

3 DESARROLLO HUMANO

3.1 SALUD

El municipio de Tunja cuenta con 7 puestos de salud urbanos, 2 rurales los cuales atienden un promedio de 2.187 consultas mensuales de primer nivel. La cobertura del servicio actual es de 16.038 habitantes por puesto de salud (dato sin contar los dos hospitales que atienden un promedio de 7.735 consultas de 2 y 3 nivel).

Cuadro No. 14 Puestos de Salud y cobertura de Tunja 1998

1. PUESTOS DE SALUD	COBERTURA	CONSULTA
LIBERTADOR	Surinama, Trinidad, Triunfo, Bolívar, Libertador, Obrero, Villa María, Andes.	209
SAN ANTONIO	Florida, Santiago de Tunja, Nazareth, Américas, Urazandy, Aquimín, San Laureano, Suárez, Consuelo, Jordán, Hunza, Patriotas, Coservicios, Bochica, Villa Bachué, Peñitas.	176
CENTENARIO	Ricaurte, Topo, Concepción, Cortijo, Paraiso, Banderas, Santa Bárbara, Altos de Santa Bárbara, Bosque.	116
NUMERO 1	Centro, Dorado, Esmeralda, San José, Las Nieves, Maldonado, Lidueñas, Fuente Higueras, San Ignacio, Villa Cecilia, Laureles, Rodeo, Lanceros.	643
EL CARMEN	Milagro, Kennedy, Cojines, Popular, Santa Lucía, 20 de Julio.	298
LA FUENTE	Belalcazar, Jose Eliécer Gaitán, Altamira, Bello Horizonte, San Lázaro, Trigales, Calleja, San Diego.	163

1. PUESTOS DE SALUD	COBERTURA	CONSULTA
LOS MUISCAS	Canapro, Rosales, Pozo de Donato, La María, Doña Limbania, Soaquira, Tejares del Norte, Arboleda, Alcalá Real, Capitolio, Suamox, Glorieta, Recreo, Militar, Villa Universitaria, San Rafael, Colina, Urapanes, Santa Inés, Remansos de Santa Inés, 15 de Mayo, Mesopotamia, Pradera, Torres del Oriente, Asís, Villa del Norte, Buenavista, Villa Luz, Filadelfia, Santa Ana, Santa Rita, Prados del Norte, Granja, Héroes, José Joaquín Camacho.	170
FLORENCIA	Tras del Alto, Porvenir.	38
RUNTA	San Carlos, San Francisco, Reten Sur, Veredas Chorro Blanco, Barón Gallero, Barón Germania, La Lajita y Runta.	76
2. HOSPITALES		
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA		234
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL		7501

Fuente. SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

Con respecto al número de pacientes que debe atender un medico por habitantes, atienden 66 médicos generales, para un promedio de 1944 pacientes al año.

La mayoría de la población tunjana está afiliada a algún sistema de Seguridad Social. Las cuatro principales entidades que amparan la salud de la población son en su orden: I.S.S. el SISBEN, UNIMEC y SALUCOOP, que cubren a la mitad de la población. Sin embargo, hay una proporción importante (28%) que no goza de ningún amparo, particularmente en los estratos inferiores (cerca del 30%) mientras en los superiores esta proporción no alcanza al 20%. (Fuente: Encuesta Conozcamos Nuestro Barrio-POT).

En el sector rural la prestación de la salud no cubre la totalidad de las veredas, se calcula que en atención se primer nivel el 64% no gozan de éste servicio, teniendo

que recurrir al Hospital Regional o a los puestos de salud urbanos. El 49% de la población rural está afiliada a una E.P.S.

Datos calculados para 1998 según las estadísticas registradas en la Dirección de Salud del Municipio.

3.1.1 INDICADORES

- **Tasa de Morbilidad General.** No se utiliza en mayor medida debido al gran sesgo producido por el subregistro, ya que sólo contempla la morbilidad anotada en los diarios de consulta médica y odontológica y en los registros de hospitalización del sector oficial, dejando por fuera los otros registros.

- **Tasa de Mortalidad general 1998. 7.72%** calculada con base en el número de defunciones en 1998 (996) sobre la población total. Se ha observado un incremento de dicha tasa con respecto a 1995(4.42%) y 1997(5.7%).

- **Tasa de Mortalidad infantil 1998. 2.7x100 habitantes,** calculada como el número de defunciones niños menores de 1 año sobre el número de nacidos vivos en 1998.

- Tasa de Mortalidad materna. **8.3 x 10.000 habitantes,** calculada como el número de muertes por problemas de embarazo, parto y puerperio en 1998 sobre el número de nacidos vivos en el mismo año.

- **Mujeres en edad fértil para 1998. 35.6% equivalente a 45.885 mujeres,** calculada como el número de mujeres que están entre los 10 y 54 años de las cuales el 7% (3.212 mujeres) se registró como embarazadas, Datos tomados de la Dirección de Salud Municipal.

- **Tasa Bruta de Natalidad 1998. 2.73%** calculada como el número de nacimientos vivos (3.524) sobre la población total proyectada(128.891 habitantes). Dicha tasa para los periodos de 1995 fue de 2.67% y para 1997 de 2.9%.Se observa un aumento de la Tasa general de fecundidad, respondiendo esto a la baja cobertura de los programas de planificación familiar y educación a la población.

- **Tasa general de fecundidad 1998. 7.68%**, calculada como el número de nacimientos vivos en 1998 (3.524) sobre el número de mujeres en edad fértil(45.885). Al comparar la tasa general de fecundidad de 1995 (9.9%) con 1998, se observa un descenso importante.

3.1.2 COSTUMBRES, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE A LA SALUD

La comunidad del Municipio de Tunja presenta costumbres y actitudes frente a la salud arraigadas a través del tiempo siendo éste factor determinante en ellos.

Por tal motivo cabe resaltar que la tradición oral es de vital importancia para la población principalmente en los estratos más bajos dificultando la accesibilidad de los servicios de salud ya que se acude a éstos después de haber recurrido a varios métodos empíricos como son:

- * Yerbateros
- * Sobanderos
- * Parteras
- * Expendedores de drogas
- * Dentistas
- * Farmacias, entre otros.

De tal manera que las personas llegan a los entes de salud en condiciones críticas de salud en la mayoría de los casos, prolongando la historia natural de la enfermedad y

causando aumentos en el tratamiento en cuanto a drogas, hospitalizaciones y costos.

Esta realidad poblacional es la base para iniciar los procesos educativos y campañas de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para que de ésta forma se eleve la condición de vida de la comunidad supliendo las necesidades básicas insatisfechas.

3.1.3 ESTRUCTURA DE SALUD

➤ **DIEZ PRIMEROS DIAGNOSTICOS POR MORBILIDAD DE CONSULTA EXTERNA SEGUN 999 CAUSAS POR MUNICIPIO 1998**

MUNICIPIO:	TUNJA	CODIGO:	001
TOTAL			
No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 521	397	004,29%	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS
02 009	329	003,56%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
03 465	325	003,52%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
04 401	268	002,90%	HIPERTENSION ESENCIAL
05 599	212	002,29%	OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
06 464	191	002,07%	LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDAS
07 780	170	001,84%	SINTOMAS GENERALES
08 789	167	001,81%	OTROS SINTOMAS RELACIONADOS CON EL ABDOMEN Y LA PELVIS
09 536	150	001,62%	TRASTORNOS GASTRICOS FUNCIONALES
10 854	138	001,49%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
OTRAS	6898	074,61%	
TOTAL -----> 9245 100,00%			
TOTALV -----> 2170			

- **MENOR 1 AÑO**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	465	69	015,44%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
02	009	45	010,07%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
03	460	39	008,72%	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIO COMUN)
04	743	37	008,28%	ANOMALIAS CONGENITAS DEL OJO
05	768	27	006,04%	HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA AL NACER
	OTRAS	230	051,45%	
TOTAL ----->		447	100,00%	
TOTALV ----->		67		

- **1 - 4 AÑOS**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	009	161	013,77%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
02	465	154	013,17%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
03	464	70	005,99%	LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDAS
04	780	66	005,65%	SINTOMAS GENERALES
05	485	54	004,62%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
	OTRAS	664	056,80%	
TOTAL ----->		1169	100,00%	
TOTALV ----->		86		

- **5 - 14 AÑOS**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	521	150	010,81%	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS
02	009	72	005,19%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
03	465	70	005,04%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO

ESPECIFICADA				
04	464	54	003,89%	LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDAS
05	136	52	003,75%	OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS Y LAS NO ESPECIFICADAS
OTRAS		990	071,33%	
TOTAL ----->		1388	100,00%	
TOTALV ----->		166		

- **15 - 44 AÑOS Femenino**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	521	150	006,42%	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS
02	616	110	004,70%	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL CUELLO UTERINO; DE LA VAGINA Y DE LA VULVA
03	599	83	003,55%	OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
04	536	58	002,48%	TRASTORNOS GASTRICOS FUNCIONALES
05	644	56	002,40%	PARTO PREMATURO O AMENAZA DE PARTO PREMATURO
OTRAS		1881	080,45%	
TOTAL ----->		2338	100,00%	
TOTALV ----->		1522		

- **10 - 49 AÑOS Femenino**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	521	182	006,28%	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS
02	616	118	004,07%	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL CUELLO UTERINO; DE LA VAGINA Y DE LA VULVA
03	599	98	003,38%	OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
04	536	71	002,45%	TRASTORNOS GASTRICOS FUNCIONALES
05	346	62	002,14%	JAQUECA
OTRAS		2366	081,67%	
TOTAL ----->		2897	100,00%	
TOTALV ----->		1580		

- **15 - 44 AÑOS Masculino**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	959	58	003,89%	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS
02	521	57	003,83%	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS
03	854	51	003,42%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
04	916	32	002,15%	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CADERA; DEL MUSLO; DE LA PIERNA Y DEL TOBILLO
05	879	32	002,15%	HERIDA DE OTROS SITIOS Y DE SITIO NO ESPECIFICADO; EXCEPTO LOS MIEMBROS
	OTRAS	1260	084,56%	
	TOTAL ----->	1490	100,00%	
	TOTALV ----->	239		

- **45 - 59 AÑOS**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	401	97	008,32%	HIPERTENSION ESENCIAL
02	250	34	002,92%	DIABETES MELLITUS
03	599	34	002,92%	OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
04	536	33	002,83%	TRASTORNOS GASTRICOS FUNCIONALES
05	218	27	002,32%	LEIOMIOMA UTERINO
	OTRAS	941	080,70%	
	TOTAL ----->	1166	100,00%	
	TOTALV ----->	60		

- **60 o MAS AÑOS**

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	401	126	010,10%	HIPERTENSION ESENCIAL
02	366	75	006,01%	CATARATA
03	496	70	005,61%	OBSTRUCCION CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
04	600	70	005,61%	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
05	428	40	003,21%	INSUFICIENCIA CARDIACA
	OTRAS	866	069,45%	

TOTAL -----> 1247 100,00%

TOTALV -----> 30

CONSULTAS DE CONTROL

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	V22	13064	047,63%	EMBARAZO NORMAL
02	V20	4929	017,97%	CONTROL DE LA SALUD DEL LACTANTE O EL NINO
03	V70	4808	017,53%	EXAMEN MEDICO GENERAL
04	V25	1965	007,16%	ATENCION ANTICONCEPTIVA
05	V68	528	001,93%	CONSULTAS CON FINES ADMINISTRATIVOS
06	V24	432	001,58%	CUIDADO Y EXAMEN EN EL POSPARTO
07	V67	378	001,38%	EXAMEN DE VIGILANCIA ULTERIOR
08	V45	286	001,04%	OTROS ESTADOS POSQUIRURGICOS
09	V76	275	001,00%	EXAMEN ESPECIAL PARA LA BUSQUEDA DE TUMORES MALIGNOS
10	V01	189	000,69%	CONTACTO CON; O EXPOSICION A; ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
11	V61	123	000,45%	OTRAS CIRCUNSTANCIAS REFERENTES A LA FAMILIA
12	V02	83	000,30%	PORTADOR O PRESUNTO PORTADOR DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
13	V65	80	000,29%	OTRAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA CONSULTA SIN PRESENTAR ENFERMEDAD NI PADECIMIENTO
14	V21	74	000,27%	ESTADOS CONSTITUCIONALES DEL DESARROLLO
15	V72	69	000,25%	INVESTIGACIONES Y EXAMENES ESPECIALES
16	V62	24	000,09%	OTRAS CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES
17	V44	15	000,05%	ESTADO DE ABERTURA ARTIFICIAL
18	V26	13	000,05%	ATENCION PROCREATIVA
19	V66	12	000,04%	CONVALECENCIA
20	V23	10	000,04%	CONTROL DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO
21	V40	9	000,03%	PROBLEMAS MENTALES Y DE LA CONDUCTA
22	V43	8	000,03%	ORGANO O TEJIDO REEMPLAZADO POR OTRO MEDIO
23	V74	8	000,03%	EXAMEN ESPECIAL PARA LA BUSQUEDA DE ENFERMEDADES BACTERIANAS Y ENFERMEDADES CAUSADAS POR ESPIROQUETAS
24	V49	5	000,02%	PROBLEMAS DE LOS MIEMBROS Y OTROS PROBLEMAS
25	V41	4	000,01%	PROBLEMAS DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS Y DE OTRAS FUNCIONES ESPECIALES
26	V55	4	000,01%	CUIDADO DE ABERTURAS ARTIFICIALES
27	V71	4	000,01%	OBSERVACION Y EVALUACION POR SOSPECHA DE AFECCIONES
28	V75	4	000,01%	EXAMEN ESPECIAL PARA LA BUSQUEDA DE OTRAS

29	V51	3 000,01%	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS ATENCION ULTERIOR QUE REQUIERE EL USO DE CIRUGIA PLASTICA
30	V54	3 000,01%	OTRA ATENCION ORTOPEDICA ULTERIOR
31	V04	2 000,01%	NECESIDAD DE VACUNACION E INOCULACION PROFILACTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES
VIRICAS			
32	V10	2 000,01%	HISTORIA PERSONAL DE TUMOR MALIGNO
33	V13	2 000,01%	HISTORIA PERSONAL DE OTRAS ENFERMEDADES
34	V28	2 000,01%	BUSQUEDA PRENATAL
35	V53	2 000,01%	COLOCACION Y AJUSTE DE OTRO DISPOSITIVO
36	V60	2 000,01%	CIRCUNSTANCIAS DE LA VIVIENDA; DEL GRUPO FAMILIAR Y DE LA ECONOMIA
37	V19	1 000,00%	ANTECEDENTE FAMILIAR DE OTRAS AFECCIONES
38	V50	1 000,00%	CIRUGIA ELECTIVA CON FINES NO REQUERIDOS POR EL ESTADO DE SALUD
39	V64	1 000,00%	PERSONAS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS QUE NO SE REALIZAN
40	V79	1 000,00%	EXAMEN ESPECIAL PARA LA BUSQUEDA DE TRASTORNOS MENTALES Y DESVENTAJAS RELACIONADAS CON EL DESARROLLO
41	V81	1 000,00%	EXAMEN ESPECIAL PARA LA BUSQUEDA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES; ESPIRATORIAS Y GENITOURINARIAS
TOTAL ----->27426 100,00%			

FUENTE: SIS 103. MUESTRA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA. LOS DATOS
CORRESPONDEN A UNA MUESTRA DEL 10%

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA
SISTEMA BASICO DE INFORMACION

NOTA: Se excluyen las consultas que son controles (TOTALV).

➤ **DIEZ PRIMEROS DIAGNOSTICOS POR MORBILIDAD DE CONSULTA
EXTERNA POR URGENCIAS SEGUN 999 CAUSAS POR MUNICIPIO**

MUNICIPIO: **TUNJA**

CODIGO: 001

TOTAL

No. CAUSA NUMERO %

DIAGNOSTICO

01	009	207	005,39%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
02	465	163	004,24%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
03	789	121	003,15%	OTROS SINTOMAS RELACIONADOS CON EL ABDOMEN Y LA PELVIS
04	959	118	003,07%	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS
05	854	115	002,99%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
06	599	103	002,68%	OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
07	485	97	002,52%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
08	401	96	002,50%	HIPERTENSION ESENCIAL
09	780	89	002,32%	SINTOMAS GENERALES
10	464	79	002,06%	LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDAS
OTRAS		2655	069,09%	

TOTAL -----> 3843 100,00%

TOTALV -----> 679

- MENOR 1 AÑO

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	460	16	010,13%	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIO COMUN)
02	774	16	010,13%	OTRAS FORMAS DE ICTERICIA PERINATAL
03	765	16	010,13%	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION CORTA DE LA GESTACION Y CON OTRA FORMA DE PESO BAJO AL NACER
04	768	15	009,49%	IPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA AL NACER
05	009	13	008,23%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
OTRAS		82	051,90%	

TOTAL -----> 158 100,00%

TOTALV -----> 9

- 1 - 4 AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	009	109	017,06%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
02	465	88	013,77%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
03	485	51	007,98%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO

			ESPECIFICADO
04	780	44	006,89% SINTOMAS GENERALES
05	464	32	005,01% LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDAS
OTRAS		315	049,30%
TOTAL ----->		639	100,00%
TOTALV ----->		6	

- 5 - 14 AÑOS

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	009	54	008,97% INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
02	465	45	007,48% INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
03	789	36	005,98% OTROS SINTOMAS RELACIONADOS CON EL ABDOMEN Y LA PELVIS
04	780	27	004,49% SINTOMAS GENERALES
05	485	26	004,32% BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
OTRAS		414	068,77%
TOTAL ----->		602	100,00%
TOTALV ----->		5	

- 15 - 44 AÑOS Femenino

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	644	50	004,99% PARTO PREMATURO O AMENAZA DE PARTO PREMATURO
02	642	44	004,39% HIPERTENSION QUE COMPLICA EL EMBARAZO; EL PARTO Y EL PUERPERIO
03	599	44	004,39% OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
04	640	37	003,69% HEMORRAGIA PRECOZ DEL EMBARAZO
05	346	34	003,39% JAQUECA
OTRAS		794	079,16%
TOTAL ----->		1003	100,00%
TOTALV ----->		657	

- 15 - 44 AÑOS Masculino

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	959	52 007,75%	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS
02	854	44 006,56%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
03	879	28 004,17%	HERIDA DE OTROS SITIOS Y DE SITIO NO ESPECIFICADO; EXCEPTO LOS MIEMBROS
04	916	26 003,87%	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CADERA; DEL MUSLO; DE LA PIERNA Y DEL TOBILLO
05	789	24 003,58%	OTROS SINTOMAS RELACIONADOS CON EL ABDOMEN Y LA PELVIS
OTRAS	497	074,07%	
TOTAL ----->			671 100,00%
TOTALV ----->			1

- 45 - 59 AÑOS

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	401	43 011,26%	HIPERTENSION ESENCIAL
02	599	16 004,19%	OTROS TRASTORNOS DE LA URETRA Y DEL APARATO URINARIO
03	959	15 003,93%	OTROS TRAUMATISMOS Y LOS NO ESPECIFICADOS
04	536	14 003,66%	TRASTORNOS GASTRICOS FUNCIONALES
05	618	10 002,62%	PROLAPSO GENITAL
OTRAS	284	074,35%	
TOTAL ----->			382 100,00%
TOTALV ----->			1

- 60 o MAS AÑOS

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	496	31 007,99%	OBSTRUCCION CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
02	401	27 006,96%	HIPERTENSION ESENCIAL
03	486	23 005,93%	NEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
04	428	22 005,67%	INSUFICIENCIA CARDIACA
05	436	20 005,15%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA

OTRAS 265 068,30%

TOTAL -----> 388 100,00%

> DIEZ PRIMEROS DIAGNOSTICOS POR MORBILIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS SEGUN 999 CAUSAS POR MUNICIPIO 1998

MUNICIPIO: **TUNJA**

TOTAL

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 650	2755	023,05%	PARTO EN CONDICIONES COMPLETAMENTE NORMALES
02 485	449	003,76%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
03 637	326	002,73%	ABORTO NO ESPECIFICADO
04 540	234	001,96%	APENDICITIS AGUDA
05 813	218	001,82%	FRACTURA DEL RADIO Y DEL CUBITO
06 823	211	001,77%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
07 296	192	001,61%	PSICOSIS AFECTIVAS
08 574	181	001,51%	COLELITIASIS
09 652	173	001,45%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
10 765	162	001,36%	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION CORTA DE LA GESTACION Y CON OTRA FORMA DE PESO BAJO AL NACER
OTRAS	7050	058,99%	

TOTAL ----->11951 100,00%

TOTALV -----> 23

- MENOR 1 AÑO

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 485	200	019,76%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
02 765	162	016,01%	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION CORTA DE LA GESTACION Y CON OTRA FORMA DE PESO BAJO AL NACER
03 769	61	006,03%	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
04 481	55	005,43%	NEUMONIA NEUMOCOCICA
05 774	51	005,04%	OTRAS FORMAS DE ICTERICIA PERINATAL

OTRAS 483 047,73%

TOTAL -----> 1012 100,00%

- 1 - 4 AÑOS

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 485	204	027,95%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
02 486	52	007,12%	NEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
03 481	44	006,03%	NEUMONIA NEUMOCOCICA
04 009	38	005,21%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
05 465	25	003,42%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
OTRAS	367	050,27%	

TOTAL -----> 730 100,00%

TOTALV -----> 4

- 5 - 14 AÑOS

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 813	97	012,52%	FRACTURA DEL RADIO Y DEL CUBITO
02 540	60	007,74%	APENDICITIS AGUDA
03 812	50	006,45%	FRACTURA DEL HUMERO
04 823	41	005,29%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
05 854	26	003,35%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
OTRAS	501	064,65%	

TOTAL -----> 775 100,00%

TOTALV -----> 2

- 15 - 44 AÑOS MUJERES

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 650	2733	049,95%	PARTO EN CONDICIONES COMPLETAMENTE NORMALES
02 637	325	005,94%	ABORTO NO ESPECIFICADO

03	652	167	003,05%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
04	644	147	002,69%	PARTO PREMATURO O AMENAZA DE PARTO PREMATURO
05	656	146	002,67%	OTROS PROBLEMAS FETALES O PLACENTARIOS QUE AFECTEN LA ATENCION A LA MADRE
OTRAS		1954	035,71%	

TOTAL -----> 5472 100,00%
TOTALV -----> 9

- 10 - 49 AÑOS MUJERES

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	650	2753	046,96%	PARTO EN CONDICIONES COMPLETAMENTE NORMALES
02	637	326	005,56%	ABORTO NO ESPECIFICADO
03	652	173	002,95%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
04	644	148	002,52%	PARTO PREMATURO O AMENAZA DE PARTO PREMATURO
05	656	147	002,51%	OTROS PROBLEMAS FETALES O PLACENTARIOS QUE AFECTEN LA ATENCION A LA MADRE
OTRAS		2316	039,50%	

TOTAL -----> 5863 100,00%
TOTALV -----> 10

- 15 - 44 AÑOS HOMBRES

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	823	82	005,58%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
02	854	75	005,11%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
03	296	65	004,42%	PSICOSIS AFECTIVAS
04	540	56	003,81%	APENDICITIS AGUDA
05	813	56	003,81%	FRACTURA DEL RADIO Y DEL CUBITO
OTRAS		1135	077,26%	
TOTAL	----->	1469	100,00%	
TOTALV	----->	4		

- 10 - 49 AÑOS MUJERES

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 650	2753	046,96%	PARTO EN CONDICIONES COMPLETAMENTE NORMALES
02 637	326	005,56%	ABORTO NO ESPECIFICADO
03 652	173	002,95%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
04 644	148	002,52%	PARTO PREMATURO O AMENAZA DE PARTO PREMATURO
05 656	147	002,51%	OTROS PROBLEMAS FETALES O PLACENTARIOS QUE AFECTEN LA ATENCION A LA MADRE
OTRAS	2316	039,50%	
TOTAL ----->	5863	100,00%	
TOTALV ----->	10		

- **45 - 59 AÑOS**

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 218	59	005,58%	LEIOMIOMA UTERINO
02 574	47	004,44%	COLELITIASIS
03 296	40	003,78%	PSICOSIS AFECTIVAS
04 823	32	003,02%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
05 250	32	003,02%	DIABETES MELLITUS
OTRAS	848	080,15%	
TOTAL ----->	1058	100,00%	
TOTALV ----->	2		

- **60 O MAS AÑOS**

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 428	89	006,20%	INSUFICIENCIA CARDIACA
02 436	74	005,16%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
03 600	63	004,39%	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
04 366	51	003,55%	CATARATA
05 578	50	003,48%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
OTRAS	1108	077,21%	
TOTAL ----->	1435	100,00%	
TOTALV ----->	2		

FUENTE: SIS 110. REGISTRO INDIVIDUAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS
SECRETARIA DE SALUD
SISTEMA BASICO DE INFORMACION

➤ **DIEZ PRIMEROS DIAGNOSTICOS POR MORBILIDAD DE URGENCIAS
POR EGRESOS HOSPITALARIOS SEGUN 999 CAUSAS POR MUNICIPIO
1998**

MUNICIPIO: TUNJA			CODIGO: 001
TOTAL			
No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 650	2739	024,53%	PARTO EN CONDICIONES COMPLETAMENTE NORMALES
02 485	439	003,93%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
03 637	325	002,91%	ABORTO NO ESPECIFICADO
04 540	234	002,10%	APENDICITIS AGUDA
05 813	217	001,94%	FRACTURA DEL RADIO Y DEL CUBITO
06 823	210	001,88%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
07 574	175	001,57%	COLELITIASIS
08 652	172	001,54%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
09 854	148	001,33%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
10 656	146	001,31%	OTROS PROBLEMAS FETALES O PLACENTARIOS QUE AFECTEN LA ATENCION A LA MADRE
OTRAS	6362	056,97%	
TOTAL ----->11167			100,00%
TOTALV ----->			22

- **MENOR 1 AÑO**

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01 485	191	025,92%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
02 765	58	007,87%	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION CORTA DE LA GESTACION Y CON OTRA FORMA DE PESO BAJO AL NACER

03	481	55	007,46%	NEUMONIA NEUMOCOCICA
04	486	40	005,43%	NEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
05	774	34	004,61%	OTRAS FORMAS DE ICTERICIA PERINATAL
OTRAS		359	048,71%	
TOTAL ----->		737	100,00%	

- **1 - 4 AÑOS**

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO	
01	485	203	028,31%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
02	486	52	007,25%	NEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
03	481	44	006,14%	NEUMONIA NEUMOCOCICA
04	009	38	005,30%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
05	812	25	003,49%	FRACTURA DEL HUMERO
OTRAS		355	049,51%	
TOTAL ----->		717	100,00%	
TOTALV ----->		4		

- **5 - 14 AÑOS**

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO	
01	813	96	012,65%	FRACTURA DEL RADIO Y DEL CUBITO
02	540	60	007,91%	APENDICITIS AGUDA
03	812	50	006,59%	FRACTURA DEL HUMERO
04	823	41	005,40%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
05	854	26	003,43%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA
				Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
OTRAS		486	064,03%	
TOTAL ----->		759	100,00%	
TOTALV ----->		2		

- **15 - 44 AÑOS MUJERES**

No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO	
01	650	2717	051,33%	PARTO EN CONDICIONES COMPLETAMENTE NORMALES
02	637	324	006,12%	ABORTO NO ESPECIFICADO

03	652	166	003,14%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
04	644	145	002,74%	PARTO PREMATURO O AMENAZA DE PARTO PREMATURO
05	656	145	002,74%	OTROS PROBLEMAS FETALES O PLACENTARIOS QUE AFECTEN LA ATENCION A LA MADRE
OTRAS		1796	033,93%	
TOTAL ----->		5293	100,00%	
TOTALV ----->		9		

- 15 - 44 AÑOS HOMBRES

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	823	81	006,13%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
02	854	74	005,60%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
03	540	56	004,24%	APENDICITIS AGUDA
04	813	56	004,24%	RACTURA DEL RADIO Y DEL CUBITO
05	802	40	003,03%	FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA CARA
OTRAS		1015	076,78%	
TOTAL ----->		1322	100,00%	
TOTALV ----->		3		

- 45 - 59 AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	218	56	005,80%	LEIOMIOMA UTERINO
02	574	45	004,66%	COLELITIASIS
03	823	32	003,32%	FRACTURA DE LA TIBIA Y DEL PERONE
04	250	31	003,21%	DIABETES MELLITUS
05	540	23	002,38%	APENDICITIS AGUDA
OTRAS		778	080,62%	
TOTAL ----->		965	100,00%	
TOTALV ----->		2		

- 60 O MAS AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	428	89	006,48%	INSUFICIENCIA CARDIACA
02	436	72	005,24%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA

03	600	62	004,51%	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
04	578	50	003,64%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
05	401	46	003,35%	HIPERTENSION ESENCIAL
OTRAS		1055	076,78%	
TOTAL	----->	1374	100,00%	
TOTALV	----->	2		

FUENTE: SIS 110. REGISTRO INDIVIDUAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS SISTEMA BASICO DE INFORMACION. SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

➤ **DIEZ PRIMEROS DIAGNOSTICOS POR MORTALIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS SEGUN 999 CAUSAS POR MUNICIPIO 1998**

MUNICIPIO: TUNJA		CODIGO: 001	
TOTAL			
No. CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	436	33	006,89% ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
02	428	31	006,47% INSUFICIENCIA CARDIACA
03	765	30	006,26% TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION CORTA DE LA GESTACION Y CON OTRA FORMA DE PESO BAJO AL NACER
04	038	24	005,01% SEPTICEMIA
05	854	19	003,97% TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
06	785	18	003,76% SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO CARDIOVASCULAR
07	771	17	003,55% INFECCIONES PROPIAS DEL PERIODO PERINATAL
08	348	13	002,71% OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
09	769	12	002,51% SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
10	585	11	002,30% INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
11	578	11	002,30% HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
12	485	9	001,88% BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
13	430	9	001,88% HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
14	768	8	001,67% HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA AL NACER
15	410	8	001,67% INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO
16	571	7	001,46% CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS DEL HIGADO
17	151	6	001,25% TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO
18	320	6	001,25% MENINGITIS BACTERIANA

19	496	6	001,25%	OBSTRUCCION CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
20	584	6	001,25%	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
	OTRAS	195	040,71%	
TOTAL -----> 479 100,00%				

- MENOR 1 AÑO

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	765	30	029,70%	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION CORTA DE LA GESTACION Y CON OTRA FORMA DE PESO BAJO AL NACER
02	771	17	016,83%	INFECCIONES PROPIAS DEL PERIODO PERINATAL
03	769	12	011,88%	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
04	768	8	007,92%	HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA AL NACER
05	770	4	003,96%	OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO
06	775	3	002,97%	TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS PROPIOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO
07	485	3	002,97%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
08	320	2	001,98%	MENINGITIS BACTERIANA
09	777	2	001,98%	TRASTORNOS PERINATALES DEL APARATO DIGESTIVO
10	742	2	001,98%	OTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DEL SISTEMA NERVIOSO
11	767	2	001,98%	TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO
12	262	1	000,99%	OTRA DESNUTRICION PROTEINOCALORICA GRAVE
13	323	1	000,99%	ENCEFALITIS;MIELITIS Y ENCEFALOMIELITIS
14	372	1	000,99%	TRASTORNOS DE LA CONJUNTIVA
15	428	1	000,99%	INSUFICIENCIA CARDIACA
16	429	1	000,99%	DESCRIPCIONES Y COMPLICACIONES MAL DEFINIDAS DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON
17	465	1	000,99%	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES DE LOCALIZACION MULTIPLE O NO ESPECIFICADA
18	486	1	000,99%	NEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
19	553	1	000,99%	OTRA HERNIA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL SIN MENCION DE OBSTRUCCION NI GANGRENA
20	009	1	000,99%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
	OTRAS	7	006,93%	

TOTAL -----> 101 100,00%

- 1 - 4 AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	788	1	010,00%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO URINARIO
02	786	1	010,00%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO RESPIRATORIO Y OTROS SINTOMAS TORACICOS
03	785	1	010,00%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO CARDIOVASCULAR
04	746	1	010,00%	OTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DEL CORAZON
05	584	1	010,00%	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
06	485	1	010,00%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
07	481	1	010,00%	NEUMONIA NEUMOCOCICA
08	436	1	010,00%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
09	348	1	010,00%	OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
10	009	1	010,00%	INFECCION INTESTINAL MAL DEFINIDA
	OTRAS	0	000,00%	

TOTAL -----> 10 100,00%

- 5 - 14 AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	320	2	022,22%	MENINGITIS BACTERIANA
02	854	1	011,11%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
03	578	1	011,11%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
04	540	1	011,11%	APENDICITIS AGUDA
05	485	1	011,11%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
06	341	1	011,11%	OTRAS ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
07	331	1	011,11%	OTRA DEGENERACION CEREBRAL
08	299	1	011,11%	PSICOSIS PECULIARES DE LA NINEZ
	OTRAS	0	000,00%	

TOTAL -----> 9 100,00%

- 15 - 44 AÑOS MUJERES

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	989	4	009,52%	EFFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA NO PRINCIPALMENTE MEDICINAL
02	038	3	007,14%	SEPTICEMIA
03	854	3	007,14%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
04	669	2	004,76%	OTRAS COMPLICACIONES DEL TRABAJO Y EL PARTO NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
05	652	2	004,76%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
06	442	2	004,76%	OTROS ANEURISMAS
07	279	2	004,76%	TRASTORNOS DEL MECANISMO DE LA INMUNIDAD
08	785	2	004,76%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO CARDIOVASCULAR
09	348	2	004,76%	OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
10	197	1	002,38%	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE LOS APARATOS RESPIRATORIO Y DIGESTIVO
11	180	1	002,38%	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO
12	162	1	002,38%	TUMOR MALIGNO DE LA TRAQUEA; DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON
13	401	1	002,38%	HIPERTENSION ESENCIAL
14	415	1	002,38%	ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR AGUDA
15	429	1	002,38%	DESCRIPCIONES Y COMPLICACIONES MAL DEFINIDAS DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON
16	151	1	002,38%	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO
17	434	1	002,38%	OCLUSION DE LAS ARTERIAS CEREBRALES
18	436	1	002,38%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
19	578	1	002,38%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
20	585	1	002,38%	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
	OTRAS	9	021,43%	
	TOTAL ----->	42	100,00%	

- 10 - 49 AÑOS MUJERES

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
-----	-------	--------	---	-------------

01	989	4	009,09%	EFEECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA NO PRINCIPALMENTE MEDICINAL
02	038	3	006,82%	SEPTICEMIA
03	854	3	006,82%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
04	652	2	004,55%	POSICION Y PRESENTACION ANORMALES DEL FETO
05	348	2	004,55%	OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
06	442	2	004,55%	OTROS ANEURISMAS
07	669	2	004,55%	OTRAS COMPLICACIONES DEL TRABAJO Y EL PARTO NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
08	279	2	004,55%	TRASTORNOS DEL MECANISMO DE LA INMUNIDAD
09	785	2	004,55%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO CARDIOVASCULAR
10	197	1	002,27%	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE LOS APARATOS RESPIRATORIO Y DIGESTIVO
11	180	1	002,27%	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO
12	162	1	002,27%	TUMOR MALIGNO DE LA TRAQUEA; DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON
13	415	1	002,27%	ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR AGUDA
14	429	1	002,27%	DESCRIPCIONES Y COMPLICACIONES MAL DEFINIDAS DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON
15	430	1	002,27%	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
16	151	1	002,27%	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO
17	434	1	002,27%	OCLUSION DE LAS ARTERIAS CEREBRALES
18	401	1	002,27%	HIPERTENSION ESENCIAL
19	436	1	002,27%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
20	578	1	002,27%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
OTRAS		11	025,00%	
TOTAL ----->		44	100,00%	

- 15 - 44 AÑOS HOMBRES

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	854	9	018,37%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
02	038	5	010,20%	SEPTICEMIA
03	785	5	010,20%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO CARDIOVASCULAR
04	571	3	006,12%	CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS DEL

			HIGADO
05	348	2 004,08%	OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
06	410	2 004,08%	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO
07	578	2 004,08%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
08	786	2 004,08%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO RESPIRATORIO Y OTROS SINTOMAS TORACICOS
09	875	2 004,08%	HERIDA DE LA PARED TORACICA
10	948	2 004,08%	QUEMADURAS CLASIFICADAS SEGUN LA EXTENSION AFECTADA DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO
11	567	1 002,04%	PERITONITIS
12	320	1 002,04%	MENINGITIS BACTERIANA
13	427	1 002,04%	DISRITMIA CARDIACA
14	378	1 002,04%	ESTRABISMO Y OTROS TRASTORNOS DE LA MOVILIDAD BINOCULAR
15	310	1 002,04%	TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICOS NO PSICOTICOS CONSECUTIVOS A LESION ORGANICA DEL ENCEFALO
16	324	1 002,04%	ABCESOS INTRACARRERANEAL E INTRARRAQUIDEO
17	428	1 002,04%	INSUFICIENCIA CARDIACA
18	430	1 002,04%	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
19	511	1 002,04%	PLEURESIA
20	989	1 002,04%	EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA NO PRINCIPALMENTE MEDICINAL
	OTRAS	5 010,20%	

TOTAL -----> 49 100,00%

- 45 - 59 AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	430	5	013,16%	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
02	038	5	013,16%	SEPTICEMIA
03	428	4	010,53%	INSUFICIENCIA CARDIACA
04	436	3	007,89%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
05	416	2	005,26%	ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR CRONICA
06	486	2	005,26%	NEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
07	429	2	005,26%	DESCRIPCIONES Y COMPLICACIONES MAL DEFINIDAS DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON
08	572	2	005,26%	ABSCESO HEPATICO Y SECUELAS DE LAS HEPATOPATIAS CRONICAS
09	155	1	002,63%	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO Y DE LOS CONDUCTOS

			BILIARES INTRAHEPATICOS
10	191	1 002,63%	TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO
11	251	1 002,63%	OTROS TRASTORNOS DE LA SECRECION INTERNA DEL PANCREAS
12	348	1 002,63%	OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
13	410	1 002,63%	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO
14	584	1 002,63%	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
15	578	1 002,63%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
16	852	1 002,63%	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA; SUBDURAL Y EXTRADURAL; CONSECUTIVA A TRAUMATISMO
17	441	1 002,63%	ANEURISMA AORTICO
18	511	1 002,63%	PLEURESIA
19	514	1 002,63%	CONGESTION E HIPOSTASIS PULMONARES
20	557	1 002,63%	INSUFICIENCIA VASCULAR INTESTINAL
	OTRAS	1 002,63%	
TOTAL ----->			38 100,00%

- 60 O MAS AÑOS

No.	CAUSA	NUMERO	%	DIAGNOSTICO
01	436	27	011,74%	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA PERO MAL DEFINIDA
02	428	25	010,87%	INSUFICIENCIA CARDIACA
03	038	11	004,78%	SEPTICEMIA
04	785	10	004,35%	SINTOMAS RELACIONADOS CON EL APARATO CARDIOVASCULAR
05	585	9	003,91%	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
06	348	7	003,04%	OTRAS AFECCIONES DEL ENCEFALO
07	496	6	002,61%	OBSTRUCCION CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
08	854	6	002,61%	TRAUMATISMO INTRACARRERANEAL DE OTRA NATURALEZA Y DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA
09	578	6	002,61%	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
10	410	5	002,17%	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO
11	250	5	002,17%	DIABETES MELLITUS
12	153	5	002,17%	TUMOR MALIGNO DEL COLON
13	151	5	002,17%	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO
14	820	4	001,74%	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
15	485	4	001,74%	BRONCONEUMONIA; ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO
16	437	4	001,74%	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y LA

			MAL DEFINIDA	
17	427	4	001,74%	DISRITMIA CARDIACA
18	416	4	001,74%	ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR CRONICA
19	571	3	001,30%	CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS DEL HIGADO
20	430	3	001,30%	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
	OTRAS	77	033,48%	

TOTAL -----> 230 100,00%

FUENTE: SIS 110. REGISTRO INDIVIDUAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS
SECRETARIA DE SALUD
SISTEMA BASICO DE INFORMACION

➤ **MORBILIDAD POR SALUD ORAL**

En odontología, según datos estadísticos de 1997 se atendió un total de 3.284 habitantes, repartidos de la siguiente forma según edad:

- De 5 a 14 años se atendieron 1.799 pacientes.
- Otras edades 1.479 pacientes.
- Obstétricas 6 pacientes.

Se observa que las principales causas de morbilidad siguen siendo las enfermedades de los tejidos duros o caries, seguidas por las enfermedades de la pulpa y los tejidos periapicales y finalmente enfermedades periodontales y de las encías.

Se puede concluir que es muy baja la asistencia de la población para recibir tratamientos preventivos, evidenciándose en auge de consulta en tratamientos restaurativos. Por otra parte se observa que la población gestante no asiste a consulta a menos que se presenten síntomas evidenciables siendo éste un grupo de alto riesgo, para contraer enfermedades periodontales.

Como conclusión, la población general necesita de programas educativos que propendan a la concientización de la prevención en salud oral.

Cuadro No. 15 Pacientes y tratamientos que se realizaron en h.u.s.r. y **puestos** de salud 1.997

GRUPO DE EDAD	OPERATORIA	ENDODONCIA	PERIODO NCIA	CIRUGÍA ORAL	MEDICINA ORAL	PRÓTESIS	ORTODONCIA	TOTAL
5 - 14	959	488	166	649	496	1	4	1799
OTROS	1479	824	472	683	731	1	10	1479
OBSTÉTRICAS	3	3	1	-	-	-	-	6

Fuente ESE. H.U.S.R. Depto de estadística 1.997

Cuadro No. 16 Morbilidad por grupos de edad

GRUPOS DE EDAD	DIAGNOSTICO	TOTAL ATENCIONES
5 - 14	521 Enfermedad de los tejidos dentales duros 522 Enfermedades de la pulpa y tejidos periapicales 523 Enfermedades periodontales y de la encía 524 Anomalías dentofaciales y maloclusión	959 Operatoria 549 Cirugía oral 496 Medicina oral 488 Endodoncia 116 4
OTRO	521 Enfermedad de los tejidos dentales duros 522 Enfermedades de la pulpa y tejidos periapicales 523 Enfermedades periodontales y de la encía 524 Anomalías dentofaciales y maloclusión	959 Operatoria 683 Cirugía oral 824 Medicina oral 731 Endodoncia 472 10
OBSTÉTRICAS	521 Enfermedad de los tejidos dentales duros 522 Enfermedades de la pulpa y tejidos periapicales 523 Enfermedades periodontales y de la encía 524 Anomalías dentofaciales y maloclusión	3 Operatoria 3 Cirugía oral 1

Fuente H.U.S.R. Depto de estadística 1.997

➤ MORBILIDAD POR NUTRICIÓN

Debido a la dificultad para la consecución de datos en la parte de vigilancia alimentaria y nutricional SISVAN tanto en la Secretaría de Salud Departamental como en la ESE Hospital San Rafael de Tunja se optó por evaluar el estado nutricional teniendo en cuenta la población evaluada en el periodo de marzo diciembre de 1.996 por parte de la Dirección Municipal , a través de la consulta realizada por la nutricionista (medio tiempo).

Se evaluaron 692 niños menores de 14 años que asistieron a valoración nutricional por remisión médica o por programas de crecimiento y desarrollo

Total de niños menores de 1 año 80 encontrándose en el 40% de ellos DNT Crónica. En el grupo de 12 a 59 meses el 50.6% presenta DNT crónica y el 24.6% DNT aguda, correspondiendo a un total de 296 niños en un alto porcentaje asociados a DNT aguda y crónica.

En el grupo de 5 a 14 años se encontró una DNT crónica en el 55% de los casos y en total fueron evaluados 336 niños; se encontró una asociación con DNT crónica aguda.

En general se observa que prevalece la DNT crónica empezando la pérdida de talla y peso durante el primer año de vida con disminución de la DNT aguda indicando que ha medida que el niño crece estabiliza su peso para su talla pero sigue prevaleciendo la DNT crónica (T/E).

- La DNT estuvo asociada con variables tales como:
- Lactancia materna
- Duración de la lactancia
- Alimentación complementaria
- Causas de morbilidad
- Hábitos y creencias alimentarias

- Tratamiento de la EDA entre otros

Según el análisis de las historias nutricionales infantiles se puede inferir que:

- Un 60% de las madres suspenden la lactancia materna antes del año y el 14% no amamantan a sus hijos por razones que se pueden prevenir o evitar.

- La gran mayoría de las madres inician la alimentación complementaria de los niños al tercero y cuarto mes y los alimentos que ofrecen no son los más indicados a su momento fisiológico; siendo esto contraproducente ya que exponen al niño a adquirir alergias o a adquirir enfermedades infecciosas

- Existe rechazo del niño desde temprana edad a grupos de alimentos fuentes de vitaminas especialmente verduras y hortalizas.

- Las madres refieren inapetencia en sus hijos menores de 5 años

- El tratamiento que dan las madres a sus hijos con EDA no es el más indicado en lo referente al suministro y cambios en la alimentación.

- Existen conceptos erróneos en aspectos relacionados con la alimentación impidiendo un buen desarrollo nutricional de los menores.

-En cuanto a la alimentación familiar existe la tendencia al mayor consumo de alimentos ricos en carbohidratos con rechazo al grupo de alimentos reguladores especialmente verduras y hortalizas.

De igual forma se presenta dificultad para realizar la vigilancia epidemiológica en la población menor de 12 años ya que no se cuenta con una aplicación sistemática que permita identificar las causas y proponer los programas y estrategias a implementar.

Entre las patologías que se presentan en la población adulta están la diabetes Mellitus tipo dos, hiperlipidemias, hipoglicemia como las principales causas de consulta.

En lo que respecta a la tercera edad el ICBF implementa proyectos para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida del anciano en aspectos de alimentación, nutrición y salud.

Otro proyecto que adelanta el ICBF es la asistencia en la atención complementaria al escolar y adolescente cuyo objetivo es contribuir a mejorar y mantener la situación alimentaria y nutricional de los niños y adolescentes escolares y desescolarizados a través de coordinación entre ONG, entes territoriales, familias y comunidad.

En Tunja se atienden 7.710 escolares a través de 43 escuelas en donde el ICBF por medio de un contrato de aporte gira los dineros a las asociaciones de padres de familia para gastos de alimentos, transporte y combustible. Se anexa lista de hogares de Bienestar Familiar Urbano y rural.

Cuadro No. 17 Atención consulta externa

MORBILIDAD	SEXO		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Psicosis orgánica senil y presenil	5	3	8
Psicosis alcohólica	0	1	1
Psicosis esquizofrénica	42	21	63
Psicosis afectiva	80	149	229
Estados paranoides	2	1	3

MORBILIDAD	SEXO		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Otras psicosis no orgánicas	18	47	65
Psicosis peculiares en la niñez	2	1	3
Trastornos neuróticos	23	17	40
Trastornos de personalidad	16	14	30
Síndrome de dependencia del alcohol	1	0	1
Dependencia de drogas	1	0	1
Síntomas o síndromes especiales no clasificados en otra parte	2	10	12
Trastornos mentales específicos no psicóticos a lesión orgánica del encéfalo	6	1	7
Trastornos depresivos no clasificados	19	43	62
Perturbación de la conducta no clasificada en otra parte	2	0	2
Perturbación de las emociones peculiares de la niñez y adolescencia	5	1	6
Síndrome hiperquinético de la niñez	3	0	3
Retardo selectivo del desarrollo	4	1	5
Retardo mental discreto	1	0	1
Retardo mental de otro grado no especificado	20	9	29
Epilepsia	80	70	150
Otros diagnósticos	11	7	18
TOTAL	343	396	739

Fuente : Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá 1.997

Cuadro No. 18 Atención de urgencias

MORBILIDAD	SEXO		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Psicosis orgánica senil y presenil	2	0	2
Otras Psicosis orgánicas (crónicas)	0	1	1
Psicosis esquizofrénica	39	14	53
Psicosis afectiva	35	87	122
Estados paranoides	1	3	4
Otras psicosis no orgánicas	8	15	23
Psicosis peculiares en la niñez	1	0	1
Trastornos neuróticos	1	4	5

Trastornos de personalidad	3	1	4
Síntomas o síndromes especiales no clasificados en otra parte	0	2	2
Reacciones de adaptación	1	2	3
Trastornos mentales específicos no psicóticos a lesión orgánica del encéfalo	16	0	16
Retardo mental de otro grado no especificado	7	4	11
Epilepsia	26	13	39
Otros diagnósticos	3	2	5
TOTAL	143	148	291

Fuente: Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá 1997.

➤ **MORBILIDAD SENTIDA**

La Dirección de Salud, con el fin de buscar en la comunidad tunjana los datos que nos sirvieran como base para poder dar un concepto que se acercara a la realidad sobre morbilidad sentida, diseñó una encuesta la cual aplicamos en cada uno de los centros de salud tratando de agrupar a la comunidad del área de influencia incluyendo los puestos rurales (Runta y Florencia) y el Centro de Salud No 1.

Para la ejecución de estas reuniones se hizo invitación en cada uno de los sectores valiéndonos de la radio y de perifoneo donde se daba a conocer el día, la hora, el motivo y el sitio de la reunión las cuales se hicieron en los puestos de salud o en los salones comunales. Durante la reunión y teniendo en cuenta el analfabetismo que tenemos, se les iban leyendo las preguntas y las respuestas se limitaban solamente a marcar con una X la que ellos considerarán se ajustaban al concepto que tenían sobre el tema.

De cada reunión se levantaron actas y se hizo firmar lista de asistentes.

En resumen, se realizaron 9 reuniones. Luego se tomaron las encuestas y se sumaron los resultados ordenándolos de mayor a menor de acuerdo con la enfermedad que mayor número de veces se repitiera

Después de realizar reuniones con la comunidad Tunjana a través de la ubicación de la población por medio de cada puesto y centro de salud adjuntando divulgación publicitaria y perifoneo se llegó a las siguientes conclusiones.

Cuadro no. 19 Problemas de la salud y sus causas

PROBLEMAS DE SALUD	CAUSAS O FACTORES DE RIESGO
Enfermedades respiratorias (Menores de 15 años)	Mala disposición de basuras Emanación de partículas (chircales, arenas) Uso indiscriminado de fungicidas Hacinamiento Animales domésticos Desnutrición
Enfermedades Diarreicas Menores de 15 años, (ocasional en adultos)	Mala distribución de basuras Desaseo personal Hacinamiento Malas prácticas de manipulación de alimentos Deficiencias en el tratamiento de las aguas para consumo humano Mala calidad de aguas para regadíos Mala distribución de ingresos familiares (alimentación, útiles de aseo)
Poliparasitismo Intestinal (Menores de 10 años, ocasional en adultos)	Mala disposición de basuras Desaseo personal Hacinamiento Malas practicas de Manipulación de alimentos. Deficiencias en el tratamiento de las aguas para consumo humano. Mala calidad de aguas para regadíos. Mala distribución de los ingresos familiares (alimentación, útiles de aseo)

PROBLEMAS DE SALUD	CAUSAS O FACTORES DE RIESGO
Enfermedades Dermatológicas	<ul style="list-style-type: none"> - Malas distribución de basuras - Desaseo personal - Hacinamiento - Deficiencias en el tratamiento de las aguas para el consumo humano. - Animales domésticos (alergias).
Salud Oral (Población en general)	<ul style="list-style-type: none"> - Malos hábitos alimentarios - Deficiencias en el cepillado de dientes - Falta de control odontológico - Desnutrición
Enfermedades Gastrointestinales (gastritis, úlcera gástrica) (Mayores de 18 años)	<ul style="list-style-type: none"> - Malos hábitos alimentarios - Exceso de alcohol y tabaco - Alta ingesta de cafeína

PROBLEMAS DE SALUD	CAUSAS O FACTORES DE RIESGO
Enfermedades cardiovasculares (Mayores de 35 años)	<ul style="list-style-type: none"> - Malos hábitos alimentarios (sal, grasas principalmente) - Exceso de alcohol y tabaco - Sedentarismo - Obesidad - Estrés
Trauma de tejidos blandos, heridas superficiales, abrasiones, hematomas (12 años – 40 años)	<ul style="list-style-type: none"> - Violencia intrafamiliar - Drogadicción - Delincuencia - Alcoholismo - Inseguridad pública
Retardo mental y enfermedades afines	<ul style="list-style-type: none"> - Gestantes añosas - Consumo de alcohol - Consumo de drogas - Falta de vacunación - Analfabetismo en planificación familiar

Fuente: Reuniones comunitarias 1.998

Cuadro No. 20. Mortalidad sentida

No	CAUSAS
1	Corazón
2	Diabetes
3	Tensión alta

No	CAUSAS
4	Accidentes
5	Del pulmón
6	Diarreas
7	De viejos

Fuente: Reuniones comunidad 1998

Cuadro No. 21 Oferta de servicios

PERSONAL	CANTIDAD
MEDICOS ESPECIALISTAS	50
MEDICOS	580
ODONTOLOGOS ESPECIALISTAS	10
ODONTOLOGOS	200
NUTRICIONISTA	23
ENFERMERAS	43
BACTERIOLOGAS	50
TERAPISTAS	41
TRABAJADORAS SOCIALES	38
MEDICOS VETERINARIOS	3
TECNICOS EN SANEAMIENTO	20
PROMOTORES DE SALUD	25
AUXILIAR EN IMAGENES DIAGNOSTICAS	5
AUXILIAR DE SALUD FAMILIA Y COMISARIA	1
AUXILIAR DE DROGUERIAS Y FARMACIAS	3
AUXILIAR HIGIENE ORAL	5
AUXILIAR LABORATORIO CLINICO	7
AUXILIARES DE ENFERMERIA	468
AUXILIARES DE ODONTOLOGIA	100

Fuente: Secretaría de Salud Departamental 1.998

3.1.4 HOSPITALES Y PUESTOS DE SALUD

➤ Flujos en Salud

Tunja, como capital del departamento cuenta con un hospital de tercer nivel con las más altas especificaciones técnicas y con los equipos más sofisticados para tender no sólo a la población de Tunja, sino al del resto del departamento, esta circunstancia permite observar que el 70% de la población atendida por esta institución viene de los municipios cercanos a Tunja, incluyendo Duitama y Sogamoso y algunos municipios de Santander y Casanare (Ver Mapa P-21F). Este diagrama de flujos se centra en el origen de los enfermos de los municipios hacia Tunja y son contados los casos de remisión a la Capital del país por incapacidad especializada. Sin embargo la Secretaría de Salud el Municipio cuenta con 7 puestos

de salud urbanos y 2 rurales para satisfacer la demanda por servicios de la población de estratos I,II y III y que atienden primer nivel de atención.

➤ **E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja**

Se encuentra ubicado en el sector nororiental de la ciudad. Presta servicios de tercer nivel con una disposición para alojar un promedio de 700 pacientes en hospitalización. Cuenta con servicios de Pediatría, Cirugía, Medicina Interna, Gineco Obstetricia, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos, Consulta Externa, Rayos X, Ortopedia, Odontología, Urgencias entre otros.

Consta de siete pisos distribuidos así:

PRIMER PISO: Servicio de Urgencias, laboratorio de Rx, farmacia, morgue, conmutador, estadística, Consulta externa, presta programas como:

- Crecimiento y desarrollo
- Lactancia materna
- Planificación familiar
- Citología
- IRA (infección respiratoria aguda)
- EDA (enfermedad diarreica aguda)
- SISVAN (Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional)
- ETS (enfermedades de transmisión sexual)
- SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida)
- Riesgos maternos
- Lepra
- TBC (tuberculosis)
- HTA (hipertensión arterial)
- Diabetes, entre otros

En éste piso funciona algunas oficinas como la dirección, subdirección, oficinas financieras, pagaduría, caja, trabajo social, liquidación de cuentas etc.

SEGUNDO PISO: Se prestan los servicios de Gineco Obstetricia con un consultorio donde se atiende toda paciente que llega para atención de Gineco Obstetricia, cuenta con 20 camas para hospitalización de maternas.

Una unidad de cuidados intensivo con 8 camas, 1 sala para tomar ecografías; se encuentra también la sala de partos, con 3 salas para atención de partos y 4 camas, 1 cuarto para el arreglo del recién nacido, incubadoras con capacidad para 20 pacientes, 7 salas de cirugía, una para cada especialidad, 1 sala de recuperación con 6 camillas, una sala de espera, de los pacientes preoperados con 6 camillas, un centro de esterilización, un almacén donde se distribuyen todos los anestésicos, medicamentos, suturas, tubos endotraqueales, etc., para la realización de la cirugía.

Una sala de cirugía ambulatoria donde se preparan los pacientes y cuenta con 5 camas.

La capilla, biblioteca, control Interno, oficina de sistemas y oficina de personal.

TERCER PISO: En este funciona pediatría, al norte con 37 camas, ortopedia al sur con 17 camas.

CUARTO PISO: En el cuarto piso sur funciona la oficina de auditoría fiscal, nutrición parenteral, salud mental, el Departamento de Enfermería, dos consultorios de psicología, psiquiatría, terapia del lenguaje, 3 consultorios de terapia ocupacional, comité de infecciones. En el ala norte del cuarto piso está ubicado el cuarto del capellán, consultorio de endocrinología y medicina nuclear, cuartos para material radioactivo, cooperativa, audiología, terapia del lenguaje, endoscopias, dos cuartos para dermatología sanitaria, damas rosadas, esterilización a gas.

QUINTO PISO: En el norte con 21 camas para pacientes operados de diferentes cirugías, en el ala sur con 30 camas para Neurocirugía, Urología, Plástica, Otorrino, Oftalmología.

SEXTO PISO En el ala norte con 22 camas se recibe de todas las especialidades cuando no hay camas desocupadas en los otros pisos; en el ala sur 28 camas para Medicina Interna y Ginecología.

SEPTIMO PISO: En el norte con 13 cuartos de a dos camas se encuentran funcionando como habitaciones de los internos, en el sur 24 camas para pacientes de las entidades.

Además de esto el hospital presta los servicios a las siguientes entidades:

- Batallón Bolívar
- Barne Inpec
- Café Salud
- Caja de Previsión Departamental
- Caprecom
- Colsánitas
- Colegio de Boyacá
- Coopcentro E.S.S. Tunja-Combita
- Coesalud LTDA, los beneficiarios deben cancelar el 50 % del valor total
- I.C.B.F
- I.S.S
- E.P.S. Sanitas
- I. L.B
- Hospital Psiquiátrico
- Medisanitas
- Médicos Asociados
- Red Salud
- Salud Coop
- Salud Colmena
- Seguros del Estado Estudiantil
- Seguros de la Previsora Estudiantil
- U.P.T.C.
- Unimec
- Coojurisdiccional
- Sisben de cualquier municipio, los beneficiarios deben cancelar el 5%, 10%, o 30% del valor de los servicios que se presten según su clasificación.

➤ **E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA**

Antiguo Hospital Psiquiátrico, presta servicios de segundo nivel siendo el pionero en la rehabilitación en los departamentos de Boyacá y Casanare.

Cuenta con 100 camas para hospitalización, y presta los servicios de psiquiatría, neurología, medicina general, laboratorio clínico, terapia ocupacional, nutrición, educación especial, fonoaudiología, psicología, trabajo social, internación, electroencefalogramas,

Incentiva e impulsa programas en salud mental y en terapias de familia y de grupo.

➤ **PUESTOS Y CENTROS DE SALUD Y AREAS DE INFLUENCIA**

- **Puesto de salud Runta:** San Carlos, San Francisco, Reten Sur, Veredas de Chorro blanco, Barón Gallero, Barón Gemanía, La lajita y Runta
- **Puesto de salud Libertador:** Surinama, Trinidad, Triunfo, Bolívar, Libertador, Obrero, Villa María, Andes.
- **Puesto de salud San Antonio:** Florida. Santiago de Tunja, Nazareth, Américas, Urazandy, Aquimín, San Laureano, Suárez, Consuelo, Jordán, Hunza, Patriotas, Cooservicios, Bochica, Villa Bachué, Peñitas.
- **Puesto de salud la Fuente:** Belalcázar, Jorge Eliécer Gaitán, Altamira, Bello Horizonte, San Lázaro, Trigales, Calleja, San Diego.
- **Puesto de salud el Carmen:** Milagro, Kennedy, Cojines, Popular, Santa Lucía, 20 de Julio
- **Puesto de salud Centenario:** Ricaurte, Topo, Concepción, Cortijo, Paraíso, Banderas, Santa Bárbara, Altos de Santa Bárbara, Bosque.

- **Puesto de salud Muiscas:** Canapro, Rosales, Pozo de Donato, La María, Doña Limbania, Soaquira, Tejares del Norte, Arboleda, Alcalá Real, Capitolio, Suamox, Manantial del Norte, Santa Catalina, Palos Verdes, Altos de Canapro, Glorieta, Recreo, Militar, Villa Universitaria, San Rafael, Colina, Urapanes, Santa Inés, Remanso de Santa Inés, 15 de Mayo, Mesopotamia, Pradera, Torres de Oriente, Asis, Villa del Norte, Buenavista, Villa Luz, Filadelfia, Santa Ana, Santa Rita, Prados del norte, Granja, Héroes, José Joaquín Camacho, Cristales.

- **Puesto de salud Florencia:** Tras del Alto, Porvenir.

- **Centro Número Uno:** Centro, Dorado, Esmeralda, San José, Las Nieves, Maldonado, Lidueñas, Fuente Higueras, San Ignacio, Villa Cecilia, Laureles, Rodeo, Lanceros.

También cuenta el municipio con una UNIDAD MÓVIL que permite la atención de pacientes en áreas de medicina general y odontología en las brigadas de salud que se desarrollan cada fin de semana con el objeto de dar mayor cobertura y poder llegar a sitios vulnerables y satisfacer las necesidades básicas de salud.

➤ **EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD**

Salud Colmena

Cafesalud

EPS Sánitas

ISS

Unimec

EPS Saludcoop

➤ **ENTIDADES ADAPTADAS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD**

Caja de Previsión Social de Boyacá

➤ **EMPRESAS SOLIDARIAS DE SALUD**

Empresa Cooperativa de Salud Del Centro de Boyacá COOPCENTRO ESS

➤ **CAJAS DE COMPENSACION**

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY

Presta los siguientes servicios:

- Medicina General
- Pediatría
- Ginecología
- Odontología
- Ortodoncia
- Periodoncia
- Endodoncia
- Bacteriología
- Laboratorio Clínico
- Fisioterapia
- Terapia Ocupacional
- Psicología
- Enfermería

Presta los servicios a la gran mayoría de entidades tanto de carácter oficial como privado.

➤ **CRUZ ROJA**

Presta los siguientes servicios:

- Medicina General
- Odontología
- Laboratorio Clínico
- Vacunación
- Banco de Sangre
- Terapia Respiratoria

➤ **CLINICA DE LA POLICIA**

Presta los siguientes servicios:

- Medicina General
- Pequeña Cirugía
- Bacteriología

➤ **CLINICA ESPECIALIZADA DE LOS ANDES**

Presta servicios de urgencias, hospitalización, medicina general y especializada.

➤ **CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS**

Presta los siguientes servicios:

- Cirugía General
- Ortopedia
- Traumatología
- Radiología
- Medicina Interna
- Urología
- Terapia Respiratoria
- Laboratorio Clínico
- Dermatología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Endoscopias
- Gastroenterología
- Patología
- Pediatría
- Cirugía Plástica

➤ **MEDICENTRO**

Presta los siguientes servicios:

- Odontología
- Periodoncia
- Ortopedia Maxilar
- Ortodoncia Correctiva
- Endodoncia
- Odontopediatría
- Cirugía Maxilofacial

- Psicología clínica

➤ **CENTRO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS**

Presta los siguientes servicios:

- Ecografías ultrasonidos
- Laboratorio clínico
- Escanografía
- Laboratorio de Patología
- Rayos X
- Encefalogramas

➤ **PROFAMILIA**

Presta los servicios de:

- Educación en salud reproductiva
- Consulta externa en pequeña cirugía
- Métodos anticonceptivos
- Ecografías
- Consulta gineco - obstétrica

➤ **INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE BOYACA**

Presta los siguientes servicios:

- Cardiología
- Medicina Interna

- Electrocardiograma Interpretativo
- Ecocardiograma Doppler Color
- Holter Electrocardiograma 24 horas
- Chequeos Ejecutivos
- Rehabilitación Cardíaca
- Terapia Física
- Terapia Respiratoria

➤ **INSTITUTO BIOX**

Presta los métodos de medicina alternativa:

- Cámaras hiperbólicas
- Varices sin cirugía
- Hipertensión
- Migrañas
- Ulceras

➤ **PREVENIR**

- Salud Integral al Servicio del país
- Medicina General y Especializada
- Audiofonología
- Neurocirugía
- Bacteriología
- Optometría
- Fonoaudiología
- Psiquiatría
- Odontología

- Terapia Ocupacional

➤ **LABORATORIOS CLINICOS**

- Examinar
- Bio - vida
- Inmunovida
- Otros particulares

➤ **CONSULTORIOS PRIVADOS**

- Oftalmología
- Artroscopia
- Cardiología
- Cirugía Estética
- Cirugía General
- Cirugía General Periférica
- Ginecología Obstetricia y Mamaria.
- Neurocirugía
- Neumología
- Pediatría
- Ortopedia y Traumatología.

➤ **DROGUERIAS**

El municipio de Tunja cuenta con las siguientes droguerías; autorizadas a través de licencias de funcionamiento.

Cuadro No. 22. Droguerías

NOMBRE	DIRECCION
Depósito Disboy	Carrera 11 # 20-15
Droguería Mundial	Calle 20 #11-66
Droguería Alfa	Calle 19 # 9-81
Droguería Alcaraván	Carrera11 # 11-13
Droguería Bolívar	Carrera 14# 2-43
Droguería Central	Calle 20 # 12-13
Droguería Comercial	Calle 10 No. 10-49
Droguería Comfaboy	Carrera 10 # 18-60
Droguería Comfaboy II	Carrera 10 # 16-81
Droguería Coofamiliar	Carrera 11 # 19-70
Droguería Cundinamarca	Maz. 5 Casa 16
Droguería Consuelo	Carrera 7 # 15-29
Droguería Familiar	Carrera 11 #20-52
Droguería Acuña Suc. 31	Carrera 11 # 5-52
Droguería La Cima	Calle 19 # 13-91
Droguería La Rebaja Y	Calle 19 # 11-53
Droguería Las Nieves	Carrera 10 #25-89
Droguería Madrid	Carrera 10 # 18-90
Droguería La Rebaja II	Carrera 10 # 17-89
Droguería Minerva	Calle 19 # 10-46
Droguería Minerva Suc.	Carrera 10 # 20-84
Droguería Nueva Yaneth	Carrera 10 # 22-61
Droguería Nueva York	Carrera 10 # 12-26
Droguería Los Andes	Barrio Paraíso
Droguería Pastoral Social	Carrera 10 # 17-47
Droguería San Carlos	Calle 20 # 10-26
Droguería Selecta	Diag 67B # 2A-06
Droguería San Jorge	Calle 20 #12-83
Droguería Colom. de Drogas	Calle 20 #12A-19
Droguería Acuña	Carrera 12 # 18-43
Droguería Samaritana	Carrera 10 # 20-39
Droguería San Pedro	Av. Colón # 26-95
Droguería San Marcos	Diag. 63 #5-52
Droguería San Laureano	Calle 12 # 8-36
Droguería San Ignacio	Diag. 67# 4A-23
Droguería Social	Calle 27 # 13-13

NOMBRE	DIRECCION
Droguería Social Suc.	Carrera 20 # 13-13
Droguería Surinama	Carrera 11 #2B-17
Droguería San Francisco	Carrera 12 #20-36
Droguería Santa Inés	Carrera 4A # 42-23
Droguería San Pablo	Carrera 11 # 26-82
Droguería Universo	Carrera 11 #29-03
Droguería El Recreo	Carrera 7 #17-63
Droguería La Rebaja III	Calle 19 # 8-97
Droguería Fabel	Calle 27 # 10-57
Droguería Viviana	Mz E # 3B San Antonio
Droguería San Rafael	Calle 28D# 9-16
Droguería Super-Drogas	Calle 34 #17-61
Droguería Wilmacid	Diag. 58 #4-56
Droguería Salénica	Santa Inés Centro Comercial
Droguería Profamiliar	Carrera 9 # 22-15
Droguería Occidente	Trans.15 # 25-52
Droguería Servimédica	Carrera 11 # 17-53
Droguería Boyfamiliar	Carrera 11 # 12-34

3.1.5 SITUACION ASEGURAMIENTO

ESTADISTICAS DEL SISBEN DE TUNJA DEL AÑO 1993 A JUNIO DE 1999 Cuadro No. 23. Población rural Sisben

NIVELES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
NIVEL 1	709	726	1435
NIVEL 2	1414	1419	2833
NIVEL 3	819	784	1603
NIVEL 4	133	115	248
NIVEL 5	16	15	31
NIVEL 6	0	0	0
TOTAL POBLACION			6150
PERSONAS AFILIADAS			4140
PERSONAS POR AFILIAR			128
% POBLACION AFILIADA			67

Cuadro No. 24 Población Urbana, Sisben

NIVELES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
NIVEL 1	1884	2258	4142
NIVEL 2	8733	10594	19327
NIVEL 3	7199	8300	15499
NIVEL 4	4205	4629	8834
NIVEL 5	2383	2695	5078
NIVEL 6	71	73	144
TOTAL POBLACION			53024
PERSONAS AFILIADAS			53024
PERSONAS POR AFILIAR			9531
%POBLACION AFILIADA			26

Cuadro No. 25 Total población sisbenizada

AÑOS	FICHAS	FAMILIAS	HOGARES	HOMBRES	MUJERES	PERSONAS
1993	3	3	3	12	4	16
1994	7	7	7	16	14	30
1995	7314	8559	7353	15093	16900	31993
1996	2505	2824	2518	4746	5540	10286
1997	2217	2441	2220	3893	4500	8393
1998	2269	2687	2773	4472	5244	9716
1999	1133	1413	1137	2283	2727	5010
TOTALES	15448	17934	16011	30515	34929	65444

POBLACION RURAL CARNETIZADA NIVEL 1 Y 2	4.140	67%
POBLACION URBANA CARNETIZADA NIVEL 1 Y 2	13.938	26%
TOTAL POBLACION AFILIADA REGIMEN SUBSIDIADO (CARNETIZADOS)	18.078	
FALTAN POR CARNETIZAR	RURAL 128	URBANO 9531
TOTAL POR CARNETIZAR		9659

Cuadro No. 26 Resumen de los contratos suscritos entre las ARS y el Municipio de Tunja

ARS	No.AFILIADOS	MUNICIPIO ICN (15 PTOS)	SITUADO FISCAL	FOSYGA I Y II	FECHA INICIACION	FECHA TERMINACION
UNIMEC	1482	81.973.616	16.000.843	92.507.001	01-04-98	31-03-99
CAPRECOM	90	4.978.155	971.711	5.617.834	"	"
COMFABOY	1542	85.292.386	16.648.650	96.252.223	"	"
COOPCENTRO	10103	558.825.538	109.079.971	630.633.082	"	"
SALUDCOOP	2050	113.391.305		127.961.775	"	"
COOPCENTRO	100			12.853.000	01-10-98	30-09-99
COESALUD	100			12.853.000	"	"
COMCAJA	150			19.279.500	"	"
COISBU	200			25.706.000	"	"
CAPRECOM	200			25.706.000	"	"
UNIMEC	150			19.279.500	"	"
SALUDCOOP	100			12.853.000	"	"
UNIMEC	150			19.279.500	"	"
COESALUD	116		4.100.107	10.809.480	"	"
COISBU	500		17.762.875	46.592.125	"	"
CAPRECOM	250		8.836.438	23.296.062	"	"
COMCAJA	195		6.892.421	18.170.929	"	"
SALUDCOOP	150		5.301.862	13.977.638	"	"
COOPCENTRO	122		4.312.181	11.368.479	"	"
COESPERANZA	17		600.879	1.584.132	"	"
COMFABOY	311	Recursos propios				
TOTAL	18078					

Fuente: Dirección de Salud Municipal

3.2 SITUACION DE LA VIOLENCIA**3.2.1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

De acuerdo a los datos registrados en el periodo de 1997 por medio de acción de las comisarías de familia, se reportan 269 casos conocidos de maltrato infantil.

En lo referente a violencia intrafamiliar se conocieron 593 casos. Sin embargo se aclara que en un alto porcentaje de violencia intrafamiliar y crisis intrafamiliar va inmersos en el maltrato infantil.

Cuadro No. 27. Estadísticas Comisarías de Familia 1997

MOTIVOS O QUEJAS	TOTAL
Reconocimientos	107
Alimentos	683
Cuidado personal	38
Peligro o abandono	19
Peligro moral	11
Problemas de conducta	38
Visitas	26
Violencia de pareja	376
Maltrato infantil	105
Droga	12
Alcohol	152
Relación de pareja	538
Relación padres e hijos	249
Relación entre hermanos	31
Relación otros parientes	72
Problemas sexuales	6
Remisiones al ICBF	172
Amonestaciones	217
Acuerdos	536
Terapias	230
Otros comportamientos	73
SOLICITANTES	1446
ATENDIDOS	802
BENEFICIADOS	5849

Fuente: Comisaría de familia 1997

Se aclara que en el 100% de los casos se involucró maltrato psicológico a los menores.

Con relación a la delincuencia juvenil la Casa de Menor Marco Fidel Suárez reporta los motivos más frecuentes que atendieron en el año de 1997:

- Desintegración familiar
- Violencia intrafamiliar
- Bajas condiciones económicas
- Falta de oportunidades de empleo
- Ausencia de la figura paterna
- Falta de oportunidades educativas
- Adicción a sustancias psicoactivas
- En casos particulares, las familias son permisivas y toleran el hurto, para que sus hijos mantengan una imagen frente a los demás
- En otros casos, demasiado control y autoridad de las familias para con sus hijos
- En la actualidad se encuentran 25 menores internos, cuyas edades oscilan entre los 12 y 18 años únicamente de sexo masculino, de los cuales 5 tienen problemas de farmacodependencia; los identifica los mismos gustos e inclinaciones; pertenecen a familias de características disfuncionales muy similares.

En el año de 1997 estuvieron 231 menores de los cuales 100 eran de la ciudad de Tunja, quienes duraron menos de un mes en la Institución en etapa de recepción; los demás, en las otras etapas del proceso de re-educación que son observación y tratamiento.

Según la información suministrada por la Fundación hogar del Niño gamín FUNDIHOGAR, se ha podido establecer que éstos menores provienen de Tunja o de grandes ciudades, como Bogotá, Bucaramanga, Costa Atlántica y Cali principalmente, que han sido desplazados por su familia, la policía, incluyendo también a niños que se han extraviado, o huido de sus casas y que provienen de poblaciones vecinas.

➤ **MARGINALIDAD**

Cuadro No. 28 Instituciones que trabajan con niños "Gamines".

Institución	Nº de niños
1. Fundihogar	36
2. Hogar de la joven madre Elisa	40

3. Casa del menor Marco Fidel Suárez	20
4. Albergue Infantil	36
5. Amparo de Niños	40

Cuadro No. 29. Ubicación de "Camadas"

Ubicación	Observación
1. Parque recreacional La Glorieta	Se encuentra un grupo de mujeres en edades de 16 y 23 años algunos conviven con otros jóvenes.
2. Pozo 3. Parque recreacional La Glorieta.	Existe un grupo donde integrado por niños y adultos (10 personas entre ellos 3 niños "Mauro" es el jefe de la camada, un hombre en muletas, allí se consume alucinógenos, se dice que los niños son manipulados sexualmente.
3. Terminal	Existe un grupo de "revoliadores" este aumenta o disminuye por temporadas.
4. El Bosque	Existe un grupo que visita una casa abandonada allí hay venta de alucinógenos.
5. El Consuelo	Por temporadas un grupo habita una casa abandonada.

Estos menores se dedican a vagar, realizan desordenadamente una actividad económica y se inician en actividades infractoras como robos menores, violencia física, y vicios como boxer, gasolina inhalados eventualmente, acceden a otros vicios como el licor, el cigarrillo o la marihuana. Algunos de los menores que cuentan con su familia deben trabajar para recolectar dinero el cual aportan a su núcleo familiar, estos menores permanecen en las Calles, duermen fuera de casa.

Los menores que sobreviven en el medio Callejero son pequeños desamparados sin ningún nexo familiar.

En éste grupo predomina el sexo masculino y sus edades oscilan entre los 8 a los 20 años de edad.

El menor por el constante rechazo de la sociedad es agresivo y rebelde por ello utiliza harapos para vestir y un lenguaje poco usual en las personas que ya tienen una educación básica.

Entre los programas que se brindan el ICBF se encuentra:

- Asistencia al menor abandonado o en peligro nacional con el objetivo de brindar atención integral al menor abandonado o en peligro a través de los diferentes programas de atención integral.

La población objetivo de éste proyecto son los menores de 0 a 18 años que se encuentran en situación irregular de abandono o en peligro físico o moral.

Existen varias instituciones de protección como son:

- Albergue infantil 22
- Amparo de niños 40
- Casa Hogar Madre Elisa 29
- Oratorio Festivo Centro juvenil Emiliiani 30
- Fundihogar 40

Dentro de éste proyecto está la atención al menor en medio familiar, modalidad hogares sustitutos normales y especiales, que están conformados por una familia de la comunidad debidamente seleccionada y capacitada que en forma voluntaria acoge a un niño desprotegido de manera transitoria para propiciarle afecto, seguridad y los cuidados necesarios para su desarrollo. En el año 1997, se atendieron 323 niños en 24 Hogares sustitutos normales y 48 niños en 7 Hogares sustitutos Especiales.

➤ **PROSTITUCIÓN**

Saneamiento Ambiental es la institución que llevaba el control sanitario de estos establecimientos y de las mujeres trabajadoras en la actividad sexual. En LA

Dirección de saneamiento ambiental expresan que el decreto 1543 del 12 de junio de 1997 en artículos 2, 25 y 32 les prohíbe la expedición de carnet por confidencia y el derecho de intimidad, dice "con este la actividad queda a libre voluntad de las trabajadoras..." "no se exige el carnet ni el censo de mujeres", ahora se hace tan solo el control higiénico a nivel estructural.

La ubicación tradicional de la zona de tolerancia ha sido el sector del terminal, sin embargo en una administración anterior se hizo una campaña para acabar con la zona. Sin embargo esta se extendió por toda la ciudad. Se estima que existen unas 20 casas dedicadas a la prostitución. La mayor parte en forma clandestina con un promedio de 5 a 7 mujeres por casa.

Ubicación.

1. Salida a Leyva (1 casa)
2. Una cuadra cerca de la Plaza Real (1 casa)
3. Salida a Oicatá cerca de "IDEMA" (1 casa)
4. Sector del Terminal carrera 7 entre Calle 15 y 16. (8 casas)
5. Barrio Hunza. "Los Rieles" (1 casa)
6. Frente a Texaco (1 casa vieja)
7. Carrera 15 con Calle 20 (1 casa)
8. Barrio San Laureano Calle 13 esquina (1 casa)
9. Sector Barrio Asís (2 casas)
10. Entrada Barrio el Dorado (1 casa)

3.2.2 DROGADICCIÓN Y ALCOHOLISMO

El presente diagnóstico está basado en un estudio aplicado a la población estudiantil y en juventud en general de la zona urbana de Tunja, donde se logró recolectar a través de los diferentes órganos y entidades que tiene que ver con esta población, información sobre la dinámica del comportamiento de los factores psicológicos y sociales de consumo de alcohol sustancias psicoactivas; sus relaciones y sus posibles asociaciones causales aportando así las bases para la formulación de políticas, planes, programas y proyectos de bienestar y conservación de la salud integral del joven tunjano.

Aunque el consumo de estas sustancias se origina con la misma humanidad, no es oculto que en este momento constituye el más grande flagelo contra la salud pública; y en Colombia más que nada constituye un verdadero problema social, ya que es el origen de todos los males: desintegración familiar, violencia, delincuencia, desempleo, pérdida de valores y sobre todo la pérdida del amor propio, ya que este es el pilar para alcanzar las metas de todo hombre en favor de la familia y la patria.

La población colombiana inicia el consumo de bebidas alcohólicas a una edad de 15 años (1995) y para 1998 la edad descendió a los 12 años constituyendo esta población en 44.1% de los menores de 15 años.

Del mismo modo que en 1995, 2.8 personas por mil consumían cocaína, actualmente se aumentó la cifra por 15.4 por mil, siendo ésta una muestra de como el aumento de consumo de drogas va en ascenso. No solo en Colombia si no en nuestro Departamento que se consideraba en 1995 un Departamento sin riesgo latente en consumo de sustancias psicoactivas ilegales como: marihuana, bazuco, cocaína y heroína y que ahora alcanza un número de consumo de 25 por mil de marihuana, 7 por mil de bazuco, 5 por mil de cocaína, 7 por mil de inhalables, 53 por mil de tranquilizantes y 9 por mil personas han consumido anfetaminas.

Del alcohol ni que hablar, el Departamento de Boyacá, reporta la prevalencia más alta para el consumo de alcohol, siendo la primera sustancia psicoactiva consumida en la vida, en el 87.5 % de los hombres y el 86 % de las mujeres, la edad promedio de inicio en el consumo es a los 12 años.

La población que presenta más alto riesgo de consumo de alcohol y posteriormente sustancias psicoactivas son los estudiantes de básica secundaria y media; sin excluir totalmente la población escolar primaria, debido a que los estudiantes se centran

académicamente en las ciudades como Tunja, Sogamoso y Duitama por que allí existen centros educativos de alto nivel y prestigio.

La población objeto de estudio está conformada por los estudiantes matriculados y que asisten a los centros educativos de enseñanza básica secundaria y media del Municipio de Tunja (36.694 estudiantes) de la cual se selecciona una muestra multiestática estratificada y por conglomerados.

MUNICIPIO	TIPO DE COLEGIO	MODALIDAD	GRADO
Tunja	Privado	Femenino	Sexto
	Privado	Masculino	Octavo
	Público	Femenino	Noveno
	Público	Masculino	Décimo

➤ **CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES**

Los estudiantes inician el consumo de sustancias psicoactivas en el 54.5 % con alcohol y continúan así:

Cuadro No. 30. Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes

SUSTANCIA	PORCENTAJE (%)
Cigarrillo	8.8
Alcohol	54.5
Marihuana	0.3
Tranquilizantes	1.0
Otro	0.5
No ha consumido	34.9

Lo que demuestra que la sustancia psicoactiva consumida con mas frecuencia es el alcohol ligeramente mas los hombres que las mujeres con una tendencia de aumento de consumo entre los 16 y 29 años. El 79.1% tienen consumo normal "social", un 6.9% con riesgo de alcoholismo, el 4.1% alcohólicos, 61.2% bebedores de cerveza, 10.9% aguardiente.

La muestra está constituida así: un 42.2% de estudiantes de instituciones privadas y 57% de estudiantes de Entidades Públicas correspondiendo el 33.1 % a los estudiantes de grados 6o. y 7o, el 34 % a los grados 8o. y 9o. y el 32.1 % a los grados 10o. y 11o.

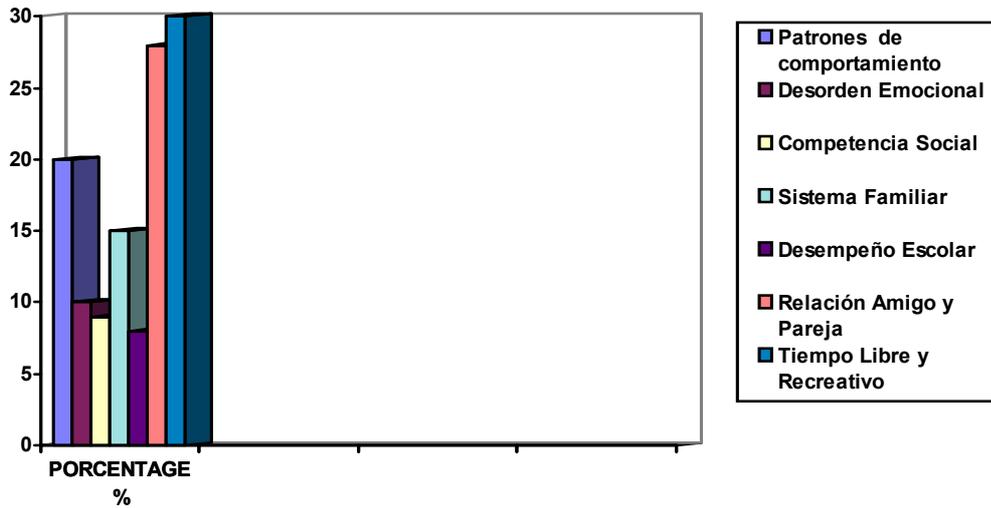
➤ **LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

- La ingestión de bebidas alcohólicas en la ciudad de Tunja se inicia en la población a una edad de 15 años en un 67.1% de las personas.
- En los estudiantes se reporta el inicio de consumo a la edad de los 13 años.
- Han consumido alguna vez de su vida el 62.3% de la población total.
- La prevalencia de consumo en el último año es del 53.5% y el índice de exconsumo alcanzó el 8.8%.
- Los que más consumen según la edad son los jóvenes entre las edades de 15 a 17 años.
- El consumo de bebidas alcohólicas se presenta con mas frecuencia en establecimientos educativos públicos (69%).

Cuadro No. 31. Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas según el dominio.

<i>DOMINIO</i>	Patrones de Comport	Desorden Emocional	Comp Social	Sistema Familia	Desempeño Escolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativ
PORCEN %	20	10	9	15	8	28	30

Gráfica 11. Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas según el dominio.



➤ **CIGARRILLO**

El consumo de cigarrillos es mas frecuente en mayores de 25 años aunque se observa un crecimiento en los menores de edad.

La edad inicio se presenta a los 15 años, aunque en estudiantes la mayoría no han fumado (67.9%) y quienes los hacen un 36.6 %, fuman menos de 6 cigarrillos al día el 13.3 %.

El crecimiento del consumo es directamente proporcional al grado académico.

6o. y 7o. = 8.7 %
8o. Y 9o. = 41.8 %
10o. Y 11o. = 49%

El índice de consumo es del 10.5% el que representa un buen porcentaje.
El colegio privado aumenta el riesgo de consumo.

Las campañas en contra del cigarrillo desestimulan su consumo y los estudiantes piensan que este no es una moda actual.

Cuadro No. 32. Consumo de Cigarrillo

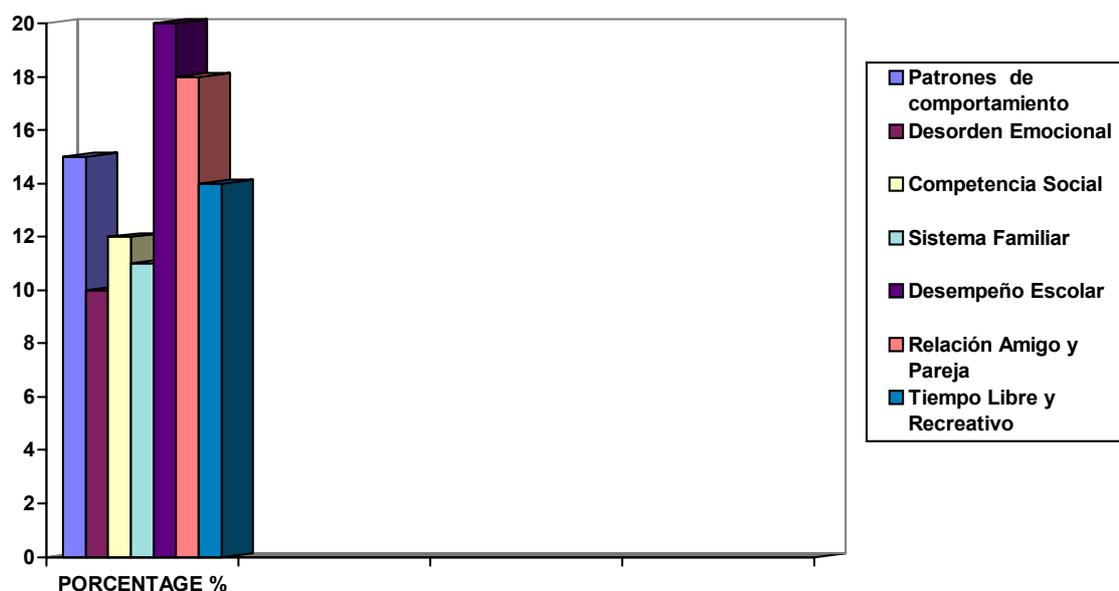
DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorden Emocional	Compe Social	Sistema Familiar	DesempEs colar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativ
PORCEN %	15	10	12	11	20	18	14

➤ **MARIHUANA**

El consumo de marihuana en Tunja se inicia en los jóvenes antes de los 19 años en el 73.6 % de las personas encuestadas.

- Los estudiantes reportan el inicio a los 15 años de edad.
- Han consumido alguna vez en su vida el 3.2 %.
- La prevalencia de consumo en el último año es del 2.5% y de exconsumo 0.7%.
- El 96.8 nunca la han consumido.
- La edad que más consume es el grupo de los 15 a 17 años. (57.9%).

Gráfica 12. Consumo de cigarrillo

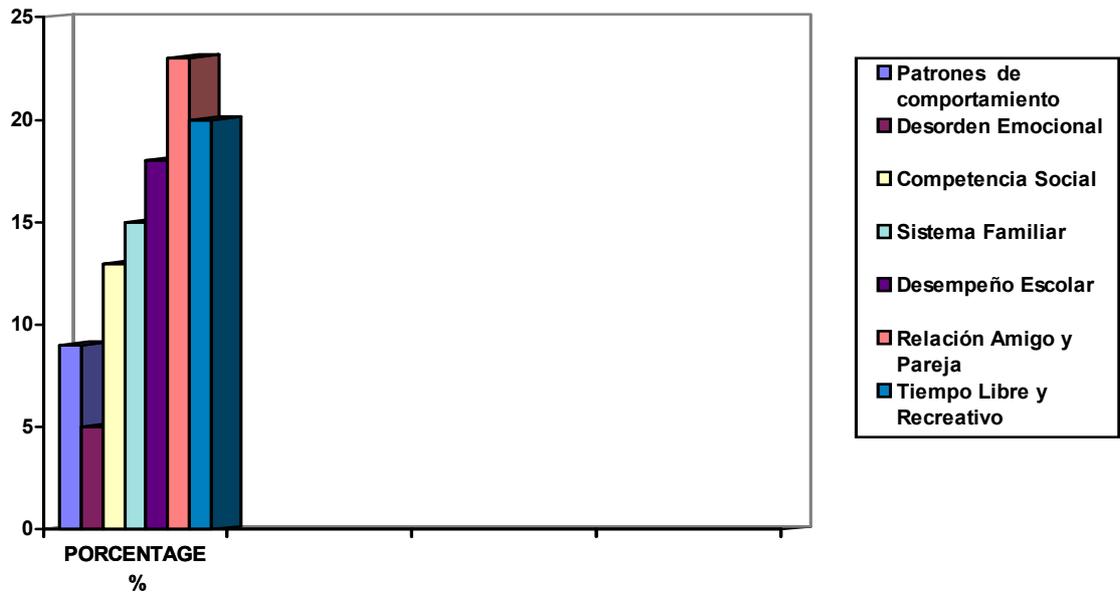


- El consumo es similar tanto el Colegios públicos como en privados 52.6 % y 47.4 % respectivamente.
- El riesgo de consumo es del 10 %.

Cuadro No. 33 Consumo de Marihuana

DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorden Emocional	Compet Social	Sistema Familiar	Desempeñ.E scolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativ
PORCEN %	9	5	13	15	18	23	20

Gráfica 13. Consumo de Marihuana



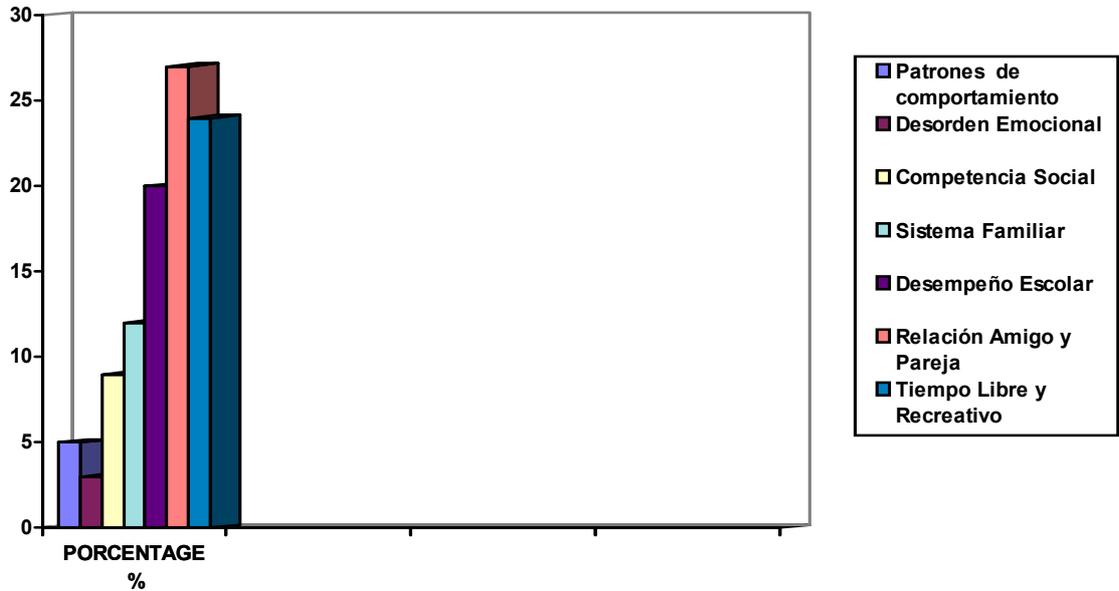
➤ **Cocaína**

- El consumo de cocaína en la ciudad de Tunja se inicia antes de los 19 años.
- Los estudiantes reportan el inicio a los 16 años.
- Han consumido alguna vez en su vida el 2.8 %.
- La prevalencia de consumo es del 2.8 % y la de exconsumo al 0.0 %.
- El 97.2% de la población encuestada no ha consumido nunca cocaína.
- El consumo se presenta con mayor frecuencia en establecimientos educativos públicos 66.7 %.
- El riesgo de consumo de estas sustancias es de aproximadamente el 15 %.

Cuadro No. 34 Consumo de Cocaína

DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorden Emocional	Competencia Social	Sistema Familiar	Desempeñ.E scolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativo
PORCEN %	5	3	9	12	20	27	24

Gráfica 14. Consumo de Cocaína



➤ **BAZUCO**

El consumo de esta sustancia se inicia antes de los 16 años en el 60% de la población consumidora.

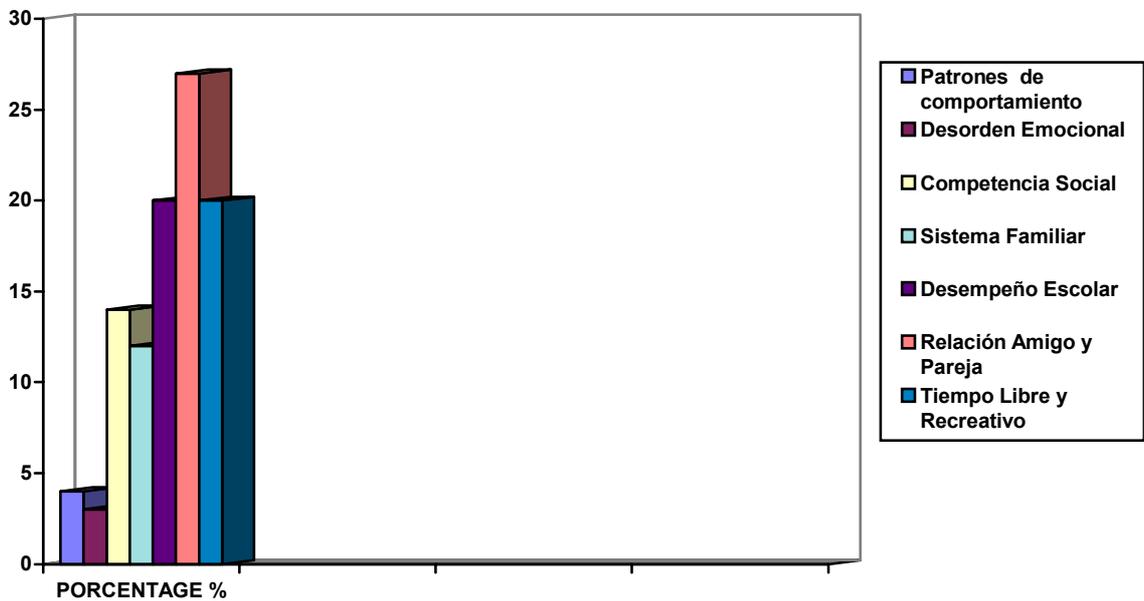
- Los estudiantes inician el consumo a los 16 años de edad.

- Han consumido alguna vez en su vida el 0.7% de la población encuestada.
- La prevalencia del consumo, es de 0.3% y el exconsumo del 0.4%.
- El 99.3% nunca han consumido esta sustancia.
- El grupo de jóvenes que más lo consumen es de 15 a 17 años de edad.
- Respecto de los establecimientos educativos se presenta en igual proporción en los privados como en los públicos.
- El riesgo de consumo es superior al 2.8%.

Cuadro No. 35 Consumo de bazuco

DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorden Emocional	CompeS ocial	Sistema Familiar	Desempe.E scolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativo
PORCEN %	4	3	14	12	20	27	20

Gráfica 15. Consumo de Bazuco



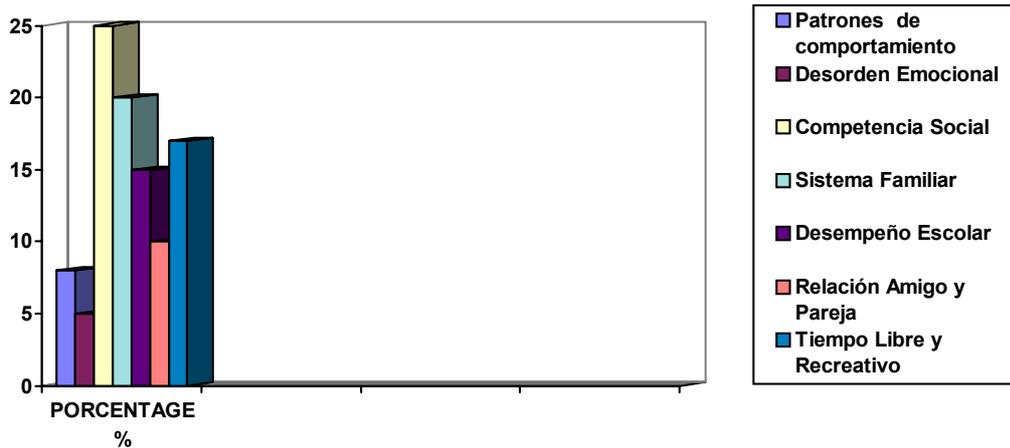
➤ **HEROINA**

- Los estudiantes inician el consumo de esta sustancia a la edad de los 16 años.
- Han consumido alguna vez en la vida el 0.8% de los estudiantes encuestados.
- Prevalencia de consumo de 0.6% y exconsumo de 0.2%.
- Nunca la han consumido el 99.2% de la población.
- Los que más consumen heroína son los jóvenes mayores de 15 %.
- Respecto a los establecimientos educativos no denotan diferencia alguna.
- El factor del riesgo es del 20%.

Cuadro No. 36 Consumo de Heroína

DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorden Emocional	Competencia Social	Sistema Familiar	Desempeñ. Escolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativo
PORCEN %	8	5	25	20	15	10	17

Gráfica 16. Consumo de Heroína



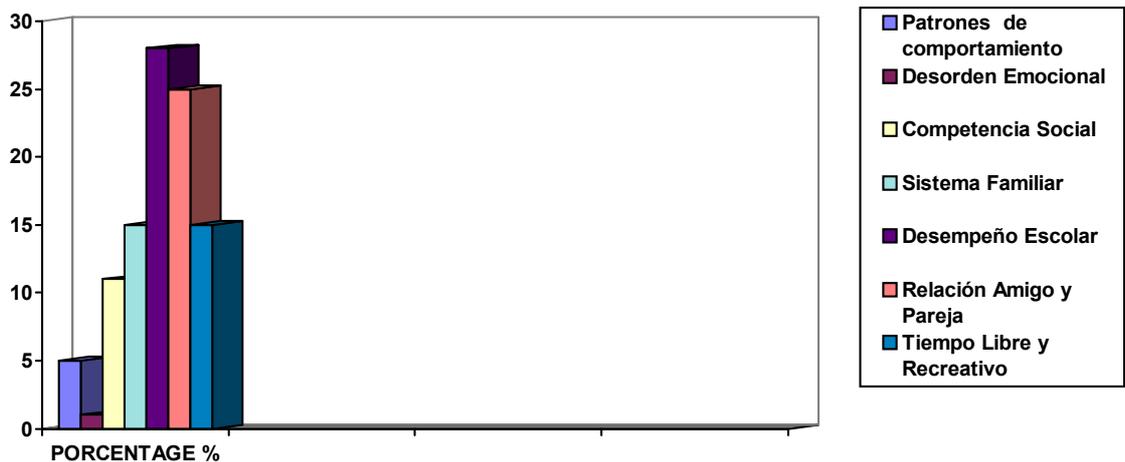
➤ **Estimulantes**

- Los estimulantes reportan el inicio en el consumo a los 12 años de edad.
- Han consumido alguna vez en su vida el 1.5%.
- La prevalencia en el consumo es del 1.3 % y el exconsumo el 0.2 %.
- El 98.5 % nunca han consumido estimulantes.
- Los que más consumen según la edad es el grupo de los 15 a los 18 años (44.4%).
- No presenta diferencias en cuanto a los Planteles Educativos. El riesgo es del 15 % aproximadamente.

Cuadro No. 37 Consumo de estimulantes

DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorde n Emocional	Competenc ia Social	Sistem a Familiar	Desemp eñ.Escolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativo
PORCEN %	5	1	11	15	28	25	15

Gráfica 17 Consumo de Estimulantes



➤ **Tranquilizantes**

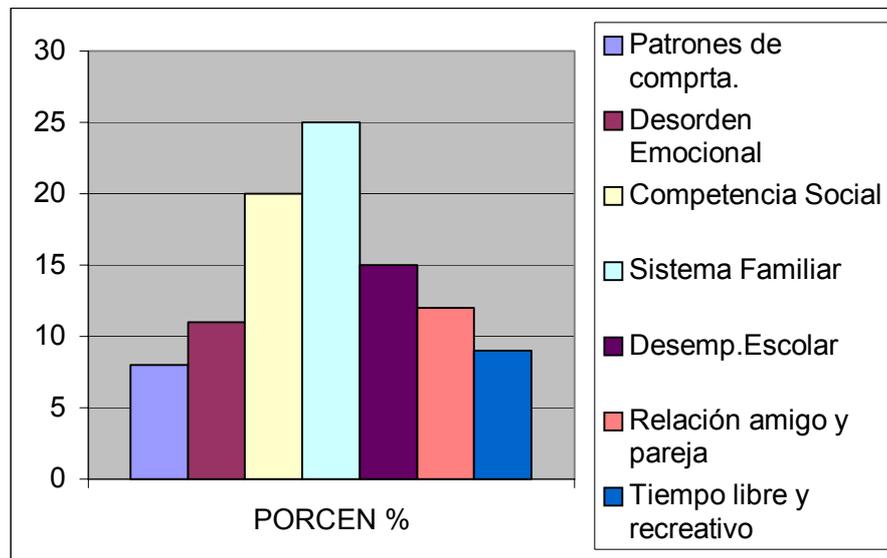
Los estudios reportan el inicio del consumo a los 12 años de edad.

- Han consumido alguna vez el 4.5%
- Prevalencia de consumo 3.6% y exconsumo 0.9%
- El 95% nunca han consumido tranquilizantes
- Los que más consumen según la edad son los jóvenes entre los 15 y 17 años
- En cuanto a los establecimientos Educativos no se reporta diferencia alguna
- Factor de riesgo superior al 15%

Cuadro No. 38 Consumo de tranquilizantes

DOMINIO	Patrones de Comporta	Desorden Emocional	Competencia Social	Sistema Familiar	Desempeñ.Escolar	Relación Amigo y pareja	Tiempo libre y recreativo
PORCEN %	8	11	20	25	15	12	9

Gráfica 18. Consumo de tranquilizantes



En resumen, analizadas las causas del consumo de sustancias psicoactivas, se puede concluir, así:

- El resultado del consumo del cigarrillo es provocado posiblemente por los factores relacionados con el desempeño escolar, los amigos y ejemplo de los padres.
- El consumo de bebidas alcohólicas tiene que ver con factores familiares, curiosidad, compromisos sociales, fiestas y diversión.
- Lo relacionado con el consumo de otras sustancias psicoactivas, afecta principalmente las relaciones familiares, sociales, con los amigos y también influyen en el rendimiento escolar.
- Una de las principales causas del consumo de las sustancias en el estudio es la falta de alternativas en la utilización del tiempo libre y recreación.

3.2 EDUCACION

El acelerado crecimiento de la ciudad y su promulgación como " Ciudad Universitaria y Estudiantil", han disparado la demanda de cupos oficiales, creando un déficit en la cobertura educativa en cuanto a la necesidad de incrementar la nómina de docentes, los cuales en las condiciones actuales irrigan una baja calidad de la Educación presionados por su formación, los estrechos y descompuestos muros de sus aulas y la carencia total de bienes y servicios.

Para comprender la situación actual conviene analizar los aspectos más relevantes apoyados en indicadores calculados por esta Dirección con datos suministrados por la Secretaría de Educación Departamental y el DANE:

3.3.1 COBERTURA

En relación con este sector, en el área urbana de Tunja tan sólo el 55% de la población en edad preescolar tiene acceso a ella, el 87% en primaria y en secundaria el 88%, los datos nos permiten detectar un serio problema de cobertura en Preescolar que requiere de estrategias para atender el 45% faltante y ampliar la cobertura en el 16% para primaria y el 12% para secundaria. (Figura: Población por nivel de Educación por zonas)

En el sector rural, la cobertura por nivel se está dada de la siguiente manera: población en edad escolar (preescolar), existe en edad escolar 918 alumnos y una población matriculada de 218, equivalente al 23.74%; en primaria, 1558 personas en edad escolar, matriculadas 1.022 equivalente al 65.69% y en secundaria y media, 1946 personas en edad escolar, de las cuales hay 124 matriculadas y que equivalen al 6.34%.

Para el sector de la Educación Superior escasamente el 40% de los bachilleres (2.347) egresados en 1997 en los Colegios de Tunja, tuvieron acceso a la Universidades (939), situación que requiere un análisis profundo toda vez que los cupos ofrecidos por las universidades eran de 7.682.

Adicionalmente, la preparación de los egresados de los colegios deja entrever que la modalidad que más se escoge es la académica representando un 64% que a la luz de este diagnóstico, se puede deducir que el 60% de los jóvenes que no ingresan a

Las universidades, buscan alternativas de trabajo especialmente el informal o se dedican a estudiar en centros de educación no formal.

Se puede concluir que en el área urbana la cobertura escolar es del 82% mientras que en el sector rural es del 48%. siendo la cobertura escolar en el Municipio de Tunja del 80%.

Figura 6: educación por zonas

3.3.2 CALIDAD

Respecto del talento humano docente en la básica primaria, cerca del 80% son formados en disciplinas pedagógicas que no corresponden a las necesidades de los educandos, o son egresados de las escuelas normales.

En secundaria el promedio de los docentes está ubicado en la novena categoría, en tres años la probabilidad es que el 75 % esté en la décima categoría por el alto número de docentes que están o ya ha terminado estudios de postgrado, sin tener una correspondencia en cuanto a programación secuencial que consulte las necesidades de formación del docente, de la región y de la política educativa a nivel municipal, departamental y nacional.

Respecto de la infraestructura y dotación de los establecimientos educativos, cerca del 80% no cuentan con mobiliario adecuado (pupitres, mesas, etc) y bibliotecas actualizadas. En primaria el 100% de los colegios básicos no cuentan con laboratorios (química, física, etc) y en secundaria cerca del 70%. En el sector rural específicamente, se cuenta con un aula satélite de Informática en la Escuela Rural de Runta Abajo, garantizando de esta forma los conocimientos en esta área de los estudiantes de las escuelas rurales,

En todas las escuelas rurales, los estudiantes son beneficiados con el Refrigerio reforzado.

Un diagnóstico preliminar nos permite identificar que la mayoría de los colegios que cuentan con laboratorios tienen problemas de actualización, de recursos y de infraestructura apropiadas para su funcionamiento, mientras que en lo que tiene que ver con mobiliario e infraestructura (aulas, unidades sanitarias, campos deportivos, salas múltiples, restaurantes escolares, etc), la situación no es menos crítica: no hay un número adecuado de unidades sanitarias en el 70% de los colegios de secundaria y básicos, faltan campos deportivos en el 20% de los establecimientos educativos rurales y 40% en el sector urbano, cerca del 20% de las aulas no

cuentan con buenos sistemas de ventilación e iluminación, y para cumplir con la ampliación de la cobertura básica se requieren como mínimo la construcción de por lo menos 25 aulas, 12 unidades sanitarias en 12 colegios básicos escogidos por cobertura.

El mobiliario no es adecuado para primaria pues lo técnico es utilizar pupitres unipersonales o bipersonales y no sillas universitarias que en la mayoría de los casos no tienen en cuenta a los niños zurdos.

Según el Ministerio de Educación el área mínima para un aula es de 42.25M² para atender 35 alumnos y se ha diagnosticado que en los establecimientos de primaria se atienden 40 alumnos generando hacinamiento, en tanto que con las bibliotecas existentes se atienden 481 alumnos cuando lo técnico es atender 240, entendiendo que cada alumno debe tener un área mínima de 1.2m², en lo que hace referencia a unidades sanitarias, se debe tener una unidad sanitaria por cada 75 alumnos y se presenta en Tunja que se atienden 342 alumnos en promedio por unidad sanitaria y para el caso de los laboratorios se recomienda atender 40 alumnos por laboratorio y la realidad es que se atienden 354 estudiantes por laboratorio, datos calculados para el área urbana por tener en la ciudad la mayor incidencia; en la zona rural las proporciones recomendada por el Ministerio están dentro de lo normal.

Con los datos anexos a éste diagnóstico se calcularon las siguientes relaciones con respecto al número promedio de docentes por alumno:

Sector urbano:

20 alumnos por docente en preescolar
25 alumnos por docente en primaria
16 alumnos por docente en secundaria

Sector rural:

17 alumnos por docente en preescolar
17 alumnos por docente en primaria

60 alumnos por docente en secundaria

Analizada la información por estratos con respecto a la Encuesta realizada por el P.O.T. denominada Conozcamos Nuestro barrio se encontró un notorio contraste: así en el grupo de personas " sin educación", aunque bajo para toda la ciudad, es sin embargo más alto en el estrato Uno; las personas que solo cursaron la primaria son casi la mitad (49,9%) del estrato Uno, en tanto que sólo representan el 15,3% del estrato Cinco. En cuanto a la proporción de personas que lograron hacer el bachillerato, esta es un poco superior al 40% en los tres primeros estratos y menos de 20% en el Quinto. Respecto de las personas que lograron acceder a la educación universitaria, el contraste es muy amplio, tan solo el 5.6% en el estrato Uno y el 60.1% en el estrato Cinco.

3.3.3 INDICADORES

Cuadro No. 39. Indicadores Educativos

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">▪ Tasa de Analfabetismo: 15%▪ Tasa bruta de escolaridad: 91%▪ Tasa de escolaridad neta: 79%▪ Tasa de deserción: 2% |
|---|

Fuente: Población por edades simples y municipios. Min. Educación Estadística planteles educación. Secretaría Educación Deptal. Formulario C-600 Dirección Educación municipal.

3.3.4 EDUCACION NO FORMAL

Fuera del sistema educativo formal, las oportunidades para la población son escasas, con respecto al desarrollo de programas de educación no formal, se presenta en Tunja un ineficiente proceso respondiendo tan solo con un programa de bachillerato semipresencial para adultos, en el Instituto Técnico de Tunja (Cedeboy) y un programa de reinserción (validación del bachillerato para adultos) desarrolladas en convenio con la Presidencia de la República, estos dos, cubriendo

tan solo un mínimo número de personal. En el área rural, se crearon los CEDEBOY en las veredas de Barón Germania y Pirgua, beneficiando a 42 y 14 alumnos respectivamente.

Se ha dejado totalmente de lado el proceso formativo que desde la instancia no formal debe ir dirigido en forma constante y amplia a toda la población para que contribuya a la formación del ciudadano, generando cambios óptimos de comportamiento.

No existen programas de capacitación para el trabajo que solucione los problemas de jóvenes que por distintas circunstancias no acceden a niveles superiores de educación, a los que por su baja escolaridad se les restringe las oportunidades educativas y laborales.

Cuadro No. 40. Programas educativos que ofrecen institutos de educación no formal

PROGRAMAS	TOTAL	PORCENTAJE
SISTEMAS	14	48.27
ADMINSITRACION Y CONSTRUCCION	3	10.34
COMERCIO	1	3.44
VALIDACION BACHILLERATO	3	10.34
COOPERATIVISMO	2	6.8
DECORACION INT. Y ARQUITECTURA	1	3.44
SALUD	1	3.44
VARIOS INTEGRADOS	1	3.44
DIPLOMADOS	1	3.44
ACADEMIA BELEZA	1	3.44
INGLES	1	3.44
TOTAL ESTABLECIMIENTOS	29	100

Fuente: Dirección de Educación Municipal. Encuesta. 1999

Del total de los institutos de educación formal, el 48.27%, ofrecen programas en sistemas, el 10,34% en administración y construcción; 3.44% en administración; 10,34 ofrecen programas de validación de bachillerato; 31 6.8% programas en cooperativismo y el 3.44% en decoración de interiores y arquitectura.

3.3.5 EDUCACIÓN SUPERIOR

El municipio cuenta con 8 universidades de las cuales 2 son oficiales y 6 son privadas. Las oficiales cuentan con 1616 profesores titulares y por contrato y las privadas con 195 profesores titulares y un 80% de profesores por contrato.

Existe aproximadamente un total de 16.429 estudiantes universitarios de los cuales 8400 asisten a las universidades oficiales (51%) y 8029, es decir, 49% concurren a las privadas.

Respecto de los programas de pregrado, 32 corresponden a las oficiales en dos jornadas y a distancia, 33 programas corresponden a las universidades privadas en las mismas categorías. Las oficiales ofrecen 48 programas de postgrado y las privadas 12 programas.

Según el estudio realizado en Tunja por docentes estudiantes del postgrado de Gerencia Educacional de la U.P.T.C. en 1998, se realizó un análisis de la educación basados en la matriz DOFA encontrándose los siguientes elementos:

3.3.6 LA EDUCACIÓN EN SU CONTEXTO GENERAL. ANALISIS DOFA

➤ Debilidades

- Falta de orientación en capacitación y actualización del personal directivo, docente y administrativo.
- Carencia del personal administrativo y de servicios generales
- Falta de docentes en algunas áreas
- Alto índice de analfabetismo
- Ausencia de programas para la población discapacitada
- Alto número de docentes sin capacitación
- Escasa educación para adultos
- Faltan bibliotecas, laboratorios y campos deportivos
- Falta participación de la comunidad en los procesos educativos
- Deserción estudiantil elevada
- Dirección de educación municipal inoperante
- No hay mecanismos de control

➤ **Fortalezas**

- Poseer universidades oficiales y privadas
- Mayor cobertura en educación del sector oficial
- La educación está financiada por la Nación, Departamento , municipio y sector privado.
- Suficiente número de docentes en todas las áreas del conocimiento
- Existe infraestructura física
- Está cerca a la capital colombiana
- Tunja es ciudad intermedia y su costo de vida es bajo
- Clima propicio para el estudio

➤ **Amenazas**

- Desplazados de las zonas de violencia emigran hacia Tunja.
- La no formación de docentes en ciencias básicas, artes, oficios y tecnologías
- Politización de la educación
- Privatización acelerada de la educación pública
- Restricción del gasto público en educación.

➤ **Oportunidades**

- Presencia de programas de pregrado y postgrado
- Creación de programas de doctorado en educación
- Tunja, como capital del departamento puede obtener mayores recursos
- Facilidad de capacitación y actualización de docentes
- Incrementar la utilización del CASD.
- Tunja, presenta condiciones para ser distrito educativo
- Reubicación de docentes según necesidades
- Actitud positiva de los entes gubernamentales

3.4 GESTION HUMANA INTEGRAL

Bajo el claro criterio de que existen sectores especiales de la población que requieren de un trato especial por parte de la administración para eliminar las situaciones de inequidad a las que han venido siendo sometidas, pues no siempre son beneficiarios de las acciones y programas municipales, se puede establecer que hay ausencia de una política municipal integrada de trato y protección a la población especial conformada por la niñez, juventud, discapacitados, Mujer, y tercera edad.

3.4.1 DISCAPACITADOS

La discapacidad se manifiesta a causa de violencia intrafamiliar, la desnutrición, la accidentalidad, el descuido de la madre en estado de gestación entre otros factores y que la población discapacitada de nuestra ciudad supera las 3.000 personas clasificadas en discapacitados físicos, sensoriales y cognitivos que se enfrentan no solo a su discapacidad sino al desempleo, la discriminación social, falta de educación y escasa atención en los servicios de salud. Por esto se propone reforzar e implementar mecanismos de información social de las personas con discapacidad tanto en salud, educación, rehabilitación, bienestar social, integración laboral, impulso de normas y criterios básicos para facilitar la accesibilidad a las personas con movilidad reducida.

A pesar de que se carece de información específica sobre el número exacto de la población discapacitada, el Municipio de Tunja no puede seguir siendo ajeno, como hasta ahora lo ha hecho, a reconocer la existencia de sectores de población con alguna restricción o ausencia de la capacidad para realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano. (Figura 7: Población por limitaciones físicas por zonas)

Con la encuesta Conozcamos nuestro Barrio realizado por el Plan de Ordenamiento Territorial el 6% de la población encuestada considera que en su barrio hay limitados físicos, el 90% que no hay y el resto no respondió, esta evidencia puede concluir que el concepto de limitado corresponde sólo al limitado físico y no tiene en cuenta los otros tipos de limitados como son los mentales, visuales, sordomudos, etc.

A nivel Nacional, departamental y municipal no se ha generado políticas y procesos específicos, coordinados con otras instancias no gubernamentales e internacionales, para garantizar que esta población se beneficie de los distintos programas desarrollados por los diferentes sectores de la administración municipal, así como tampoco genera procesos de prevención y atención de la discapacidad o de apoyo para mejorar el entorno social del discapacitado; es entonces como se ha limitado la movilización y accesibilidad de las personas discapacitadas a espacios físicos de uso público.

3.4.2 Niñez

Siendo la niñez el futuro de la sociedad, se han reconocido constitucionalmente los derechos de los niños y al mismo tiempo se ha establecido que estos derechos prevalecen sobre los de los demás.

MAPA: Poblaci3n por limitaciones f3sicas por zonas

Pero, de verdad se han convertido los niños de Tunja en sujetos especiales de atención por parte de la Administración Municipal?

Se ha propendido por modificar las condiciones de inequidad e inaccesibilidad a los servicios promocionales, preventivos y de atención?

Puede establecerse que en Tunja no existen procesos de gestión municipal encaminados a elevar el bienestar de la niñez, situación ésta que ha favorecido la prevalencia e incremento de sistemas de abandono de la población infantil, maltrato, desnutrición, analfabetismo, explotación laboral, gaminismo y marginamiento.

No se han encaminado acciones a fortalecer los procesos de educación y participación de los niños con miras a fortalecer un ciudadano vinculado adecuadamente a la estructura social de la ciudad.

No se ha garantizado el acceso primordial del niño y la niña a los servicios sociales del Municipio.

3.4.3 JUVENTUD

Reconocer a los hombres y mujeres jóvenes como ciudadanos con derechos y deberes, es una fase que se asume lentamente dentro de los procesos sociales; pues siempre se ha tenido a la juventud como aquellas personas ajenas a todos los sistemas de desarrollo. Esta es una etapa de la vida en la que no son niños, pero tampoco son adultos, por lo tanto las acciones de beneficio están prioritariamente encaminadas hacia poblaciones de otros rangos de edad.

El municipio de Tunja no es ajeno a esta situación, no ha reconocido el espacio de la juventud como actor en los procesos de desarrollo, es por eso que para este especial

sector de la población no existen políticas ni acciones institucionales municipales que atiendan la problemática moderna de la juventud, originada en su falta de integración, baja autoestima, bajo nivel de educación para asumir con responsabilidad la sexualidad, falta de oportunidades laborales, falta de recreación y de espacios de participación en el desarrollo.

No se ha estimulado la formación crítica, participativa y creadora de la juventud, relegándose sus acciones educativas únicamente hacia la recopilación de conocimientos.

Es así como nuestra juventud se encuentra frente a graves problemas generados por los mencionados anteriormente y se ha visto envuelta en la drogadicción y el alcoholismo.

3.4.4 MUJER

El proceso de equidad que busca la igualdad entre hombres y mujeres en todas las dimensiones del desarrollo social, sólo empieza a partir del reconocimiento de espacios de igualdad, tanto en derechos como en deberes de unos y otros.

En procura de esta equidad, cabe resaltar que el Estado juega un papel importante, toda vez que es la instancia de decisión que puede impactar con sus programas y proyectos la desigualdad entre hombres y mujeres.

La Administración municipal de Tunja, frente al problema de inequidad hombre – mujer, no ha fijado políticas y acciones específicas que aborden esta problemática desde todos los campos de la actividad humana en la ciudad y tiendan a acelerar los niveles de participación de la mujer en todos los procesos y programas desarrollados por la Administración. No se generan procesos de apoyo a la mujer de menos recursos y la mujer cabeza de familia.

3.4.5 TERCERA EDAD

En el marco de diagnóstico del desarrollo humano se debe tener en cuenta que la población de tercera edad supera el 7% de la población total y se caracteriza por su frecuente exposición al maltrato psicológico presentando alta vulnerabilidad al abandono por factores como una expectativa de vida mayor y el no haber estado vinculados a empleos formales con acceso a seguridad social y derechos a jubilaciones.

Siendo la población en estado de vejez otro de los sectores vulnerables de especial atención por parte de la Administración municipal, es importante resaltar la ausencia en este ente territorial, de políticas que regulen la prestación de servicios institucionales y que orienten gestiones hacia acciones básicas de tipo asistencial, para elevar los niveles de bienestar de la tercera edad.

No se generan programas tendientes a mantener en esta población una actividad intelectual afectiva, física y social

3.4.6 Población Campesina

La población del sector rural de Tunja presenta baja calidad de vida dada por la pobreza en que la han sumido sus parcelas improductivas y la carencia de servicios básicos eficientes.

El municipio de Tunja llega a un bajo nivel de presencia en el sector rural cuando desarrolla sus programas desde distintos sectores. No existe un criterio integral sector urbano y rural cuando se trata de solucionar problemas, pues el rural es casi siempre dejado de lado.

3.5 CULTURA

No obstante el ancestro cultural, con el que se ha reconocido históricamente a Tunja, sus habitantes demuestran diversas actividades y grandes contrastes en su actitud frente a las prácticas culturales.

Paradójicamente, la presencia de un importante patrimonio cultural representado en arquitectura y arte colonial y republicano, diseminado en las iglesias, los vestigios, arqueológicos, entre muchos otros, no son lo suficientemente apreciados y protegidos por sus dueños. Es lamentable el estado de abandono de muchos de estos lugares de valor histórico y artístico en la ciudad.

Una aproximación a una semblanza de nuestra cultura tunjana, nos sitúa en la frontera entre la tradición paulatinamente disminuida, y el modernismo. A pesar de los embates de la modernidad, aún perduran y sobreviven muchas prácticas tradicionales con las conocidas prácticas modernas. Entre el tradicionalismo y el modernismo, la cultura tunjana es aún una ventana a la historia, un aire ancestral parece deambular por nuestras Calles.

Es también cultura todo aquello que pensamos, hacemos, decimos o Callamos. El ciudadano tunjano, probo y agudo en el análisis político, es hoy un ausente de los procesos sociales y económicos de la ciudad. Su lánguida participación creativa en los procesos, no lo ha inhibido de ser crítico implacable de los demás y del gobierno. Aún cree tener el remedio para todos los males y los demás, inocentes o culpables equivocados sobre la política o las grandes decisiones a los graves problemas de la ciudad.

Por otra parte, los procesos de desarticulación urbana que trae consigo el crecimiento urbano, dan lugar a la aparición, aún incipiente, pero en proceso de

crecimiento, de la subculturación de la ciudad. La ausencia precisamente de vínculos sociales de coincidencias y metas comunes que recojan la identidad, no permiten mantener por mucho tiempo, la precaria unidad urbana que convoca la Plaza de Bolívar.

Por todo lo anterior, es urgente una política cultural del municipio que fortalezca los vínculos, la identidad y la unidad ciudadana.

El Municipio carece de un Instituto Municipal de Cultura que agrupe, construya y oriente en las artes y la cultura a las nuevas generaciones de creadores, animadores y gestores culturales. Además los centros culturales con los que cuenta a nivel rural y urbano no se han utilizado como centros múltiples de recepción de distintas actividades culturales. Existen parques, plazoletas, espacios públicos, salones de juntas de acción comunal, escuelas y canchas deportivas. Hacen falta teatros para las prácticas de artes escénicas.

La negligencia estatal ante la dinamización de las políticas de participación ciudadana, es la que ha incidido de manera fundamental en la relación ciudadano - estado, ciudadano - espacio público, ciudadano - cultura, y la que ha fomentado una baja autoestima y poco sentido de pertenencia entre los sucesos de su cotidianidad, impidiendo un desarrollo sostenible del orden cultural.

Hay ausencia de planes, programas, proyectos, y convenios, no se logró potenciar el trabajo cultural y turístico masivo, debido principalmente a la poca gestión de recursos distintos a los provenientes de la inversión municipal, así como también a la ausencia de la visión participativa en todos los ámbitos.

La definición de "DISEÑO DE POLITICAS GENERALES", sin realizar estrategias, objetivos y metas, conducen a no cristalizar indicadores de base, ni resultados

consecuentes a la visión y misión planteadas. La Dirección de Cultura y Turismo funciona como Oficina Municipal con criterios, pero sin objetivos.

En años anteriores se han realizado exposiciones de Arte Plástico didácticas, con impacto a público joven de colegio, escuelas y público en general; 4 exposiciones artísticas, 2 colectivas y 2 individuales y una de Museo de Arte Religioso. Público de impacto: Visitantes de Semana Santa y visitantes del museo. En música coros EL ORFEON, público visitante de la Semana Santa, y el Coro de los Niños de Tunja en Navidad.

La ciudad cuenta con hermosos sitios históricos en los que se destaca la Loma de los Ahorcados, Los Cojines del Zaque, el Pozo de Hunzaúa, San Lázaro, Paredón de los Mártires, Parque del Bosque de la República, La Cascada, El Monumento del Trigo, y la Estación del Ferrocarril, pero en general se aprecia deterioro ocasionado no sólo por la falta de presencia del estado, sino por falta de arraigo y sentido de pertenencia en la comunidad nativa.

Los seis (6) sitios denominados Museos por la Dirección de Museos de Mincultura y que están directamente administrados por entidades del Estado o de la Curia, se encuentran en buen estado, visitados permanentemente por un público selecto pero escaso.

Los otros lugares de interés histórico y cultural administrados por la Curia permanecen cerrado por falta de vigilancia policiva o privada y por el exceso de gasto en el alumbrado de los recintos.

Existe un Concejo Municipal de Cultura creado por decreto hace dos años, y a pesar de que convocó en varias oportunidades, nunca asistió para cumplir su función reguladora en las políticas culturales del Municipio.

No hay programas de animación cultural por parte del Estado en los cuales se involucre la población.

A las artes cinematográficas no se les ha puesto el interés necesario encontrándose con muchos realizadores aficionados jugando al vídeo y a una que otra producción en formatos para televisión. Existe una escuela de comunicación social que tiene dentro de su pensum algunas asignaturas de cine y televisión pero no profundiza en la técnica.

En el teatro y la danza o artes escénicas se realizan esporádicos y espontáneos trabajos con la escasa resonancia a nivel municipal y nacional.

Las bibliotecas son contadas en los Colegios Rurales y urbanos y la cantidad de volúmenes no es suficiente para atender una gran población estudiantil escolar. No hay biblioteca municipal.

Los eventos culturales que se realizan en la ciudad con gran pompa tienen un carácter elitista por cuanto no ofrecen cobertura masiva tanto en las áreas rurales como urbanas. No existen encuentros entre artistas del campo con artistas de la ciudad. Sólo existen dos eventos que gobierna la Dirección de Cultura y Turismo, pero no son de tipo cultural (Los Mercados Artesanales).El tercer evento, el Aguinaldo Boyacense estuvo en comodato hasta el 31 de diciembre.

3.5.1 ASPECTOS CULTURALES Y TRADICIONES

MITOS¹

- **Mitos creadores.** Enseñaban a los hombres los orígenes del mundo y de la vida. Entre estos tenemos: la Madre Bachué, origen de la humanidad; el mito de Chimichagua, el ser supremo; los caciques creadores
- **Mitos de los Dioses Civilizadores.** Enseñan a los hombres los fundamentos de la vida cultural, tanto espiritual como material. Tenemos: Nencatacoa, el dios de los artistas, de las tejedoras y de la embriaguez; Chaquén, el Dios de los linderos y de los deportistas atletas; Huitaca, la diosa rebelde.
- **Los mitos de los caciques.** Destacan el carácter mágico religioso de algunos caciques que fueron recordados en la mitología y en la historia Muisca. En Tunja, fueron: Hunzahua, el primer zaque de Tunja; Goranchacha, el hijo del sol y el profeta de los Muiscas; Tamagatha, el cacique rabón; Pachanchique y la Bella Azay.

LEYENDAS

- **El Judío Herrante en Tunja.** Según las tradiciones tunjanas, El judío Errante Abseverus hizo una visita a Tunja en los finales del Siglo XVI. Este judío, carpintero de los tiempos de Jesús, gritó al Nazareno en el camino del calvario: "anda" cuando este quiso sentarse en una piedra. El Maestro le dijo "anda tú, anda hasta que yo vuelva, hasta el fin de los tiempos". Y desde entonces, el judío errante anda por todo el mundo hasta la consumación de los siglos.

¹ OCAMPO López, Javier. Cátedra de Tunja, Tunja Cuna y Taller de la Libertad. Editorial Talleres Gráficos de Tunja. 1997.

- ***Doña Inés de Hinojosa.*** Esta leyenda se relaciona con uno de los más grandes escándalos que ocurrieron en Tunja en la segunda mitad del siglo XVI, en los años de la presidencia de Don Andrés Díaz Venero de Leiva, quien acudió a la ciudad fundada por el Capitán Gonzalo Suárez Rendón, para hacer justicia a la ardiente y apasionada venelozana que estuvo envuelta en el uxoricidio de sus dos esposos, con la ayuda de sus dos amantes.

ESPANTOS

- ***El espanto del panóptico.*** Las gentes tunjanas veían salir de la antigua sacristía de la Iglesia, la extraña figura de un fraile agustino, vertido de negro con capucha y mangas anchas, con un cordón o cinto al lado; al verlo encontraban una calavera bajo la capucha. Esta extraña figura se dirigía con premura a lo largo del corredor. Si alguien se le interponía al monje, éste se le abalanzaba y lo arrojaba al patio con violencia.

- ***El Espanto de la Fuente.*** Se trata de los quejidos y cantos de las lavanderas que los tunjanos escuchaban en la Fuente Grande, en donde se recogía el agua para la ciudad.

- ***El perro de San Francisco.*** Es el del parque San Francisco, al frente del templo. Allí existía la estatua de un perro con cadenas, hecho en piedra. En horas avanzadas de la noche, las gentes venían el perro de San Francisco arrastrando sus cadenas, con ladridos terribles y ojos con fuertes luces.

≈ ***El Toque de las ánimas.*** Cuentan que salía un sacerdote misterioso con casulla roja y con vaso sagrado para decir misa en la madrugada. Durante muchos años los legos franciscanos no iban al toque de las ánimas por miedo al espanto,

hasta cuando uno de ellos se atrevió a ir al altar misterioso, quien según los franciscanos era un alma en pena y solicitaba oraciones para su salvación.

≈ **La Calle del árbol.** Los tunjanos escuchaban los tañidos de vihuela y los quejidos de doña Inés en la Calle maldita del árbol que va de la catedral por la carrera novena hasta el Convento de las Concepcionistas, hoy Escuela de Música de Tunja.

≈ **El espanto del sombrero.** Según las tradiciones, aparece como un ser infernal con un inmenso sombrero que corre por los caminos de las veredas y las Calles de Tunja, con paso ligero. Persigue a los jovencitos y a los borrachos y le gusta hacer correr a la gente, cuando pasa, deja fuertes vientos y huracanes.

≈ **La mano peluda.** Existe la creencia que en determinada habitación se aparece "la mano peluda" o "mano verde", que es muy velluda y con uñas grandes y puntiagudas. Se presenta en noches oscuras y solitarias y se mueve por las ventanas y las paredes de la pieza.

3.6 RECREACION Y DEPORTE

Las actividades recreativas y deportivas hacen parte del desarrollo integral de la población y se constituyen en elementos fundamentales de calidad de vida.

El diagnóstico de la situación de los sistemas de Recreación y Deporte en el Municipio de Tunja revela una situación de deficiencia municipal en las condiciones institucionales, financieras, de infraestructura, culturales, y educativas, por el desarrollo integral de la recreación y el deporte que requiere la población Tunjana para su bienestar, desfavoreciendo la integración efectiva de ésta a actividades deportivas y recreativas.

De lo anterior se puede concluir que el Municipio no cuenta con un sistema deportivo y recreativo organizado, desagregándose este problema así:

No se desarrollan procesos de educación y cultura recreativa y deportiva permitiendo en la población desconocimiento sobre los valores de las prácticas deportivas y recreativas,

El Deporte y la recreación carecen de las suficientes condiciones de infraestructura de escenarios para que la población desarrolle las distintas prácticas, es así como aproximadamente el 39.8 % de los escenarios deportivos y recreativos existentes se encuentran en estado de abandono y el 40,8% están en condiciones deficientes, con la condición además de insuficiencia de escenarios

Los parques de la ciudad tampoco están lejos del abandono municipal; a pesar de su marcado mal estado, se han convertido en punto de encuentro para la ciudadanía.

La carencia de escenarios públicos deportivos y recreativos ha ocasionado que los niños y los jóvenes desarrollen diferentes prácticas deportivas y recreativas en las Calles, o que opten por dirigirse a sitios de alquiler de juegos mecánicos (maquinitas) y/o electrónicos que los alienan y hacen que permanezcan mucho tiempo frente al televisor; o que opten por acudir a sitios de expendio de alcohol y/o drogas; que generalmente no son controlados y generan problemas sociales.

La deficiente construcción mantenimiento y dotación de escenarios deportivos y recreativos en el Municipio (Aproximadamente 34 en diferentes barrios, 10 sitios públicos).Se hace insuficiente para atender a 130.086 habitantes aproximadamente, los cuales están clasificados en distintos niveles de poblacionales: Infantil, Juvenil, Adultos, Tercera Edad.

La comunidad por su parte demanda servicios municipales de dotación, construcción, adecuación, y mantenimiento de los escenarios deportivos y recreativos como respuesta a su sentida necesidad de bienestar y generar un proceso de masificación del deporte y la recreación.

La Administración Municipal no desarrolla programas deportivos y recreativos para la comunidad que permita prevenir y combatir la drogadicción, el alcoholismo, el pandillismo, el gaminismo, la prostitución y prevenir enfermedades de tipo fisiológico y psicológico, como parte de una estrategia de masificación del deporte y ocupación del tiempo libre para un conglomerado de jóvenes que son aproximadamente el 50% de la población.

La ausencia de estos programas recreativos dirigidos a los diferentes sectores y niveles de la población llevan a las familias al encierro.

El Municipio no desarrolla para la población infantil y juvenil programas institucionales de carácter formativo en distintas disciplinas deportivas que permitan fomentar la práctica del deporte, preparar los deportistas del futuro y combatir flagelos de vicio; como tampoco se generan programas de formación y desarrollo deportivo de alto rendimiento que apoyen la práctica del Deporte competitivo.

El Municipio no ha adelantado gestión para obtener la administración de los grandes escenarios deportivos y recreativos existentes en la ciudad como son el Estadio, El Coliseo, la Piscina Municipal, entre otros y poder ofrecer así a la población mejores servicios deportivos y recreativos.

Ante la inmensa responsabilidad del Municipio, para la realización de los juegos nacionales del año 200, en la ciudad de Tunja, no se han adelantado los procesos de

preparación integral de la ciudad, sus gentes, sus deportistas y los escenarios pertinentes para garantizar el éxito de este evento

3.7 SEGURIDAD PUBLICA

Ante el recrudescimiento y deterioro de las condiciones sociales de convivencia y seguridad en la ciudad, no existe liderazgo de la administración municipal para generar procesos de cambio que conduzcan al logro de una convivencia social sana.

En la actualidad el servicio de seguridad en Tunja es deficiente y no garantiza a la población condiciones básicas de convivencia armónica. (Figura 8: Seguridad por Zonas)

Esta situación de condiciones bajas de seguridad para la población está enmarcada por problemas como:

- El bajo nivel de conciencia ciudadana para la convivencia, la solidaridad y la cooperación entre toda la población, ante lo cual la administración municipal no ha intervenido con el fin de impactar cambios en el comportamiento ciudadano de los Tunjanos.
- Se han venido incrementando los niveles de inseguridad integral del ciudadano ante la falta de coordinación y fortaleza del Municipio, para atenderlos.
- Se ha percibido un incremento en la inseguridad por acción de la delincuencia común, recrudescido por el escaso pie de fuerza, la falta de equipos técnicos de comunicación y defensa y un parque automotor insuficiente.

MAPA: seguridad por zonas

- Aunque las estadísticas demuestran que el índice de delitos en lo que va corrido del año, ha tendido a disminuir entre un 15% a un 20% también se observa que las contravenciones presentan un aumento, lo que demuestra la acción permanente de la Policía.
- Para atender la seguridad de Tunja se cuenta con 60 Agentes de Policía distribuidos en cuatro turnos de quince Agentes de los cuales se destinan siete (7) para la vigilancia de casas fiscales, quedando tan sólo ocho(8) para patrullar la ciudad correspondiente a 2200 habitantes por agente. En cuanto a los equipos antimotines son insuficientes; los equipos de comunicación además de no contar con el suficiente número de radios portátiles, 18 en la actualidad se encuentran en regular estado.
- El parque automotor con el que cuenta la policía se compone de 10 motocicletas, en regular estado, vehículos de vigilancia: ocho (8) vehículos de vigilancia en regular estado, una (1) chevrolet Luv.
- Otras situaciones que no permiten una seguridad pública eficiente y se convierten en ambientes propicios par la delincuencia son: La deficiente prestación del servicio de alumbrado público, que en la actualidad tiene una cobertura del 48.6%, la proliferación de invasión del espacio público, la indiferencia ciudadana que está representada por la baja participación en los planes y acciones de seguridad: al respecto se cuenta apenas con el 0,25 que corresponde a civiles y que se capacitan en las escuelas de seguridad ciudadana y Policía cívica, y una fuerza de 100 bachilleres.

Otro hecho del fenómeno que genera inseguridad ciudadana es el desempleo de la población económicamente activa, de la cual alguna se dedica a las actividades delincuenciales menores y de delictuales tales como hurtos, atraco Callejero,

raponazo, expendio y consumo de droga (Figura 9: Pandillas por zonas). Todos estos factores conllevan a comportamientos que atentan contra la tranquilidad pública y la estabilidad familiar de los Tunjanos.

Es así como en 1997 se registraron en Tunja 1027 reportados ante las autoridades competentes.

Se agrava este fenómeno de inseguridad, pues se generan en la población situaciones de violencia intrafamiliar que deterioran las relaciones entre padres e hijos, entre cónyuges, entre hermanos que deterioran la calidad de vida de la población; estos casos de violencia no son siempre denunciados ante las autoridades competentes; de los que se reportan, en las comisarias de familia en 1997 se registraron 376 casos.

Ante la agudeza de esta situación, la Administración Municipal no desarrolla procesos de prevención y atención que lleguen al interior de los hogares y que eleven en ellos los niveles de armonía y de respeto.

Otro problema de inseguridad se da por los bajos niveles de control de la Administración Municipal sobre establecimientos como casas de lenocinio, discotecas, griles, bares, tabernas, etc., que están propiciando riesgo de inseguridad integral para la población.

Se han venido generando en la población altos niveles de drogadicción y alcoholismo que atentan contra la seguridad de los ciudadanos, deteriorando no sólo su salud, sino sus relaciones familiares y sociales, poniendo en peligro su vida por acciones que se generan bajo el efecto de estas sustancias.

Otro factor que atenta contra la seguridad de la población es la falta de políticas y programas desarrollados por la Administración Municipal para prevenir y atender posibles desastres generados en la ciudad, con lo cual la población queda desprotegida ante una eventual tragedia.

Finalmente, complementa los sistemas de inseguridad el hecho de que es generalizada en la ciudad la oferta de bienes y servicios de baja calidad, sin el cumplimiento de las normas técnicas por parte de productores y comerciantes, sometiendo a los consumidores (ciudadanos) a riesgos en su salud, integridad y economía familiar y por su parte, evitando la competencia por calidad y servicios, creando para sí (productores) desventajas competitivas en el mercado regional, nacional e internacional.

El ciudadano como consumidor de bienes y servicios desconoce sus derechos establecidos en la normatividad que rige calidad, garantías, fijación de precios, marcas, publicidad, etc. e idoneidad de los bienes y servicios.

De otro lado, el municipio no cuenta con las herramientas y equipos de metrología necesarios para ejercer el control y el cumplimiento de la normatividad existente.

Los consumidores no han sido motivados a asociarse como gremios de consumidores que coadyuven en la exigencia de sus derechos y así mejorar su nivel de vida.

De no actuarse sobre este proceso de deterioro de las condiciones de seguridad, que no permiten el desarrollo adecuado de una sociedad armónicamente productiva, organizada dentro de los parámetros de la paz, seguridad, tranquilidad, moralidad y salubridad tal como lo preceptúa la constituyente de 1991, Tunja no podrá desarrollarse integralmente.

MAPA: pandillas por zona

3.8 EQUIPAMIENTO SOCIAL RURAL

3.8.1 Educación, recreación y deporte

Para la práctica de deportes solo se cuenta con los escenarios deportivos que existen en las 13 escuelas, 60% de las cuales cuenta con canchas multifuncionales, el 40% utiliza como zona recreativa el patio del establecimiento educativo.

El 61.54% de las escuelas cuentan con biblioteca Central, de las cuales el 12% también tienen biblioteca de aula.

Equipamiento Social Rural

Vereda		CANCHA MULTIPLE	BLIOTECA CENTI	LIOTECA AL
Baron	Barón Gallero	NO	1	0
	Barón Germania	SI	1	0
Chorroblanco	Chorroblanco	NO	1	6
	Chorroblanco Alto	NO	0	1
Colorada	Colorada	NO	0	1
Tras del Alto	Esperanza	SI	1	0
	Florencia	SI	0	4
La Lajita	Lajita	SI	0	1
Pirgua	Pirgua	SI	1	0
Runta	Runta Abajo	SI	1	0
	Runta Arriba	SI	0	5
	Areneras	SI	1	0
La Hoya	La Hoya	SI	0	0
Porvenir	Porvenir	NO	1	0

Fuente: Secretaría de Educación del Departamento. 1999. Asesoría de Planeación

3.8.2 Servicios Básicos.

Acueducto veredal	EQUIPAMIENTO
Aposentos	Tanque de abastecimiento, capacidad 40 m ³
	Redes de distribución: en estado regular
Runta Abajo	Tanque de almacenamiento 70 m ³ , 80 ³ y 10m ³
	Cajas colectoras en Concretos: para captación
	Línea de conducción de dos Km.
Runta Arriba	Tanque de
	Desarenador de 0.50 m x 2.40 m
	Línea de conducción de 1700 m de longitud
El Manzano	Tanque de almacenamiento de 60 m ³
	Pozo profundo
La Hoya	Redes de distribución: 11 km
	Tanque de almacenamiento: 70 m ³
La Lajita	Red de distribución: 450 m
	Caja recolectora en mampostería
	Línea de conducción 1.5 Km
Barón Gallero	Capacidad Tanque de Almacenamiento: 50 ³
	Línea de conducción 1.5 Km
	Tanque de almacenamiento: 60 m ³ de capacidad
Barón Gallero - Bajo	Planta de tratamiento de aguas
	Línea de conducción 1.5 Km
Porvenir	Tanque de almacenamiento 50 m ³
	Tanque de almacenamiento: capacidad 50 m ³
Chorroblanco Alto	Línea de conducción 1.50 Km
	Tanque de almacenamiento 40 m ³ capacidad
Chorroblanco bajo	Tanque de almacenamiento 40 m ²
	Línea de conducción 1 Km
El Cazadero	Tanque de almacenamiento: 50 m ³ capacidad
	Tanque de almacenamiento: 70 m ³
Florencia	Tanque de almacenamiento 50 m ³
	Red de conducción: 800 metros
La Esperanza	Línea de conducción 400 metros
	Tanque de almacenamiento: 60 m ³ de capacidad