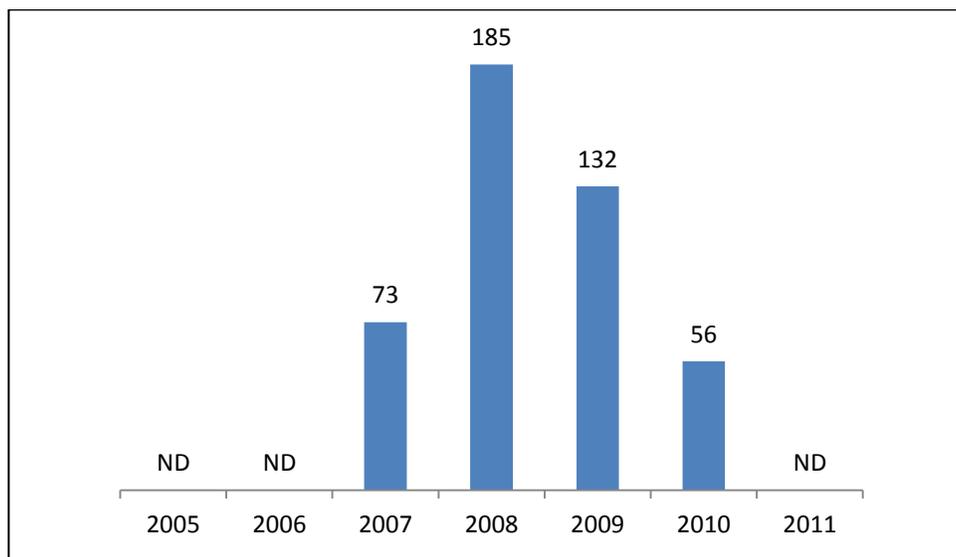


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Gráfica N° 20. Cobertura de inmunización contra la influenza en niños y niñas menores de 1 año en el Municipio de Chaparral Tolima años 2007-2010



Fuente: PAI-Secretaría de Salud del Tolima.

Indica del niños, niñas menor de un año, el porcentaje que tienen completa las dosis de vacunación de influenza para su edad.

La grafica correspondiente a las coberturas de inmunización contra la INFLUENZA en niños y niñas menores de 1 años en el Municipio de Chaparral durante los años 2005 al 2010 demuestra que las coberturas han superado el porcentaje esperado (95%), haciendo visible las siguientes coberturas; en el año 2005 se alcanzó una cobertura del 127.6%; año 2006 del 96.14%; año 2007 del 136.61% una de las más altas en comparación con los años anteriores y siguientes hasta la vigencia 2010; en el año 2008 se contó con una cobertura del 115.24%; en el año 2009 se alcanzó el 122.17%; durante el año 2010 del 125.47%; observándose de esta manera un leve ascenso, teniendo en cuenta las coberturas logradas en el año inmediatamente anterior(2009); de esta manera se establece que las acciones efectuadas en el programa de vacunación han tenido gran acogida por la población, teniendo en cuenta las coberturas antes descritas.

Se concluye que para dar cumplimiento a las metas establecidas a nivel Nacional, Departamental y Municipal y haber logrado las metas propuestas, el Municipio de Chaparral a diseño y continúa con la ejecución de las siguientes estrategias y programas: Apoyo de la estrategia IEC para la divulgación de vacunación.

El Municipio de Chaparral por medio del plan de salud pública, efectúa la promoción de la estrategia de vacunación sin barrera en el área urbana y rural por medio de la estrategia IEC:

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

programas radiales, programas de televisión, cuñas radiales, folletos educativos, perifoneo antes de cada jornada de intensificación, con la cooperación de las IPS públicas y privadas para el logro de coberturas útiles de vacunación.

- El Municipio por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas realiza y promueve reuniones con los diferentes actores del sistema general de seguridad social en salud como son las EPS-EPS-S-IPS efectuando difusión de la Resolución 412 de 2000 a todos los actores del sistema en el tema relacionado con vacunación.
- El Municipio de chaparral por medio del plan de salud pública de intervenciones colectiva realiza reuniones a las ocho IPS del Municipio, motivándolas sobre la importancia de la vacunación, especialmente en los N/N menores de cinco años y gestantes del Municipio.
- El Municipio de chaparral por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas apoya las jornadas Municipales de vacunación de intensificación según el riesgo Municipal, incluyendo la pre jornada emitidas por el Ministerio de la protección social; lo anterior se realiza en coordinación con el Hospital san juan bautista de la localidad y demás IPS existentes en el Municipio.
- El Municipio de chaparral (tol) por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas realiza censo PAI casa a casa en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio, incluyendo principalmente los niños menores de 5 años, mujeres en edad fértil y madres gestantes y la población a vacunar según edad y estado de aseguramiento SGSSS, verificando el esquema de vacunación, en el área urbana y zona rural del Municipio.
- El Municipio de chaparral por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas apoya con insumos críticos el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) tales como: JERINGAS, TERMOS Y LOGÍSTICA necesaria para la realización de jornadas de vacunación de acuerdo con las necesidades de vacunación.
- El Municipio de chaparral por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas realiza mensualmente búsqueda activa comunitaria de casos de parálisis flácida, sarampión, rubeola, tétano neonatal, y fiebre amarilla en la zona rural y urbana, por medio de la canalización que se realiza casa a casa, con el fin de evitar o actuar ante la presencia de una de estas enfermedades por falta de vacunas.
- El Municipio efectúa y/o apoya en la realización de los monitoreos rápidos de cobertura de vacunación a la población urbana y rural para la investigación e identificación de la población a vacunar.
- El Municipio realiza los comités de vigilancia epidemiológica (COVES), para evaluación de la cobertura PAI y enfermedades prevalentes de la infancia, a fin de generar planes de acción que contrarresten cualquier tipo de aparición de enfermedades **especialmente** en la población menor de cinco años por falta de vacunación.
- Por otra parte, El Municipio y el plan de salud pública de intervenciones colectiva efectúa la respectiva vigilancia epidemiológica en coordinación con el Hospital de la localidad ante la presencia de un brote o epidemia y ante la aparición de eventos adversos a la vacunación que

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

reportan las unidades primarias generadoras de datos del Municipio, con el fin de intervenir de manera inmediata y realizar planes de mejoramiento en beneficio de la comunidad.

El Municipio en coordinación con las IPS debe continuar diseñando, implementando y evaluando estrategias de educación, información, comunicación y movilización social para la prevención de enfermedades, que correspondan con las características culturales de la población y que cubran efectivamente las poblaciones de riesgo existentes para el logro de coberturas útiles en vacunación

19. Porcentaje de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal y que se practicaron la prueba de VIH (Elisa).

Para un período de tiempo específico, del total de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal. En el municipio de Chaparral (Tol) se efectúan campañas de información, educación y comunicación por medio del plan de atención básica de intervenciones colectivas e igualmente por medio de las acciones promoción y prevención que efectúa las instituciones prestadoras de servicios de salud existentes en el Municipio, donde se enfatiza de la importancia de los controles prenatales y desde luego la toma del examen de prueba de Elisa para VIH. Cabe aclarar que en el Municipio de Chaparral se han detectado varios casos de gestantes con VIH, debido a los exámenes inmersos en los controles prenatales.

Según nos muestra la gráfica durante la vigencia 2005,2006 y 2007 no se cuentan con datos estadísticos que nos sirvan para mostrar cuantas gestantes se aplicaron la prueba de Elisa para el VIH; durante los año 2008, 2009 y 2010 ya se contaba con datos estadísticos que nos demuestra cuantas de estas gestantes que acudieron a los controles prenatales se sometieron al examen en mención. Sin embargo durante los año s2009 y 2010 se alcanzó un 100% de cubrimiento de mujeres gestantes con la aplicación de dicho examen; lo que quiere decir que día a día la población femenina y en especial el grupo de gestantes se ha concientizado de la importancia que tiene el aplicarse el examen de Elisa; pero lo ideal sería que este examen fuera aplicado antes de la etapa de la gestación y que no solamente se lo aplicara la mujer sino también al mismo tiempo su pareja y de esta manera se estaría previniendo la mortalidad de la población infantil en el Municipio de Chaparral (Tol). El Municipio de Chaparral (Tol), adelanta las siguientes acciones, programas y estrategias encaminados a disminuir la tasa de VIH en gestantes del Municipio.

Se promoció la prevención de la ITS y VIH/SIDA a personas de 10 a 49 años del Municipio a través de CAMPAÑAS DE ASESORIA Y PRUEBAS VOLUNTARIA PARA EL VIH EN LA POBLACION GENERAL Y GESTANTE EN COORDINACION CON LAS EPS; talleres lúdico pedagógicos, conversatorios, dirigidos a propietarios de sitios de encuentro, trabajadores y trabajadoras sexuales, Instituciones educativas, padres de familia, familias en acción, líderes comunitarios, universidades.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Implementación de punto de información sobre VIH/SIDA y disposición de preservativos en terminal de transporte, cárcel Municipal, Batallón, centros comerciales, empresas públicas y privadas y en épocas de fiestas y ferias del Municipio.

- Se cubre a un 80% de población gay existente en el Municipio con actividades educativas sobre las infecciones de Transmisión sexual, por medio de talleres sobre derechos en salud sexual y reproductiva, condiciones de vulnerabilidad y riesgo de infección de ITS y VIH.

- Se promoció la prueba voluntaria del VIH a mujeres en embarazo y en el resto de población con factores de riesgo.

Se promoció el uso del condón en sitios de consumo de alcohol, haciendo entrega de preservativos, promoviendo el uso de preservativo y lograr su adquisición, distribución de preservativos a población desplazada durante el tiempo de residencia en los asentamientos temporales y a la población residente en áreas marginales y con factores de riesgo.

- Realizar celebración del día del VIH/SIDA a la comunidad en general, desarrollando actos alusivos al tema.

- Canalizar a las gestantes para su captación temprana al control prenatal por medio de las acciones de P y P que realiza IPS, EPS, EPS-S y SPC en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio.

- Continuar con la búsqueda activa de gestantes para la captación del primer trimestre de embarazo en coordinación con las EPS, IPS y EPS-S, existentes en el municipio, durante el proceso de canalización.

- Gestionar para que las EPS y EPS-S del municipio canalicen y garanticen una cobertura total a la población gestante afiliada, con el fin de brindarles una atención integral adecuada.

- Apoyar la realización de los COVES Municipales donde el tema prioritario sean las muertes maternas y perinatales, ITS, VIH/SIDA a fin de crear planes de mejoramiento en beneficio de la población gestante del Municipio.

- Realizar sensibilizaciones a través de los programas de P y P a las gestantes en especial a las residentes de la zona rural para que asistan a los programas de control prenatales en coordinación con, IPS públicas y privadas, EPS, EPS-S, DLS y SPC.

- Efectuar seguimiento a las gestantes pobres en lo no cubierto con subsidio a la demanda con VIH, SIFILIS, Y HEPATIS B confirmadas y por confirmar.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

20. tasa de transmisión materno infantil en el Municipio de Chaparral Tolima años 2010 y 2011.

En el Municipio de Chaparral, se vienen efectuando campañas de sensibilización a la población en general en lo referente a la prevención de ETS y VIH/SIDA, actividad que se hace de manera conjunta con otras Instituciones tales como las IPS pública y privadas, colegios, asentamiento de población desplazada, batallón, cárcel y población vulnerable del Municipio.

Tabla 10. Tasa de transmisión materno infantil en el municipio de chaparral tolima años 2010 y 2011.

AÑOS	TASA
2005	0
2006	1
2007	0
2008	0
2009	0
2010	1
2011	0

Fuente: Hospital San Juan Bautista.

Indica el porcentaje de niños y niñas nacidos de madres infectadas con VIH que son positivos para el VIH.

En la tabla anterior, se puede observar que en el Municipio de Chaparral (Tol), en lo transcurrido del año 2005 al 2010, solo se han presentado dos casos de madres gestantes infestadas con el virus de VIH/SIDA, en la vigencia 2006 un caso y en la vigencia 2010 un caso; de la misma manera se establece que estos 2 casos no han repercutido en los recién nacidos ya que no hay diagnósticos en los que se establezcan los recién nacidos con el virus de VIH/SIDA. Teniendo en cuenta estas cifras se establece que influyen una cantidad de factores tales como el difícil acceso a los servicios de salud, pobreza extrema, falta de educación, situación de desplazamientos masivos, entre otras.

El Municipio de Chaparral (Tol), adelanta las siguientes acciones, programas y estrategias encaminados a disminuir la tasa de VIH en gestantes del Municipio.

- Se promueve la prevención de la ITS y VIH/SIDA a personas de 10 a 49 años del Municipio a través de CAMPAÑAS DE ASESORIA Y PRUEBAS VOLUNTARIA PARA EL VIH EN LA POBLACION GENERAL Y GESTANTE EN COORDINACION CON LAS EPS; talleres lúdico pedagógicos, conversatorios, dirigidos a propietarios de sitios de encuentro, trabajadores y trabajadoras sexuales, Instituciones educativas, padres de familia, familias en acción, líderes comunitarios, universidades.





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Implementación de punto de información sobre VIH/SIDA y disposición de preservativos en terminal de transporte, cárcel Municipal, Batallón, centros Comerciales, empresas públicas y privadas y en épocas de fiestas y ferias del Municipio.
- Se cubre a un 80% de población gay existente en el Municipio con actividades educativas sobre las infecciones de Transmisión sexual, por medio de talleres sobre derechos en salud sexual y reproductiva, condiciones de vulnerabilidad y riesgo de infección de ITS y VIH.
- Se promociona la prueba voluntaria del VIH a mujeres en embarazo y en el resto de población con factores de riesgo.
- Se promociona el uso del condón en sitios de consumo de alcohol, haciendo entrega de preservativos, promoviendo el uso de preservativo y lograr su adquisición, distribución de preservativos a población desplazada durante el tiempo de residencia en los asentamientos temporales y a la población residente en áreas marginales y con factores de riesgo.
- Realizar celebración del día del VIH/SIDA a la comunidad en general, desarrollando actos alusivos al tema.
- Canalizar a las gestantes para su captación temprana al control prenatal por medio de las acciones de P y P que realiza IPS, EPS, EPS-S y SPC en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio.
- Continuar con la búsqueda activa de gestantes para la captación del primer trimestre de embarazo en coordinación con las EPS, IPS y EPS-S, existentes en el municipio, durante el proceso de canalización.
- Gestionar para que las EPS y EPS-S del municipio canalicen y garanticen una cobertura total a la población gestante afiliada, con el fin de brindarles una atención integral adecuada.
- Apoyar la realización de los COVES Municipales donde el tema prioritario sean las muertes maternas y perinatales, ITS, VIH/SIDA a fin de crear planes de mejoramiento en beneficio de la población gestante del Municipio.
- Realizar sensibilizaciones a través de los programas de P y P a las gestantes en especial a las residentes de la zona rural para que asistan a los programas de control prenatales en coordinación con, IPS públicas y privadas, EPS, EPS-S, DLS y SPC.
- Efectuar seguimiento a las gestantes pobres en lo no cubierto con subsidio a la demanda con VIH, SIFILIS, Y HEPATIS B confirmadas y por confirmar.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



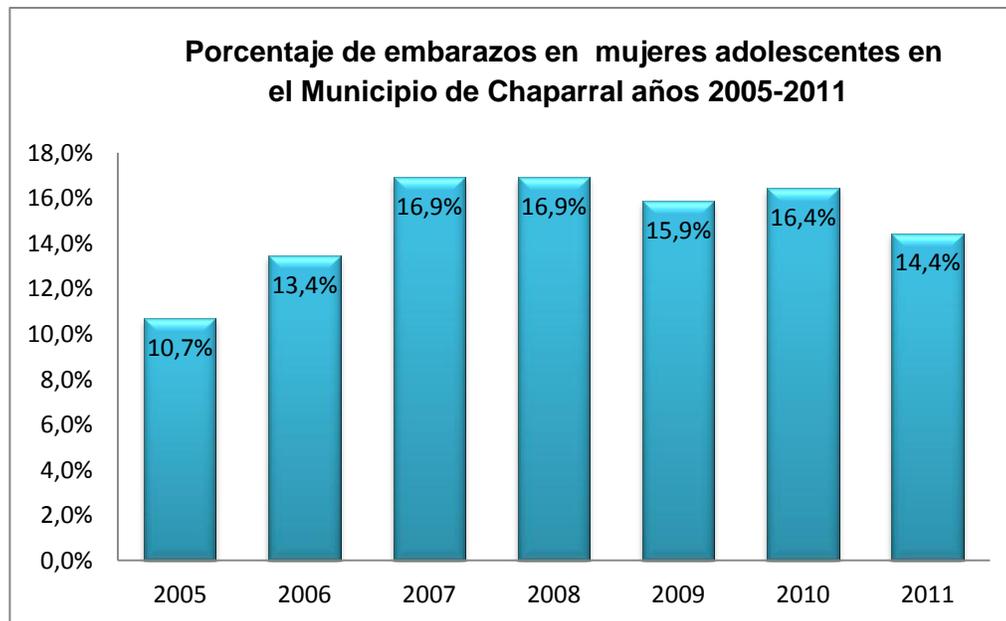
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla N° 11. Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes en el Municipio de Chaparral año 2005-2011.

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Número de mujeres gestantes menores de 18 años	124	170	179	149	158	23	206
Total de mujeres gestantes	1158	1264	1058	1014	996	140	1426
Indicador calculado	10,7%	13,4%	16,9%	16,9%	15,9%	16,4%	14,4%

Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Gráfica N° 21. Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes en el Municipio de Chaparral años 2005-2011



Fuente: DANE-Estadísticas Vitales.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



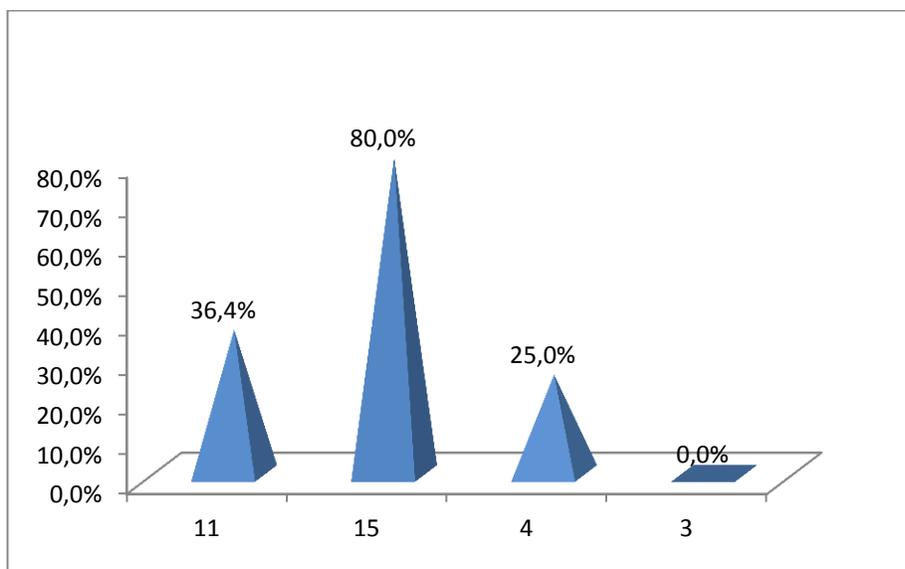
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla N° 12. Porcentaje de mujeres gestantes con sífilis que han sido diagnosticadas y tratadas antes de la semana 17 en el Municipio de Chaparral Tolima años 2008-2011.

AÑO	MUJERES TRATADAS ANTES DE LA SEMANA 17	MUJERES DIAGNOSTICADAS CON SIFILIS	%
2008	4	11	36,4%
2009	12	15	80,0%
20010	1	4	25,0%
2011	0	3	0,0%

Fuente: SIVIGILA Escritorio. 2008-2011.

Gráfica N° 22



Fuente: SIVIGILA Escritorio. 2008-2011.

Para un período de tiempo específico, del total de mujeres gestantes con diagnóstico de sífilis, el porcentaje de mujeres que fueron oportunamente tratadas antes de la semana 17, evitando la transmisión de sífilis congénita al recién nacido.





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Durante los años 2005, 2006 y 2007 no existen datos en lo referente al porcentaje de mujeres gestantes con sífilis que han sido diagnosticadas y tratadas antes de la semana 17; sin embargo en el año 2008 figura que el 36.40% de mujeres gestantes han sido diagnosticadas con sífilis e igualmente han sido tratadas para contrarrestar esta ETS en este grupo poblacional; durante los años 2009 el 80% de las mujeres fueron igualmente diagnosticadas y tratadas contra la sífilis; observándose en la vigencia 2010 un descenso (25%) de mujeres diagnosticadas y tratadas con sífilis; sin embargo el municipio ha venido implementando campañas de promoción y prevención a toda la comunidad y en especial a la población gestante en lo referente a enfermedades de transmisión sexual sin descuidar a los jóvenes de las diferentes instituciones educativas del Municipio.

Actualmente el Municipio de Chaparral ejecuta las siguientes actividades, programas y estrategias enfocados a la disminución de las enfermedades de transmisión sexual:

- Se promueve la prevención de la ITS y VIH/SIDA a personas de 10 a 49 años del Municipio a través de CAMPAÑAS DE ASESORIA Y PRUEBAS VOLUNTARIA PARA EL VIH EN LA POBLACION GENERAL Y GESTANTE EN COORDINACION CON LAS EPS; talleres lúdico pedagógicos, conversatorios, dirigidos a propietarios de sitios de encuentro, trabajadores y trabajadoras sexuales, Instituciones educativas, padres de familia, familias en acción, líderes comunitarios, universidades.

- Implementación de punto de información sobre VIH/SIDA y disposición de preservativos en terminal de transporte, cárcel Municipal, Batallón, centros comerciales, empresas públicas y privadas y en épocas de fiestas y ferias del Municipio.

Se cubre a un 80% de población gay existente en el Municipio con actividades educativas sobre las infecciones de Transmisión sexual, por medio de talleres sobre derechos en salud sexual y reproductiva, condiciones de vulnerabilidad y riesgo de infección de ITS y VIH.

- Se promueve la prueba voluntaria del VIH a mujeres en embarazo y en el resto de población con factores de riesgo.

- Se promueve el uso del condón en sitios de consumo de alcohol, haciendo entrega de preservativos, promoviendo el uso de preservativo y lograr su adquisición, distribución de preservativos a población desplazada durante el tiempo de residencia en los asentamientos temporales y a la población residente en áreas marginales y con factores de riesgo.

- Realizar celebración del día del VIH/SIDA a la comunidad en general, desarrollando actos alusivos al tema.

- Canalizar a las gestantes para su captación temprana al control prenatal por medio de las acciones de P y P que realiza IPS, EPS, EPS-S y SPC en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio.

- Continuar con la búsqueda activa de gestantes para la captación del primer Trimestre de embarazo en coordinación con las EPS, IPS y EPS-S, existentes en el municipio, durante el proceso de canalización.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Gestionar para que las EPS y EPS-S del municipio canalicen y garanticen una cobertura total a la población gestante afiliada, con el fin de brindarles una atención integral adecuada.

Apoyar la realización de los COVES Municipales donde el tema prioritario sean las muertes maternas y perinatales, ITS, VIH/SIDA a fin de crear planes de mejoramiento en beneficio de la población gestante del Municipio.

- Realizar sensibilizaciones a través de los programas de P y P a las gestantes en especial a las residentes de la zona rural para que asistan a los programas de control prenatales en coordinación con, IPS públicas y privadas, EPS, EPS-S, DLS y SPC.

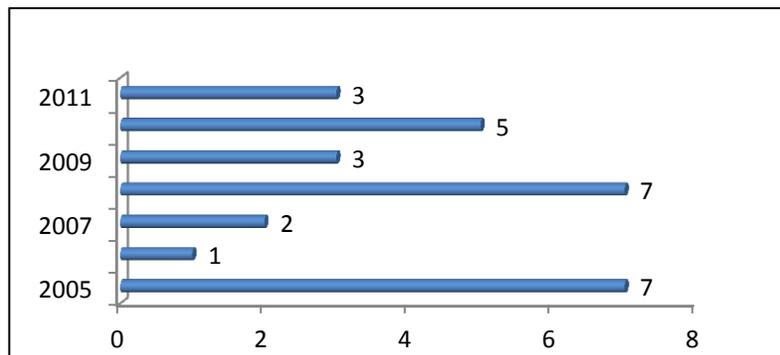
- Efectuar seguimiento a las gestantes pobres en lo no cubierto con subsidio a la demanda con VIH, SIFILIS, Y HEPATIS B confirmadas y por confirmar.

Tabla N° 13. Indicador 65, Sífilis Congénita en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.

AÑOS	CASOS
2005	7
2006	1
2007	2
2008	7
2009	3
2010	5
2011	3

Fuente: SIVIGILA Escritorio. 2008-2011.

Gráfica N° 23. Comportamiento de Sífilis congénita en el municipio de Chaparral Tolima año 2005-2011.



Fuente: SIVIGILA Escritorio. 2008-2011.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

23. Cinco primeras causas de MORBILIDAD en niñas, niños entre 0 y 4 años en el Municipio de Chaparral Tolima años 2005-2011.

Tabla 14

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre Primera causa:	FIEBRE NO ESPECIFICADA	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	FIEBRE NO ESPECIFICADA	FIEBRE NO ESPECIFICADA	FIEBRE NO ESPECIFICADA	FIEBRE NO ESPECIFICADA	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
Número de casos Primera causa	276	237	1119	1468	146	1949	425
Nombre Segunda causa:	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION
Número de casos Segunda Causa	172	158	485	692	62	642	245
Nombre Tercera causa	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	DOLOR AGUDO
Número de casos Tercera Causa	100	155	333	692	20	401	94
Nombre Cuarta causa	BRONCONEUMONIA	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	DEPLECION DE VOLUMEN	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	ESTADO ASMATICO	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Número de casos Cuarta causa	67	140	138	192	13	325	77
Nombre Quinta causa	ASMA NO ESPECIFICADA	CARIES DE LA DENTINA	NEUMONIA	NAUSEA Y VOMITO	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	DERMATITIS
Número de casos Quinta causa	40	98	134	178	12	3	61

Fuente: Hospital San Juan Bautista de Chaparral.

De acuerdo a lo establecido en la tabla correspondiente a cinco primeras causas de morbilidad en niñas, niños entre 0 y 4 años en el municipio de Chaparral Tolima, teniendo en cuenta las vigencias 2005 hasta el 2010, se observa que en el año 2008, 2009 y 2010 se ha mantenido como primera causa de morbilidad por fiebre no especificada contando en el año 2008 con 1468

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

casos; en el año 2009 se observa un gran descenso de la enfermedad presentándose 146 casos, pero siendo la primera causa en este año de morbilidad en el grupo etareo de 0 a 4 años; continuando en la vigencia 2010 con 1949 casos siendo de esta manera el mayor número de eventos presentados en comparación de las dos vigencias antes mencionadas. Como segundo evento de mayor incidencia se encuentra la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, presentándose en el año 2008 692 casos; en la vigencia 2009 62 casos disminuyendo en gran medida en relación al año inmediatamente anterior y en el año 2010 presentándose 642 caso; como tercer evento de causa de morbilidad se observa que en las tres vigencias (2008, 2009 y 2010) se presentaros eventos diferentes tales como, el año 2008 fue catalogada la bronquiolitis aguda no especificada con 456 casos como tercer causa de morbilidad en este año; en el año 2009 y 2010 se catalogó la rinofaringitis aguda (refriado común) presentándose en el año 2009, 20 casos y en el año 2010, 401 casos observándose un alza en este último año. Para la cuarta causa de morbilidad de niños y niñas de 0 a 4 años en el Municipio de Chaparral, tenemos tres patologías diferentes en cada una de las vigencias, demostrando que en el año 2008 se presentó la rinofaringitis aguda (refriado común) con 192 casos, disminuyendo notablemente a comparación a lo presentado en la vigencia 2010, evento catalogado como tercer caso de morbilidad, continuando con la cuarta causa de morbilidad en el año 2009, presentándose la patología denominada estado asmático con 13 casos y en el año 2010 la parasitosis intestinal sin otra especificaciones con 325 casos presentados; como quinta causa de morbilidad en el año 2008 se encuentra las náuseas y vomito presentándose 178 casos; en el año 2009 y 2010 la bronquitis aguda no especificada reportándose en el año 2009 12 casos y en el año 2010 323 casos, visualizando de esta manera un elevado ascenso de la enfermedad en este último año. Como podemos observar que uno de los eventos de mayor incidencia o causa de la morbilidad en el Municipio de chaparral son aquellas relacionadas con la EDA y la IRA, por tal razón el Municipio adopto las siguientes estrategias, programas y actividades a fin de controlar, disminuir este tipo de patologías que afectan en un gran número a la población más vulnerable los cuales son los niños y niñas del Municipio.

- Se efectúa en los hogares comunitarios y hogares FAMI del ICBF y hogar Infantil Municipal casa del niño, Promoción de la lactancia materna a través talleres lúdico pedagógicos con personal idóneo del sector salud.

- Se realizan promociones comunitarias a personas mayores de 10 años del área urbana y zona rural del Municipio, por medio de talleres ludicopedagogicos sobre la lactancia materna exclusiva hasta los seis (6)

meses y alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos (2) años de vida, dirigida a estudiantes, familias en acción, programa del ICBF, padres de familia, programa desayunos infantiles, población indígena, desplazada, líderes comunitarios en salud

- Se desarrollan estrategias de información, educación y comunicación (IEC) tales como concursos, dramatizaciones, programas radiales, cuñas radiales, con enfoque etno-cultural, para promover la lactancia materna, dirigida a población en general.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Se Implementa la estrategia IEC a la población de 5 a 14 años, promocionando los derechos en salud de la infancia y estilos de vida saludable a la población de las escuelas saludables del área urbana y zona rural del Municipio, desayunos Infantiles, Familias en acción escuelas rurales y urbanas, teniendo en cuenta el enfoque diferencial.
- Se realiza acciones de promoción y prevención a personas mayores de 10 años del área urbana y zona rural del Municipio. Realizando divulgación sobre la prevención de IRA, EDA, DESNUTRICION, MALTRATO INFANTIL por medio de estrategias tales como talleres, conversatorios, intercambio de experiencias, concursos, dramatizaciones, programas radiales, entre otros dirigido a familias en acción, Instituciones Educativas, Desayunos Infantiles, programas del ICBF, Universidades, población indígena, padres de familia, docentes, población desplazada, líderes comunitarios, comedores de adulto mayor.
- Se capacitan a líderes comunitarios en salud denominados voluntarios de UAIRAC (Unidad de atención de la infección respiratoria aguda comunitaria) y UROCS (unidad de rehidratación oral y comunitaria) en AIEPI componente comunitario.
- Se efectúa seguimiento anual a los líderes de UAIRACS y UROCS, a fin de evaluar el impacto, el registro y notificación oportuna y el manejo de referencia y contra referencia.
- El Municipio de Chaparral en coordinación con salud Pública de intervenciones colectivas apoyan los líderes de UAIRAC y UROCS del área urbana y zona rural del Municipio con la logística necesaria para el desplazamiento a los sitios de capacitación.
- Se fortalecen los voluntarios de UAIRAC Y UROCS mediante dotaciones de frascos de acetaminofén jarabe por 120 ml, sales de rehidratación oral con Sabores frutales, jeringas e insumos necesarios, para la atención de los menores de cinco años,
- Se dotan a los líderes UAIRAC Y UROCS de jarra, termómetro, reloj, linterna, olla, cuchara, entre otros insumos, con el fin de prestar una excelente atención a los menores de cinco años que presentan IRA o EDA.
- Se dotan a los líderes UAIRAS Y UROCS de kits de higiene personal (el kit es conformado por: jabón líquido para las manos, toalla, libreta y lapicero), a fin de prestar una excelente atención a los menores de cinco años que presentan IRA o EDA.
- Se desarrolla la estrategias IEC educación, información, comunicación y movilización social con enfoque etno-cultural, para promover los sitios de ubicación de líderes de UAIRAC Y UROCS, mediante estrategias (programas radiales dirigidos a la comunidad en general del Municipio) y avisos de ubicación en cada una de las vivienda donde se encuentren los voluntarios.
- Las Unidades notificadora de datos UPGD efectúan reportes semanales a la unidad notificadora Municipal sobre eventos atendidos por cada una de ellas referente a IRA y EDA, a fin de ser analizados y de esta manera generar planes de acción y mejoramiento frente a estos eventos.
- El Municipio efectúa la vigilancia a los programas IAMI y AIEPI, los cuales se encuentran institucionalizados en algunas IPS del Municipio y otras se encuentran en el proceso de implementación de dichas estrategias.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



24. Tasa De Morbilidad Por ERA En Menores De Cinco Años En El Municipio De Chaparra Tolima Años 2005-2011.

Para un periodo de tiempo específico, relación de niños y niñas entre 0 y 5 años que consultan los servicios de salud por enfermedad respiratoria aguda (ERA) y el total de la población entre estas mismas edades. La ERA se describe como uno de los eventos más comunes que causa la mortalidad en la población menor de cinco años; de la misma manera es una enfermedad de comienzo súbito que se caracteriza inicialmente por fiebre, malestar general, dolor de garganta, secreción nasal, dificultad respiratoria en diferente grado, puede evolucionar rápidamente hasta producir tiraje subcostal y dificultad respiratoria grave.

Toda muerte en menor de cinco años de edad con una infección respiratoria aguda, caracterizada especialmente por respiración rápida 60 o más por minuto si es menor de 2 meses, 50 o más por minuto si es de dos a 12 meses y 40 o más por minuto si es de 1 a 4 años con o sin tirajes .

En el Municipio de chaparral ha venido implementando diferentes estrategias para contrarrestar la morbilidad por ERA en menores de cinco años, con el apoyo de las líderes de UAIRAC (Unidad de atención de infección respiratoria aguda comunitaria) de la localidad y desde luego con las acciones de promoción y prevención que se vienen implementando por medio de salud pública.

Tabla 15. Tasa de morbilidad por ERA en menores de 5 años

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Número de niñas y niños entre 0 y 5 años con diagnóstico de enfermedad diarreica aguda	664	1104	815	792	1771	1124	425,00
Total de población entre 0 y 5 años	5671	5559	5470	5407	5385	5401	5423,00
Indicador calculado	117,09	198,60	148,99	146,48	328,88	208,11	78,69

Fuente: SIVIGILA Escritorio- SST.

Progreso para todos



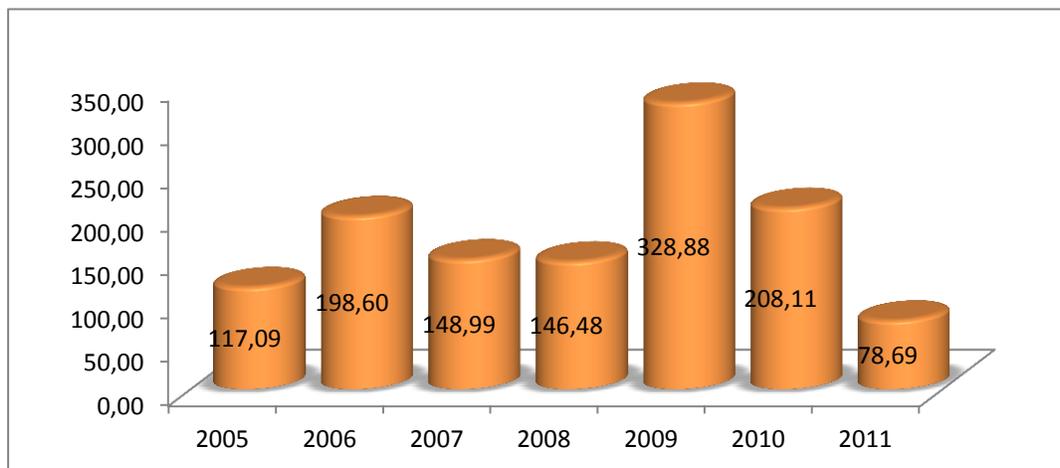


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 24. Tasa de Morbilidad por ERA En Menores De Cinco Años En El Municipio De Chaparra Tolima Años 2005-2011



Fuente: SIVIGILA Escritorio- SST.

Señala por cada 1.000 personas entre 0 y 5 años, el número de niños, niñas que se ven obligados a demandar un servicio de salud como consecuencia de Enfermedad Respiratoria Aguda ERA.

El Municipio de chaparral durante el año 2009 presento la tasa más alta de morbilidad ocasionada por enfermedad respiratoria aguda en niños y niñas entre 0 y 5 años de edad; siendo a nivel del Tolima la tasa más alta en la vigencia 2008 (351.89); con relación a la tasa más baja (117.09) en el Municipio de chaparral se presentó en el año 2005 y a nivel del Tolima la más baja (290.86) se presentó en el año 2007. Lo anterior se debe a múltiples factores entre estos los cambios climáticos, desnutrición, bajo peso al nacer, la no lactancia materna, la no presencia de esquema de vacunación, entre otros factores que influyen para la presencia de esta patología en los menores de cinco años.

El Municipio de Chaparral Tolima ejecuta actualmente las siguientes actividades enfocadas a contrarrestar los índices de mortalidad por ERA:

- Se efectúa en los hogares comunitarios y hogares FAMI del ICBF y hogar Infantil Municipal casa del niño, Promoción de la lactancia materna a través talleres lúdico pedagógicos con personal idóneo del sector salud.

- Se realizan promociones comunitarias a personas mayores de 10 años del área urbana y zona rural del Municipio, por medio de talleres lúdico-pedagógicos sobre la lactancia materna exclusiva hasta los seis (6) meses y alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos (2) años de vida, dirigida a estudiantes, familias en acción, programa del ICBF, padres de familia, programa desayunos infantiles, población indígena, desplazada, líderes comunitarios en salud

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Se desarrollan estrategias de información, educación y comunicación (IEC) tales como concursos, dramatizaciones, programas radiales, cuñas radiales, con enfoque etno-cultural, para promover la lactancia materna, dirigida a población en general.

Se Implementa la estrategia IEC a la población de 5 a 14 años, promocionando los derechos en salud de la infancia y estilos de vida saludable a la población de las escuelas saludables del área urbana y zona rural del Municipio, desayunos Infantiles, Familias en acción escuelas rurales y urbanas, teniendo encuentra enfoque diferencial.

- Se realiza acciones de promoción y prevención a personas mayores de 10 años del área urbana y zona rural del Municipio. Realizando divulgación sobre la prevención de IRA, EDA, DESNUTRICION, MALTRATO INFANTIL por medio de estrategias tales como talleres, conversatorios, intercambio de experiencias, concursos, dramatizaciones, programas radiales, entre otros dirigido a familias en acción, Instituciones Educativas, Desayunos Infantiles, programas

del ICBF, Universidades, población indígena, padres de familia, docentes, población desplazada, líderes comunitarios, comedores de adulto mayor.

- Se capacitan a líderes comunitarios en salud denominados voluntarios de UAIRAC (Unidad de atención de la infección respiratoria aguda comunitaria) y UROCS (unidad de rehidratación oral y comunitaria) en AIEPI componente comunitario.

- Se efectúa seguimiento anual a los líderes de UAIRACS y UROCS, a fin de evaluar el impacto, el registro y notificación oportuna y el manejo de referencia y contra referencia.

- El Municipio de Chaparral en coordinación con salud Pública de intervenciones colectivas apoyan los líderes de UAIRAC y UROCS del área urbana y zona rural del Municipio con la logística necesaria para el desplazamiento a los sitios de capacitación.

- Se fortalecen los voluntarios de UAIRAC Y UROCS mediante dotaciones de frascos de acetaminofén jarabe por 120 ml, sales de rehidratación oral con sabores frutales, jeringas e insumos necesarios, para la atención de los menores de cinco años,

- Se dotan a los líderes UAIRAC Y UROCS de jarra, termómetro, reloj, linterna, olla, cuchara, entre otros insumos, con el fin de prestar una excelente atención a los menores de cinco años que presentan IRA o EDA.

- Se dotan a los líderes UAIRAS Y UROCS de kits de higiene personal (el kit es conformado por: jabón líquido para las manos, toalla, libreta y lapicero), a fin de prestar una excelente atención a los menores de cinco años que presentan IRA o EDA.

Se desarrolla la estrategias IEC educación, información, comunicación y movilización social con enfoque etno-cultural, para promover los sitios de ubicación de líderes de UAIRAC Y UROCS, mediante estrategias (programas radiales dirigidos a la comunidad en general del Municipio) y avisos de ubicación en cada una de las vivienda donde se encuentren los voluntarios.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Las Unidades notificadora de datos UPGD efectúan reportes semanales a la unidad notificadora Municipal sobre eventos atendidos por cada una de ellas referente a IRA y EDA, a fin de ser analizados y de esta manera generar planes de acción y mejoramiento frente a estos eventos.

- El Municipio efectúa la vigilancia a los programas IAMI y AIEPI, los cuales se encuentran institucionalizados en algunas IPS del Municipio y otras se encuentran en el proceso de implementación de dichas estrategias.

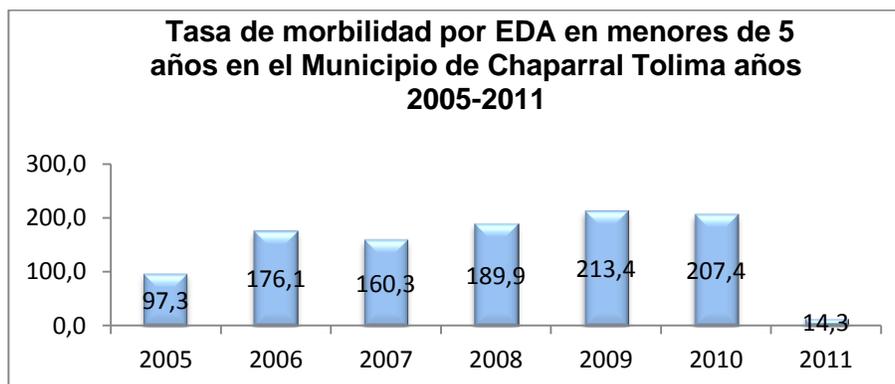
25. Tasa De Morbilidad Por Eda En Menores De Cinco Años En El Municipio De Chaparra Tolima Años 2005-2011.

Tabla 16. Tasa de morbilidad por edad en menores de 5 años

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Número de niñas y niños entre 0 y 5 años con diagnóstico de enfermedad diarreica aguda	664	1104	815	792	1771	1124	425,00
Total de población entre 0 y 5 años	5671	5559	5470	5407	5385	5401	5423,00
Indicador calculado	117,09	198,60	148,99	146,48	328,88	208,11	78,37

Fuente: SIVIGILA Escritorio- SST.

Gráfica N° 25



Fuente: SIVIGILA Escritorio- SST.

Señala por cada 1.000 personas entre 0 y 5 años, el número de niños, niñas que se vieron obligados a demandar un servicio de salud como consecuencia de la enfermedad diarreica aguda (EDA).

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

De acuerdo a la tasa de morbilidad por EDA en niños y niñas menores de cinco años del municipio de Chaparral se puede observar que durante la vigencia 2009 se presentó una tasa de 213.4 a pesar de los grandes esfuerzos realizados por el Municipio en cuanto a la ejecución de los programas de promoción y prevención; igualmente sucedió durante la vigencia 2010 con una tasa del 207.4, cabe aclarar que no se tiene estipulado de que sectores (urbano y rural) son procedentes dichos casos; sin embargo durante la vigencia 2005 (tasa 97.3) y 2007 (tasa 160.3), se obtuvo unas tasas bajas a comparación de las vigencias antes mencionadas.

El Municipio de Chaparral Tolima ejecuta actualmente las siguientes actividades enfocadas a contrarrestar los índices de mortalidad por EDA:

- Se efectúa en los hogares comunitarios y hogares FAMI del ICBF y hogar Infantil Municipal casa del niño, Promoción de la lactancia materna a través talleres lúdico pedagógicos con personal idóneo del sector salud.

- Se realizan promociones comunitarias a personas mayores de 10 años del área urbana y zona rural del Municipio, por medio de talleres lúdico-pedagógicos sobre la lactancia materna exclusiva hasta los seis (6) meses y alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos (2) años de vida, dirigida a estudiantes, familias en acción, programa del ICBF, padres de familia, programa desayunos infantiles, población indígena, desplazada, líderes comunitarios en salud

- Se desarrollan estrategias de información, educación y comunicación (IEC) tales como concursos, dramatizaciones, programas radiales, cuñas radiales, con enfoque etno-cultural, para promover la lactancia materna, dirigida a población en general.

- Se Implementa la estrategia IEC a la población de 5 a 14 años, promocionando los derechos en salud de la infancia y estilos de vida saludable a la población de las escuelas saludables del área urbana y zona rural del Municipio, desayunos Infantiles, Familias en acción escuelas rurales y urbanas, teniendo en cuenta enfoque diferencial.

- Se realiza acciones de promoción y prevención a personas mayores de 10 años del área urbana y zona rural del Municipio. Realizando divulgación sobre la prevención de IRA, EDA, DESNUTRICION, MALTRATO INFANTIL por medio de estrategias tales como talleres, conversatorios, intercambio de experiencias, concursos, dramatizaciones, programas radiales, entre otros dirigido a familias en acción, Instituciones Educativas, Desayunos Infantiles, programas del ICBF, Universidades, población indígena, padres de familia, docentes, población desplazada, líderes comunitarios, comedores de adulto mayor.

- Se capacitan a líderes comunitarios en salud denominados voluntarios de UAIRAC (Unidad de atención de la infección respiratoria aguda comunitaria) y UROCS (unidad de rehidratación oral y comunitaria) en AIEPI componente comunitario.

- Se efectúa seguimiento anual a los líderes de UAIRACS y UROCS, a fin de evaluar el impacto, el registro y notificación oportuna y el manejo de referencia y contra referencia.

- El Municipio de Chaparral en coordinación con salud Pública de intervenciones colectivas apoyan los líderes de UAIRAC y UROCS del área urbana y zona rural del Municipio con la logística necesaria para el desplazamiento a los sitios de capacitación.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

- Se fortalecen los voluntarios de UAIRAC Y UROCS mediante dotaciones de frascos de acetaminofén jarabe por 120 ml, sales de rehidratación oral con sabores frutales, jeringas e insumos necesarios, para la atención de los menores de cinco años,
- Se dotan a los líderes UAIRAC Y UROCS de jarra, termómetro, reloj, linterna, olla, cuchara, entre otros insumos, con el fin de prestar una excelente atención a los menores de cinco años que presentan IRA o EDA.
- Se dotan a los líderes UAIRAS Y UROCS de kits de higiene personal (el kit es conformado por: jabón líquido para las manos, toalla, libreta y lapicero), a fin de prestar una excelente atención a los menores de cinco años que presentan IRA o EDA.
- Se desarrolla la estrategias IEC educación, información, comunicación y movilización social con enfoque etno-cultural, para promover los sitios de ubicación de líderes de UAIRAC Y UROCS, mediante estrategias (programas radiales dirigidos a la comunidad en general del Municipio) y avisos de ubicación en cada una de las vivienda donde se encuentren los voluntarios.
- Las Unidades notificadora de datos UPGD efectúan reportes semanales a la unidad notificadora Municipal sobre eventos atendidos por cada una de ellas referente a IRA y EDA, a fin de ser analizados y de esta manera generar planes de acción y mejoramiento frente a estos eventos.
- El Municipio efectúa la vigilancia a los programas IAMI y AIEPI, los cuales se encuentran institucionalizados en algunas IPS del Municipio y otras se encuentran en el proceso de implementación de dichas estrategias.

26. Porcentaje de Niños, Niñas Entre 0 y 10 Años que asisten a Controles de Crecimiento y Desarrollo

Tabla 24. Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo

INDICADOR	2009	2010	2011
Número de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo	5932,0	6810	5955,0
Total de población de niños y niñas entre 0 a 10 años	12049,0	11886	11886,0
Indicador calculado	49,2	57	50,1
Número de niños, niñas entre 0 y 5 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo	4703,0	5470	4709,0
Total de población de niños y niñas entre 0 a 5 años	6474,0	6463	6463,0
Indicador calculado	72,6	84,6	72,9
Número de niños, niñas entre 6 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo	1189	1280	1197
Total de población de niños y niñas entre 6 a 10 años	5575	5423	5423
Indicador calculado	21,3	23,6	22,1

Fuente: SISVAN- SST.

Progreso para todos



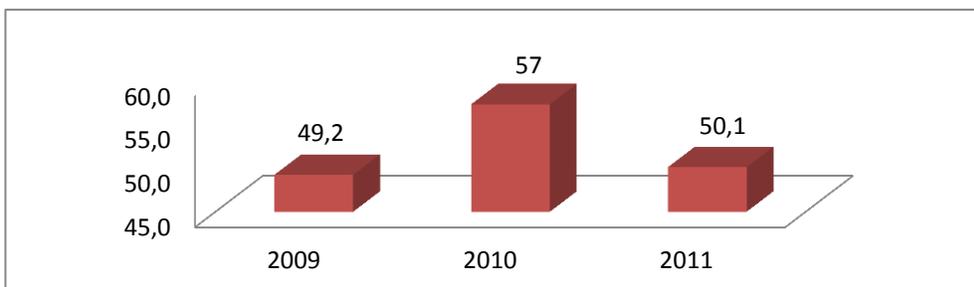


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

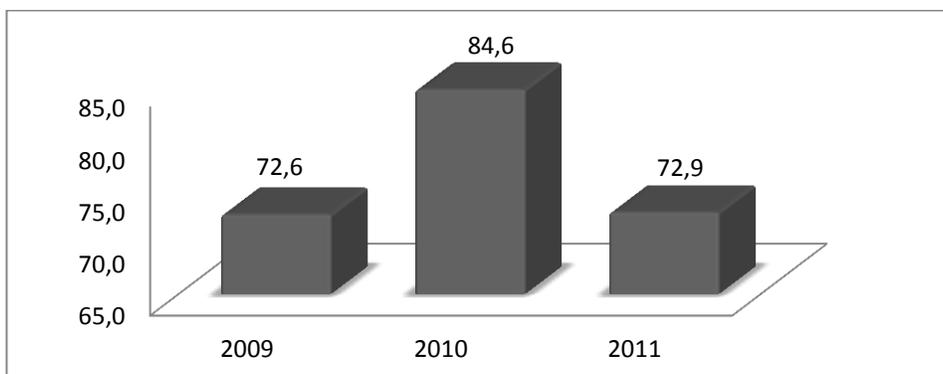
Gráfica N° 26. Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo en el Municipio de Chaparral Tolima años 2009-2011



Fuente: SISVAN- SST.

Durante la vigencia 2010 se obtuvo un porcentaje del 57% de N/N en las edades de 0 y 10 años que asistieron a controles de crecimiento y desarrollo en el Municipio de Chaparral Tolima; en el año 2011 se obtuvo un 50,1% de N/N asistentes a los controles prenatales.

Gráfica N° 27. Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 5 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo en el Municipio de Chaparral Tolima años 2009-2011



Fuente: SISVAN- SST.

Durante la vigencia 2010 se obtuvo un porcentaje del 84,6% de N/N en las edades de 0 y 5 años que asistieron a controles de crecimiento y desarrollo en el Municipio de Chaparral Tolima; en el año 2011 se obtuvo un 72,9% de N/N asistentes a los controles prenatales. Lo anterior es un indicador del sector salud que demuestra el continuar incrementando las acciones de promoción y prevención dirigidas a la primera infancia y en este caso enfocada a la demanda de los controles de crecimiento y desarrollo en el Municipio.

Progreso para todos



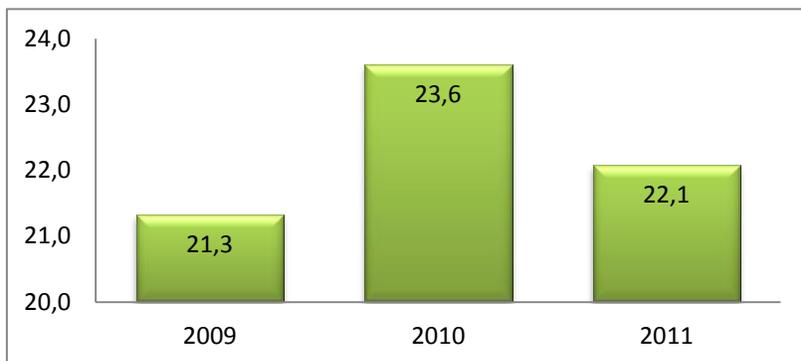


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 28. Número de niños, niñas entre 6 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo en el Municipio de Chaparral Tolima años 2009-2011



Fuente: SISVAN- SST.

Muestra la evaluación periódica que se hace a los niños y niñas de 0 a 10 de sus condiciones de salud y desarrollo y permite tomar medidas adecuadas para garantizar que sean óptimos.

En el Municipio de Chaparral (Tol) durante el año 2008 solamente el 2.8% de la población de 6 a 10 años asistieron a los controles de crecimiento y desarrollo, muy posiblemente un gran porcentaje de esta población no asistió a tan importante programa dirigido a la población infantil del Municipio; pero sin embargo, el rango de edad de 0 a 5 años acudieron el 9.6% de la población a los controles, observándose un incremento de asistencia de dicha población. Durante la vigencia 2010 se presenta el mayor porcentaje en especial de la población del rango de edad comprendida de 0 a 5 años; situación similar sucedió en la vigencia 2009, con un porcentaje de asistencia del 72.6% ; Cabe resaltar que la población que presenta menos asistencia a los controles es la población de 6 a 10 años de edad; un factor determinante se puede atribuir a que el Municipio posee mayor número de programas enfocados a la población de 0 a 5 años y de la misma manera existe un incentivo que son la aplicación de vacunas con sus respectivos refuerzos hasta los 5 años de edad, sin desconocer los biológicos que se les aplica a la población a partir de los 10 años de edad.

El Municipio de Chaparral Tolima ejecuta actualmente las siguientes actividades enfocadas a contrarrestar los bajos índices de inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo e igualmente cuenta con un determinado número de programas que incentivan acudir a los controles de crecimiento y desarrollo:

- ✓ Se realizan los controles de talla y peso a los niños/niñas beneficiarios de los programas de suplementación con micro nutrientes y desparasitantes, proporcionados por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas del Municipio.
- ✓ El Municipio por medio del programa de complementos nutricionales que beneficia a 644 niños y niñas de los diferentes hogares comunitarios de tiempo completo del ICBF, también incentiva a la población en lo referente a la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo.
- ✓ El Municipio por medio de la estrategia IEC (radio, talleres educativos) difunde sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo, al cual deben acudir los niños y niñas

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

de 0 a 10 años de edad y de esta manera prevenir posibles casos de morbilidad en la población en mención.

- ✓ El plan de salud pública de intervenciones colectivas de la alcaldía Municipal de chaparral lleva periódicamente las estadísticas de la talla y peso de acuerdo a la edad de los niños y niñas que acuden a los controles que efectúan las diferentes IPS, por medio de la pagina web, con estos resultados se emiten boletines del programa SISVAN, dándose a conocer a las diferentes instituciones del Municipio involucradas en el tema, con el fin de generar planes de acción en beneficio de la población infantil.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



1.3 Todos saludables

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
EXISTENCIA	<u>3</u> <u>Todos Saludables</u>	21	Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes

Para un período de tiempo específico, indica del total de gestantes que porcentaje corresponde a mujeres Adolescentes menores de 18 años.

Esta problemática es considerada actualmente causa y consecuencia de la pobreza y en muchos trabajos se ha señalado este fenómeno como uno de los causantes de la desigualdad económica en los países del Tercer Mundo. Las restricciones económicas propias de la madre adolescente, limitan en gran medida las posibilidades de movilidad social de los hijos lo que obstaculiza el desarrollo por vías alternas como la educación; cerrando el círculo de reproducción de la pobreza que se profundiza más intergeneracionalmente.

En el Municipio de Chaparral existen unas variables que han influido de manera directa en el incremento de embarazos en mujeres en adolescentes, como son: pautas de crianza para la formación de responsabilidad, nivel educativo y cultural, pobreza, inmadurez, ausencia de los padres, relación con los padres difíciles, antecedentes de maltrato, crisis familiar, padres rígidos, sobreprotección, hacinamiento, presencia de padrastros, tíos y otros familiares dentro del hogar en que vive la adolescente; muchas de estas madres adolescentes pertenecen a familias de bajos recursos económica y su educación es escasa y algunas son consumidoras de drogas, muchas de ellas no comen apropiadamente; ocasionando este flagelo bebés prematuros y en riesgo creciente de una muerte neonatal, discapacidad o problemas de salud.

Progreso para todos



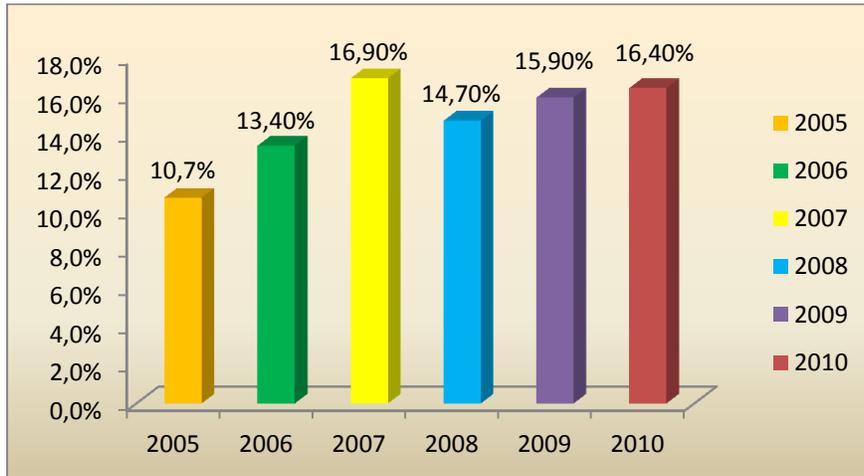


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 29. Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes del Municipio de Chaparral 2005 - 2010



Fuente: Registros DANE.

Señala la proporción de mujeres que tienen un mayor riesgo para su salud, supervivencia y desarrollo por quedar embarazadas tempranamente. Igualmente indica el porcentaje de niños y niñas que nacen de mujeres adolescentes y que por lo tanto tienen una mayor probabilidad de riesgo para su salud, supervivencia y desarrollo.

En el Municipio de Chaparral (Tol), en lo que respecta al indicador porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes en el Municipio, se puede observar que en el año 2007 (16.90%), 2009 (15.90%) y 2010 (16.40%) han sido los mayores números de embarazos en la población en mención; sin embargo se observa que en los años 2005 y 2006 los porcentajes de embarazos en mujeres adolescentes han sido del 10.7% y del 13.40%; cabe resaltar que el Municipio ha efectuado e implementado varios programas y estrategias para contrarrestar o disminuir los porcentajes de embarazos en mujeres adolescentes, independientemente que pertenezca a la zona rural o del área urbana del Municipio.

De esta manera el Municipio de Chaparral cuenta con los siguientes programas y acciones encaminadas a disminuir los porcentajes de embarazos en mujeres adolescentes del Municipio de Chaparral (Tol).

- ❖ Por medio de la canalización casa a casa que efectúa el Plan de salud Pública de intervenciones colectivas se realiza la demanda inducida, búsqueda activa e igualmente se educa a las diferentes adolescentes que se encuentran en las 151 veredas y 32 barrios del Municipio.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



- ❖ El Plan de salud Pública Municipal hace divulgación a los establecimientos educativos del municipio de Chaparral, en lo referente a los mecanismos y estrategias de inducción hacia los servicios amigables
- ❖ Ejecución de Acciones de IEC (educación, información y comunicación) dirigida a la población adolescente del Municipio de Chaparral, por medio de la radio, televisión, talleres lúdico pedagógicos concursos, teatro, entre otros, a fin de disminuir los embarazos en adolescentes.
- ❖ Apoyo a los COVES Municipales, en los cuales son analizados los temas relacionados con embarazos en adolescentes, a fin de crear planes de mejoramiento en beneficio de la población gestante adolescente del Municipio.
- ❖ Se promueve la salud sexual y reproductiva, principios y valores encaminados hacia el respeto, autocuidado, protección de niños, niñas y jóvenes dirigidas a las adolescentes entre 10 a 19 años de las Instituciones educativas del área urbana y zona rural del Municipio, mediante la estrategia IEC (talleres educativos y obras de teatro) en coordinación con el sector educativo y demás sectores relacionados.
- ❖ El Municipio de Chaparral cuenta actualmente con el apoyo de una Psicóloga y comisaria de familia adscrita a la casa de justicia del Municipio, quienes realizan atención a la población adolescente cuando lo requieren; igualmente, el ICBF zonal chaparral brinda capacitaciones a la población adolescente por medio de los clubes juveniles y pre juveniles que existen en el Municipio, funcionando 9 en el área urbana y 32 en la zona rural. Lo anterior enfocado en los temas de salud sexual y reproductiva y sexualidad en niños, jóvenes y adolescentes dirigidos a la prevención de embarazos no deseados.

RECOMENDACIONES:

- ❖ Continuar apoyando las acciones de promoción y prevención enfocadas a la población adolescente en lo referente a la sexualidad en niños, niñas y jóvenes, con el fin de contrarrestar embarazos no deseados en dicha población.
- ❖ Apoyar la implementación del modelo de servicios amigables para atención en salud sexual y reproductiva para los adolescentes, con énfasis en consejería, oferta anticonceptiva de emergencia y de métodos modernos; siempre y cuando se cuente con el apoyo de las instituciones involucradas en el proceso (Hospital, EPS-S, EPS e IPS Publicas y privadas que funcionan en el Municipio).

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



1.4 Ninguno sin Familia

OBJETIVO DE LA POLÍTICA

Dentro de la información levantada en las mesas de trabajo con la comunidad, en el y la información de comisaría de familia, el reporte de niños abandonados es mínima, pero que no se debe descuidar para evitar su aparición en el ámbito municipal mayor.

Con la Comisaría de Familia se debe trabajar en las Escuelas de Padres como refuerzo de la unidad familiar, además los espacios de integración que se diseñen deben contemplar actividades que refuercen las responsabilidades familiares.

Tabla 17

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
EXISTENCIA	4 <u>Ninguno Sin Familia</u>	30	Número de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años declaradas en situación de adoptabilidad
		31 ¹	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años declarados adoptables, dados en adopción
		32 ²	Número estimado de personas entre los 0 y 17 años en situación de Calle

Número de Niños, niñas y adolescentes entre 0-17 años declarados en Situación de adoptabilidad³, para quienes el defensor de familia, declaro la posibilidad de que sean adoptados como medida de restablecimiento de derechos

¹ Este indicador no tiene datos

² Este indicador no tiene datos

³ Corresponde al indicador N° 30 de la Categoría Existencia del Objetivo de la política "Ninguno Sin Familia"

Progreso para todos





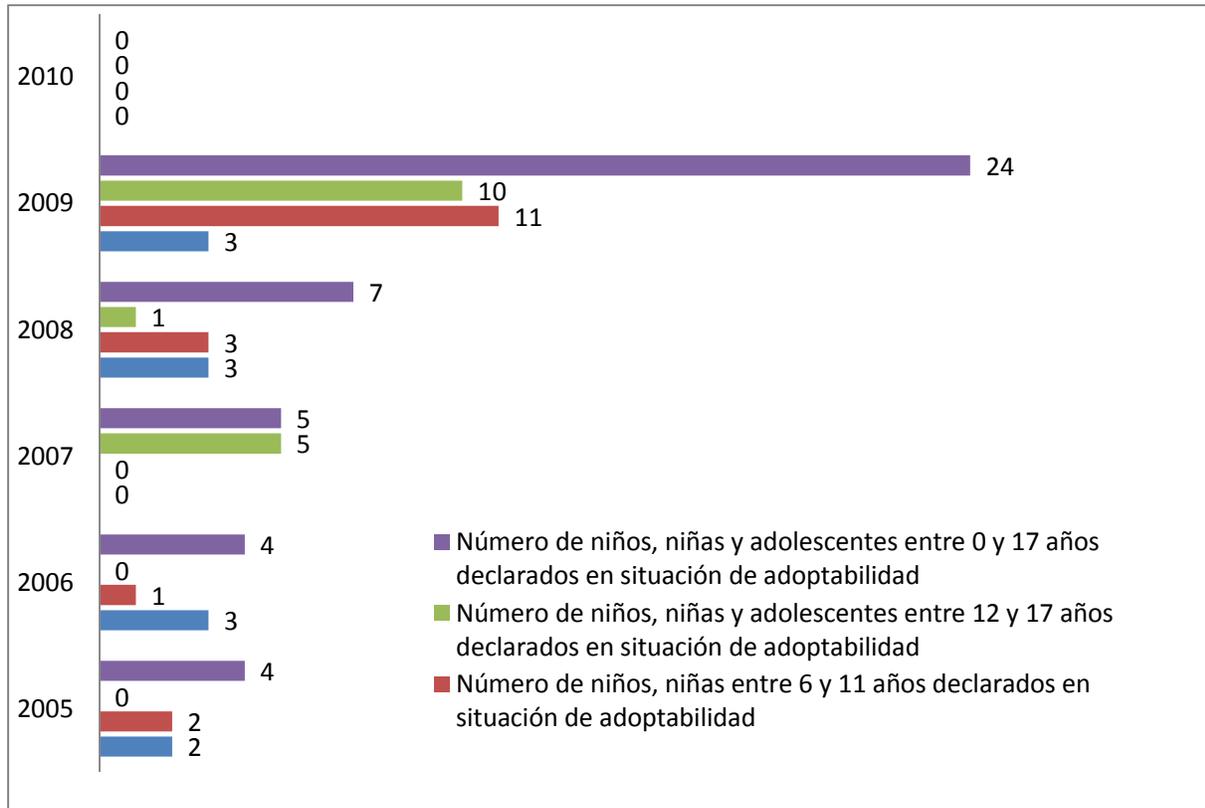
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Gráfica N° 30. Número de Niños, niñas y adolescentes entre 0-17 años declarados en Situación de adoptabilidad

Se presentan cifras para los años 2005, 2006, 2008 y 2009, de acuerdo al promedio y sin contar con los años 2007 y 2010 para este indicador hay un promedio constante de 3 niños en situación de adoptabilidad menores de cinco años, de acuerdo a lo anterior se deduce que el número promedio se mantiene, de igual forma es posible que hallan niños no registrados, es probable que este indicador se mantiene constante debido a que las condiciones sociales no han cambiado de manera significativa.



Progreso para todos





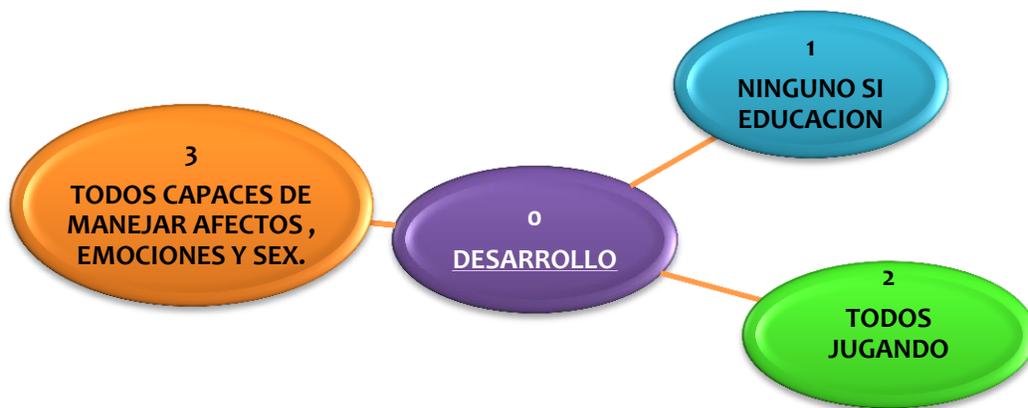
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



CAPITULO 2: GARANTIA DE DESARROLLO

Figura N°3 Categoría Desarrollo con sus Objetivos de Política



2.1 Ninguno Sin Educación

OBJETIVO DE LA POLÍTICA

En cumplimiento del Código de la Infancia y la Adolescencia de 2006, se establece la obligación por parte de las administraciones municipales el compromiso de reconocer y garantizar el derecho de una educación de calidad para las niñas, niños y adolescentes en el Municipio de Chaparral.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla N° 18. Indicadores de la categoría de Desarrollo

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
DESAR. ROLLO	<u>1</u> <u>Ninguno Sin</u> <u>Educación</u>	34	Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica primaria
		38	Tasa de repitencia en educación básica primaria

Tabla N° 19. Indicador N° 34 Tasa de cobertura escolar años 2005 - 2010

INDICADOR	AÑO	Chaparral	Fuente de Información
34. Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica primaria	2005	ND	Fuente: Ministerio de Educación
	2006	108,11%	Fuente: Ministerio de Educación
	2007	104,33%	Fuente: Ministerio de Educación
	2008	106,07%	Fuente: Ministerio de Educación
	2009	103,31%	Fuente: Ministerio de Educación
	2010	100,33%	Fuente: Ministerio de Educación

Esta tasa de cobertura indica el porcentaje de niños, niñas entre 6 y 10 años que se encuentran vinculados a la educación básica primaria.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 31



Como política constitucional de garantizar *el derecho a la educación*; el derecho a disponibilidad, acceso, permanencia y calidad educativa, se busca encontrar las causas que originan distanciamiento de lo planteado en las normas que rigen la educación primaria, con lo realmente encontrado en las instituciones educativas de acuerdo a los datos estadísticos.

El Derecho a la disponibilidad de la educación alude la obligatoriedad del Estado de garantizar la cobertura del servicio educativo, propendiendo por la existencia de escuelas en las que la población en edad escolar puedan obtener educación primaria; a través de la construcción, adecuación y mantenimiento de escuelas, suministro de dotaciones que proporcionan mayor calidad del servicio.

Para garantizar el acceso a los niños y niñas en edad escolar de la básica primaria, el municipio cuenta con 162 sedes educativas en el área urbana y rural que atiende diversos tipos de población, sin ninguna clase de discriminación y priorizando los niños en estado de vulnerabilidad y pertenecientes a grupos étnicos.

Para garantizar la permanencia de los estudiantes en el sistema escolar durante la Educación Básica, se respeta el libre desarrollo de su personalidad; para garantizar la calidad de la educación, el municipio ha gestionado ante el gobierno departamental la asignación de personal idóneo en la formación de los estudiantes, contándose en la planta de personal docente con licenciados en las diferentes áreas educativas, en pedagogía infantil y especialistas en educación infantil.

La tasa de cobertura en básica primaria en niños de 6-10 años período 2005 – 2010, muestra que los menores matriculados año a año son más altos que la estadística de población DANE en edad escolar de la básica primaria, generando que los índices porcentuales de participación estén por encima del 100%. En el año 2005 la tasa de cobertura estaba en un 143,81% y en el

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

2010 se registró una tasa del 124,16%. Aun así, se puede apreciar una reducción en la tasa de cobertura de un 19,65%, siendo el 2010 la tasa más baja de todo el período.

El censo poblacional 2005 arrojó para el Tolima un total la población de 6 a 10 años de 145.755 y de estudiantes de primaria de 172.402, lo que significa que en la básica primaria se encuentran niños que superan la edad máxima de 10 años, en extra-edad debido a que la población infantil se está matriculando con edades menores o superiores a los 6 años en el grado primero, generando la no obtención de una cobertura total en primaria, originado por la reprobación, la deserción transitoria, la repitencia y la dificultad de acceso por las grandes distancias que presentan los establecimientos educativos en la zona rural.

En la disminución de la matrícula de la población en edad escolar para básica primaria que el 2005 se encontraba en 8.604 estudiantes y en el 2010 decayó a 5.423, con una reducción de 1.871 estudiantes, tiene bastante incidencia factores como: deserción escolar por necesidades de trabajo, desplazamiento forzado, falta de transporte escolar para todo el calendario escolar y el enamoramiento hacia los programas descolarizados que brindan oportunidades de disposición de tiempo para cubrir la necesidad de trabajo.

Para subsanar las causas que generan una disminución porcentual de la matrícula en la básica primaria, es importante que el Estado realice el trabajo de concientizar a las familias de la responsabilidad del núcleo familiar en la formación de niños y niñas; garantizar durante todo el calendario escolar el servicio de transporte escolar, presupuestando para cada vigencia los recursos mínimos necesarios para tal fin y a su gestionando ante el gobierno departamental el convenio respectivo que sirva de apoyo al municipio; Realizar seguimiento al cumplimiento de los parámetros que deben cumplir los programas descolarizados que se desarrollan en el municipio para evitar la deserción escolar de las aulas de clases de la educación formal.

La tabla Indica para un tiempo específico, la proporción de alumnos matriculados en educación básica primaria que reprobaron el año escolar y no pueden ser promovidos al año siguiente

Tabla N° 20. Tasa de repitencia en educación básica primaria (indicador 38)

INDICADOR	AÑO	Chaparral	Fuente de Información
Número de alumnos que reprobaron en Básica Primaria	2005	268	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Total de matriculados en Básica Primaria		8.604	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Indicador calculado		3,11%	NUCLEO EDUCATIVO MPAL





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

INDICADOR	AÑO	Chaparral	Fuente de Información
Número de alumnos que reprobaron en Básica Primaria	2006	195	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Total de matriculados en Básica Primaria		7938	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Indicador calculado		2,46%	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Número de alumnos que reprobaron en Básica Primaria	2007	230	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Total de matriculados en Básica Primaria		7890	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Indicador calculado		2,92%	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Número de alumnos que reprobaron en Básica Primaria	2008	210	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Total de matriculados en Básica Primaria		7476	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Indicador calculado		2,81%	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Número de alumnos que reprobaron en Básica Primaria	2009	186	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Total de matriculados en Básica Primaria		7491	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Indicador calculado		2,48%	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Número de alumnos que reprobaron en Básica Primaria	2010	158	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Total de matriculados en Básica Primaria		6.733	NUCLEO EDUCATIVO MPAL
Indicador calculado		2,35%	NUCLEO EDUCATIVO MPAL

Progreso para todos



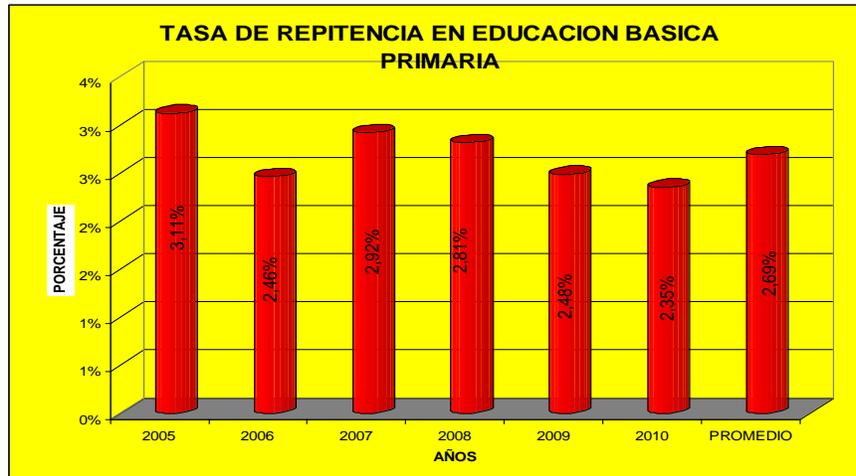


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 32. Tasa de repitencia en educación básica primaria (indicador 38)



La tasa de repitencia en educación básica primaria para el período 2005 – 2010, bajó de un 3,11% a un 2,69%, a consecuencia de la aplicación del Decreto 230 de 2002, que estableció normas sobre currículo, evaluación y promoción de los educandos, obligando a los establecimientos educativos a no reprobar a más de un 5% de los estudiantes matriculados. Esta normativa exigió a las instituciones ajustes en el currículo y sistema de evaluación, realizándose esta última de manera cualitativa. Los niveles de repitencia continúan siendo preocupantes y entre sus posibles fallas se puede identificar la falta de disposición de tiempo por parte de los padres de familia para el apoyo extra clase a los NNA quienes en la mayor parte del tiempo del día transcurren haciendo actividades distintas a las escolares como el mirar la televisión y a través de las páginas de internet.

Ahora con la aplicación del Decreto 1290 de 2009, las tasas de repitencia tienden a incrementarse puesto que se les brinda a las Instituciones Educativas el implementar su propio sistema de evaluación, que resulta más estricto y exigente.

Es importante fomentar y apoyar las escuelas de padres en cada una de las instituciones educativas, con el propósito de crear conciencia en las familias de la importancia de la participación, apoyo y seguimiento de las actividades extra clases que realizan los niños, para evitar que se desvíen en acciones improductivas que a largo plazo resultan perjudiciales para su desarrollo personal; a corto plazo generan bajo rendimiento académico y por ende su reprobación del año escolar y una posible deserción.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla N° 21. La tasa de repitencia en educación básica primaria para el período 2005 – 2010

INDICADOR		AÑO	Total Nacional	Tolima Incluidos los 47Mpios	Chaparral	Fuente de Información
36. Tasa Neta de cobertura escolar para educación media		2005	33,97%	86,72%	ND	Fuente: Ministerio de Educación
		2006	36,03%	88,50%	22,10%	Fuente: Ministerio de Educación
		2007	37,96%	87,13%	24,94%	Fuente: Ministerio de Educación
		2008	38,21%	86,85%	25,18%	Fuente: Ministerio de Educación
		2009	39,83%	87,94%	30,23%	Fuente: Ministerio de Educación
		2010	N.D	N.D	36,08%	Fuente: Ministerio de Educación
36. Tasa Neta de cobertura escolar para educación media Fuente: Departamento (Esta información se registra, si en el análisis no se utilizó la fuente Nacional sino fuente territorial)	Niños entre 15 y 16 años matriculados	2005	1.116.990	32.540	1.291	Fuente: Ministerio de Educación- NUCLEO EDUCATIVO MPAL
	Total población entre 15 y 16 años		1721105	56177	2.111	DANE
	Indicador calculado		64,90%	57,92%	61,16%	
	Niños entre 15 y 16 años matriculados	2006	1199058	35949	913	Fuente: Ministerio de Educación- NUCLEO EDUCATIVO MPAL
	Total población entre 15 y 16 años		1738742	56927	2257	DANE
	Indicador calculado		68,96%	63,15%	40,45%	
Niños entre 15 y 16 años matriculados	2007	1243747	36894	850	Fuente: Ministerio de Educación- NUCLEO EDUCATIVO MPAL	

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

	Total población entre 15 y 16 años		1754878	57067	2167	DANE
	Indicador calculado		70,87%	64,65%	39,22%	
	Niños entre 15 y 16 años matriculados	2008	1266252	36822	870	Fuente: Ministerio de Educación- NUCLEO EDUCATIVO MPAL
	Total población entre 15 y 16 años		1767276	56704	2156	DANE
	Indicador calculado		71,65%	64,94%	40,35%	
	Niños entre 15 y 16 años matriculados	2009	1340667	41739	826	Fuente: Ministerio de Educación- NUCLEO EDUCATIVO MPAL
	Total población entre 15 y 16 años		1775147	56130	2137	DANE
	Indicador calculado		75,52%	74,36%	38,65%	
	Niños entre 15 y 16 años matriculados	2010	ND	ND	965	Fuente: Ministerio de Educación- NUCLEO EDUCATIVO MPAL
	Total población entre 15 y 16 años		1777669	55501	2117	DANE
	Indicador calculado		N.D	N.D	45,58%	

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

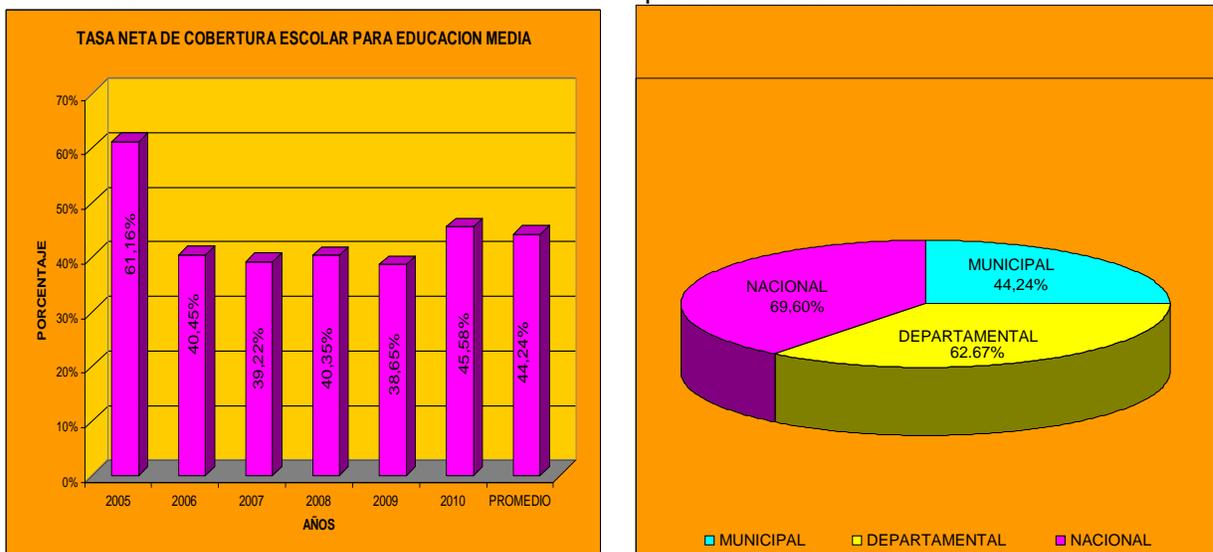


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

La tasa de cobertura en educación media en el municipio durante el período 2005 -2010, pasó del 61,16% al 45,58%, reduciendo su porcentaje principalmente a la deserción escolar, el aumento de trabajo y en algunos casos al embarazo en adolescentes. El comportamiento estadístico del municipio se encuentra por debajo del crecimiento que en educación media se presentó en el departamento 62,67% promedio para el período 2005-2010.

La deserción escolar para este nivel educativo se debe en gran parte a la reprobación, que se encuentra sujeto a factores externos: económicos y sociales; e internos como la adaptabilidad mediante acciones encaminadas a la mejora del ambiente escolar. La vinculación de los jóvenes a programas descolarizados o de fines de semana ha sido un factor determinante para que la cobertura escolar durante el período haya disminuido significativamente, debido a que los mismos ofrecen a los estudiantes poder contar con mayor disponibilidad de tiempo para atender otras actividades como el trabajo, cuando por condiciones de pobreza y problemas familiares son los jóvenes quienes terminan asumiendo la responsabilidad de los adultos de conseguir el sustento para la familia.

Gráfica N° 33. De la tasa meta de cobertura escolar para educación media



Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

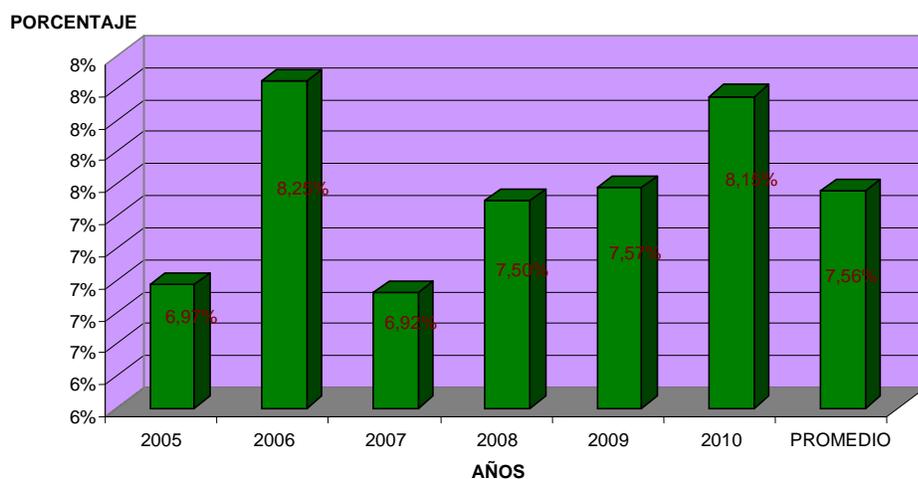


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla 22. Indicador 37, Tasa de deserción escolar inter-anual de transición a grado once

AÑO	Total Nacional	Tolima Incluidos los 47 Mpios	Chaparral	Fuente de Información
2005	6,00%	7,40%	6,97%	Fuente: Ministerio de Educación - NUCLEO EDUCATIVO MPAL
2006	5,80%	8,50%	8,25%	Fuente: Ministerio de Educación - NUCLEO EDUCATIVO MPAL
2007	5,50%	7,20%	6,92%	Fuente: Ministerio de Educación - NUCLEO EDUCATIVO MPAL
2008	5,40%	N.D	7,50%	Fuente: Ministerio de Educación - NUCLEO EDUCATIVO MPAL
2009	N.D	N.D	7,57%	Fuente: Ministerio de Educación - NUCLEO EDUCATIVO MPAL
2010	N.D		8,15%	Fuente: Ministerio de Educación - NUCLEO EDUCATIVO MPAL

Gráfica N° 34. Tasa de deserción escolar inter-anual de transición a grado once



Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



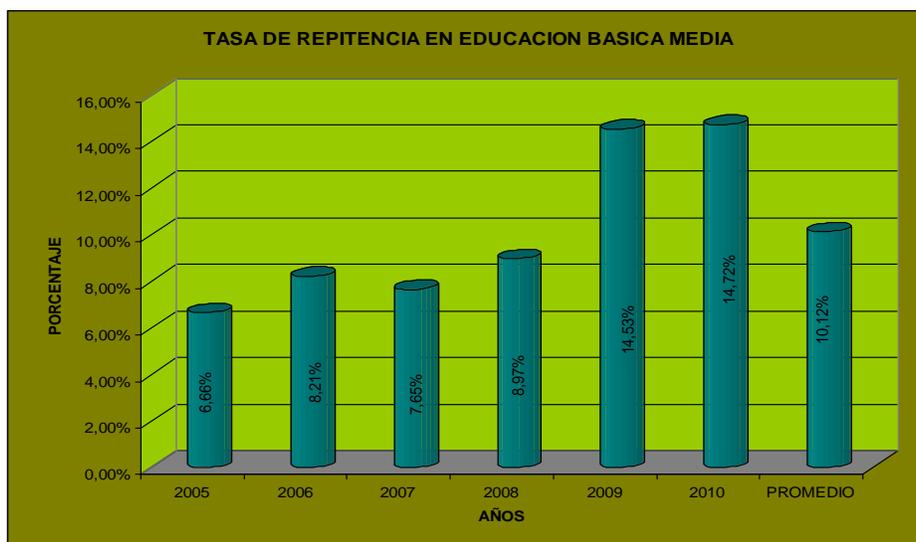
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Durante el período 2005-2010, la tasa de deserción escolar inter-anual pasó de un 6,97% a un 8.15% siendo bastante significativo su incremento, más si se tiene en cuenta que para este mismo espacio de tiempo la matrícula oficial de los grados transición a once se redujo, siendo una relación inversamente proporcional, lo que conlleva a concluir que esta disminución de matrícula está ampliamente ligada a la deserción inter-anual.

Como se ha venido relacionado en todo el contexto, el municipio ha proporcionado a las sedes educativas urbanas y especialmente las rurales, el suministro de refrigerios a través del Programa de Alimentación Escolar y la prestación del servicio de transporte escolar en el área rural, siendo este último insuficiente para cubrir la totalidad de las necesidades de los estudiantes y factor predominante puesto que a que no se cuenta con los recursos y con este beneficio desde el inicio del año escolar, como consecuencia a procesos administrativos que dilatan y hacen cada vez más corto el tiempo de recibir este servicio.

Otro factor que determina el comportamiento del indicador es el desplazamiento forzado de familias enteras que tienen que abandonar sus tierras para poder salvaguardar su integridad física, siendo el municipio un gran expulsor en materia de desplazamiento.

Gráfica N° 35. Tasa de repitencia⁴ en educación básica media



La tasa de repitencia en la educación media durante el período 2005 – 2010 es la etapa de formación que presenta un mayor incremento, pasando de un 6.68% a un 14.72%, la cual resulta preocupante, siendo ésta en la que se enfoca al joven para la definición de su

⁴ Corresponde a la Categoría de **Desarrollo** de la Política “**Todos Sin Educación**” Indicador N° 39





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

futuro. Pese a la flexibilidad de la metodología evaluativa instaurada por el MEN, la cantidad de alumnos que debieron haber repetido el año escolar en la educación media, año a año fue en aumento, situación que conlleva a replantear los procesos educativos implementados en cada institución educativa.

Las instituciones deben hacer todo lo posible por mantener la asistencia regular de sus estudiantes a clases, debido a que en ocasiones el abandono de las mismas y la pereza hacia una clase, nace del aburrimiento que producen las mismas, siendo que los alumnos pierden el interés al considerar que lo enseñado no presenta ninguna relevancia en su vida personal; para ello es importante que el equipo interdisciplinario de cada institución diseñen y propendan la formulación de proyectos pedagógicos que sean atractivos para el estudiante y que los incentive a continuar con su formación académica, volviéndolos centro de su propia educación. El docente que presente gran incidencia en la tasa de repitencia, debe reevaluar su metodología de enseñanza y ofrecer nuevas oportunidades de aprendizaje.

El trabajo que debe realizar cada ente educativo para combatir la repitencia y desde luego la deserción escolar es:

- ❖ Acercar a las familias al desarrollo del proceso educativo de sus hijos.
- ❖ Orientar su metodología para que los alumnos puedan superar sus propias fallas.
- ❖ Realizar seguimiento al alumno que reincide en inasistencia.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

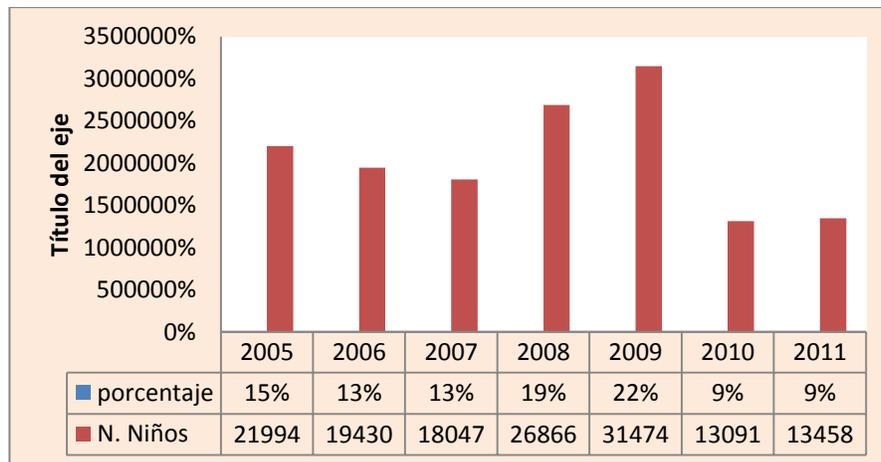
DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



2.2 Todos Jugando

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
DESARROLLO	1 <u>Todos Jugando</u>	44	Número de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años que asisten a bibliotecas
		46	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años, inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales

Gráfica N° 36. Proporción de NNA entre 0-17 años que asistieron a la biblioteca municipal en los años 2005-2011



Progreso para todos





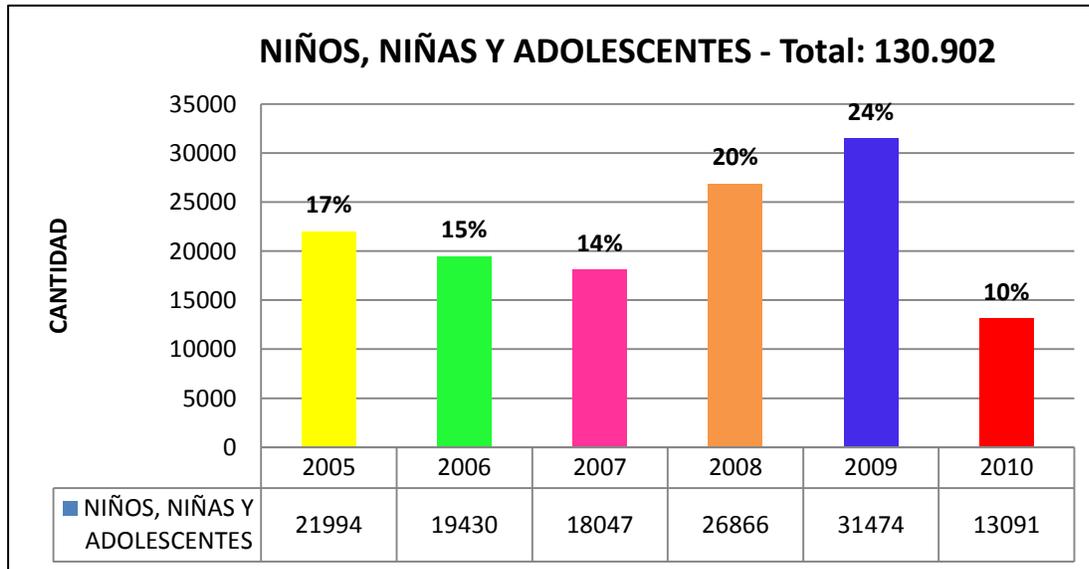
DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Es de anotar que estas cifras de estadísticas se encuentran en Plan Nacional de Bibliotecas (Biblioteca Nacional – Bogotá) y La Red de Bibliotecas Públicas (Ibagué Tol) esto porque se debe enviar estadísticas los primeros cinco días de cada mes, ya que nuestra Biblioteca está amparada por el Plan Nacional de Bibliotecas y la Red de Bibliotecas Públicas.

Gráfica N° 37



La Biblioteca Pública Municipal Darío Echandía Olaya esta posesionada como el centro de la información y Aprovechamiento del tiempo libre, con diferentes Programas y actividades. En los años 2005, 2006 y 2007 tuvo unos indicadores estables y con poca diferencia; debido a que por estos años hasta ahora estábamos implementando y dando resultados de Pertener al Plan Nacional de Biblioteca, tanto el Municipio como los niños, niñas y adolescentes.

En los años 2008 y 2009 fueron los más sobresalientes debido a que nuestros niños, niñas adolescentes, docentes y toda la planta de personal que de una y otra forma damos nuestro grano de arena en el formar una Colombia mejor y en estos años se vio el empeño de Hacer de nuestro Municipio un Chaparral de Lectores, y todo esto se puede lograr gracias también a la colaboración que se tenga de parte de los diferentes entes gubernamentales.

En el año 2010, fue un año con muchas dificultades para nuestra Biblioteca, es por esta razón

Que no se pudo dar cumplimiento a los programas y actividades que se realizan desde este lugar y por todo esto nuestras cifras de estadísticas disminuyeron.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Es de anotar que estas cifras de estadísticas se encuentran en Plan Nacional de Bibliotecas (Biblioteca Nacional – Bogotá) y La Red de Bibliotecas Públicas (Ibagué Tol) esto porque se debe enviar estadísticas los primeros cinco días de cada mes, ya que nuestra Biblioteca está amparada por el Plan Nacional de Bibliotecas y la Red de Bibliotecas Públicas.

Con este análisis podemos deducir que nuestros niños, niñas y adolescentes entendieron que hay un lugar donde se maneja el aprovechamiento del tiempo libre y cuál es el placer por la lectura y el conocimiento.

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
DESARROLLO	<u>2</u> <u>Todos</u> <u>Jugando</u>	46	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años, inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales
	<u>3</u> <u>Todos</u> <u>Capaces de</u> <u>Manejar</u> <u>Afectos</u>	47	Número de niño, niñas y adolescentes entre 6 y 17 años, que recibieron orientación en educación sexual y reproductiva

Tabla N° 23. Número de niños, niñas entre 0 a 5 años inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales, en el municipio durante 2005 - 2011

AÑO	MATRICULADOS
2005	322
2006	283
2007	253
2008	615
2009	516
2010	537
2011	689

Progreso para todos



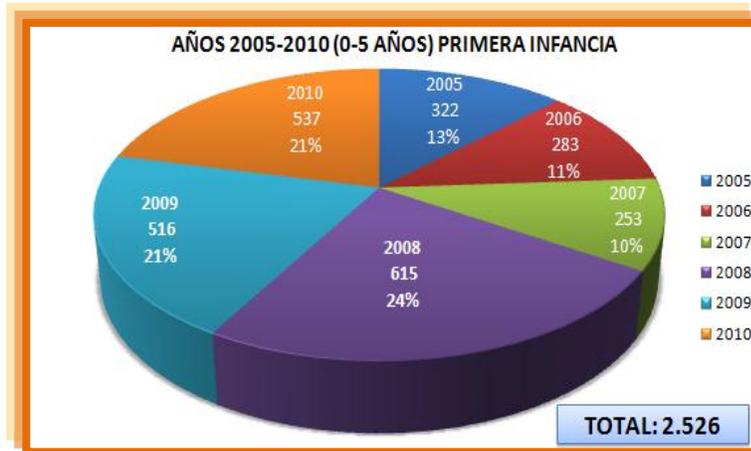


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

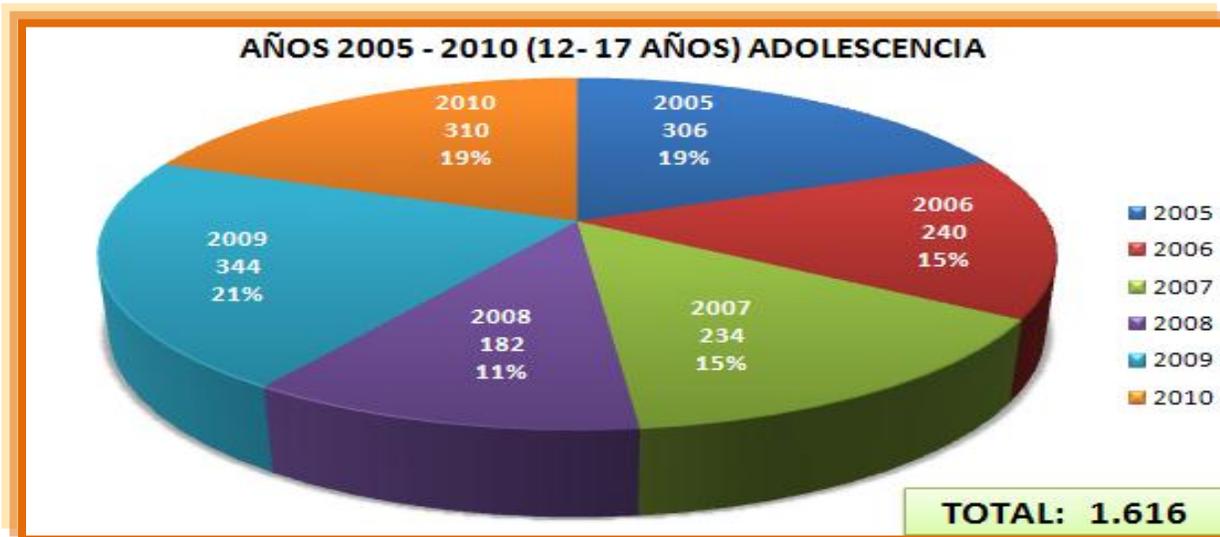


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 38. Número de niños, niñas entre 0 a 5 años inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales, en el municipio durante 2005 - 2011



Gráfica N° 39. Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años, inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales⁵



⁵ Corresponde a la Categoría de **Desarrollo** de la Política “Todos Jugando” Indicador N° 46



DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



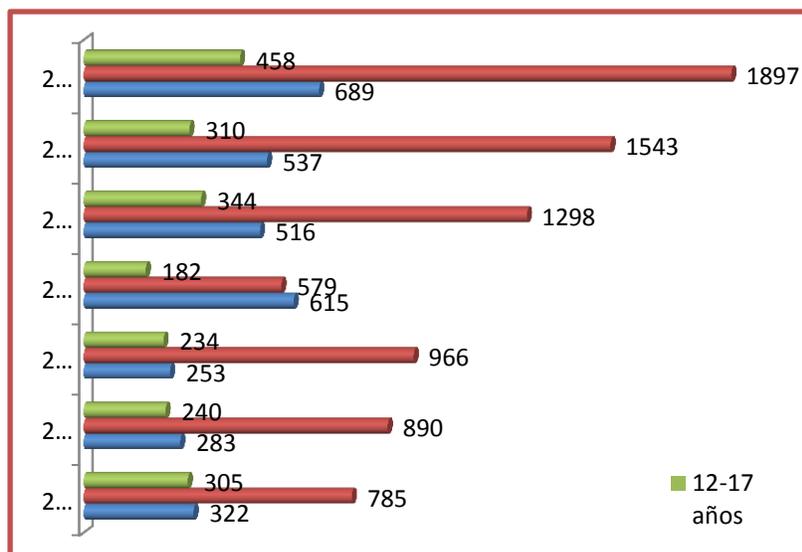
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Porcentaje de niños, niñas y adolescentes inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos ⁶ o culturales

Tabla N° 24. Número de niños, niñas entre 0 a 5 años inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales, en el municipio durante 2005 - 2011

AÑOS	0-5 años	6-11 años	12-17 años	0-17 años
2005	322	785	305	1413
2006	283	890	240	1413
2007	253	966	234	1453
2008	615	579	182	1376
2009	516	1298	344	2158
2010	537	1543	310	2390
2011	689	1897	458	3044

Gráfica N° 40. Número de niños, niñas entre 0 a 5 años inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales, en el municipio durante 2005 - 2011



6 Corresponde al indicador 46 de la categoría Desarrollo Objetivo de la política "Todos Jugando"





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

La Casa de la Cultura y la Ludoteca Municipal durante los primeros 2 años (2005, 2006,2007)

El promedio de atención fue de un 16% ósea de 280 niños entre 12 a 17 años la atención fue estable durante estos años, en el año 2008 por falta de espacio y de dotación la ludoteca no fue constante con la prestación de servicio es por esto que de 280 bajo a 180 niños atendidos, en el 2009 y 2010 se incrementa debido a que la ludoteca recupera el espacio y se dota por parte de la administración además la casa de la cultura cuanta con 5 escuelas de formación vinculando ai mas población a los procesos de formación.

bbbbbbbbbb

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

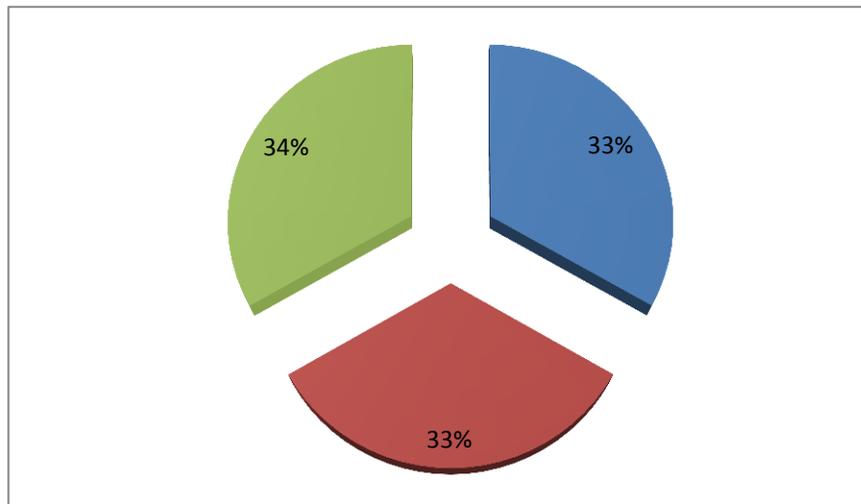


PORCENTAJE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 5 A 17 AÑOS MATRICULADOS O INSCRITOS EN PROGRAMAS DE RECREACION Y DEPORTE

Tabla 25. Porcentaje de niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años matriculados o inscritos en programas de recreación y deporte durante los años 2008 - 2010

2008	2009	2010
11.605	11.688	11.852

Gráfico N° 41. Porcentaje de niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años matriculados o inscritos en programas de recreación y deporte durante los años 2005 – 2007



Significa que en el último periodo se incrementaron los niños jóvenes de acuerdo a los proyectos y programas desarrollados por la Oficina de Deportes con respecto al año 2008.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



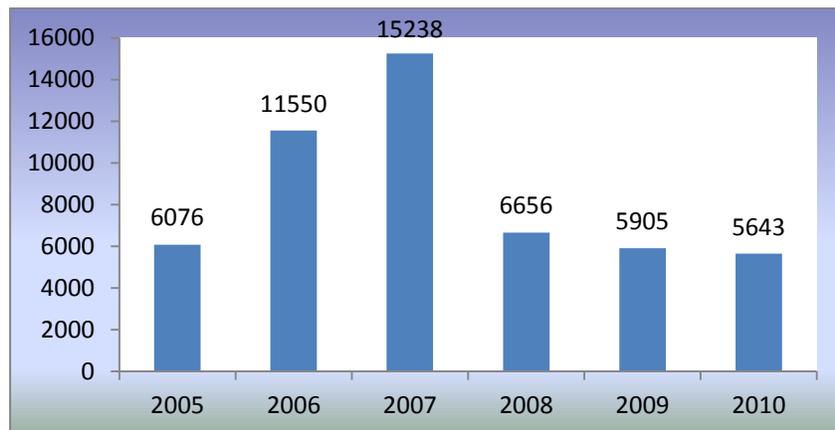
2.3 Todos capaces de manejar sus emociones afectos y sexualidad

NÚMERO DE NIÑO, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE RECIBIERON ORIENTACIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA⁷

Indica para un periodo de tiempo específico, el número de niños, niñas y adolescentes a los que se les capacitó u oriento en temas relacionados con la educación sexual y reproductiva

El Municipio de chaparral (tol), por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas, ha venido desarrollando actividades educativas orientadas en el tema de salud sexual y reproductiva dirigidas a la población de niños, niñas y adolescentes de las diferentes instituciones educativas; actividades realizadas por enfermeros y psicólogos contratados para ejecutar dicha actividad

Gráfica N° 42. Número de NNA que recibieron orientación en educación sexual y reproductiva en Chaparral durante los periodos 2005 - 2010



Fuente: Registros DANE.

⁷ Corresponde al indicador 47 de la categoría Desarrollo Objetivo de la política” **Todos Capaces de Manejar Afectos**”

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Muestra la participación de los niños, niñas y adolescentes en los programas ofrecidos sobre la educación sexual y reproductiva, así como la oferta de estos programas.

En el Municipio de chaparral (tol) durante los años 2007 se presento estadísticamente el mayor número (15238) de niñas, niños y adolescentes que recibieron orientación en educación sexual y reproductiva; de la misma manera sucedió en el año 2006 (11550); mientras que durante la vigencia 2010 se presento el menor número de niños, niñas y adolescentes que recibieron orientación en el tema en mención. Durante las vigencias 2008, 2009, 2010 se ha observando un descenso en lo referente al cubrimiento de la población en mención, debido a que según el plan operativo anual del municipio 2008-2011 se tienen estipulado dentro del sector salud unas metas durante el cuatrenio, lo cual se fijan bajo la aprobación de las diferentes comités de participación comunitaria en salud

Cabe aclarar que las estadísticas que se evidencian corresponden solamente a las proporcionadas por el plan de salud pública de intervenciones colectivas.

El municipio de chaparral ejecuta los siguientes programas, por medio del plan de salud pública de intervenciones colectivas:

- ❖ Se coordino con el sector educativo (colegios Soledad Medina, Manuel Murillo Toro, Medalla Milagrosa, Nuestra Señora del Rosario, Eutiquio Leal, Sagrado Corazón de Jesús) en lo referente a los mecanismos y estrategias de inducción hacia los servicios amigables.
- ❖ Se desarrollan actividades de promoción y prevención a las **personas de 10 a 26 años del área urbana y zona rural del Municipio** sobre la planificación familiar, realizando campañas de concientización por medio de la estrategia IEC talleres lúdicos pedagógicos, radio, televisión, concursos, teatro, skeish para la disminución de los embarazos en adolescentes del municipio en coordinación con las instituciones integrantes del Consejo de Política Social, actividades dirigidas a población de Instituciones educativas del área urbana y zona rural, familias en acción, población indígena, desplazada, padres de familia, lideres comunitarias en salud.
- ❖ Durante los procesos de Canalización en las 151 veredas y 32 barrios del municipio, se orientan a los niños, niñas y adolescentes del Municipio en lo referente a educación sexual y reproductiva, derechos sexuales y reproductivos, ventajas y desventajas de cada uno de los métodos de planificación familiar.
- ❖ Promover la salud sexual y reproductiva, Principios y valores encaminados hacia el respeto, auto cuidado, protección de Niños, niñas y jóvenes dirigido a las personas de 10 a 26 años de las instituciones educativas del área urbana y zona rural del Municipio, mediante estrategias IEC (talleres educativos y obras de teatro) en coordinación con el sector educativo y demás sectores relacionados.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

RECOMENDACIONES:

- ❖ Se recomienda al Municipio incentivar a las instituciones prestadoras de servicios de salud que funcionan en la localidad para que implementen la estrategia denominada SERVICIOS AMIGABLES, la cual juega una función muy importante en lo referente a la orientación que todo niño, niña y adolescente debe recibir en lo referente a salud sexual y reproductiva, por medio de un equipo interdisciplinario capacitado para atender este tipo de población.



- ❖ El Municipio debe continuar apoyando las acciones de promoción y prevención enfocadas al programa de salud sexual y reproductiva y dirigidas a

la población de niñas, niños y adolescentes del la localidad.

- ❖ Realizar acciones de sensibilización y promoción del compromiso político e institucional con las autoridades departamentales, municipales frente a las problemáticas de las ETS, el VIH y sida en la población juvenil en el contexto de desplazamiento.
- ❖ El Municipio debe continuar apoyando la promoción de procesos de capacitación y de empoderamiento de la



población juvenil de 10 a 26 años para la adopción de comportamientos saludables, el ejercicio de una sexualidad responsable y la adquisición de habilidades para la vida que faciliten el desarrollo integral, incluyendo alternativas de mejoramiento de los entornos



sociales y familiares.

El Municipio debe gestionar con otras entidades (EXTRANJERAS, NACIONALES, DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES) el apoyo técnico y financiero dirigido a los emprendimientos juveniles culturales, sociales y de generación de ingresos, liderados por la población juvenil beneficiaria, con el fin de construir proyectos de vida dignos y sostenibles para esta población a través de la construcción de habilidades para la vida, lo cual contribuye al bienestar integral de la población adolescente de nuestro Municipio

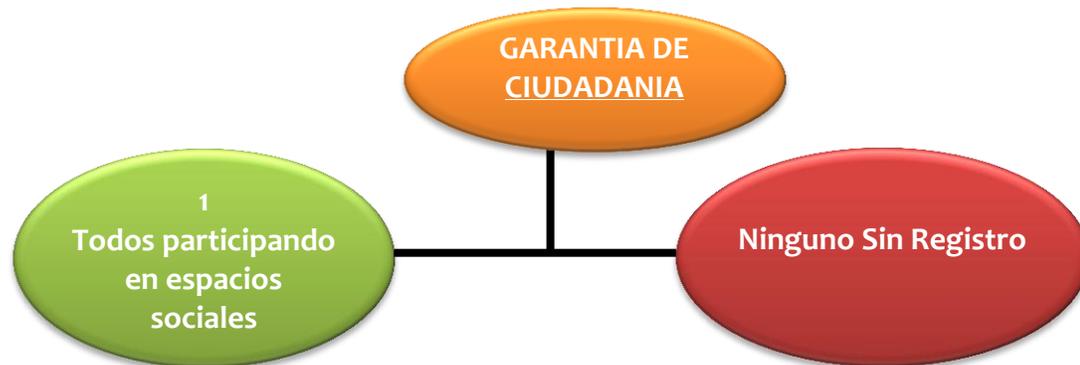


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



CAPITULO 3. GARANTÍA DE CIUDADANIA



3.1 Todos participando en espacios sociales

Garantizar este derecho a los niños, niñas y adolescentes tiene su justificación en virtud del efecto de respuesta a futuro como ciudadanos adultos; es por esto indispensable promover y facilitar su participación con todos los derechos y garantizar las condiciones básicas para la vida en sociedad y el ejercicio de su libertad. Los objetivos a cumplir son: todos registrados y todos participando en los espacios sociales.

Tabla 26. Tabla de indicadores del Derecho ciudadano sobre Todos participando en espacios sociales

48	Porcentaje de gobiernos escolares operando
49	Porcentaje de consejos de política social (Departamental y Municipales) en los que participan niños, niñas y adolescentes
50	Porcentaje de Consejos de Juventud Municipales conformados
51	Proporción de niños y niñas menores de 1 año registrados según lugar de nacimiento

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla N° 27. Porcentaje de gobiernos escolares⁸ operando

INDICADOR		AÑO	Chaparral	Fuente de Información
48. Porcentaje de gobiernos escolares operando	Número de gobiernos escolares operando	2005	14	NUCLEO EDUCATIVO
	Total de establecimientos educativos		14	NUCLEO EDUCATIVO
	Indicador calculado		100%	NUCLEO EDUCATIVO
	Número de gobiernos escolares operando	2006	14	NUCLEO EDUCATIVO
	Total de establecimientos educativos		14	NUCLEO EDUCATIVO
	Indicador calculado		100%	NUCLEO EDUCATIVO
	Número de gobiernos escolares operando	2007	14	NUCLEO EDUCATIVO
	Total de establecimientos educativos		14	NUCLEO EDUCATIVO
	Indicador calculado		100%	NUCLEO EDUCATIVO
48. Porcentaje de gobiernos escolares operando	Número de gobiernos escolares operando	2008	14	NUCLEO EDUCATIVO
	Total de establecimientos educativos		14	NUCLEO EDUCATIVO
	Indicador calculado		100%	NUCLEO EDUC
	Número de gobiernos escolares operando	2009	14	NUCLEO EDUCATIVO
	Total de establecimientos educativos		14	NUCLEO EDUCATIVO
	Indicador calculado		100%	NUCLEO EDUCATIVO
	Número de gobiernos escolares operando	2010	8	NUCLEO EDUCATIVO
	Total de establecimientos educativos		8	NUCLEO EDUCATIVO
	Indicador calculado		100%	NUCLEO EDUC.

⁸ Corresponde a la Categoría de Desarrollo de la Política “Todos Sin Educación” Indicador N° 48



DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Para el período 2005- 2010, las instituciones educativas y centros educativos en su momento, en cumplimiento a la Ley General de Educación contaron con el gobierno escolar totalmente definido y activo. Cada uno cuenta con rector, consejo directivo y consejo académico.

En aplicación de los procesos democráticos cada institución cuenta para cada año lectivo con un personero, quien vela por los deberes y derechos de los estudiantes, tomando vocería ante las directivas de cada plantel educativo al momento de dar a conocer las inquietudes, observaciones y observaciones del alumnado. Igualmente se planifican las actividades a realizar durante cada período, de manera participativa entre estudiantes, educadores y voceros de los padres de familia.

Gráfica N°43



En cuanto al indicador N° 49 de la categoría de ciudadanía el porcentaje de participación de los NNA en los Consejos de Política Social es de 0%, ya que no se ha tenido en cuenta la dicha participación en este comité.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Tabla del indicador de “Todos participando en espacios sociales”

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
CIUDADANIA	1 <u>Todos participando en espacios sociales</u>	49	Porcentaje de consejos de política social (Departamental y Municipales) en los que participan niños, niñas y adolescentes

Porcentaje de Consejos de Política⁹ Social Municipales en los que participan niños, niñas y adolescentes

Categoría	Objetivos de Política	N°	Indicador
CIUDADANIA	1 <u>Todos participando en espacios sociales</u>	50	Porcentaje de Consejos de Juventud ¹⁰ Municipales conformados

En cuanto al indicador N° 50 referente a los Consejos de Juventudes en el municipio se encuentra conformado un (1) Consejo, actualmente activo.

⁹ Corresponde al indicador 49 de la categoría Ciudadanía Objetivo de la política” **Todos participando en espacios sociales**”

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



3.2 Ninguno sin registro

Proporción de niños y niñas menores de 1 año registrados según lugar de nacimiento

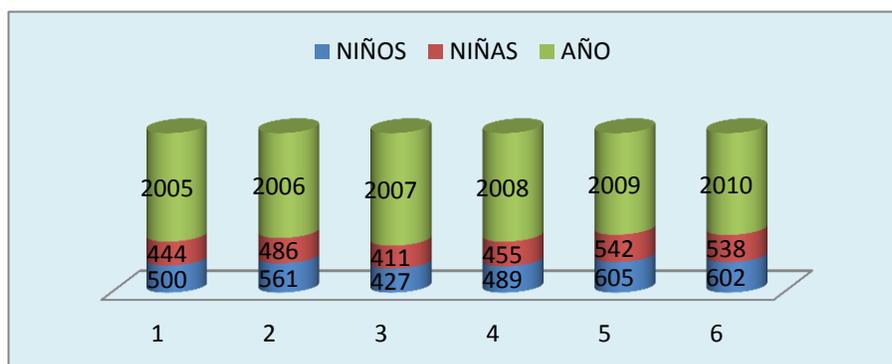
En la siguiente tabla se refleja un 14% como porcentaje mínimo obtenido en el año 2007 comparado con los años 2006 y 2005 los cuales superaron este porcentaje. Y los porcentajes del 2009 y 2010 respectivamente han estado parejos lo que indica que el aumento de la población de 0 a 1 año ha sido estable.

Tabla 27. Proporción de niños y niñas menores de 1 año registrados según lugar de nacimiento

NIÑOS	NIÑAS	AÑO	Total	% por año
500	444	2005	944	16%
561	486	2006	1047	17%
427	411	2007	838	14%
489	455	2008	944	16%
605	542	2009	1147	19%
602	538	2010	1140	19%
TOTAL			6060	

Fuente: Registraduría Municipal

Gráfica N° 44. Proporción de niños y niñas menores de 1 año registrados según lugar de nacimiento



Fuente: Registraduría Municipal

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



CAPITULO 4: GARANTIA DEL DERECHO DE PROTECCIÓN

La Administración Municipal desde el 2008 incluyó en el Plan de Desarrollo de manera permanente y sostenible en el tiempo, el cuidado y desarrollo integral de la infancia, la adolescencia y la familia



Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



4.1 Ninguno maltratado, abusado o víctima del conflicto interno generado por grupos al margen de la ley

Tabla N° 28. Indicadores de Protección grupo de ninguno maltratado o abusado

N°	INDICADOR
52	Número de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años
53	Número de casos de denuncia por abuso sexual en NNA entre 0 y 17 años
54	Número de casos de informes periciales sexológicos en menores de 18 años
55	Tasa de informes periciales sexológicos NNA entre 0 y 17 años
56	Número de valoraciones médico legales por presunto delito de maltrato infantil
57	Porcentaje de NNA entre 0 y 17 años que son víctimas de Minas antipersona y Municiones Sin Explotar
58	Porcentaje de personas entre 0 y 17 años desplazados por la violencia

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N°45. Número de casos denunciados de maltrato en NNA entre 0 y 17 años, según ICBF 2010 - 2011.

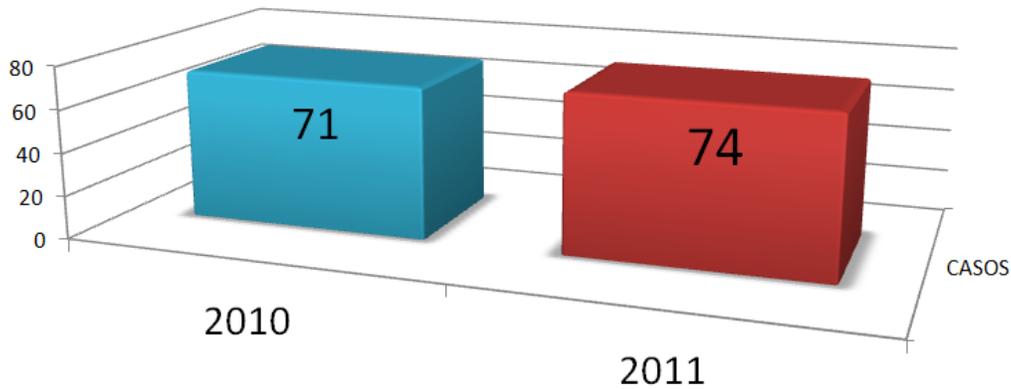


Tabla N° 29. Casos de denuncia de maltrato de NNA por edades

Casos denunciados de maltrato NNA 2011	
Edad	Casos
0-5	19
6 -11	24
12 - 17	31
TOTAL	74

Fuente: Comisaría de Familia de Chaparral

Tabla N° 30. Casos de denuncia de maltrato de NNA por tipo

TIPO MALTRATO 2011	TOTAL
NEGLIGENCIA	25
PSICOLOGICO	2
FISICO	32
FALTA DE RESPONSABLES	15
TOTAL	74

Fuente: Comisaría de Familia de Chaparral

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



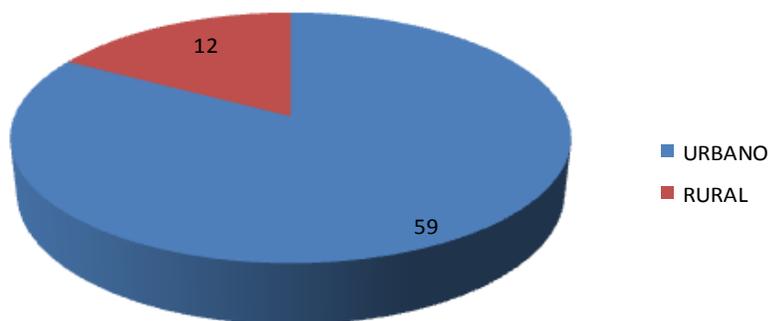
Tabla N° 31. Estadísticas según la zona de residencia y barrio de ocurrencia

BARRIOS DE OCURRENCIA	NUMERO DE CASOS	%	BARRIOS DE OCURRENCIA	NUMERO DE CASOS	%
AMBEIMA	1	1,70	LOS LAURELES	1	1,70
CARMENZA ROCHA	5	8,50	PRIMERO DE MAYO	4	6,80
EL OBRERO	2	3,40	PUEBLO NUEVO	6	10,20
EL ROCÍO	7	11,90	SAN FERNANDO	1	1,70
JOSÉ MARÍA MELO	3	5,10	SAN JUAN BAUTISTA	1	1,70
LA LOMA	5	8,50	SANTA LUISA	3	5,10
LA PRIMAVERA	2	3,40	SIN DATO URBANO	6	10,20
LAS AMÉRICAS	2	3,40	TULUNÍ	3	5,10
LAS BRISAS	1	1,70	VERSALLES	3	5,10
LOS FUNDADORES	1	1,70	VILLA DEL ROCÍO	2	3,40

Fuente: Comisaría de Familia de Chaparral

Gráfica N° 47. Estadísticas según la zona de residencia

DISTRIBUCION DE CASOS SEGUN ZONA DE RESIDENCIA



Se observa en la grafica los barrios donde mas se han presentado casos de violencia intrafamiliar pertenecen a la zona urbana con el 83% y la zona rural con el 17%: en primer lugar el barrio el Rocío con el 11.9%; seguido el barrio pueblo nuevo y sin datos con el 10.2%, el Carmenza rocha con el 8.5%, primero de mayo con el 6.8%, José María Melo, Tuluní, Versalles y santa luisa con el 5.1%, el obrero, la primavera, las Américas y villa del Rocío con el 3.4%.

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla N° 32. Casos de violencia intrafamiliar por tipo de maltrato y agresor

TIPO DE MALTRATO	CASOS	%	TIPO DE AGRESOR	CASOS	%
FISICO	9	13	PADRE	40	56
PSICOLOGICO	3	4	MADRE	17	24
VERBAL	20	28	PADRASTRO	0	0
ALIMENTARIO	0	0	MADRASTRA	1	1
SEXUAL	1	1	CONYUGUE	7	10
NEGLIGENCIA	13	18	EXCOMPAÑERO	6	8
ABANDONO	0	0	HERMANOS	1	1
OTRO	35	49	HIJO	3	4
SIN DATO	0	0	OTRO	3	4

Fuente: Comisaría de Familia de Chaparral

Como se puede observar en las tablas el tipo de maltrato con mayor porcentaje es desconocido, seguido el maltrato verbal con el 28%, negligencia con el 18%, físico con 13% y psicológico con el 4%; igualmente se conoce que según el tipo de maltrato hay un agresor que es el padre con mayor número de casos presentados (40 casos), y la madre con un total de 17 casos.

Tabla N° 33. Casos de violencia intrafamiliar por tipo zona

ZONA	TOTAL CASOS	%
URBANO	59	83
RURAL	12	17

Fuente: Comisaría de Familia de Chaparral

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ESTADISTICAS DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR SEGÚN EL GRUPO ETAREO

Tabla N° 33 Estadísticas CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (Comparativo con Barrios y Veredas del Municipio)

GRUPO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO	PORCENTAJE
0-4	11	8	27%
5-9.	3	5	11%
10-14.	6	4	14%
15-19.	5	1	8%

Gráfica N° 48. CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR SEGÚN EL GRUPO ETAREO



Como se visualiza en la gráfica el grupo etáreo con mayor incidencia en casos de violencia intrafamiliar y maltrato es desconocido con el 39%, seguidamente se encuentra el grupo de edad de 0 a 4 años con el 27%, el segundo grupo es el de 10 a 14 años y por último el de 5 a 9 años. Los demás grupos no presentan casos. Igualmente son más reincidentes los casos en el género femenino que en el masculino

Progreso para todos



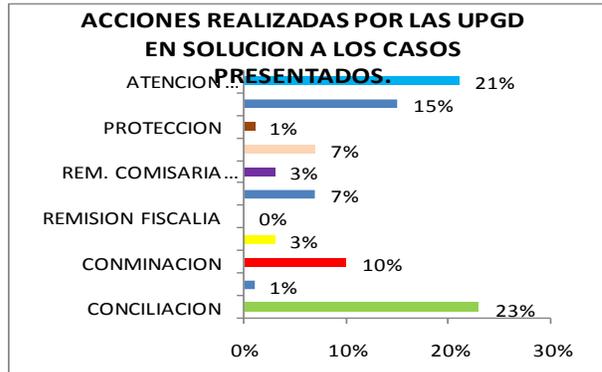


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Gráfica N° 49. Acciones realizadas por las UPGD en casos presentados

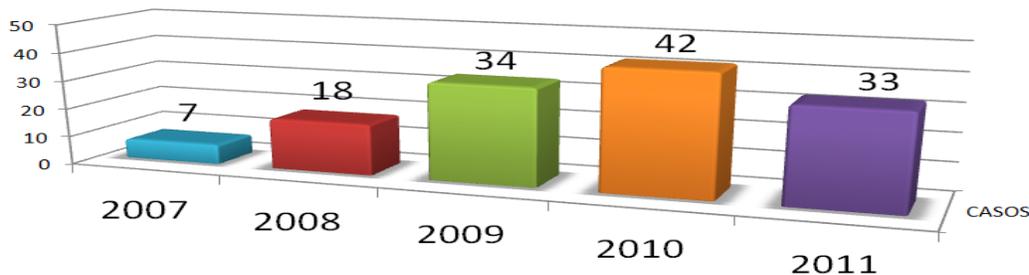


Las acciones son realizadas por cada una de las unidades primarias generadoras de datos quienes son los receptores de los casos. Como se observa en la grafica los casos presentados son de mayor conciliación y atención psicológica, también de atención en salud y conminación. En cuanto a las remisiones al icbf son casos de niños que presentan desnutrición aguda o crónica y que necesitan de apoyo nutricional

Fuente de la información Salud Pública Colectiva boletín salud mental- Violencia intrafamiliar cuarto trimestre

NÚMERO DE CASOS DE DENUNCIA POR ABUSO SEXUAL EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTE ENTRE 0 Y 17 AÑOS

Gráfico N° 50. Casos de denuncia por Abuso Sexual de NNA entre 0 y 17 años



Fuente: Salud Pública Colectiva boletín salud mental- Violencia intrafamiliar cuarto trimestre

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



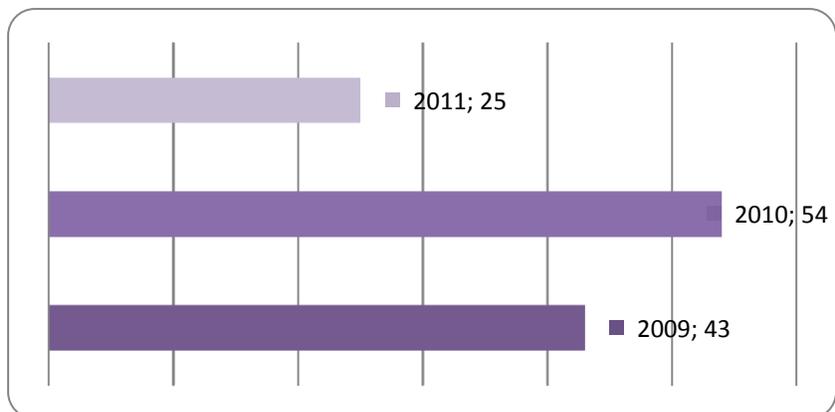
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Según la fuente, el incremento de los delitos ha sido de manera progresiva o en otro caso el denunciado de los mismos, se evidencia con lo anterior que la población está sensibilizada y dispuesta a denunciar, razones que pueden ser la no impunidad y la masificación del mismo, queda mucho por hacer puesto que el indicador puede ser mucho mayor, sin embargo, para el año 2011 se evidencia una disminución de dichas denuncias siendo parte de un cambio hacia el nulo abuso sexual.

Es importante que se lleve a cabo un trabajo interinstitucional a través de acciones concretas tendientes a prevenir el abuso sexual en niños, niñas y adolescentes.

NUMERO DE CASOS DE INFORMES PARCIALES SEXOLOGICOS EN NNA DE 0 A 17 AÑOS AÑO 2009 - 2011

Gráfica N° 51



Según el informe de medicina legal, los exámenes sexológicos han variado de una forma no continua, este solo se puede analizar de tal forma que solo en el 2010 los informes parciales tuvieron su mayor número en los tres últimos años.

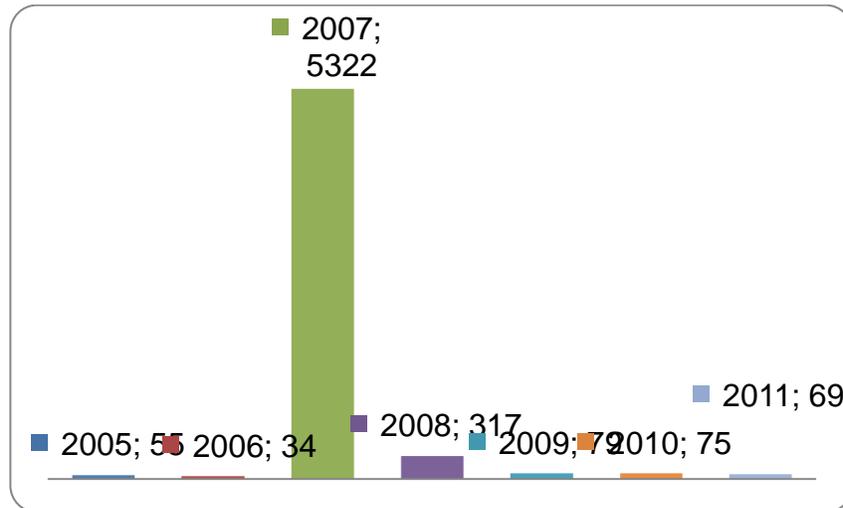


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



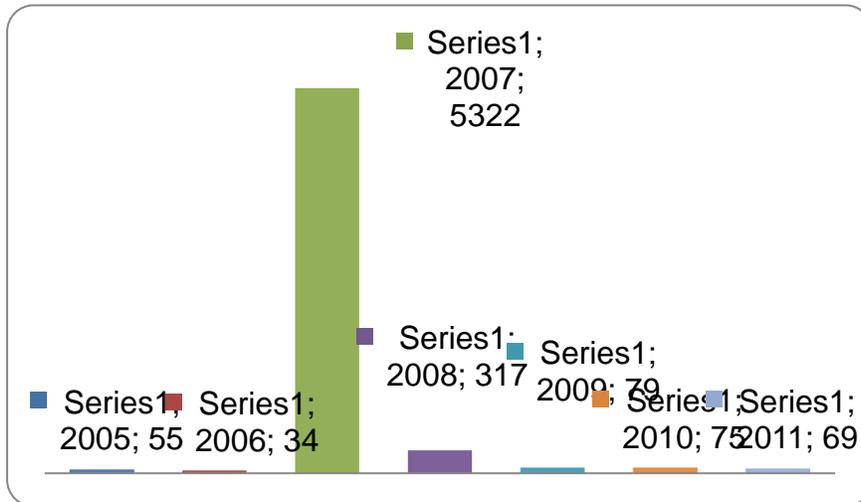
ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 52. N° de valoraciones médico legales por presunto delito de maltrato



Gráfica N° 53

INFANTIL¹¹



¹¹ Corresponde al Indicador N° 56 de la categoría PROTECCION, Objetivo de la Política “Ninguno maltratado, abusado o víctima del conflicto interno generado por grupos al margen de la ley”



DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 54. Número de valoraciones médico legales por presunto delito de maltrato infantil

Según el reporte de la fuente hay un comportamiento inusual en el año 2007, sin embargo sin tener en cuenta este periodo se deduce que el comportamiento ha ido creciendo y para el año 2011 se reduce sustancialmente paso de 396 a 103 casos disminuyendo en 293 casos anuales; de acuerdo a este comportamiento es posible que halla un error en los datos.

NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 17 AÑOS QUE SON VICTIMAS DE MINAS ANTIPERSONA Y MUNICIONES SIN EXPLOTAR

El juego busca unir a la familia y por medio de la lúdica enseñar sobre la peligrosidad de las minas y los diversos elementos aparentemente peligrosos que se puede localizar en as públicas, caminos veredales, patios y demás sitios en que la gente del común y sus semovientes pueden transitar.



Fuente: Personal de la Sexta Brigada, Periódico El Nuevo Día.

Jugando los niños aprenden sobre las minas en Chaparral

La Sexta Brigada ideó una manera divertida de llegarles a los menores para explicarles el peligro que constituyen las minas antipersonal.

El 20 de septiembre se llevó a cabo el lanzamiento de la campaña educativa 'El Tesoro de la Vida', donde los niños, a través de un juego didáctico, aprenderán sobre la peligrosidad de las minas antipersonal y la forma de evitarlas.

"El Tesoro de la Vida es un juego de mesa donde se realiza un recorrido para hallar el tesoro más preciado, el de conservar la vida; allí se encontrarán obstáculos y ayudas, tales como cuerdas, barcos, escaleras y pistas, las cuales le ayudarán a avanzar en el juego, y artefactos

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

peligrosos (minas), que le obligarán a retroceder”, aseguró el coronel Jairo Martín Sandoval Moncayo, comandante (e) de la Sexta Brigada.

El proyecto estuvo a cargo de la Sexta Brigada, con el apoyo de la Gobernación del Tolima. “Se escogió Chaparral por ser una población visiblemente afectada por este flagelo de las minas antipersonal; lo que buscamos es proteger a nuestros niños y en general a los tolimeses para que no sean víctimas de este tipo de armas, prohibidas ya por el Derecho internacional Humanitario”, agregó el coronel Sandoval.

Además del juego de mesa, personal experto en el tema de las minas enseñará y mostrará los artefactos para que la población los conozca y evite caer en ellos; también se dará capacitación sobre artefactos explosivos improvisados.

Porcentaje de personas entre 0 y 17 años desplazados¹² por la violencia



Esta problemática afecta principalmente a la población rural, la cual es víctima de la disputa por el control territorial de los diversos actores armados, igualmente agrava las condiciones socioeconómicas de las familias y es un obstáculo en la búsqueda de soluciones a sus necesidades básicas.

El desplazamiento se ha convertido en una estrategia de guerra, por cuanto, de una parte la población es obligada a abandonar el territorio y facilitar así algún corredor militar o alimentario de las partes en conflicto, y de otra, es acusada por los diversos actores del mismo por ser colaboradores del adversario militar.

El otro desplazamiento existente es el de razones económicas ligadas en gran medida a la crisis del campo y a la ausencia de alternativas económicas en otras regiones.

En el año 2005, la población desplazada ascendía a 936 personas; en el 2006 aumentó a 1.157, un 2% mas con respecto al año anterior; para los años siguientes se registran incrementos del orden del 17,87 y un 17.50%, 2,35% y 2,3% respectivamente terminando en el 2010.

¹² Corresponde al Indicador N° 58 de la categoría PROTECCION, Objetivo de la Política “Ninguno maltratado, abusado o víctima del conflicto interno generado por grupos al margen de la ley”



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Con respecto a la población desplazada existió un comportamiento muy variado con incrementos bruscos para el año 2007 y 2008 siendo los años más golpeados por la parte de la población expulsada, con incrementos del 623%. Sin embargo, para el año 2009 existió un descenso del 87% siendo un comportamiento bueno que permitió una disminución de esta problemática.

Población de Infancia y Adolescencia Desplazada 2005-2011

Tabla N° 34 Población Menos de 26 años Desplazada 2005-2010

VIGENCIA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
PRIMERA INFANCIA	47	43	113	98	37	47	220
INFANCIA	53	55	281	266	155	15	280
ADOLESCENCIA	82	98	449	434	273	193	280

Fuente: Acción Social

Según la caracterización de febrero de 2011 en un cruce con acción social, registro de la alcaldía de chaparral se cuenta con una estadística en donde, el total de núcleos es 1080, una muestra del 50%, población caracterizada 380; para conclusión que el total de la población de 0 a 17 años es de 780 divididos entre rangos específicos.

Según la tabla, se evidencia que la población mayor afectada es la de niños y niñas en edad de adolescencia en su mayor caso en el año 2007. Es de resaltar que aunque la primera infancia no tiene cifras muy significativas, es de realizar una atención específica porque existe prioridad para esta etapa de la vida que es la más delicada y en la que se debe prestar mayor atención porque es fundamental para el desarrollo físico y mental.

Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



4.2 Ninguno sin actividad perjudicial

Brindar atención a los niños víctimas o en riesgo de ser explotados laboralmente. En este sentido, se ofrece una atención integral que facilita la integración escolar, el apoyo alimenticio y nutricional y el acompañamiento pedagógico. También se adelanta talleres y mesas de trabajo para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil actividades a nivel local conducentes a elevar la sensibilización de la comunidad frente al tema y la generación de herramientas conceptuales que permitan un mejoramiento del enfoque de trabajo y su aplicación interinstitucional en el Municipio.

NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 Y 17 AÑOS, QUE PARTICIPAN EN UNA ACTIVIDAD REMUNERADA¹³ O NO

Categoría	Objetivos de Política	Nº	Indicador
PROTECCION	2 Ninguno en actividad perjudicial	59	Número de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años, que participan en una actividad remunerada o no
		60	Número de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años que trabajan 15 o más horas en oficios del hogar
		61	Número de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años explotados sexualmente
	3 Adolescentes acusados de violar la ley penal con su debido proceso	62	Número de adolescentes entre 14 – 17 años infractores de la ley penal vinculados a procesos judiciales
		63	Porcentaje de adolescentes entre 14 – 17 años infractores de la ley penal reincidentes
		64	Porcentaje de adolescentes entre 14 – 17 años, procesados por infringir la ley penal que fueron privados de la libertad

¹³ Corresponde al indicador 59 de la categoría "Protección Objetivo de la política" Ninguno en actividad perjudicial"



DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Tabla 35

Número estimado de niños, niñas y adolescentes entre 5 -17 años que declararon haber participado en una ocupación remunerada o no en la producción de bienes y servicios para el mercado

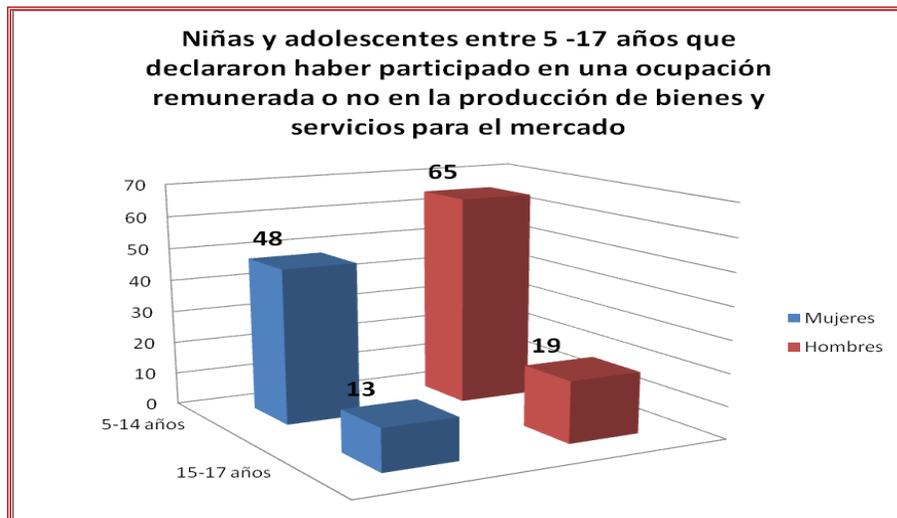
En el 2010: 145

En edades de:

De 5 – 14 años: 48 mujeres
65 hombres
De 15-17 años: 13 mujeres
19 hombres

Para los años anteriores el reporte es ND.

Gráfica N° 55. Número de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años, que participan en una actividad remunerada o no



Este indicador no tiene punto referente para medir su comportamiento, sin embargo al compararlos los rangos se establece que es más la población menor trabajadora, esta alcanzo 113 menores y en el otro rango el total es de 32 es decir que mientras un menor trabajador de 15-17 hay tres menores trabajadores de 5-14.

En el primer intervalo se determina que el mayor trabajador por sexo son los hombres en un 57%.

En el otro rango la proporción es similar con un 59% de trabajadores de sexo masculino

Progreso para todos



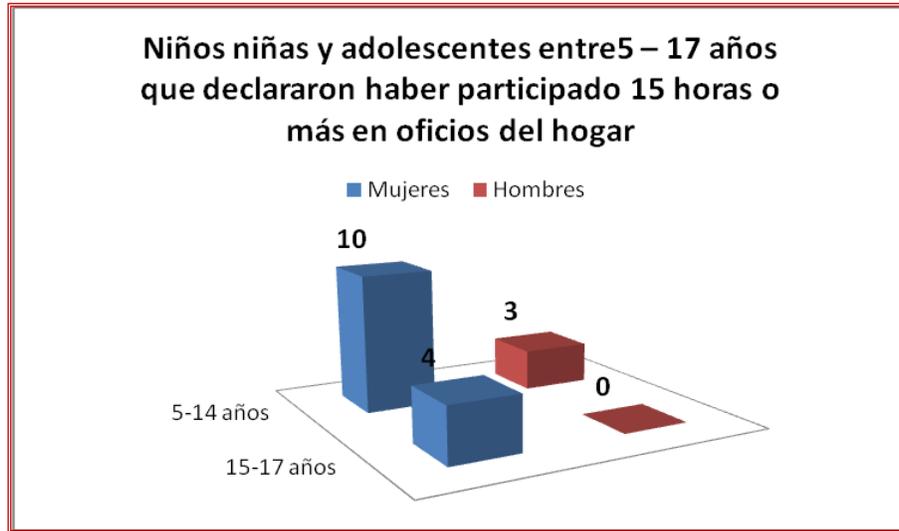


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 56. NÚMERO ESTIMADO DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 – 17 AÑOS QUE DECLARARON HABER PARTICIPADO 15 HORAS O MÁS ¹⁴EN OFICIOS DEL HOGAR



Para este indicador se aprecia en el año 2010 17 menores trabajadores de los cuales 14 fueron mujeres y tres hombres lo que da un porcentaje de mujeres de 82% de este porcentaje en el intervalo de 5-14 años hay 13 menores sigue predominando que las menores son las que más trabajan en oficios del hogar y los niños en menor proporción trabajan en este intervalo, para los mayores de 14 años predomina en un 100% las mujeres

¹⁴ Corresponde al indicador 60 de la categoría Protección Objetivo de la política” **Ninguno en actividad perjudicial”**



DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 17 AÑOS EXPLOTADOS¹⁵ SEXUALMENTE

Para este indicador es necesario implementar medidas con las que se pueda obtener información veraz, por medios extraoficiales se puede detectar que hay menores explotadas pero que por su condición y por falta de confidencialidad no denuncian su actividad.

La fuente municipal informa que los datos son manejados a nivel regional y por esta razón esta no se pudo obtener más información.

Gráfica N°57



Se mantiene desde el 2006 el N° de casos de casos reportados, sin embargo en el 2007 y 2008 no hubo reporte, sin embargo esto no indica que no haya sucedido, según los indicadores de año 2009 y 2010 se mantiene un caso; para el año 2006 el reporte indica que fue un adolescente lo que lo que nos indica que no solo las adolescentes se encuentran en riesgo sino que los masculinos también lo están, en los años reportados el numero no se ha incrementado pero tampoco ha disminuido, por lo complejo del delito y en virtud siempre hay un vinculo de un familiar en la inducción a este delito. De acuerdo a lo anterior se requiere sensibilizar a la población para que denuncie esta práctica en todos los estamentos.

¹⁵ Corresponde al indicador 61 de la categoría Protección Objetivo de la política” **Ninguno en actividad perjudicial”**



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

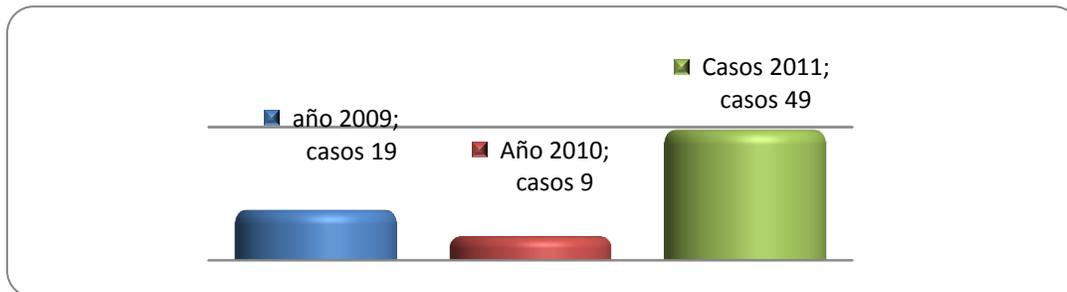
DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



NÚMERO DE ADOLESCENTES ENTRE 14 – 17 AÑOS INFRACTORES DE LA LEY PENAL VINCULADOS A PROCESOS JUDICIALES¹⁶

Este indicador inicio con un número relativamente alto en el año 2009 que disminuyo en su siguiente año en más del 50% sin embargo en el 2011 tuvo un incremento desafortado, lo cual siendo analizado detenidamente se puede decir que no existen políticas claras y efectivas que ayuden a disminuir esta problemática.

Gráfica N° 58. NÚMERO DE ADOLESCENTES ENTRE 14 – 17 AÑOS INFRACTORES DE LA LEY PENAL VINCULADOS A PROCESOS JUDICIALES



La anterior gráfica corresponde al número de adolescentes entre 14-17 años que han sido detenidos y vinculados a procesos judiciales por ser presuntos infractores de la ley penal que se encuentra bajo el sistema de responsabilidad penal para adolescentes

PORCENTAJE DE ADOLESCENTES ENTRE 14 – 17 AÑOS INFRACTORES DE LA LEY PENAL REINCIDENTES¹⁷

A continuación se Indica para un periodo de tiempo específico, la proporción de adolescente entre 14 – 17 años que habían sido vinculados a un proceso judicial con anterioridad y que volvieron a reincidir en la infracción de la ley penal.

¹⁶ Corresponde al Indicador N° 62 Protección Objetivo de la Política “Adolescentes acusados de violar la ley penal con su debido proceso”

¹⁷ Corresponde al Indicador N° 63 Protección Objetivo de la Política “Adolescentes acusados de violar la ley penal con su debido proceso”

Progreso para todos



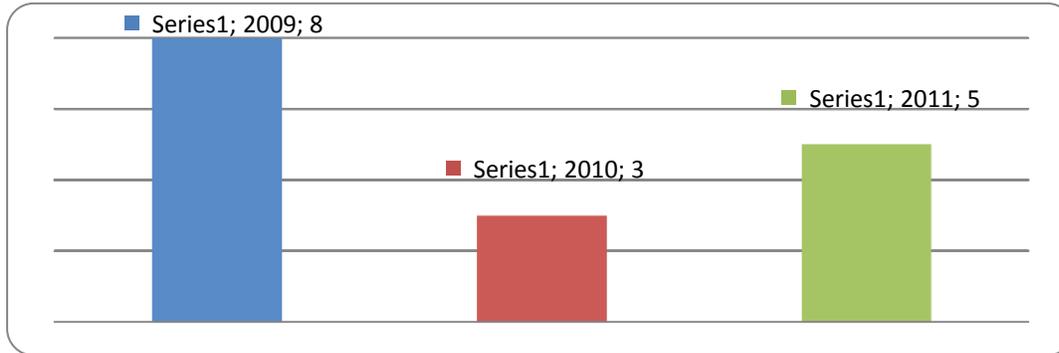


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



Gráfica N° 59



Siendo en el 2010 el reporte de reincidencia en mujeres

Según la fuente, los reincidentes para el 2010 fueron de tres casos, con lo anterior se puede definir que la entrada en vigencia de la ley dio sus frutos en el 2010 o que los menores se encuentran recluidos. Sin embargo se hace hincapié en el caso que las reincidentes son mujeres adolescentes y esto se puede comparar con la teoría de la labilidad afectiva, la cual expresa que el comportamiento delictivo en la mujer esta demarcado por su carga hormonal (ciclo premenstrual). Para el 2009 el número fue de 8 casos de diferentes sexos, y diferentes delitos, sin embargo en el 2011 el número de reincidentes incremento de nuevo lo cual nos hace ver la fragilidad o la no implementación de la ley

PORCENTAJE DE ADOLESCENTES ENTRE 14 – 17 AÑOS, PROCESADOS POR INFRINGIR LA LEY PENAL QUE FUERON PRIVADOS ¹⁸DE LA LIBERTAD

Indica para un periodo de tiempo específico el porcentaje de adolescente entre 14 – 17 años que fueron vinculados a un proceso judicial y que fueron privados de su libertad

2009: 291 1%
2010: 552 2%
2012: 260 1%

¹⁸ Corresponde al Indicador N° 64 Protección Objetivo de la Política “**Adolescentes acusados de violar la ley penal con su debido proceso**”

Progreso para todos



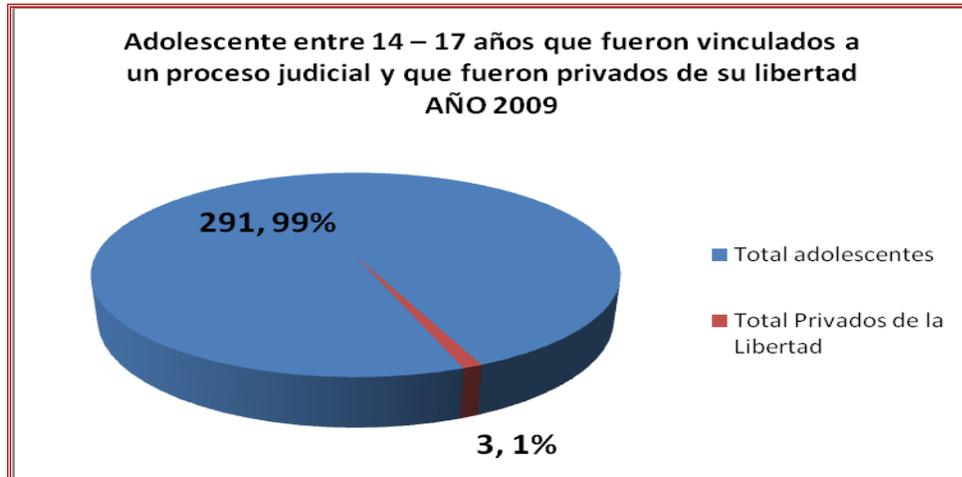


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

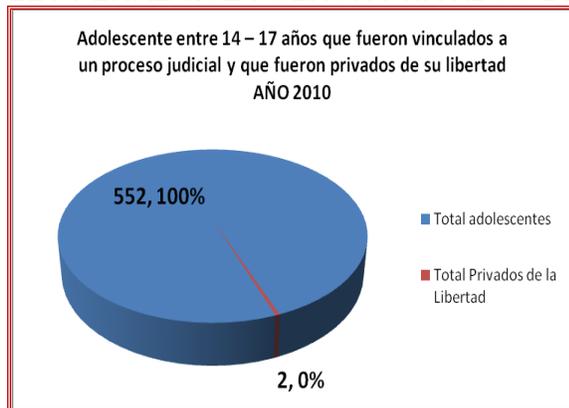


ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 60



Gráfica N° 61. ADOLESCENTES ENTRE 14 – 17 AÑOS, PROCESADOS POR INFRINGIR LA LEY PENAL QUE FUERON PRIVADOS DE LA LIBERTAD



Para el año 2009 el número de adolescentes infractores a la ley fue menor y para el 2010 se incremento en un 52%, pero el porcentaje de procesados conforme a la ley si se redujo de manera significativa pasando de un 1% a un 0.4% sin embargo el número de infractores es mucho puesto que aumento para el 2011

Progreso para todos



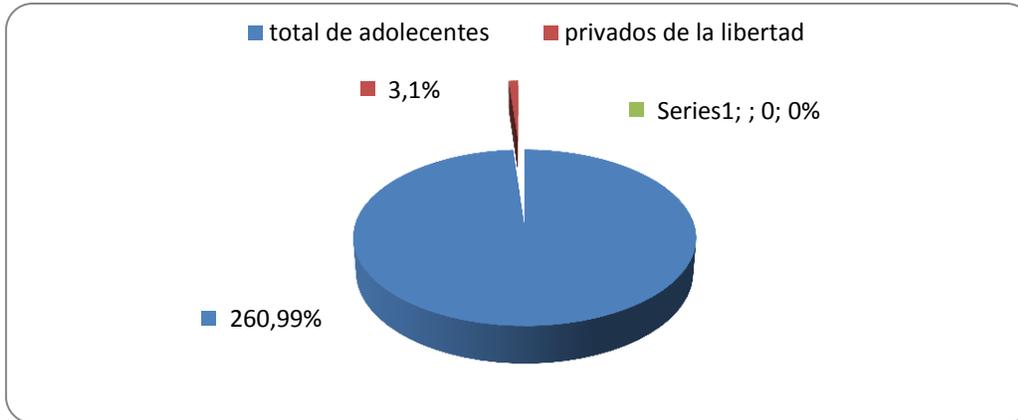


DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

Gráfica N° 62



Progreso para todos





ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ANEXO 1. LISTADO DE LOS 65 INDICADORES PRIORIZADOS

CATEGORÍA	OBJETIVOS DE POLÍTICA	Nº	INDICADOR
EXISTENCIA	Todos Vivos	1	Razón de mortalidad materna
		2	Tasa de mortalidad en menores de 1 año - Mortalidad Infantil
		3	Tasa de mortalidad de niños, niñas de 0 a 5 años - En la niñez
		4	Cinco primeras causas de mortalidad de niños, niñas entre los 0 y 5 años
		5	Tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas (homicidio, suicidio, accidentes, violencia intrafamiliar)
	Ninguno desnutrido	6	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes valorados con desnutrición crónica
		7	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes valorados con Desnutrición Global
		8	Porcentaje de niños, niñas entre 0-6 meses que asisten a controles de crecimiento y desarrollo y que reciben lactancia materna exclusiva
		9	Porcentaje de mujeres gestantes con diagnóstico de anemia nutricional
		10	Porcentaje de niños, niñas con bajo peso al nacer
	Todos Saludables	11	Cobertura de inmunización contra el BCG en niños, niñas menores de un año
		12	Cobertura de inmunización contra el polio en niños y niñas menores de 1 año
		13	Cobertura de inmunización contra el DPT en niños y niñas menores de 1 años
		14	Cobertura de inmunización contra la Hepatitis B en niños y niñas menores de 1 años
		15	Cobertura de inmunización contra el Rotavirus en niños y niñas menores de 1 año

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

		16	Cobertura de inmunización contra el neumococo en niños y niñas de 1 año
		17	Cobertura de inmunización contra la Triple viral en niños y niñas de 1 año
		18	Cobertura de inmunización contra la influenza en niños y niñas menores de 1 año
		19	Porcentaje de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal y que se practicaron la prueba de VIH (Elisa)
		20	Tasa de transmisión materno-infantil de VIH
		21	Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes
		22	Porcentaje de mujeres gestantes con sífilis que han sido diagnosticadas y tratadas antes de la semana 17
		65	Tasa de sífilis congénita
		23	Cinco primeras causas de morbilidad en menores de 5 años
		24	Tasa de morbilidad por EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) en menores de 5 años
		25	Tasa de morbilidad por ERA (Enfermedad Respiratoria Aguda) en menores de 5 años
		26	Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo
		27	Cobertura de agua
		28	Cobertura de saneamiento básico
		Ninguno sin Familia	29
30	Número de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años declaradas en situación de adoptabilidad		
31	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años declarados adoptables, dados en adopción		
32	Número estimado de personas entre los 0 y 17 años en situación de Calle		

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

DESARROLLO	Ninguno sin Educación	33	Porcentaje de niños, niñas vinculados a programas de educación inicial
		34	Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica primaria
		35	Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica secundaria
		36	Tasa Neta de cobertura escolar para educación media
		37	Tasa de deserción escolar inter-anual de transición a grado once
		38	Tasa de repitencia en educación básica primaria
		39	Tasa de repitencia en educación básica secundaria
		40	Tasa de repitencia en educación básica media
		41	Puntaje promedio de las pruebas SABER - 5 grado
		42	Puntaje promedio de las pruebas SABER - 9 grado
	43	Puntaje promedio en las pruebas ICFES	
	Todos Jugando	44	Número de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años que asisten a bibliotecas
		45	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años matriculados o inscritos en programas de recreación y deporte
46		Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años, inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales	
Todos capaces de manejar afectos, emociones y sexualidad	47	Número de niño, niñas y adolescentes entre 6 y 17 años, que recibieron orientación en educación sexual y reproductiva	
CIUDADANÍA	Todos participando en espacios sociales	48	Porcentaje de gobiernos escolares operando
		49	Porcentaje de consejos de política social (Departamental y Municipales) en los que participan niños, niñas y adolescentes
		50	Porcentaje de Consejos de Juventud Municipales conformados

Progreso para todos





DIAGNOSTICO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA



ALCALDIA MUNICIPAL
CHAPARRAL, TOLIMA
DESPACHO

	Ninguno sin registro	51	Proporción de niños y niñas menores de 1 año registrados según lugar de nacimiento
PROTECCIÓN	Ninguno maltratado, abusado o víctima del conflicto interno generado por grupos al margen de la ley	52	Número de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años
		53	Número de casos de denuncia por abuso sexual en niños, niñas y adolescente entre 0 y 17 años
		54	Número de casos de informes periciales sexológicos en menores de 18 años
		55	Tasa de informes periciales sexológicos en niñas, niños y adolescentes entre 0 y 17 años
		56	Número de valoraciones médico legales por presunto delito de maltrato infantil
		57	Porcentaje de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años que son víctimas de Minas antipersona y Municiones Sin Explotar
		58	Porcentaje de personas entre 0 y 17 años desplazados por la violencia
		Ninguno en actividad perjudicial	59
	60		Número de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años que trabajan 15 o más horas en oficios del hogar
	61		Número de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años explotados sexualmente
	Adolescentes acusados de violar la ley penal con su debido proceso	62	Número de adolescentes entre 14 y 17 infractores de la Ley Penal vinculados a procesos judiciales
		63	Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años infractores de la ley penal reincidentes
		64	Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años privados de libertad procesados conforme a la ley

Progreso para todos

