

PRESENTACION

Con el presente MODELO DE DIAGNOSTICO SOCIAL SITUACIONAL DEL MUNICIPIO DE PIOJO, se busca contribuir con una herramienta práctica al esfuerzo del municipio para el diseño, seguimiento y evaluación de políticas, planes y proyectos que garanticen los derechos de la infancia y la adolescencia en el mismo. En el se esta presentando la estrategia Municipios y Departamentos por la infancia y la adolescencia diseñada por la Procuraduría General de la Nación, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar,(ICBF) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia,(UNICEF).

La estrategia se enmarca en los propósitos de garantía y protección integral de los derechos de los niños y adolescentes establecidos en la constitución política de Colombia, la convención sobre los derechos de los niños y la declaración del milenio. En su primera fase se han priorizado ocho temas cruciales para la garantía de los derechos de esta población:

- Salud Materna
- Salud Infantil
- Registro Civil
- Nutrición
- Salud Sexual y Reproductiva
- Desarrollo y Educación
- Agua Potable y ambiente sano.
- Restitución de los derechos vulnerados

Con este diagnostico, se espera visualizar desde la óptica institucional y comunitaria los aspectos mas neurálgicos que se vienen dando en el municipio con el fin de que sean tenidos en cuenta por los candidatos, administradores o entes competentes en la presente o futuras administraciones como un mecanismo de mejoramiento de la calidad de vida de la población de Píojo y como el máximo instrumento que orientara la política publica social.

INTRODUCCION

La garantía de los derechos de la infancia y la adolescencia es una obligación del Estado, de la familia y la sociedad. A raíz del proceso de descentralización, los departamentos, municipios y distritos colombianos deben jugar un papel cada vez más importante en el cumplimiento de las obligaciones del Estado frente a los derechos de los niños. Con la descentralización, los departamentos, municipios y distritos, gozan de mayor autonomía y adquieren responsabilidades con la sociedad civil, en términos del cumplimiento de sus funciones para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población. En consecuencia, la promoción de estrategias, servicios y acciones orientadas a garantizar y reestablecer los derechos de la infancia y la adolescencia, competen en gran medida a las autoridades territoriales. Para ello, los planes de desarrollo son herramientas esenciales en la medida que permiten direccional y asignar los recursos públicos necesarios para propiciar el desarrollo social.

El MODELO DE DIAGNOSTICO SOCIAL SITUACIONAL, es integral, de origen estatal, encaminado a promover en el nivel territorial el mejoramiento de las condiciones de vida de la infancia y la adolescencia en el marco de la garantía de los derechos humanos, con prevalencia en los derechos de la niñez y la adolescencia.

Este modelo, que tiene su núcleo en los niños, niñas, y adolescentes menores de 18 años, asume a la infancia y a la adolescencia desde una perspectiva integral del ser humano, desde sus potencialidades, capacidades de desarrollo, intereses y necesidades, y exige además integralidad en la intervención de las distintas instituciones y sectores, promoviendo sinergias y encuentros por objetivos que contribuyan a garantizar las condiciones de vida digna.

Se tuvo en cuenta los siguientes ciclos de vida que caracterizan el desarrollo de los niños, las niñas y los adolescentes:

La primera infancia. Contempla la franja poblacional desde la gestación hasta los cinco años. Esta etapa constituye el inicio del desarrollo, en el cual es vital el cuidado, el afecto y la estimulación para la supervivencia y el desarrollo de los niños y niñas. Igualmente, es esencial el vínculo familiar.

Edad escolar (7 a 11 años). En esta fase del ciclo vital los niños y las niñas transitan a una etapa de mayor socialización e independencia y se fortalece la autonomía. Los niños y niñas ingresan a escenarios educativos formales y a espacios de socialización más amplios, donde adquieren importancia los grupos de pares. Igualmente, se reduce el

riesgo de enfermar o morir por enfermedades infecciosas, y aparecen amenazas a la vida referidas a eventos violentos, particularmente los accidentes de todo tipo. Así mismo, se hace esencial el acceso al proceso educativo como promotor del desarrollo cognitivo y social que incluye el fortalecimiento de habilidades y competencias para la vida.

La adolescencia (11 a 18 años). Es un periodo especial de transición en el crecimiento y desarrollo, en el cual se construye una nueva identidad a partir del reconocimiento de las propias necesidades e intereses.

El modelo se desarrolla con el compromiso de las autoridades competentes de cumplir con el imperativo constitucional y ético, de garantizar condiciones de vida digna a los niños y niñas y adolescentes colombianos.

En el modelo se han priorizado ocho temas básicos con sus indicadores principales y complementarios. Los temas priorizados son: salud materna, salud infantil, registro civil, nutrición, educación, salud sexual y reproductiva, agua potable y saneamiento básico, restitución de derechos.

Información General Del Municipio de Piojó, Año 2006.

I. ASPECTOS GENERALES

Tabla 1. Información básica del municipio de Piojó, año 2.006

Municipio		Regional		Centro Zonal		CPS Creado		CPS Funcionando	
Código	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	Si	No	Si	No
549	Piojó		Atlántico		Baranoa	si		Si	

1. INFORMACIÓN GEOGRÁFICA

El municipio de Piojó se encuentra localizado en el Noroccidente del departamento del Atlántico, a 67 Km. de Barranquilla. Hace parte junto con los municipios de Puerto Colombia, Tubará y Juan de Acosta de la Eco Región Costera. Cuenta con una superficie de 287 Km.2, lo que represente el 8.7% de la superficie total del Departamento.

Los límites del Municipio de Piojó son:

Norte Mar Caribe

Sur Municipio de Luruaco

Este Usiacurí

Oeste Departamento de Bolívar



Tabla 2. Situación Geográfica del municipio de Piojó, Año 2006.

Área Geográfica en Km2		No. Corregimientos		No. Barrios		No. Veredas		Resguardos Indígenas		No. Comunas	
U	R	U	R	U	R	U	R	U	R	U	R
30	222	0	3	14		0	11	0	0	0	0

U: Urbana R: Rural.

El municipio posee como divisiones administrativas los corregimientos de Hibácharo, Aguas Vivas y El Cerrito, y las veredas de Villa Lata, Macondal, Guaibanal, La Palestina, La Unión, Casa mayor, Taibe, Los Olivos, Las mercedes y Punta Astilleros.

2. RESEÑA HISTÓRICA

En 1.492 ya existía la Cultura Indígena de la Raza Caribe desde esta era se originó la Familia Mocana .Situada en esta población en la Costa del Mar Caribe.

Entre los años de 1.526 y 1.580 la tribu de los Mocana fueron evangelizados por aquel gran santo llamado San Luís Beltrán.

En esta forma PIHON con su gran grupo de belicosos se estableció en los altiplanos para desde allí divisar pueblos cerca de Tubara llamado con el nombre de su fundador Pihon o Piojo actualmente.

En el año de 1.533 llego Francisco Cesar, un capitán de Don Pedro de Heredia y conquisto la raza indígena de los Mocana dirigidos por el cacique Pihon.

El hoy territorio de Pioj3, hizo parte de la encomienda colonialmente conocida como Partida de Tierra Adentro. Sin embargo, la mayor3a de los asentamientos ind3genas fueron repoblados y sobrevivieron a la servidumbre del r3gimen colonial, aunque hubiesen sido o no haciendas dadas en encomiendas.

Algunas encomiendas perdieron su condici3n y quedaron como tierras realengas o de propiedad de la corona espa3ola, para ser luego cedidas en calidad de "mercedes graciosas "a vecinos libres, tal como ocurri3 en el municipio de Pioj3.

S3lo hasta 1905, Pioj3 es erigido en municipio por medio de la Ley 17 del 11 de abril de dicho a3o.

Su poblaci3n actual seg3n informes del Sisben es de **5.268 habitantes** de los cuales 2.456 conforman la parte urbana, es decir un 47% y 2.812 habitantes, viven en el 3rea rural del municipio y representan el 53% restante.

3. ACTIVIDADES SOCIOECONOMICAS

TABLA 3. Principales Actividades Socioecon3micas del Municipio de Pioj3, A3o 2006

Tipo de Actividad 1	Tipo de Actividad 2	Tipo de Actividad 3	Tipo de Actividad 4	Tipo de Actividad 5
Agricultura	Ganader3a	Comercio	Empresarial	Ecoturismo

3.1. Agricultura

*El municipio de Piojó se caracteriza por ser un territorio netamente agropecuario, como actividad económica principal.

En materia agrícola podemos diferenciar dos zonas de producción así: Una de mediana productividad ubicada hacia el occidente del municipio conformada por las veredas de Macondal y Guaibaná, el corregimiento El Cerrito y el área baja del corregimiento de Hibácharo; en esta zona predominan cultivos tales como el algodón, la yuca, el maíz y el sorgo como cultivo comercial.

La segunda zona de baja productividad conformada por las restantes veredas los Olivos al noroeste y Taibe al noreste con cultivos de ají y tomate pero en menor escala; las parcelaciones de Las Mercedes y Villa Lata al oriente en cercanía de Aguas Vivas, las veredas de Casa Mayor, Palestina, Las Estrellas al suroriente y la vereda de la Unión al sur, son tierras con buenas características y cualidades biofísicas, en general se dedican al cultivo de yuca, maíz y productos de pan coger y algunos cultivan la palma amarga, las demás tierras se dedican al pastoreo extensivo.

El tamaño promedio de las unidades de explotación agrícola oscila entre media y 10 hectáreas, lo cual la caracteriza como una explotación minifundista.

En términos generales podemos decir que un 74% de la población ocupada deriva su sustento de la actividad agrícola, pero esta sigue siendo una actividad tradicional carente de insumos tecnológicos y agroquímicos, lo que disminuye sustancialmente los porcentajes de los rendimientos en el área cosechada, incrementándose los costos de producción por hectárea y disminuyendo la capacidad de negociación de

los cultivadores de la región al tener que vender sus cultivos a bajos precios. Así mismo, el municipio carece de accesibilidad a las zonas de producción, y éstas a su vez, con los principales centros de consumo.

3.2. Ganadería.

*En cuanto a la ganadería, Piojó ha desarrollado una verdadera vocación en este campo si lo comparamos con otros municipios del departamento del Atlántico, lo cual se refleja en los inventarios de ganado bovino y porcino.

Es de anotar que los mayores esfuerzos se realizan en la cría de ganado vacuno, notándose baja presencia en los renglones de especies menores que suministrarían alimentos de calidad proteínica para las demás familias de menores recursos. No se notan desarrollos en la piscicultura, en la producción de especies menores y posiblemente en la zootecnia de especies silvestres prometedoras que podrían explotarse con fines comerciales.

3.3 Comercio

*El comercio piojonero, corresponde más que todo al sector primario de la economía así; productos agrícolas, ganadería, extracción de piedra y madera para carbón o muebles y enseres.

Igualmente hace parte del comercio la venta de víveres y abarrotes, tiendas, cantinas, pequeños restaurantes, farmacias y heladerías.

El municipio de Piojó carece de fuentes sólidas y estables para la generación de empleos por parte de este sector. La agricultura ocupa la mayor proporción de la mano de obra de la población económicamente activa

*Citado Plan de Desarrollo del Municipio de Piojo.

El abastecimiento generalmente se realiza en la ciudad de Barranquilla, donde se traslada la población para la consecución de todas las mercancías que se consumen. La producción comercial de otros sectores se reduce a pequeños centros de confección, artesanías y artículos de madera, pero en sí no genera un mercado ni interno ni externo.

3.4. Empresarial

*La actividad empresarial resulta incipiente en el municipio; esta se reduce al campo artesanal donde se construyen artículos en madera o aluminio, para el consumo de la comunidad.

Aún incipiente se encuentra igualmente la confección de ropa y vestidos en general que se reduce a talleres aislados, pero igualmente a satisfacer la demanda interna.

Dada la vocación agrícola, ganadera, pesquera y de explotación de recursos naturales tales como madera piedra y otros, no se genera un proyecto empresarial que explote dichos productos ya sea de origen agroindustrial, maderero, pesquero o de explotación de piedra.

Esta situación genera desempleo y por ende recursos financieros nulos para el fisco municipal.

* Citado Plan de Desarrollo del Municipio de Piojo

3.5. Ecoturismo

*A pesar de que el municipio de Piojó, se encuentra enclavado en la serranía del mismo nombre, que lo hace disfrutar de un clima agradable, posee playas y bosques eco- turísticos, tiene la ciénaga del Totumo y al frente de ésta el Volcán de su mismo nombre.

La única actividad que genera un flujo turístico una sola vez al año es la celebración del Festival de la Palma Amarga el lunes de carnaval y esporádicamente los excursionistas y alumnos de colegios y universidades del Departamento.

4. ORGANIZACIONES PROPIAS DE LA COMUNIDAD

Tabla 4. Organizaciones propias de la comunidad del Municipio de Piojó, Año 2006

Gubernamentales		ONG		Comunitarias		Otras	
Nombre	Actividad	Nombre	Actividad	Nombre	Actividad	Nombre	Actividad
Personería Alcaldía Municipal, Centro de Salud	Administrar los destinos del municipio	Cooprosper ar, Agrosocial	Restauran tes escolares, Subsidios para la tercera edad	Juntas de Acción Comunal	Inactivas	Sindicato de campesi nos, Asomum pi, Adoquipi edra	Sindical, Aseo Explotación De piedra

Las Organizaciones propias de la comunidad, de una u otra manera tienen como finalidad, velar por los intereses en pos del mejoramiento de la calidad de vida de la misma.

Estas Instituciones deben trabajar en una forma mancomunada, pretendiendo que los diferentes procesos que se desarrollan en la comunidad, se realicen en una forma armónica, eficaz y acorde con las necesidades existentes. Entre estas instituciones tenemos:

*Citado Plan de Desarrollo del Municipio de Piojo

- Gubernamentales (Personería, alcaldía Municipal, Centro de salud), que se convierten en la columna vertebral de la administración municipal;
- ONG (Cooprosperar, Agrosocial)
- Comunitarias (Juntas de Acción comunal), cuyo fin principal es la participación de todos sus miembros en la solución de los problemas de la comunidad. En el municipio de Piojó, en la actualidad se encuentran inactivas.
- Otras. Aquí se hace mención a: Sindicato de campesinos, Asomumpi, Adoquipiedra, San Francisco, Adulto Mayor, etc.

5. Población por ciclos de vida.

Tabla No 5. Población de 0 a 18 años distribuidos por área urbana y rural, Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Urbana	Rural	Total
0 a 5 Años	247	321	568
6 a 11 Años	276	398	674
12 a 18 Años	306	410	716
Total	829	1129	1958

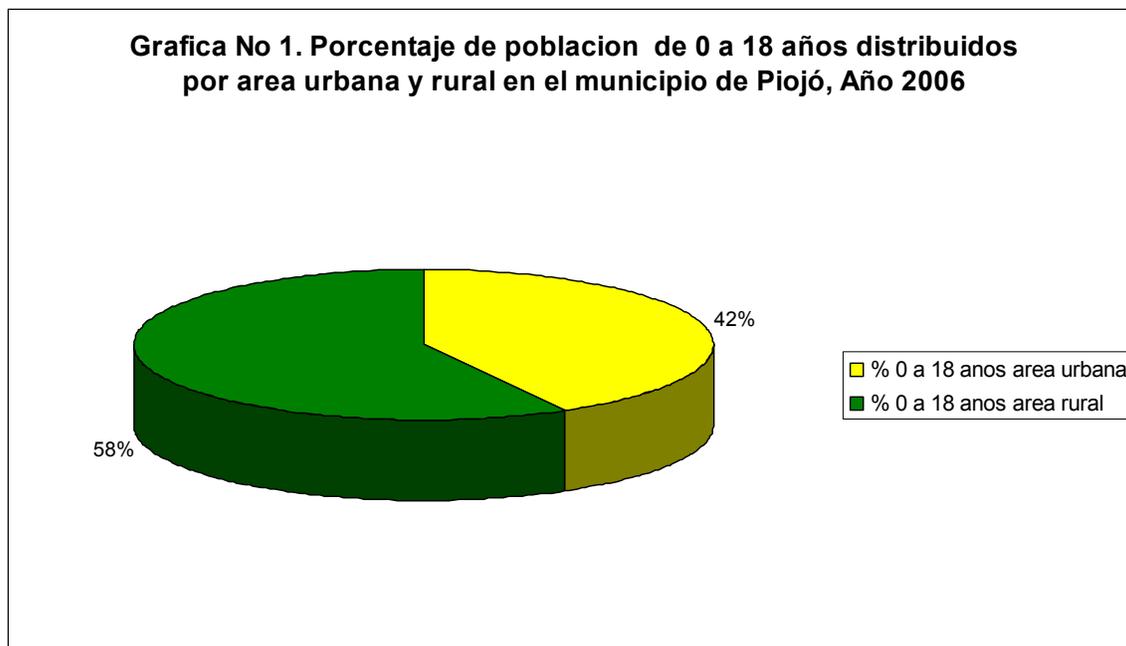
Fuente: SISBEN

Tabla No 6. Distribución porcentual de los menores de 18 años por área urbana y rural del municipio de Piojo

Área Geográfica	Total	%
Urbana	829	42
Rural	1129	58
Total	1958	100

Fuente: SISBEN

Grafica No 1. Porcentaje de poblacion de 0 a 18 años distribuidos por area urbana y rural en el municipio de Piojó, Año 2006



La población de 0 a 18 años del municipio de Piojó se encuentra concentrada mayormente en el área rural con una proporción del 58%, por lo que los programas orientados a esta población deben ser distribuidas de igual manera para lograr un verdadero impacto de estos.

Tabla No 7. Distribución de grupos especiales por área urbana y rural en el Municipio de Piojó, Año 2006.

Indígenas		Raizales		Comunidades negras	
Urbana	Rural	Urbana	Rural	Urbana	Rural
0	0	0	0	0	0

Fuente: SISBEN

Tabla 8. Distribución de Hombres y mujeres por área urbana y rural en el Municipio de Piojó, Año 2006

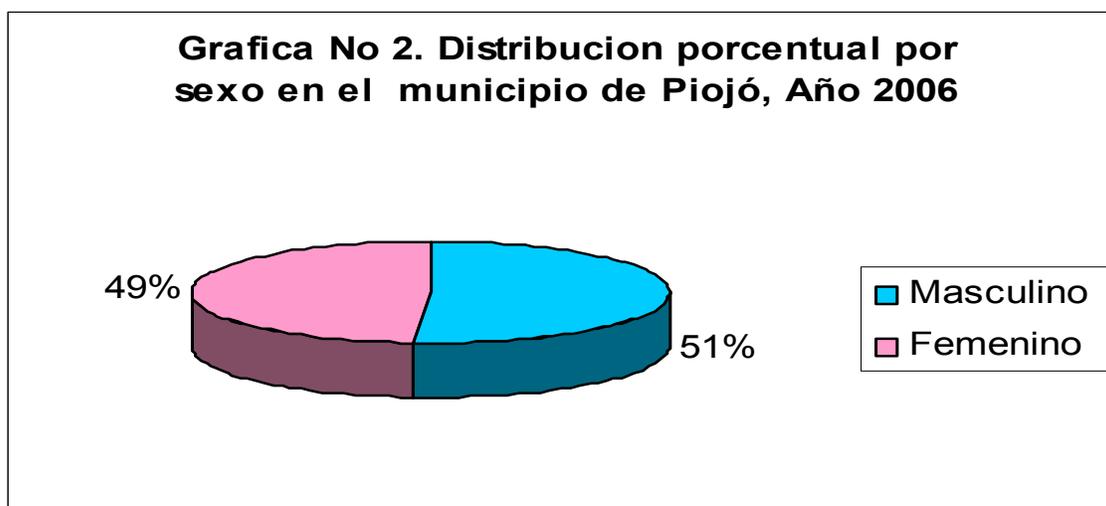
Sexo	Urbana	Rural	Total
Hombre	1215	1498	2713
Mujer	1241	1314	2555
Total	2456	2812	5268

Fuente: SISBEN

Tabla No 9. Distribución porcentual de hombres y mujeres por área urbana y rural en el municipio de Piojó, año 2.006

Sexo	Total	%
Hombre	2713	51
Mujer	2555	49
Total	5268	100

Fuente: SISBEN



En el cuadro se observa, que el 51% de la población son hombres y el 49% son mujeres. Se establece una mayoría de hombres en la zona urbana y rural, aunque la distribución es muy similar se observa un leve predominio del sexo masculino sobre el femenino lo cual sugiere también el tipo de programas de intervención a desarrollar.

6. Problemática de la Población de 0 a 18 años (Infancia y Adolescencia).

6.1 Desnutrición

En la ESE Hospital Vera Judith Imitola Villanueva de Piojo están reportados 33 niños con edades de 0 a 11 con desnutrición leve y 9 niños con Desnutrición Moderada que reciben programas de recuperación nutricional a través del ICBF.

No hay reportados casos de desnutrición crónica.

Grafica No 3. Porcentaje de poblacion de 0 a 11 años con algun grado de desnutrición en el Municipio de Piojó, Año 2006

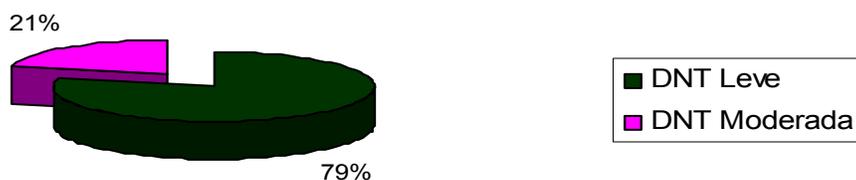


Tabla No 10. Causas y Alternativas de Solución para Desnutrición en el Municipio de Piojó.

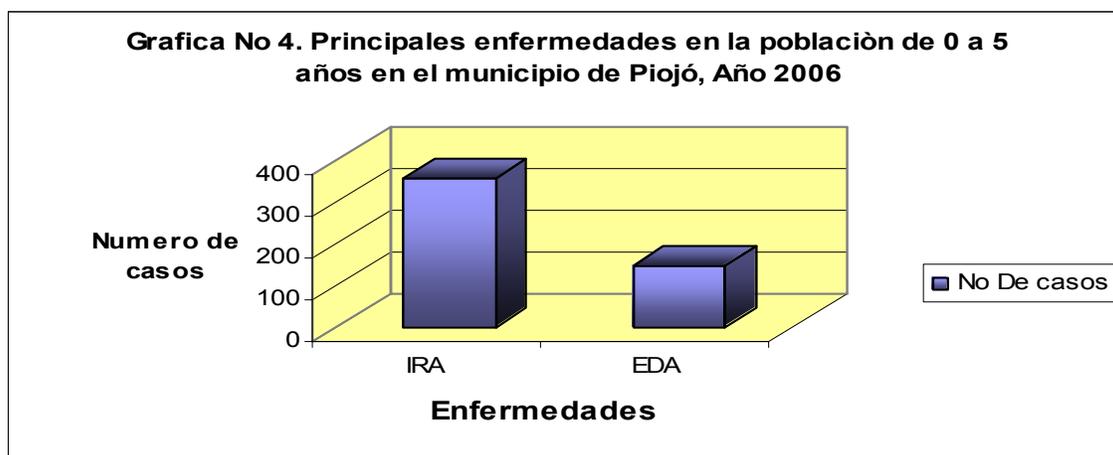
Causas	Alternativas de Solución
Problemas de la madre durante la gestación.	Desarrollar campañas educativas con relación a hábitos alimenticios saludables orientados a mujeres en edad fértil y gestantes.
Mala Nutrición de la madre	Reforzar la planificación familiar
Precarias condiciones económicas	Coordinaciones interinstitucionales con ICBF y ONG para programas nutricionales en gestantes y lactantes en riesgo
Falta de educación en cuanto a hábitos alimenticios	Desarrollar sistema de vigilancia epidemiológica en todo niño que al nacer pese menos de 2500 gms
Hábitos Culturales	Iniciar la educación alimentaria desde la primera infancia y fortalecerla a lo largo de las diferentes etapas de la vida.
Mujeres cabeza de hogar	Desarrollar programas orientados a las madres cabezas de familia.
Ausencia de lactancia materna exclusiva	Fortalecer la lactancia materna exclusiva a través de programas educativos
	Buscar el compromiso de las empresas privadas locales para el apoyo a proyectos de educación nutricional y alimentación complementaria de la población en alto riesgo

6.2 Principales Enfermedades en la Población de 0 a 5 años

Tabla No 11. Principales Enfermedades en la población de 0 a 5 años, Municipio de Piojó.

Enfermedad	Total
IRA	356 (144 atendidos en urgencia 212 atendidos en consulta externa)
EDA	146 (76 atendidos en urgencia 80 atendidos en consulta externa)
Total	

Fuente: ESE Hospital Local Vera Judith Imitola

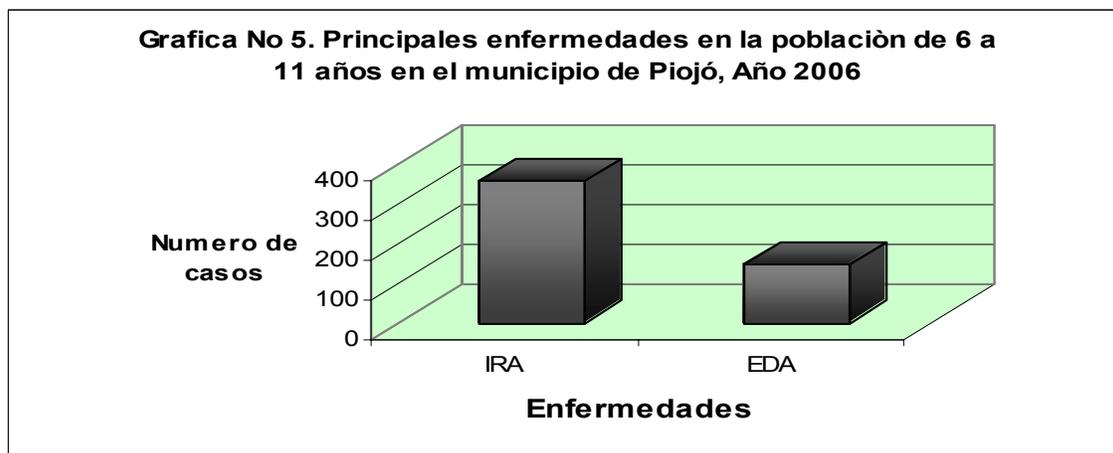


6.3 Principales Enfermedades en la población de 6 a 11 años

Tabla No 12. Principales Enfermedades en la población de 6 a 11 años, Municipio de Piojó.

Enfermedad	Total
EDA	23
IRA	115
Total	138

Fuente: ESE Hospital Local Vera Judith Imitola



6.4 Principales enfermedades en la población de 12 a 18 años.

Tabla No 13. Principales Enfermedades en la población de 12 a 18 años, Municipio de Piojón.

Enfermedad	Total
IRA	106
EDA	35
Total	141

Fuente: ESE Hospital Local Vera Judith Imitola

Tabla No 14. Causas y alternativas de solución para la Infección Respiratoria Aguda en el Municipio de Piojón.

Causas	Alternativas de Solución
Cambios bruscos de temperatura	Educar a la comunidad a través de charlas inductivas que fortalezcan el conocimiento de las buenas costumbres en la manipulación y suministro de los alimentos
Virus en el ambiente, contacto con personas enfermas con IRA	Fortalecer la Unidad de Atención de Infección Respiratoria Aguda Comunitaria (UAIRAC).
Contaminación ambiental dentro y fuera del hogar.	Manipular adecuadamente las basuras (no quemarlas)
Malos hábitos domésticos, hacinamiento	Ampliar el número de promotores en salud, con la finalidad de que exista fortalecer las actividades educativas a los núcleos familiares con riesgos detectados.

Tabla No 15. Causas y alternativas de solución para la Enfermedad Diarreica Aguda en el Municipio de Piojó.

Causas	Alternativas de Solución
Malos hábitos de higiene, no lavarse las manos antes y después de cada defecación, inadecuada disposición final de las basuras	Educación a través de charlas acerca de la buena manipulación de los alimentos antes de consumirlos(como son las frutas y verduras)
Falta de tratamiento de agua, consumir agua contaminada con material fecal	Concienciar a la gente para que hierva el agua.
Falta de pozas sépticas en las casas	Garantizar que la prestación de los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo, sea eficiente.
Falta de lactancia exclusiva durante los primeros 4 a 6 meses	Fomentar educación a través de las charlas educativas sobre lactancia materna.
Infecciones bacterianas y virales	Creación y fortalecimiento de la UROC en el municipio.

Tabla No 16. Causas y alternativas de solución para la Hepatitis A en el Municipio de Piojó.

Causas	Alternativas de Solución
Malos hábitos de higiene	Educación a la comunidad y concientización de la misma en el manejo de residuos sólidos, manipulación de los alimentos.
Falta de información en la población afectada	Incluir en el presupuesto municipal los recursos necesarios para la implementación de los planes de gestión integral de residuos sólidos y para la inversión en agua y saneamiento en el sector rural, de acuerdo a las necesidades sanitarias rurales.
Inadecuada disposición final de las basuras	Desarrollar actividades educativas para los núcleos familiares en relación al manejo adecuado de basuras y fomentar la cultura del reciclaje

6.5 Abandono o Peligro

Tabla No 17. Población de 0 a 18 años con Abandono o Peligro en el Municipio de Piojó.

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	0
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Comisaría de Familia de Piojó.

Este indicador es reportado en cero (0) sin embargo; es importante capacitar a la comunidad de la forma correcta de realizar el reporte de estos casos para evitar el subregistro.

6.6 Discapacidad

Tabla No 18. Población de 0 a 18 años con Población con Discapacidad en el Municipio de Piojó.

Grupo etareo	Sector urbano	Sector rural	Sector Rural disperso	Total
0 - 5 años	0	1	0	1
6 - 11 años	3	3	2	8
12 - 18 años	5	4	2	11
Total	8	8	4	20

Fuente: SISBEN

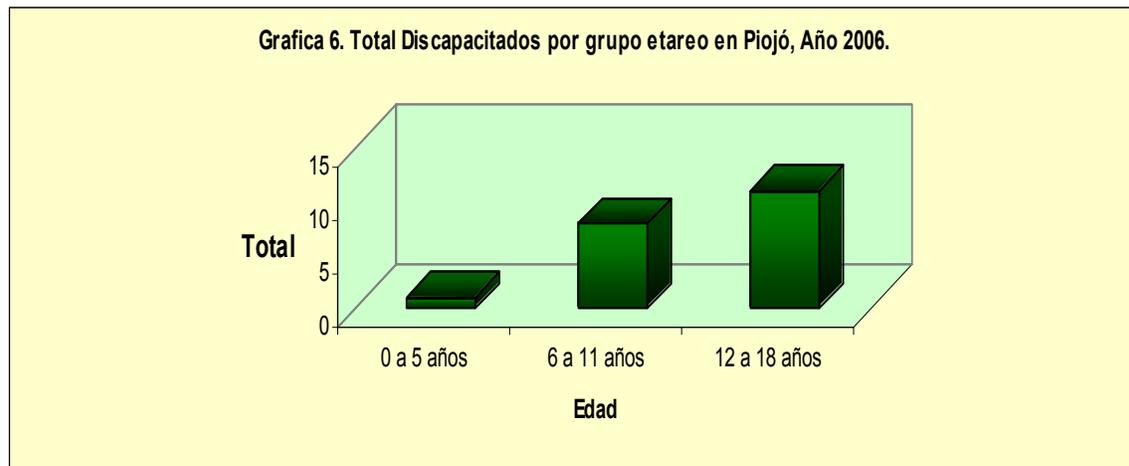
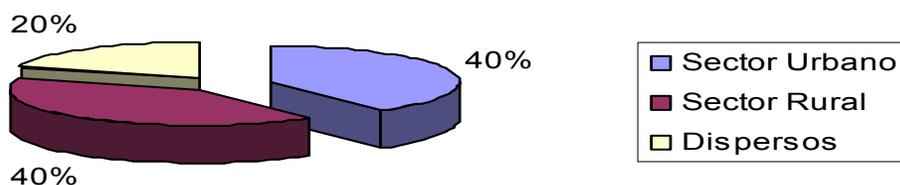


Tabla No 19. Proporción de discapitados en la población de 0 a 18 años en el Municipio de Piojó.

Área	Total población afectada	%
Sector urbano	8	40
Sector rural	8	40
Sector rural disperso	4	20
Total	20	100

Fuente: SISBEN

Grafica No 7. Distribucion de la población discapacitada por area geografica, Municipio de Piojó, Año 2006

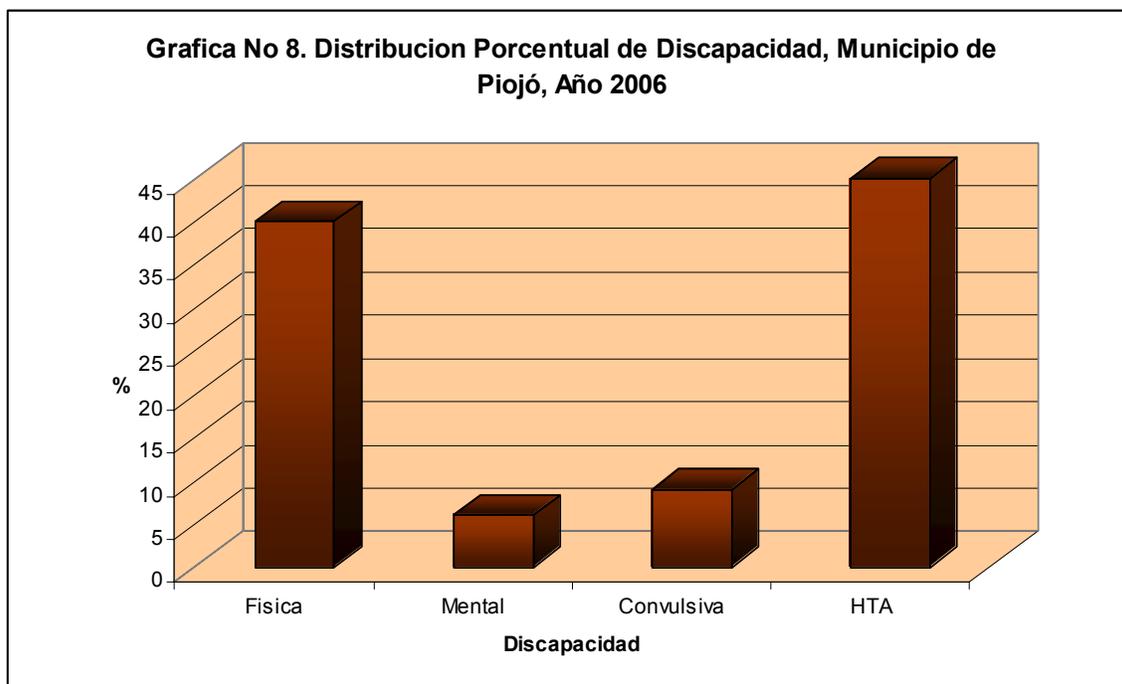


La discapacidad afecta hoy un total de 162 habitantes, es decir un (3%) de la población total del municipio sin discriminación de edad y sus orígenes tales como el número de personas se muestran en el siguiente cuadro.

Tabla No 20. Total de Personas con discapacidad municipio de Piojó, Año 2006.

TIPO DE DISCAPACIDAD	Nº DE PERSONAS	%
Física	64	39.50
Mental (Psíquica)	9	5.56
Convulsiva	15	9.26
Hipertensión arterial	74	45.68
TOTAL	162	100

Fuente: Plan de Desarrollo del Municipio de Piojó



La causal con mayor incidencia en la discapacidad es en la hipertensión arterial con un (45.68%) situación que amerita programas especiales de control y vigilancia por parte de los órganos del sector, le siguen en importancia la discapacidad física con un (39.5%).

Ideas para la acción departamental, municipal y distrital:

- Desarrollar estrategias educativas para prevenir accidentes y riesgos inhabilitantes en los niños y niñas, con énfasis en los primeros años de vida, con apoyo y participación de la ciudadanía.
- Mantener y ampliar la cobertura de las acciones de salud, especialmente las inmunizaciones y los cuidados perinatales, como estrategia para prevenir limitaciones especiales en niños y niñas.
- Adecuar los servicios que atienden a la niñez con limitaciones a los estándares de calidad establecidos por el ICBF, combinando procesos de auto evaluación con evaluaciones externas.
- Realizar adecuaciones de escuelas y espacios públicos frecuentados por niños y niñas (parques, estadios, oficinas públicas, etc.) para que sean propicios para niños, niñas y adolescentes con limitaciones especiales.

6.7 Abandono o Peligro con Trastorno Mental

Tabla No 21. Población de 0 a 18 años con Abandono o Peligro con trastorno mental en el Municipio de Piojó.

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	0
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Comisaría de Familia, Planeacion Municipal y Personería Municipal de Piojó

6.8 Abuso Sexual

Tabla No 22. Población de 0 a 18 años Víctimas de Abuso Sexual en el Municipio de Piojó.

Grupo Etareo	Total población afectada	%
0 a 5 años	0	0
6 a 11 años	0	0
12 a 18 años	1	0

Fuente: Comisaría de familia de Piojó

Por las connotaciones que esta problemática representa a nivel social, el subregistro de información es muy alto y es posible pensar que esta sea la situación en el municipio de Piojó teniendo en cuenta que solo se reporto un único caso en el año 2006. Se deben realizar campañas educativas para el reconocimiento temprano de los signos de abuso sexual en menores teniendo en cuenta que en muchos de los casos el abusador es un miembro de la familia y los signos físicos de violación en muchos casos ni siquiera son evidentes.

Tabla No 23. Causas de Abuso Sexual y posibles alternativas de solución.

Causas	Alternativas de Solución
Trastornos psicológicos del violador	Desarrollo de programas de educación orientados a la prevención del abuso y la explotación sexual (enfaticar en la cátedra de educación sexual en las instituciones educativas, la difusión académica en relación al problema a través de emisoras comunitarias)
Falta de educación sexual	Procesos de sensibilización con los servidores públicos para mejorar la atención de niños y adolescentes abusados para atención rápida y respetuosa
	Educación a los padres para detección temprana de signos de abuso e incentivar la denuncia para realizar el manejo correspondiente
	Promover la creación de un comité especial para la denuncia y atención de casos de abuso sexual de niñas y niños , en coordinación con entidades competentes como la Fiscalía, la Policía Nacional, el ICBF, Comisaría de Familia, Medicina Legal y Ciencias Forenses
	Dar a conocer y sensibilizar la ruta de atención del NNA abusado sexualmente

6.9 Poblador de La Calle

Tabla No 24. Población de 0 a 18 años Poblador de la Calle en el Municipio de Piojó.

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	0
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Personería y Secretaria de Planeacion del Municipio de Piojó.

De acuerdo a las indagaciones realizadas con los organismos competentes acerca de la problemática poblador de la calle, se pudo detectar que este fenómeno no se da en el municipio, ya que existen núcleos familiares comprometidos con la solidez estructural de los mismos.

6.10 Explotados Laboralmente

Tabla No 25. Población de 0 a 18 años Explotados Laboralmente en el municipio de Piojó.

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	0
6 a 11 años	0
12 a 18 años	

Fuente: Personería y Secretaria de Planeacion del Municipio de Piojó.

Uno de cada seis niños entre 5 y 17 años en el mundo es explotado laboralmente de diferentes formas según las estimaciones hechas por la OIT en 2002. Muchos de esos niños y niñas son forzados a poner en riesgo su salud y sus vidas y sacrifican su futuro como adultos productivos, se deben reforzar las estrategias desarrolladas hasta el momento para mantener en el Municipio de Piojó el indicador actual.

6.11 Violencia Intrafamiliar

Tabla No 26. Población de 0 a 18 años con Violencia Intrafamiliar en el municipio de Piojó.

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	3
6 a 11 años	10
12 a 18 años	0
Total	13

Fuente: Comisaría de familia del Municipio de Piojó.

Al igual que en la problemática de abuso sexual es importante tener en cuenta todos los aspectos relacionados con la violencia intrafamiliar definida como: "Toda acción u omisión protagonizada por los miembros que conforman el núcleo familiar (por afinidad, sangre o afiliación) y que transforma en maltratantes las relaciones entre ellos causando daño físico, emocional, sexual, económico o social a uno o varios de ellos", como lo dice la definición anterior enmarca una serie de situaciones que deben ser reconocidas por los miembros del núcleo familiar para poder establecer un diagnostico adecuado e intervención temprana.

Es importante la implementación en el municipio de la política de HAZ PAZ, comprometiendo cada una de las instancias para su efectiva ejecución.

Tabla No 27. Causas y alternativas de solución para población de 0 a 18 años con violencia intrafamiliar

Causas	Alternativas de Solución
Falta de una estrategia IEC(Información, educación, comunicación)	Apoyar eventos de aprendizaje de conductas de buen trato en la crianza o educación de niñas y niños, a través de las escuelas de padres.
El alto grado de desconocimiento en las pautas de crianza por parte de los padres o acudientes	Crear y fortalecer comités de vigilancia y prevención al maltrato infantil en la que participen las entidades comprometidas del municipio y del estado. Con la participación activa del sector salud, educación, protección, policía y el sistema de justicia.
Falta de tolerancia, autocontrol al momento de tomar decisiones o correctivos en el hogar.	Poner a conocimiento los mecanismos disponibles para la prevención del maltrato infantil como lo es: la denuncia oportuna, la protección temporal de las victimas y en coordinación con el ICBF su reubicación en caso necesario; la atención a los agresores enfatizando el reconocimiento de responsabilidad y la información y educación de las pautas de crianza.

6.12 Registro Civil

El Registro Civil demuestra la situación jurídica que tiene la persona dentro de la sociedad en orden a sus relaciones de familia, de la cual se derivan derechos y obligaciones.

El Registro Civil es el único documento público que prueba el Estado Civil de una persona ante su familia, la sociedad y el Estado. Su importancia radica en que la persona nace a la vida jurídica (Artículo 14 C.N.), en el municipio se observan un total de 73 casos (ver tabla No 28) en la población de 0 a 5 años, se debe realizar actividades educativas con los padres y organizar a través del organismo competente el tramite correspondiente para lograr el registro del total de niños en el municipio de Piojó.

Tabla No 28. Población de 0 a 18 años Sin Registro Civil en el Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	73
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: SISBEN.

6.13 Vacunación

Esquema de Vacunación PAI

El total de la población vacunada con todos los biológicos en el grupo etareo de cero a cinco años fue de **725** en la cabecera municipal, Hibachara, Cerrito, Aguas Vivas.

Ideas para la acción departamental, municipal y distrital:

- Capacitar y hacer el seguimiento a los responsables de la vacunación en el municipio, para asegurar el estricto cumplimiento de las normas establecidas nacional e internacionalmente para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización (PAI).
- Vigilar a las Entidades de Salud (EPS) y las Administradoras del Régimen Subsidiado (ARS) del municipio para que cumplan con las actividades que les competen de promoción, captación, canalización y aplicación de las vacunas a la población afiliada.
- Realizar actividades de información y movilización social para la vacunación de niños, niñas y gestantes tanto en el programa regular como en las jornadas especiales, con atención especial a las áreas de más difícil acceso a los servicios fijos de salud.

6.14 Morbilidad

Las 10 primeras causas de morbilidad en el municipio son:

1. Infección respiratoria aguda
2. Enfermedad diarreica aguda
3. Parasitosis intestinal
4. Infección vías urinarias
5. Síndrome anémico
6. Dermatomicosis
7. Escabiosis
8. Enfermedad acido-péptica
9. Artritis
10. Otitis media

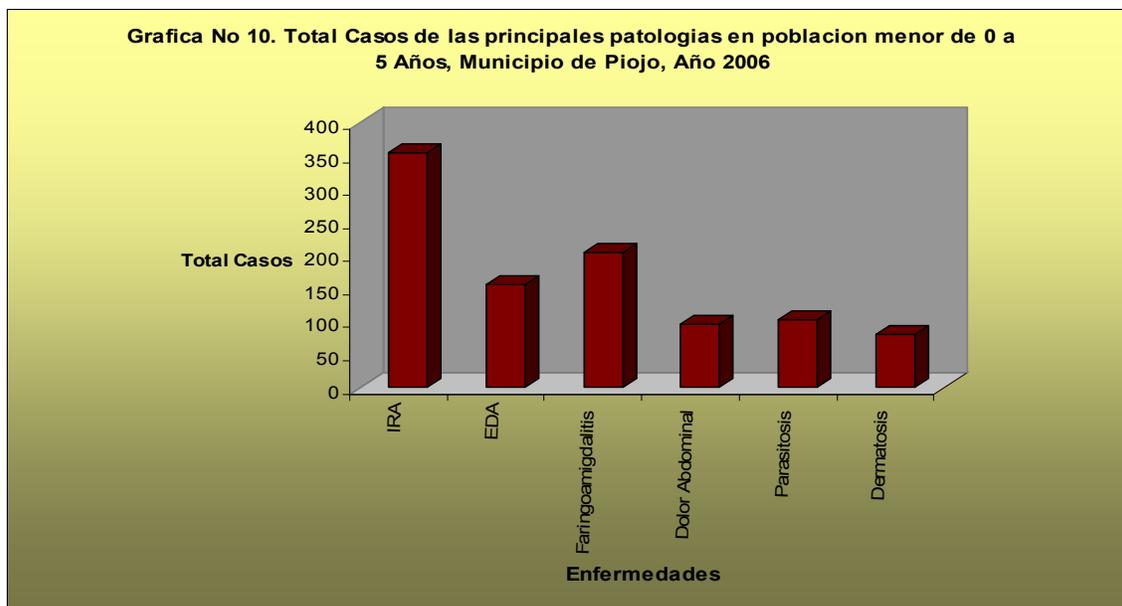
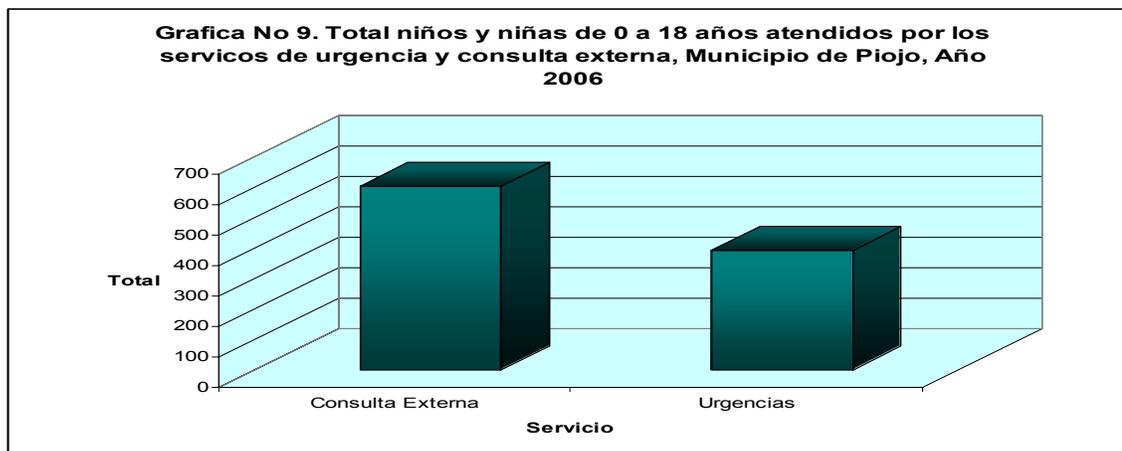


Tabla No 29. Principales causas de Morbilidad en la población de 0 a 5 años en el Municipio de Piojó, Año 2006

Patología	Urgencias	C. externa	Total
IRA	144	212	356
EDA	76	80	156
Faringoamigdalitis	85	120	205
Dolor abdominal	65	31	96
Parasitosis intestinal	7	96	103
Dermatitis	15	64	79
Total	392	603	995

Fuente: ESE Hospital Local Vera Judith Imitola de Piojó



Según las estadísticas suministradas por la ESE, está suministro asistencia en el año 2.006 en consulta externa entre niños y niñas a 603 pacientes, por urgencia atendió 392 pacientes entre niños y niñas.

En los niños y niñas menores de 0 a 5 años atendidos por consulta externa y urgencia los casos más frecuentes fueron: IRA, IVU, EDA, faringoamigdalitis, dolor abdominal, parasitosis intestinal, dermatosis.

6.15 Mortalidad

Tabla No 30. Mortalidad en población de 0 a 18 años municipio de Piojo.

Grupo Etareo	Total población afectada
0 a 5 años	0
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: SISBEN y Registraduría Municipal

Las principales causas de mortalidad general en todos los grupos etareos se dan por:

- Muerte natural
- Muerte por accidente de tránsito

Según informe de la autoridad competente (Registraduría Municipal), en el municipio se dio una totalidad de 24 defunciones durante el año 2.006, cuyas edades no oscilan dentro del ciclo de edades investigadas (Menores de 18) en el diagnóstico.

6.16 Gestantes o Adolescentes Lactantes

Los adolescentes están iniciando su vida sexual a una edad cada vez más temprana, el embarazo precoz trae consecuencias graves sobre la calidad de vida de los futuros padres y de los hijos por nacer: limita las posibilidades de desarrollo personal y social en padres e hijos en la medida que reduce las oportunidades de educación y por lo tanto afecta la calidad del empleo, aumenta el número de personas con dependencia económica en una familia que con frecuencia tiene recursos económicamente y, en general, se convierte en un factor que afecta la calidad de vida de las personas. El embarazo precoz es un factor que contribuye a perpetuar el círculo de pobreza. Podemos determinar que

los factores asociados a embarazos en adolescentes van de la mano de la con el bajo nivel de escolaridad y la residencia, ya que los jóvenes en áreas rural tienden a iniciar relaciones mas temprano y a tener sus hijos mas jóvenes que los de área urbana, teniendo en cuenta las características de distribución de población del Municipio de Piojó donde el 58% de la población (ver tabla No 1) se encuentra ubicada en área rural se deben reforzar la educación y el desarrollo de proyectos de vida en la población adolescente para lograr la disminución del numero de gestantes (Ver tabla No 31).

Tabla No 31. Total de Gestantes o Lactantes Adolescentes en la población de 6 a 18 años en el Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Total población afectada
6 a 11 años	0
12 a 18 años	11

Fuente: ESE Hospital Local Vera Judith Imitola de Piojó

6.17 Deserción Escolar

Tabla No 32. Total de población de 6 a 18 años con Deserción Escolar en el Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Total población afectada	%
6 a 11 años	33	70
12 a 18 años	14	30
Total	47	100

Fuente: Dirección de Núcleo

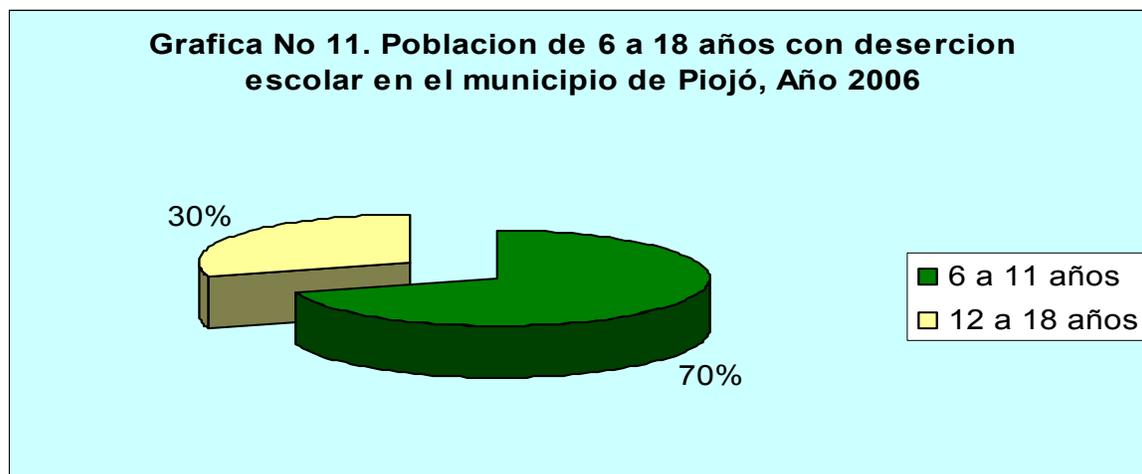


Tabla No 33. Causas y alternativas de solución para la deserción escolar en el Municipio de Piojó.

Causas	Alternativas de Solución
Falta de estimulación de los padres en el compromiso educativo con sus hijos.	Reactivación de escuelas de padres en las instituciones donde estos adquieran los conocimientos básicos que le permitan transmitir una estimulación en la misión educativa con sus hijos
Inestabilidad en el hábitat por continuos cambios de domicilio(se refleja con mayor intensidad en padres que trabajan como jornaleros en fincas)	Gestionar recursos con entes gubernamentales que permitan la creación de proyectos microempresariales donde la población pueda devengar y por ende adquirir estabilidad laboral y habitacional.
Precarias condiciones económicas, incidiendo en la no alimentación adecuada desestimulando la capacidad educativa.	A través de la administración, gestionar la ampliación de cobertura en los programas de alimentación (ICBF) y la cobertura educativa con el ente competente(Ministerio de Educación y Secretaria de Salud Departamental)
.Falta de gestión en la adquisición de más subsidios estudiantiles, especialmente a la población de la zona rural.	Identificar la población objeto lo cual permitiría conocer la capacidad de recursos a gestionar para satisfacer las necesidades de la población identificada
Falta de una educación acorde con las necesidades de los niños como principio de estimulación de la misma, falta de programas de recreación para desarrollar sus habilidades (salud mental) .	Incorporar al diseño de los programas de educación inicial los resultados de investigaciones sobre la situación de la infancia y la familia.

6.18 Población no Matriculada

Tabla No 34. Total de Población no Matriculada en el Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Total población afectada
6 a 11 años	40

Fuente: Dirección de Núcleo

Según la Dirección de Núcleo del municipio, la población total desvinculada del proceso educativo es de **287 niños** , de los cuales se encuentran **40 niños** dentro del grupo etareo de 6 a 11 años , producto del sin numero de causas mencionadas en relación a la problemática .

En el cuadro anterior se refleja la totalidad de niños de 6 a 11 años desvinculada del proceso educativo, producto del sinnúmero de causas mencionadas en relación a la problemática.

Otros aspectos que inciden en la problemática de la población no matriculada son:

- ✚ Interés de los padres, algunos padres de familia se resisten a que sus hijos continúen estudiando y son variadas las razones.
- ✚ No tener lo mínimo en útiles para la escolaridad.
- ✚ Los jóvenes han asumido el rol de padres a temprana edad.
- ✚ Los(as) jóvenes abandonan el estudio y se dedican a trabajar.
- ✚ Existe movilidad laboral de los padres, afectando la permanencia de los niños y niñas en la escuela.
- ✚ La distancia.
- ✚ Desconocimiento de la ubicación de esa población.

6.19 Contravención

Tabla No 35. Contravención en población de 12 a 18 años en el Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Total población afectada
12 a 18 años	0

Fuente: Inspección de Policía

Según información suministrada por la Comisaría de Familia y la Inspección de policía de Piojó el informe estadístico reportado por esta de enero a diciembre del 2.006 es el siguiente:

Tabla No 36. Reporte estadístico de la Inspección de policía del Municipio de Piojó, Año 2006

MODALIDAD	DENUNCIAS
Alimentos	0
Custodias	0
Maltrato a menor	13
Diligencia de caución	0
Abandono de hogar	0
Hurto	21
Amenazas	0
Lesiones personales	13
Calumnias	0
Daño en bien ajeno	28
Abuso de confianza	3
Violación a domicilio	0
Violencia intrafamiliar	16
Abigeato	12
Acoso sexual	1
Contaminación ambiental	1
Accidente de transito	5
Menor abandonado inasistencia alimentaría	1

Fuente: Inspección de Policía de Familia de Piojo.

Es de aclarar que dentro de los involucrados en la problemática mencionada anteriormente no se encuentra ningún menor de edad.

6.20 Conflicto con la Ley por Infracción Penal

Tabla No 37. Población de 6 a 18 años En Conflicto con la Ley por infracción a la Ley Penal en el Municipio de Piojó, Año 2006

Grupo Etareo	Total población afectada
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Inspección de Policía de Familia de Piojo.

6.21 Víctimas de la Violencia

Tabla No 38. Población de 6 a 18 años víctimas de la Violencia (desvinculados del conflicto), en el Municipio de Piojó, Año 2006.

Grupo Etareo	Total población afectada
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Inspección de Policía de Familia de Piojó.

6.22 Consumo de Sustancias Psicoactivas

Tabla No 39. Población de 6 a 18 años con Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Municipio de Piojó, Año 2006.

Grupo Etareo	Total población afectada
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Inspección de Policía de Familia de Piojó.

6.23 Víctimas de Explotación Sexual

Tabla No 40. Población de 6 a 18 años Víctimas de Explotación Sexual En el Municipio de Piojó, Año 2006.

Grupo Etareo	Total población afectada
6 a 11 años	0
12 a 18 años	0

Fuente: Inspección de Policía y Comisaría de Familia de Piojó.

6.24 Sin Acceso al Sistema Educativo

Tabla No 41. Población de 12 a 18 años sin Acceso al Sistema Educativo En el Municipio de Piojó, Año 2006.

Grupo Etareo	Total población afectada
12 a 18 años	SD

6.25 Ausentismo Escolar

Tabla No 42. Población de 12 a 18 años con Ausentismo Escolar En el Municipio de Piojó, Año 2006.

Grupo Etareo	Total población afectada
12 a 18 años	SD

6.26 Problemática que afecta al Grupo Familiar

Tabla No 43. Problemática que afecta al núcleo familiar en el Municipio de Piojó, Año 2006.

PROBLEMÁTICA	TOTAL POBLACIÓN AFECTADA	CAUSAS
Violencia Intrafamiliar	16	Intolerancia del núcleo familiar
Reconocimiento de la paternidad	0	
Inasistencia Alimentaria	4	Separación de los cónyuges
Alcoholismo	0	
Drogadicción	0	
Desplazamiento Forzoso	177	Victimas del conflicto armado
Desempleo		Falta de oportunidades laborales
Sin Registro Civil	73	
Bajo Nivel Educativo	70	
Separación de los padres	4	Incompatibilidad con la pareja
Abuso Sexual	1	Falta de educación sexual
Vinculación a grupos armados		
Hacinamiento	486	
Otras		

Fuente: Comisaría de Familia, ICBF, SISBEN

Durante la vigencia 2.006, se encuentran reportados ante el ICBF los casos reportados en la siguiente tabla:

Tabla No 44. Casos reportados ante el ICBF, Municipio de Piojó, Año 2006

PROBLEMÁTICA DETECTADA	No. DE CASOS
Fijación de cuota de alimentos	4
Relación padres e hijos	2
Fijación de custodia	1
Investigación de paternidad	0
Fijación de visitas	2
Total	16

Fuente: ICBF

Población desplazada. Según la Personería Municipal, se encuentran 177 personas registradas como desplazados (43 familias) pero realmente según los últimos datos del Sisben se tienen 202, es decir 25 no se encuentran registradas.

*Por ser el Atlántico un departamento de paz, donde no se presentan conflictos propios generados por la violencia entre grupos al margen de la ley, el fenómeno del desplazamiento entre su población es nula, sin embargo, es un departamento receptor de desplazados por conflictos de otras regiones afectadas y Piojó, no escapa a esta situación, pero claro en una mínima parte, es así como en la década de los 90's, se da un asentamiento humano de los reinsertados en el área de Guaibaná, personal al que se le concedieron tierras aptas para las actividades agropecuarias.

Igualmente a finales de la misma década de los 90's, se da otro asentamiento humano en los predios denominados "Nisperal" careciendo este de las características de grupos reinsertados y más bien predominando la ocupación con fines de explotación agrícola de las tierras. Carecen de todos los servicios públicos y de los beneficios que deben recibir frente a la ley.. Se ven niveles de pobreza y necesidades básicas insatisfechas. En el municipio de Piojó se calcula por parte de las autoridades que residen aproximadamente 80 familias desplazadas (aunque solo están registradas 43), por lo que la actual administración debe gestionar recursos y programas de beneficio, dirigidos a esta población ya focalizada.

Hacinamiento

El uso del suelo en un (73.33%) del área urbana es de uso residencial, el déficit habitacional se acentúa más en las clases menos favorecidas quienes habitan ocho (8) personas en promedio por vivienda (EOT).

Según información del DANE, el municipio de Piojó cuenta con 1.600 viviendas, de tal forma que en el área urbana se encuentra el (39.1%) y el (60.9%) en el área rural.

Comparando el número de vivienda con el número de hogares, se detectó que existe un déficit cuantitativo de 574 viviendas, discriminadas así, 88 en la cabecera municipal y 486 en el resto del municipio.

El déficit cuantitativo habitacional sugiere una dramática situación de hacinamiento en el área rural. Este déficit y el hacinamiento que cada día se acentúa en las clases menos favorecidas, en donde se encuentra un promedio de ocho (8) personas viviendo en pequeñas casas de barro, bahareque y palma.

La investigación revela igualmente el pésimo estado de las viviendas en el área rural, con un alto índice de necesidades básicas insatisfechas.

*Características de la vivienda en el municipio de Piojó.

CARACTERISTICAS	TOTAL	%
Carencia de servicios	747	95
Hacinamiento crítico	446	57
CABECERAS		
Materiales inadecuados	137	17
Carencia de servicios	126	16
Hacinamiento crítico	132	17
RESTO DEL MUNICIPIO		
Materiales inadecuados	170	22
Carencia de servicios	621	62
Hacinamiento Crítico	314	71

***Tomado de Plan de Desarrollo del Municipio de Piojo**

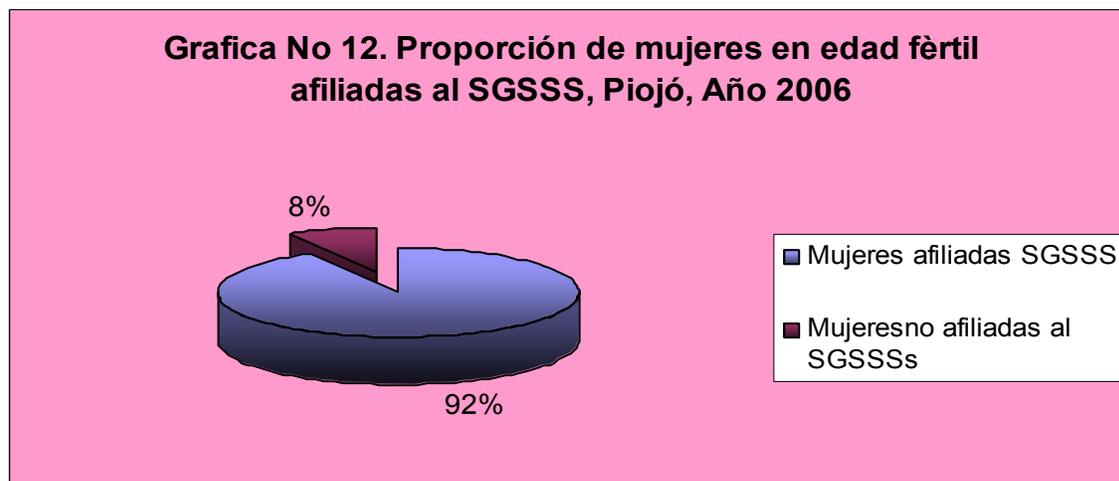
TEMAS PRIORIZADOS

I. SALUD MATERNA

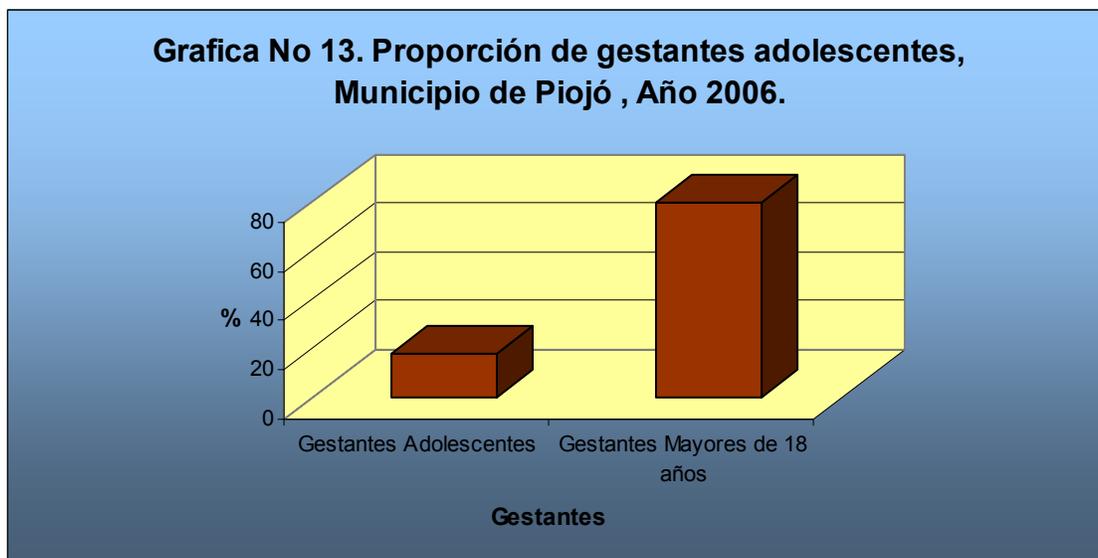
Tabla No 45. Indicadores de Salud Materna, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicador	Valor/Descripción
Razón De Mortalidad Materna	0
Proporción de Mujeres en edad Fértil afiliadas al SGSS	1.356 mujeres en edad fértil afiliadas al sistema (de 1.463 de la población total).es decir el 92%
Cobertura del Control Prenatal	(9 controles completos de las inscritas)
Programas de atención Especial para la adolescente gestantes	FAMI, es el programa que dirige el ICBF sin discriminación de edad
Numero de IAMI	0

- La cobertura de afiliación al SGSS de las mujeres en edad fértil es del **92% (107 mujeres sin afiliación)**,



- El número de gestantes adolescentes es de 11 casos de un total de 60 correspondiente a un 18 % del total de gestantes en el municipio, cifra que no supera el indicador nacional del 26%, sin embargo es evidente la problemática por lo que se recomienda emprender programas educativos en las diferentes instituciones como en la población general, de tal manera que la población implicada se concientice de los riesgos, y de la importancia de comenzar la etapa de procreación a la edad indicada de acuerdo a una madurez cronológica y mental.



- Según el informe suministrado por la ESE Centro de Salud Piojo, en el municipio no se presentaron casos de mortalidad materna en el año 2006.

En la actualidad, Piojé cuenta con una población afiliada al SGSSS de **4.882** personas; lo que corresponde al **92%** de la población total en el municipio.



Ideas para la acción departamental, municipal y distrital

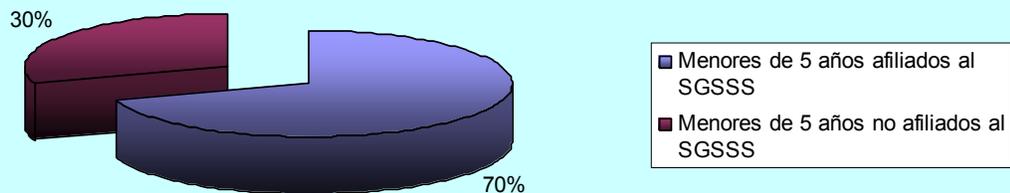
- Aumentar la cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de todas las mujeres en edad fértil y de los recién nacidos.
- Garantizar que todas las mujeres gestantes, incluso las que no están amparadas por carne de una Entidad Promotora de Salud (EPS) O Administradoras de Régimen Subsidiado (ARS), puedan tener una adecuada atención prenatal, del parto y del puerperio, mediante la contratación con las IPS de paquetes integrales de atención, utilizando los recursos previstos para este fin .
- Participar activamente en el comité de estadísticas vitales.
- Fortalecer las redes sociales de apoyo (ej. Para transporte de mujeres embarazadas y parturientas) y de los agentes comunitarios de salud y educación.
- Establecer vigilancia de las mujeres gestantes consideradas de alto riesgo con el fin de identificar oportunamente las señales de alarma y proveer atención oportuna ,calida y efectiva
- Impulsar la coordinación y acción conjunta de los sectores de salud y educación para sensibilizar a la población adolescente acerca de la protección de su salud sexual y reproductiva y facilitarles el acceso a información y servicios de salud.

II. SALUD INFANTIL

Tabla No 46. Indicadores de Salud Infantil, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicador	Valor/Descripción
Tasa de mortalidad infantil	0
Tasa de mortalidad de menores de cinco años	0
Proporción de menores de 5 años afiliados al SGSS	400 niños menores de 5 años afiliados al SGSSS, es decir el 70 % de la población en esta edad.
Numero de iniciativas promovidas por el gobierno en cuanto a mejorar las habilidades de los padres para acompañar el c y d de sus hijos	0
La tasa de analfabetismo	18% (470 de un total de 2.667)
Coberturas útiles de vacunación para la edad en todos los biológicos	El total biológico anual de vacunación fue 725 (en la cabecera, Hibachara, Cerrito, Aguas vivas)
La tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda	0
La tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas	0
La concordancia entre el registro de mortalidad y el sistema de vigilancia en salud publica	100%
El numero de programas y servicios de salud que aplican la estrategia IAMI.	0

Grafica No 15. Proporción de Niños menores de cinco Años afiliados al SGSSS, Municipio de Piojo, Año 2006



Según las investigaciones realizadas en el municipio, en las instituciones prestadoras de servicio de salud, se pudo constatar que las enfermedades prevalentes en los ciclos de vida infantil, se encuentran íntimamente relacionados con la misma problemática de saneamiento ambiental y la falta de educación en la preparación y almacenamiento de los alimentos de consumo en la población en estudio. Entre estos aspectos tenemos: falta de un acueducto con las condiciones exigidas en el tratamiento del agua, falta del sistema de alcantarillado, inadecuada disposición final de basuras y excretas.

- Según el informe suministrado por la ESE Centro de Salud Piojó, en el municipio no se han presentado casos de mortalidad de menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda. Ni por infecciones respiratorias agudas IRA. Tampoco casos de mortalidad infantil.
- El total biológico anual de vacunación fue de 725.

III. NUTRICION

Tabla No 47. Indicadores de Nutrición, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicador	Valor/Descripción
Bajo peso al nacer	0
Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años	0
Prevalencia de desnutrición moderada en menores de cinco años	9 niños
Porcentaje de niños y niñas entre los 0 a 6 meses que reciben lactancia materna exclusiva	50% (16 niños)
Numero de Instituciones certificadas como amigas de la mujer y la infancia	0
La cobertura de la complementación alimentaria en edad escolar	107%

Según lo reflejado en el cuadro de indicadores, en cuanto a la problemática de desnutrición en la población en estudio en Piojó, podemos señalar lo siguiente:

- **Desnutrición crónica**, presenta un bajo índice de acuerdo a los casos identificados en la población general del municipio.
- **Desnutrición moderada**, se da en menor escala de acuerdo a las diferentes estadísticas y información existente en el municipio.
- **Desnutrición leve**, es la modalidad con mayor repercusión en el municipio, lo que podría llegar a ser un problema de alto riesgo si los organismos encargados (Alcaldía, ESE, ICBF, Secretaria de Salud Departamental) no establecen los parámetros de control con el fin de neutralizar el alto índice en la modalidad mencionada.

*En conclusión existe la baja calidad y oportunidad en los servicios de salud en el área rural, por la falta de dotación de la infraestructura necesaria de los puestos de salud, insuficiencia en recurso humano (médicos y paramédicos) para dar la continuidad del servicio; también la falta de programas preventivos de higiene y cuidados en la salud, que hacen aumenten los índices de morbilidad por parasitosis, enfermedades diarreicas agudas, infecciones respiratorias y de vías urinarias; agravado

claro está por la falta de agua potable y saneamiento básico finalmente la carencia de conectividad entre la cabecera municipal y los corregimientos imposibilita la atención oportuna de los casos graves, que son remitidos a la cabecera municipal aledaña o a la ciudad de Barranquilla un componente final que agrava la salud es la baja cultura en salud preventiva, dada la escasez de campañas de educación y salud aunadas a la centralización de las entregas de medicamentos de las ARS en la cabecera municipal que inciden en la eficiencia y eficacia del servicio prestado

*Citado de Plan de Desarrollo del Municipio de Piojó

IV. REGISTRO CIVIL

Tabla No 48. Indicadores de Registro Civil, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicadores	Valor/Descripción
Cobertura del registro civil de 0 a 5 años	87% (495 DE UN TOTAL DE 568)
La proporción de Instituciones. que atienden partos y que cuentan con servicios de registro civil	0%
La cobertura de registro civil en niños y niñas menores de cinco años.	13%

V. EDUCACION

Lograr la permanencia de los niños dentro del sistema educativo es una de las metas que se ha propuesto la Revolución Educativa.

Sin embargo, este propósito está amenazado por dos problemas: la deserción escolar y la repitencia. Diversos factores contribuyen a que se presenten altos índices en la medición de estas dos variables. Entre los más importantes se encuentran la atomización en la oferta (instituciones que no ofrecen el ciclo completo), que obliga a los niños a cambiar de institución al término de cada ciclo escolar y a tener que adaptarse a modelos educativos diferentes, lo que dificulta su tránsito a lo largo del sistema; las dificultades socio-económicas; la falta de motivación de los niños para permanecer en las instituciones al no encontrar intereses afines entre lo que reciben y lo que esperan en cuanto a contenidos y a su propio contexto, y las restricciones en la disponibilidad de cupos disponibles

La combinación de estos problemas se ve reflejada en las cifras de deserción y repitencia del país. Una proyección basada en las tasas de eficiencia interna del año 2000, indica que de cada 1.000 niños que inician primaria, sólo 403 de ellos completarían el ciclo educativo en undécimo grado.

Los índices de deserción escolar difieren considerablemente entre las instituciones oficiales y no oficiales. Al analizar la información de matrícula consolidada por nivel educativo, se observa que mientras en las instituciones educativas privadas el número de estudiantes que cursa undécimo grado representa el 60% de los que iniciaron primer grado, en el sector público ese porcentaje desciende al 22%. En el municipio de Piojó la tasa de deserción por niveles no supera el 5%, cifras estas muy por debajo de los indicadores nacionales (que llegan incluso a niveles del 50% en el área urbana y 90% en el área rural) Ver Tabla No 49. Dentro de las estrategias mencionadas en el Plan de Desarrollo del Municipio de Piojó cabe mencionar lo siguiente: "Necesitan con prioridad éstas instituciones educativas del municipio de mantenimiento general en sus instalaciones, reparaciones de baterías de baño, instalaciones eléctricas adecuadas y de áreas recreativas. Escasean las bibliotecas, los bibliobancos, materiales didácticos, salas de informática, programa de capacitación para los docentes; situación esta que incide en la calidad educativa y en los bajos resultados de los estudiantes en las pruebas aplicadas por el Ministerio de Educación".

Tabla No 49. Indicadores de Educación, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicadores	Valor/Descripción
Tasa de cobertura en preescolar	39 % del total de niños en edad de 3-5 años.
Tasa de deserción por niveles	5 % del total de matriculados
Tasa de deserción en preescolar	5 % de los matriculados
Tasa de deserción en primaria	5% de los matriculados
Tasa de deserción en secundaria	5 % de los matriculados
Tasa de repitencia por niveles	% del total de matriculados
Tasa de repitencia en preescolar	6% de los matriculados
Tasa de repitencia en primaria	7% de los matriculados
Tasa de repitencia en secundaria	5% de los matriculados
Numero de alumnos en instituciones de educación pública en grado cero.	223

Población escolar matriculada

La educación es un proceso que inicia desde la gestación, por lo cual esta etapa y los primeros tres años de vida son decisivos para el futuro de los niños y las niñas.

El acceso a una educación de calidad desde los primeros años de vida permite a los niños y niñas desarrollar su potencial, acceder a mejores condiciones de vida y adquirir las habilidades y los conocimientos necesarios para desempeñarse en las esferas sociales, políticas, culturales y económicas.

El servicio Educativo en el municipio de Piojó es prestado por un conjunto de diez (10) instituciones públicas. Según información suministrada por la jefatura de núcleo, en el año 2006, estuvieron vinculados al servicio 857 estudiantes en preescolar y básica primaria en las 10 instituciones Educativas, y 385 estudiantes en básica secundaria y media vocacional en las I.E. San Antonio de Piojó y la I.E. Niño Jesús de Praga del corregimiento de Hibácharo.

En total están vinculados al sistema educativo un total de 1210 alumnos, a esta cobertura hay que agregarle 15 estudiantes de pos primaria (sexto grado) del centro educativo El Cerrito y 17 estudiantes de pos primaria del Centro Educativo San José Villa Lata para un gran total de 1.242 alumnos; esta cobertura representa el 75 % de la población en edad escolar.

*Actualmente, no existe una correlación entre la formación académica de los bachilleres que imparten las Instituciones de Educación con nuestra vocación de municipio agropecuario, eco turístico y microempresarial. No existe formación técnica y tecnológica en artes y oficios que capaciten a nuestros jóvenes en tareas productivas.

A continuación se presenta un cuadro de la cobertura en por niveles educativos y por centros o instituciones del municipio de Piojó.

Tabla No 50. Total población matriculada por nivel y por institución educativa, Municipio de Piojó, Año 2006.

Institución	Pre-escolar	Primaria	Básica Secundaria	Media
Institución Educativa San Antonio	81	235	174	55
Institución Educativa Niño Jesús	68	165	96	28
Centro Educativo Aguas Vivas	8	75		
Centro Educativo San José de Villa Lata	25	47	17	
Centro Educativo El Cerrito	8	40	15	
Centro Educativo Macondal	4	14		
Centro Educativo Taibe	5	9		
Centro Educativo Los Olivos	9	20		
Centro Educativo Casa Mayor	7	15		
Centro Educativo Punta Astilleros	8	14		
Total	223	634	302	83

Fuente: Dirección de Núcleo



*Citado de Plan de Desarrollo del Municipio de Piojó

Tabla No 51. Población con Deserción escolar por grados en el Municipio de Piojé, Año 2006.

Institución	Preescolar	Primaria	Secundaria	Media	%
Institución Educativa San Antonio	3	13	6	3	39
Institución Educativa Nino Jesús	5	14	8	1	44
Centro Educativo Aguas Vivas	1	1	0	0	4
Centro Educativo San José de Villa Lata	2	0	0	0	3
Centro Educativo El Cerrito	0	0	0	0	0
Centro Educativo Macondal	0	0	0	0	0
Centro Educativo Taibe	0	0	0	0	0
Centro Educativo Los Olivos	1	1	0	0	4
Centro Educativo Casa Mayor	0	0	0	0	0
Centro Educativo Punta Astilleros	0	4	0	0	6
Total	12	33	14	4	100

Fuente: Dirección de Núcleo

Tabla No 52. Porcentaje de deserción según niveles educativos en el Municipio de Piojé, Año 2006.

Nivel educativo	Total	%
Preescolar	12	19
Primaria	33	52
Secundaria	14	22
Media	4	7
Total	63	100

La mayor deserción se presenta en el nivel primaria con un 52% del total de casos presentados, Ver Gráfica No 17.

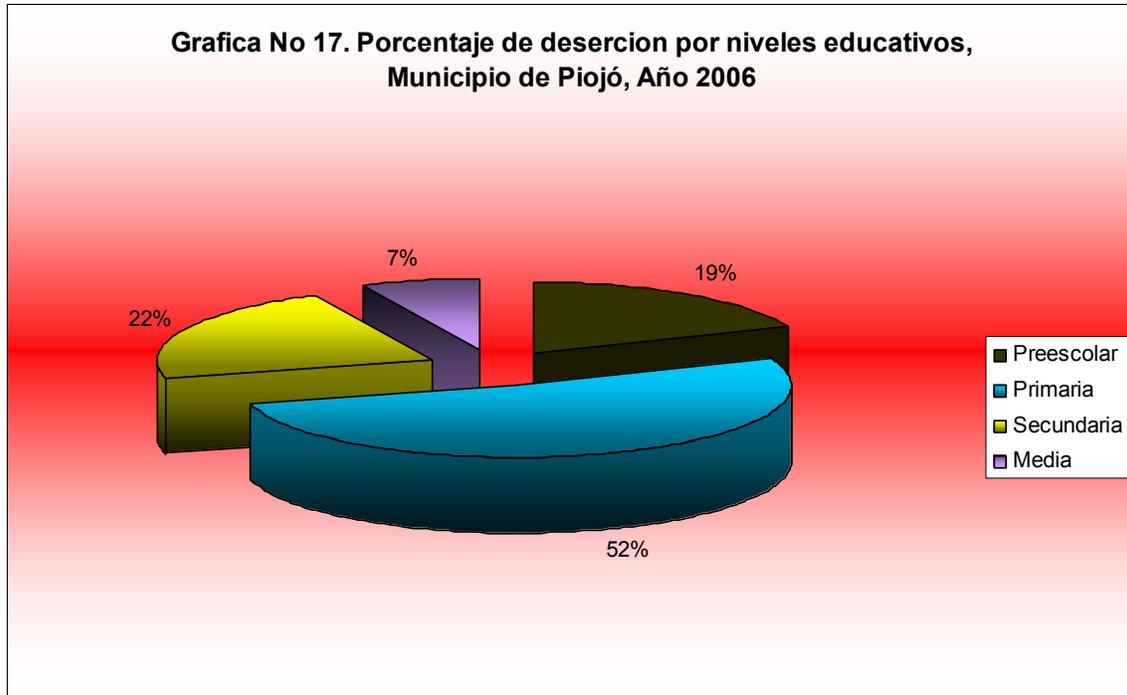


Tabla No 53. Casos de Repitencia por Instituci3n Educativa en el Municipio de Pioj6, A1o 2006.

I. o C. Educativo	Preescolar	Primaria	Secundaria	Media
Instituci3n Educativa San Antonio	2	21	12	3
Instituci3n Educativa Ni1o Jes6s	6	12	2	0
Centro Educativo Aguas Vivas	5	9	0	0
Centro Educativo San Jos6 de Villa Lata	0	0	0	0
Centro Educativo El Cerrito	0	0	0	0
Centro Educativo Macondal	0	0	0	0
Centro Educativo Taibe	0	0	0	0
Centro Educativo Los Olivos	0	0	0	0
Centro Educativo Casa Mayor	0	0	0	0
Centro Educativo Punta Astilleros	0	0	0	0
Total	13	44	14	3

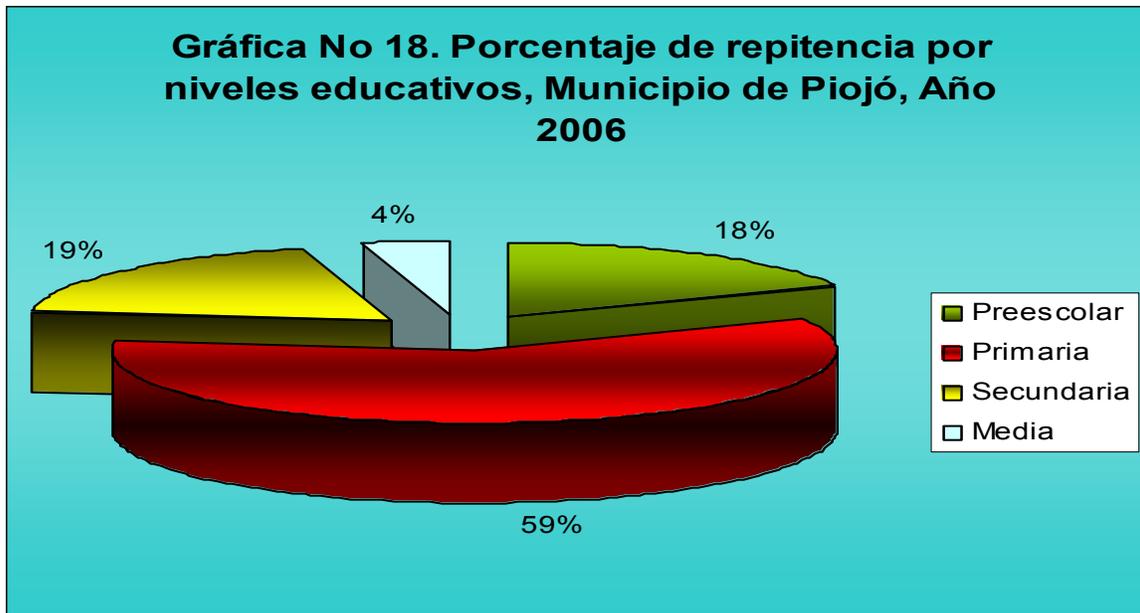
Fuente: Direcci3n de N6cleo

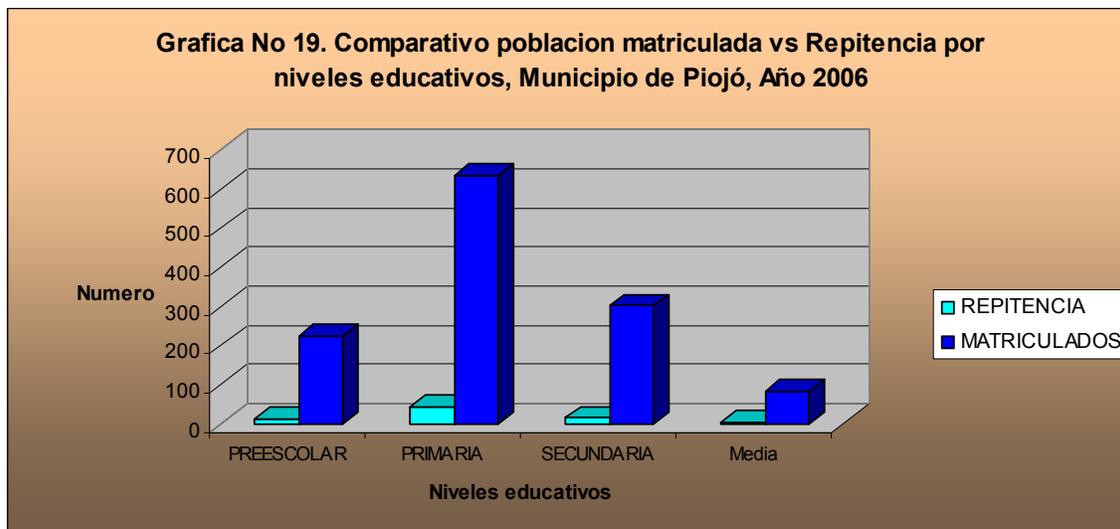
Tabla No 54. Porcentaje de Repitencia por niveles educativos, Municipio de Pioj3, A3o 2006.

Nivel Educativo	Total	%
Preescolar	13	18
Primaria	44	59
Secundaria	14	19
Media	3	4
Total	74	100

Fuente: Direcci3n de N3cleo

Al igual que la deserci3n la repitencia se presenta en mayor proporci3n (59%) en el nivel primaria, Ver Gr3fica 18.





Ideas para la acción departamental, municipal y distrital:

- Promover el desarrollo de los planes educativos institucionales teniendo en cuenta el sexo, la edad, la etnia y la situación socioeconómica de la población.
- Implementar acciones que permitan la vinculación de la población en edad escolar a los jardines sociales, a los centros de atención integral al preescolar y al grado cero.
- Generar servicios que le permitan a la familia cumplir con su función de nutrir, cuidar y educar a los niños y niñas. La oferta de servicios y programas debe ser integral (salud, educación, empleo, vivienda, entre otros).
- Impulsar en escuelas y colegios los proyectos educativos institucionales (PEI) para ajustar, de manera participativa, los contenidos curriculares y las formas de enseñanzas a los requerimientos básicos y culturales de niños y niñas.
- Poner en marcha programas y subsidios orientados a mejorar la permanencia escolar (becas, entrega gratuita de materiales escolares, programas de alimentación escolar y otros), sobre todo en las zonas rurales donde la deserción escolar por razones económicas es un problema significativo.
- Para fortalecer la participación, es necesario propiciar la comunicación entre la administración local y niñas y niños de las escuelas, de maneras que funcionarios y funcionarias dicten charlas y presenten informes de gestión de los diferentes programas, y niños y niñas visiten obras de infraestructura, programas de cultura, presencia en sesiones del consejo municipal

- y conformen grupos de veeduría para hacer control social a la gestión municipal o departamental.
- Promover procesos de mediación y conciliación escolar en el marco de una educación para la paz y la convivencia.
 - Asegurar la implementación de estrategias que permitan la reincorporación al sistema educativo de adolescentes y jóvenes trabajadores, desplazados, en extra edad y con necesidades educativas especiales.

Las propuestas anteriores deben ser incorporadas en el PEI y hacerle seguimiento permanente.

VI. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Tabla No 55. Indicadores en Salud Sexual y Reproductiva, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicadores	Valor/Descripción
Porcentaje de partos en niñas y adolescentes entre 10 y 14 años y entre 15 y 17 años.	0% adolescentes de 10 a 14 años 18% adolescentes entre 15 y 17 años.
Porcentaje de niños y adolescentes afiliados al SGSSS.	85% (1.671 menores de un total de 1.958)
La cobertura de los servicios de salud sexual y reproductiva	12 pacientes inscritos y atendidos en planificación familiar.
La tasa de incidencia por VIH/SIDA en menores de 18 años	0
La tasa de incidencia por VIH/SIDA en mujeres en edad fértil	0
La proporción de centros de salud y hospitales en capacidad de hacer pruebas serológicas de VIH/SIDA	Centro de salud Tubara
El cambio positivo en conocimientos y comportamientos de los niños y adolescentes relacionados con la sexualidad	Se da a través de charlas en los colegios y en la ESE.

Según reporte de la ESE, en el año 2.006 no hubo partos en niñas entre 10 y 14 años .El porcentaje de embarazos en adolescentes entre 15 y 17 años fue de 18% ,11 adolescentes (atendidas por la ESE) de un total de 60 embarazadas atendidas.

La tasa de incidencia por SIDA en menores de 18 años es 0 (cero).En cuanto a las mujeres en edad fértil, no hay registros de esta enfermedad.

Tabla No 56. Laboratorio realizados a gestantes en el Municipio de Piojó, Año 2006.

	VDRL	VIH	ASESORIA PRE Y POS VIH	CASO DE PTE CON VIH	N. DE CASOS CONGENITO ESTACIONAL
ENERO	7	4	3	0	0
FEBRERO	3	4	4	0	0
MARZO	4	8	4	0	0
ABRIL	16	13	12	0	0
MAYO	12	13	6	0	0
JUNIO	8	7	7	0	0
JULIO	7	7	7	0	0
AGOSTO	3	2	3	0	0
SEPTIEMB.	16	10	10	0	0
OCTUBRE	2	2	2	0	0
NOVIEMBR	3	3	3	0	0

Ideas para la acción departamental, municipal y distrital

- Realizar investigaciones y análisis de situación sobre las percepciones y prácticas de los adolescentes y jóvenes respecto a su cuerpo y su autoestima (la importancia del valor de la vida, la sexualidad, la paternidad y la maternidad).
- Articular las acciones en las entidades promotoras de salud, las EPS, las ARS, y las IPS y promover ampliamente la inscripción al sistema de SGSSS de adolescentes y jóvenes.
- Promover acciones pedagógicas por el respeto y el buen trato en el interior de la familia, para prevenir la violencia sexual sobre niñas y adolescentes

Estas acciones deben ser coordinadas y desarrolladas por los siguientes organismos: Alcaldes Gobernadores, ICBF, Ministerio de Protección Social, Ministerio de Educación y en general todas las instituciones o entidades prestadoras de salud.

VII. AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO

Tabla No 57. Indicadores de Agua y Saneamiento Básico, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicador	Valor/Descripción
Cobertura de redes de acueducto y alcantarillado	% Ver acueducto urbano.
Cobertura de usuarios y/o suscriptores del servicio	
Cumplimiento de normas sobre calidad de agua	Parcialmente.
Existencia de planes de inversión conforme a lo previsto en los planes maestros de acueducto y alcantarillado	No
Existencia de un Plan Maestro de Acueducto y Alcantarillado(RAS 2000)	Si existe
Prestadores de servicios públicos legalmente constituidos y autorizados.	Si

Acueducto urbano. La información relacionada con el seguimiento a las metas del plan de desarrollo en lo que se refiere al sector de agua potable y saneamiento básico en el municipio de Piojo, se detalla a continuación:

- ❖ Población estimada: 2.300
- ❖ Numero de suscriptores en la cabecera por estratos: 450
- ❖ Población estimada con el servicio de agua potable en la cabecera Municipal(Cobertura de servicio) : 450

En el Municipio no existe una planta de tratamiento de agua potable, existen unos tanques de almacenamiento de donde se bombea el agua y se distribuye por las redes. En cuanto a las aguas residuales, no existe una planta de tratamiento; las viviendas disponen sus aguas residuales en posas sépticas, otras veces las vierten en los patios o en las calles.

La empresa Asomumpi en la actualidad implementa los planes de gestión integral de residuos sólidos. Esta empresa, presta el servicio de recolección de basuras en la cabecera del municipio de Piojo, en el momento no lo presta en los corregimientos por el difícil acceso y la dificultad de transporte.

La disposición final de basuras se lleva a cabo en el relleno sanitario de Puerto Rico (convenio Asopumpi con Aseo General).

En la actualidad existen planes de inversión conforme a lo previsto en los Planes Maestros de Acueducto y Alcantarillado.

VIII. RESTITUCION DE DERECHOS

Tabla No 58. Indicadores de Restitución de Derechos, Municipio de Piojó, Año 2006.

Indicador	Valor/Descripción
Tasa de mortalidad por violencia (homicidios, suicidios, accidentes, violencia intrafamiliar)	0
Numero de niños, niñas y adolescentes desvinculados de los grupos armados ilegales que han sido atendidos	0
Zonas de riesgo de vinculación de niños, niñas y adolescentes a los grupos armados ilegales	0
Cobertura atención humanitaria a menores de 18 años	Ver*
Numero de niños, niñas y adolescentes infractores de la ley penal atendidos	0
Descripción caracterización de los procesos judiciales	
Numero de niños, niñas y adolescentes victimas de minas antipersonales.	0
Tasa de dictámenes medico legales por VIF. Tasa de dictámenes medico legales por maltrato infantil	SD
Tasa de dictámenes sexológicos	
Tasa de denuncias de abuso sexual y de explotación sexual	% (de denuncias)
Existencia de modelo de atención a victimas de violencia sexual y VIF	VER*
Tasa de abandono	0
Tasa de trabajo infantil	0
Numero de niños, niñas y adolescentes muertos en accidentes de transito y por uso de pólvora.	0
Numero de suicidios en menores de 18 anos	0
Existencia de comisarías de familia	1
Existencia y funcionamiento de redes de buen trato o similares	VER*
Modelo de atención a victimas de violencia sexual	VER*
Existencia de acciones de coordinación interinstitucional según situación para prevenir, detectar y atender niños, niñas y adolescentes que han sido victimas de: violencia, explotación sexual, maltrato infantil, desvinculados de grupos armados ilegales e infractores de la ley, entre otros.	ICBF, maneja programas de prevención y atención a victimas de maltrato infantil y de violación a menores.
Existencia y funcionamiento de Comités interinstitucionales para la erradicación del trabajo infantil.	0

La Comisaría de familia del Municipio de Piojo en el año 2.006 formuló un proyecto que comprende tres líneas fundamentales de acción, con el objetivo de promover el buen trato al interior de las familias de esta localidad.

Las tres líneas del proyecto son: **prevención de la violencia, el abuso sexual, y el maltrato infantil en Piojo**. El impacto y/o cobertura sería la zona urbana y rural del municipio.

Este proyecto se realizó con la finalidad de:

- Educar al núcleo familiar, especialmente al agresor, con tratamiento psicológico para las víctimas con énfasis a los más vulnerables, los niños.
- Incrementar el nivel de información a los padres de familia, informar a la población sobre las autoridades a las que puede acudir en caso de afrontar un conflicto.
- Aprovechar a los docentes municipales para que instruyan a la comunidad estudiantil para una sana convivencia de respeto y tolerancia.

La fecha de inicio de este programa fue el 17 de marzo de 2.006.

PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL EN PIOJO.

Tabla No 59. Población de 0 a 4 años beneficiaria de los programas del ICBF, Municipio de Piojó, Año 2006.

RANGO DE EDAD	TOTAL POBLACION DANE	DI	FAMI	HCB	HI	DE	ALM	TOTAL ICBF	%
Menores de 1 año	118		96		0	20	0	96	81
1 año	146	86		3				89	61
2 años	114	67		80				147	129
3 años	88	37		84				121	138
4 años	95	30		65				115	121
Total	561	220	96	232		20	0	568	101

Tabla No 60. Población de 5 a 9 años beneficiaria de los programas del ICBF, Municipio de Piojó, Año 2006.

RANGO DE EDAD	TOTAL POBLACION DANE	DI	FAMI	HCB	HI	DE	ALM	TOTAL ICBF	%
5 años	103	27	0	2	0	98		127	123
6 años	99					80	15	95	96
7 años	121					46	98	144	119
8 años	119					57	53	110	92
9 años	122					35	90	125	101
Total	564	27	0	2	0	316	256	601	107

Tabla No 61. Población de 10 a 14 años beneficiaria de los programas del ICBF, Municipio de Piojó, Año 2006.

RANGO DE EDAD	TOTAL POBLACION DANE	DI	FAMI	HCB	HI	DE	ALM	TOTAL ICBF	%
10 años	93	0	0		0	45	44	89	96
11 años	89					39	33	72	81
12 años	101						36	36	36
13 años	87								0
14 años	91								0
Total	461	0	0	0	0	84	113	197	43

Gráfica No 20. Poblacion de 0 a 14 años beneficiaria de los Programas del ICBF, Municipio de Piojó, Año 2006

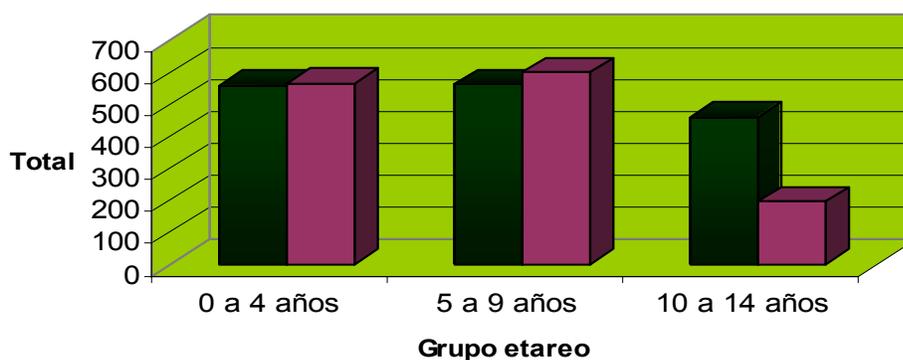
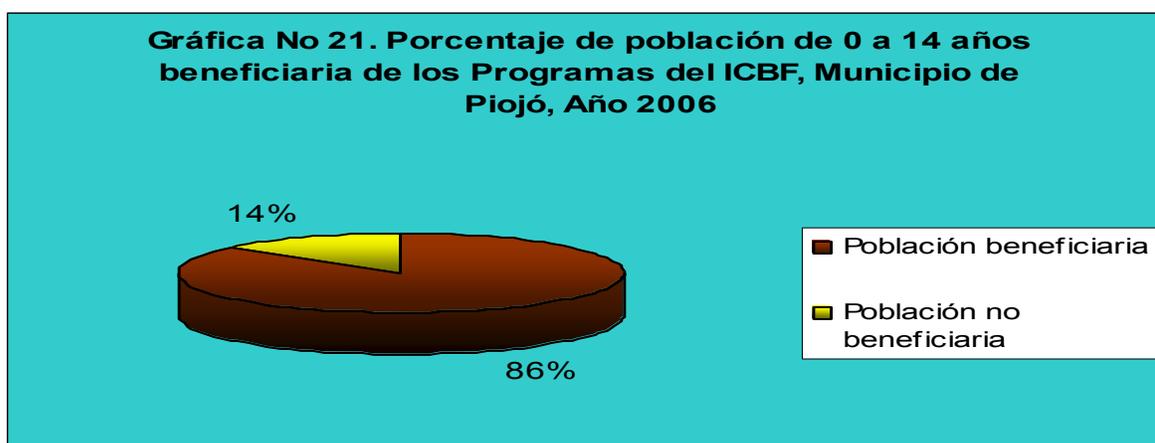


Tabla No 62. Población de 0 a 14 años beneficiaria de los programas del ICBF, Municipio de Piojó, Año 2006.

RANGO DE EDAD	TOTAL POBLACION DANE	DI	FAMI	HCB	HI	DE	ALM	TOTAL ICBF	%
0 a 4 años	561	220	96	232	0	20	0	568	100
5 a 9 años	564	27	0	2	0	316	256	601	106
10 a 14 años	461	0	0	0	0	84	113	197	43
Total	1.586	247	96	234	0	420	369	1.366	86



La **niñez**, actualmente tiene el apoyo del ICBF, que con sus programas FAMI y de alimentación escolar, más la participación de la ley 715 de las alcaldías para este fin, alcanza a cubrir una población de 1.366 beneficiarios, entre niños y jóvenes escolares, lo que representa un (86%) teniendo en cuenta la población según DANE. A pesar de esta cobertura resultan insuficientes los programas estatales para cubrir el grado de desnutrición sobre todo encontrado en el área de Taibe, dada la situación de marginalidad de su población, sustentado por una agricultura de pan coger escasa y sometida a la benevolencia del tiempo.

Programas de **FAMILIAS EN ACCION**

- En la cabecera municipal numero de familias beneficiadas: 222
- En Aguas Vivas hay 48 familias beneficiadas.
- En Híbacharo hay 176 familias beneficiadas.
- En el Cerrito hay 26 familias beneficiadas.

Para un total de 472 familias beneficiadas.

Los beneficiarios de adhesivos escolares **entre 7 y 18 años** son 652.
Los beneficiarios en nutrición entre 0 y 7 años.

Programas **para el ADULTO MAYOR**

Este es el programa que beneficia al adulto mayor de 60 años en adelante.

Tabla No 63. Programas para adulto mayor y total beneficiarios en el municipio de Piojó.

Programa	Total Beneficiarios
Subsidios de \$75.000	45
Paquetes (mercados)	90
Total	135

Adulto Mayor:

El **adulto mayor** del municipio agrupa una población de **561 personas que corresponden al (10%) de la población total**, se le brinda alguna protección, solo a los que habitan en la cabecera municipal inscritos en los programas del ICBF que alcanzan unos **135 beneficiarios o sea un (24%)** de los adultos y de estos **45 reciben subsidio económicos en dinero**, es decir un **(8%) del total de la población adulto mayor**. * El área rural del municipio carece de cualquier apoyo para los adultos mayores y la dispersión e incomunicabilidad intramunicipal, no hace posible la integración de éstos con los de la cabecera municipal que bien podrían interactuar en el Centro de Vida de que disponen en el área urbana.

Programas de desayunos infantiles

Hay un total de 248 niños beneficiados.

*Citado Plan de Desarrollo del Municipio de Piojo