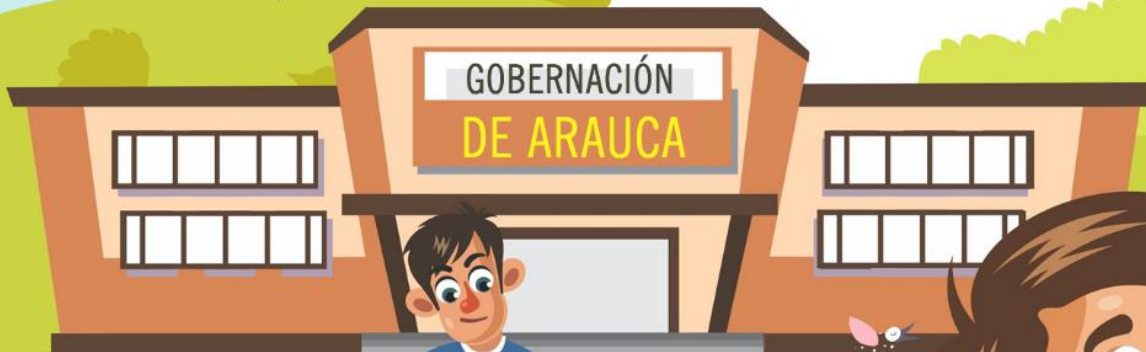


Design: Juancarloswort@gmail.com

# RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS ARAUCA 2018



Gobierno  
DEPARTAMENTAL

**Humanizando  
el Desarrollo.**



# 1 INDICE

1	INDICE .....	2
2	INDICE FIGURAS .....	9
3	INDICE TABLAS .....	11
4	INTRODUCCION .....	16
5	Rendición Pública de Cuentas para la Garantía de los Derechos de la Primera Infancia, la Infancia, la Adolescencia y la Juventud .....	17
5.1	INFORMACION DE CONTEXTO TERRITORIAL E INSTITUCIONAL.....	17
5.1.1	Datos generales .....	17
5.1.2	Ubicación, Extensión y Límites de Arauca.....	17
5.2	División político-administrativa .....	18
	..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
5.2.1	Dinámica demográfica .....	18
5.2.2	Pirámide poblacional por rangos de edad .....	19
6	Estructura poblacional de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Juventud .....	22
6.1	Dinámica Social.....	22
6.2	Dinámica ambiental.....	23
6.3	Dinámica Económica .....	23
7	SOCIAL.....	24
7.1	INDICE DE NECESIDADES BASICAS INSATISFECHAS -NBI-.....	24
7.2	ARAUCA. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas.....	25
8	ANÁLISIS DE INDICADORES DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD.28	
8.1	Indicadores Sociales. Primera Infancia .....	29
8.2	Indicador: Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos.....	29





8.3	Indicador: Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado .....	31
8.4	Indicador: Tasa de mortalidad en menores de 1 año (por mil nacidos vivos).....	33
8.4.1	Indicador: Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales. ...	34
8.4.2	.....	34
8.5	Indicador: Tasa De Mortalidad En Menores De 5 Años (Por Mil Nacidos Vivos) .	35
8.6	Indicador: Cinco Primeras causas de mortalidad en menores de 5 años Arauca.....	37
8.7	Indicador: Tasa De Mortalidad Por Era (Enfermedad Respiratoria Aguda) En Niños Y Niñas Menores De 5 Años .....	38
8.8	Indicador: Tasa de mortalidad por EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) en niños y niñas	39
8.9	Indicador: Mortalidad En Niño, Niñas Y Adolescentes Por Malaria .....	41
8.10	Indicador: Mortalidad en Niños, Niñas y Adolescentes por Dengue.....	41
8.11	Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla en Menores de cinco años en el departamento de Arauca y municipios durante los años 2015, 2016, 2017 y hasta 30 de junio de 2018.....	42
8.12	Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla según zona de ubicación	44
8.13	Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla según género .....	45
8.14	Indicador: Prevalencia de desnutrición global o peso bajo para la edad en menores de cinco años .....	45
8.15	Indicador: Prevalencia de desnutrición global según zona de ubicación, (corte 30 de junio)	47
	Prevalencia de desnutrición global según género .....	48
8.16	Indicador: Prevalencia de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes .....	48
8.17	Indicador: Prevalencia de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes en el departamento de Arauca y municipios durante los años 2015, 2016 y 2017 (corte 30 de junio)	49
8.18	Indicador: Duración mediana de lactancia materna exclusiva.....	50
8.19	Indicador: Duración mediana de la lactancia materna exclusiva.....	50
8.20	Indicador: Porcentaje de niños con bajo peso al nacer .....	51





8.21	Indicador: Número de Niños y Niñas Menores de 6 Años a quienes se les realiza seguimiento Individual, que tienen el esquema de vacunación completo para su edad.	52
8.21.1	Programa Ampliado de Inmunizaciones Vigencia 2017	52
8.22	Indicador: Cobertura de Inmunización con BCG en nacidos vivos	53
	Indicador: Cobertura de vacunación contra el polio en niñas y niños menores de 1 año.	55
8.23	Indicador: Porcentaje de Cobertura de vacunación con Pentavalente (DPT, Hepatitis Y Hib) tres dosis en niñas y niños menores de 1 año, vigencia 2017 y corte 30 de junio de 2018.	57
		57
8.24	Indicador: Cobertura de vacunación contra rotavirus en niños y niñas menores de 1 año (corte del mes de junio de 2017)	58
8.24.1	Indicador: Cobertura de Vacunación contra NEUMOCOCO dos dosis en niños y niñas menores de 1 año	60
8.25	Indicador: Cobertura de vacunación con Triple Viral en niños y niñas menores de 1 año (corte del mes de junio de 2017)	61
8.26	Indicador: Cobertura de vacunación contra Fiebre Amarilla en niños y niñas menores de 1 año	63
8.27	Indicador: Cobertura de Vacunación VPH - Virus del Papiloma Humano -en niñas escolarizadas y no escolarizadas a partir de los 9 años	64
8.28	Indicador: Porcentaje de Mujeres Gestantes que se Practicaron la Prueba de VI (Elisa)	66
8.29	Indicador: Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años	68
8.30	Indicador: Cobertura de tratamiento antirretroviral	70
8.31	Indicador: Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años	71
8.31.1	Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años	71
8.32	Indicador: Tasa de mortalidad en menores de 18 años asociada a VIH/SIDA	72
8.33	Indicador: Porcentaje de gestantes entre 18 y 28 años diagnosticadas con VIH	72
8.34	Indicador: Prevalencia de VIH/SIDA en población de 18 a 28 años de edad	73
8.35	Indicador: Tasa de mortalidad (en personas entre 18 y 28 años) asociada a VIH/ SIDA	75
8.36	Indicador: Cobertura de tratamiento antrirretroviral (en personas entre 18 y 28 años de edad)	76



8.37	Indicador: Número de jóvenes (18 - 28 años) que han sido diagnosticados con VIH 77	
8.38	Indicador: Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años .....	78
8.39	Indicador: Porcentaje de mujeres que han sido madres o están embarazadas.....	79
8.40	Indicador: Número de Interrupciones Voluntarias del Embarazo en mujeres menores de 18 años en el marco de la sentencia c-355 de 2006.....	80
8.41	Indicador: Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre las mujeres adolescentes actualmente unidas y no unidas sexualmente activas.....	80
8.42	Indicador: Tasa de mortalidad Fetal Arauca .....	81
8.43	Indicador: Incidencia de sífilis congénita. ....	83
	.....	84
8.44	Indicador: Cinco Primeras Causas de Morbilidad en Niños y Niñas .....	84
	<b>8.44.1</b> ANALISIS DE LAS CONSULTAS MÉDICAS.....	85
8.45	Indicador: Porcentaje de Niños, niñas y adolescentes afiliados al SGSSS. ....	88
8.46	Indicador: Calidad de Agua municipios del departamento de Arauca. ....	89
	2017- junio 2018 .....	89
8.47	Indicador: Numero de Niñas, Niños y Adolescentes Lesionados por Pólvora .....	90
8.48	Indicador: Mortalidad en Jóvenes 18 a 28 años por Malaria .....	90
	8.48.1 Indicador: Mortalidad en Jóvenes 18 a 28 años por Dengue .....	90
8.49	Indicador:Derecho a la Seguridad Social: Porcentaje de Jóvenes (18-28 años) afiliados al SGSSS. 90	
9	CATEGORIA DE DERECHOS. ....	92
9.1	Indicador: Tasa de Cobertura Bruta Departamental.....	92
	9.1.1 Municipio de Arauca.....	93
	9.1.2 Municipio de Arauquita .....	94
	9.1.3 Municipio de Cravo Norte .....	95
	9.1.4 Municipio de Fortul .....	96



9.1.5	Municipio de Puerto Rondón.....	97
9.1.6	Municipio de Saravena .....	98
9.1.7	Municipio de Tame .....	99
9.2	INDICADOR: tasa de cobertura neta (nivel departamental) .....	100
9.2.1	Municipio de Arauca.....	101
9.2.2	Municipio de Arauquita .....	102
9.2.3	Municipio de Cravo Norte .....	103
9.2.4	Municipio de Fortul .....	104
9.2.5	Municipio de Puerto Rondón.....	105
9.2.6	Municipio de Saravena.....	106
9.2.7	Municipio de Tame .....	107
9.3	indicador: estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero .....	108
9.3.1	Nivel Departamental.....	108
9.3.2	Municipio de Arauca.....	112
9.3.3	Municipio de Arauquita .....	115
9.3.4	Municipio de Cravo Norte .....	118
9.3.5	Municipio de Fortul .....	121
9.3.6	Municipio de Puerto Rondón.....	124
9.3.7	Municipio de Saravena .....	128
9.3.8	.....	132
9.3.9	Municipio de Tame .....	132
9.4	Indicador: tasa de repitencia .....	137
9.5	Nivel Departamental .....	137
9.5.1	Municipio de Arauca.....	137
9.5.2	Municipio de Arauquita .....	138





9.5.3	Municipio de Cravo Norte .....	138
<b>9.5.4</b>	Municipio de Fortul .....	139
9.5.5	Municipio de Puerto Rondón.....	140
9.5.6	Municipio de Saravena .....	141
9.5.7	Municipio de Tame .....	141
9.6	Indicador: Tasa de Deserción Escolar.....	143
9.6.1	Nivel Departamental.....	143
9.6.2	Municipio de Arauca .....	144
9.6.3	Municipio de Arauquita.....	146
9.6.4	Municipio de Cravo Norte .....	147
9.6.5	Municipio de Fortul .....	148
9.6.6	Municipio de Puerto Rondón .....	149
9.6.7	Municipio de Saravena .....	151
9.6.8	Municipio de Tame .....	152
9.7	INDICADOR: resultados pruebas saber .....	154
9.8	Indicador: Tasa de Muertes Causa Externas en Niños, Niñas y Adolescentes .....	154
9.9	Indicador: Tasa de Homicidios en Niños, Niñas y Adolescentes .....	155
9.10	Indicador. Tasa de Muertes por Otros Accidentes en Niños, Niñas y Adolescentes .....	156
9.11	Indicador: Numero de Niñas, Niños y Adolescentes Lesionados por Pólvora.....	157
9.12	Indicador: mortalidad en jóvenes 18 a 28 años por malaria.....	157
9.13	Indicador: Mortalidad en Jóvenes 18 A 28 años Por Dengue .....	158
9.14	Indicador: Derecho a la Seguridad Social: Porcentaje de Jóvenes (18-28 años) afiliados al SGSSS. 158	
9.15	Indicador: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - CDI. 160	
9.16	Indicador: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - DIMF 162	



9.17	Indicador: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - HI...	165
9.18	Indicador: Número de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF-MODALIDAD PROPIA.....	167
9.19	Indicador: Número de niños y niñas atendidos en hogares Comunitarios de Bienestar – HCB familiares, FAMI, Grupal y establecimiento de Reclusión y otras formas de atención .....	170
9.20	Indicador: Número De Niños, Niñas Y Adolescentes Atendidos Por El Icbf Con Proceso Administrativos De Restablecimientos De Derechos – Pard.....	173
9.21	Indicador: Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con proceso Administrativos de restablecimientos de Derechos – PARD. Identificados como víctimas de violencia sexual. ....	175
9.22	Indicador: Número de niñas, niños y adolescentes desvinculados de grupos armados al margen de la ley.....	178
9.23	Indicador: Números de niñas, niños y adolescentes lesionados por pólvora. ....	178
9.24	Indicador: Número de adolescentes entre 14 y 17 infractores de la Ley Penal vinculados al SRPA. ....	180
9.25	Indicador: Porcentaje de reincidencia del delito en el Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes.....	180
9.26	Indicador: Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años privados de libertad procesados conforme a la ley.....	182
9.27	Indicador: Número de Niños y Niñas Menores de 1 Año Registrados según Lugar de Nacimiento.....	183
9.28	Indicador: Tasa de violencia Intrafamiliar.....	184
9.29	Indicador: Número de Exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños y niñas de 6 a 11 años.....	185
9.30	Indicador: Exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños, niñas y adolescentes.....	185
9.31	Indicador: Tasa de exámenes médico-legales por presunto delito sexual.....	186
9.32	Indicador: Tasa de violencia interpersonal contra niños, niñas y adolescentes .....	188
9.33	Indicador: Tasa de muertes por accidentes de tránsito en niños, niñas y adolescentes	189
9.34	Indicador: Tasa de suicidios en niños, niñas y adolescentes.....	189





9.35	Indicador: Tasa de mortalidad por causas externas Niñez (0 a 17 años) .....	190
9.36	Indicador: Número de suicidios de niños niñas y adolescentes .....	190
9.37	indicador: análisis de víctimas .....	191
9.38	Indicador: Números Personas Registrada Víctimas En El Departamento De Arauca .....	191

## 2 INDICE FIGURAS

Figura 1:Ubicación geográfica .....	18
Figura 2:Pirámide poblacional por rangos de edad .....	19
Figura 3: Edad 0 a 5 Años.....	20
Figura 4: Edad 6 a 11 Años.....	20
Figura 5: Edad 12 a 17 Años.....	20
Figura 6: Edad 18 a 28 Años.....	20
Figura 7: 0 A 28 Departamentos .....	21
Figura 8:Amenazas –Urbano .....	23
Figura 9:Amenazas –Rural .....	23
Figura 10:PNUD con base en DANE .....	24
Figura 11:desarrollo humano .....	26
Figura 12: metas departamento arauca dnp.....	27
Figura 13: ODS plan de desarrollo.....	28
figura 14:departamento y municipio de residencia .....	30
figura 15:razòn de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos .....	30
Figura 16:Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado .....	32
Figura 17 tasa de mortalidad en menores de 1 año por 1000 nacidos .....	33
Figura 18:porcentaje de nacidos vivo con 4 o más controles prenatales .....	35
Figura 19:tasa de mortalidad en menores de 5 años arauca .....	36
Figura 20:tasa de mortalidad por era (enfermedad respiratoria aguda) en niños y niñas de 5 años .....	39
Figura 21:tasa de mortalidad por edad (enfermedad diarreica aguda) en niños y niñas ...	40
Figura 22:niños,niñas y adolescentes con exceso de peso captados por el sisvan por municipios, años 2015,2016,2017,2018 a corte 30 julio .....	50
Figura 23:prevelencia de uso de métodos anticonceptivos por grupo de edad .....	81



figura 24:sifilis congénita por residencia y ocurrencia departamento de arauca .....	83
figura 25:sifilis congénita por área departamento de arauca .....	83
Figura 26:sifilis congénita por genero departamento de arauca .....	84
Figura 27:calidad de agua convención de colores .....	90
Figura 28:Tasa de Cobertura Bruta Departamental .....	92
Figura 29:Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo arauca .....	94
Figura 30:Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo arauquita .....	95
Figura 31:Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo Cravo norte.....	96
Figura 32:Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo fortul.....	97
Figura 33Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo puerto rondón .....	98
Figura 34:Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo saravena.....	99
Figura 35:Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo tame.....	100
Figura 36:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo departamental .....	101
Figura 37:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo arauca .....	102
Figura 38:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Arauquita .....	103
Figura 39:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Cravo norte.....	104
Figura 40:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Fortul .....	105
Figura 41:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo puerto rondón .....	106
Figura 42:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Saravena .....	107
Figura 43:Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo tame.....	108
Figura 44:estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero departamental .....	109
Figura 45:estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero arauca ....	112
Figura 46:estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero Arauquita .....	115
Figura 47:estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero Cravo norte .....	118
Figura 48:estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero fortul .....	121
Figura 49: estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero puerto rondón .....	124
Figura 50: estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero Saravena .....	128
Figura 51:estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero tame .....	132
Figura 52:Tasa de Deserción Escolar departamental .....	143



Figura 53:Tasa de Deserción Escolar arauca .....	145
Figura 54:Tasa de Deserción Escolar Arauquita .....	147
Figura 55:Tasa de Deserción Escolar Cravo norte .....	148
Figura 56:Tasa de Deserción Escolar Fortul .....	149
Figura 57:Tasa de Deserción Escolar puerto rondón .....	150
Figura 58:Tasa de Deserción Escolar Saravena .....	152
Figura 59:Tasa de Deserción Escolar Tame .....	153
Figura 60:El total de Asegurados al SGSSS de los Jóvenes de 18 -28 años .....	159
Figura 61:Evolución del Aseguramiento del Departamento de Arauca 2018 .....	160
Figura 62:Dato reportado en el SUIN ICBF .....	184

### 3 INDICE TABLAS

Tabla 1:Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas departamento arauca.....	25
Tabla 2: RAZÓN de mortalidad materna por 100,000 nacidos vivos.....	29
Tabla 3: porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado.....	31
Tabla 4: tasa de mortalidad en menores de 1 año (por mil nacidos vivos).....	33
Tabla 5: porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales.....	34
Tabla 6:Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por mil nacidos vivos) Arauca .....	35
Tabla 7 : Cinco Primeras causas de mortalidad en menores de 5 años Arauca.....	37
Tabla 8:Tasa De Mortalidad Por Era (Enfermedad Respiratoria Aguda) En Niños Y Niñas Menores De 5 Años.....	38
Tabla 9: tasa de mortalidad por edad (enfermedad diarreica aguda) en niños y niñas .....	39
Tabla 10: mortalidad en niño, niñas y adolescentes por malaria .....	41
Tabla 11 : mortalidad en niños, niñas y adolescentes por dengue .....	41
Tabla 12: NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON RETRASO EN TALLA O DESNUTRICION CRONICA CAPTADOS POR EL SISVAN (CORTE 30 DE JULIO) .....	42
Tabla 13: prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla según zona de ubicación .....	44
Tabla 14: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla según género .....	45
Tabla 15: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla años 2015, 2016, 2017 y 2018 (corte 30 de junio) .....	46
Tabla 16: Prevalencia de desnutrición global según zona de ubicación, (corte 30 de junio) .....	47



Tabla 17: Prevalencia de desnutrición global según género.....	48
Tabla 18: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON EXCESO DE PESO CAPTADOS POR EL SISVAN POR MUNICIPIOS, AÑOS 2015, 2016, 2017 Y 2018 A CORTE 30 DE JULIO .....	49
Tabla 19: Duración mediana de la lactancia materna exclusiva .....	51
Tabla 20 niños y niñas con bajo peso al nacer.....	51
Tabla 21: Programa Ampliado de Inmunizaciones Vigencia 2017 .....	53
Tabla 22: Cobertura de Inmunización con BCG en nacidos vivos.....	53
Tabla 23: Cobertura de vacunación contra el polio en niñas y niños menores de 1 año. ...	55
Tabla 24: COBERTURA DE VACUNACIÓN CON PENTAVALENTE (DPT Y HEPATITIS B) .....	57
Tabla 25: COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS AÑO 2015 A CORTE DEL MES DE JUNIO DE 2018.....	59
Tabla 26: Cobertura de Inmunización con NEUMOCOCO .....	60
Tabla 27: Cobertura de Inmunización con TRIPLE VIRAL corte del mes de Junio de 2018 .....	61
Tabla 28: Cobertura de Inmunización con FIEBRE AMARILLA , .....	62
Tabla 29: Cobertura de Inmunización con FIEBRE AMARILLA, .....	63
Tabla 30:1.1 Cobertura de Vacunación VPH - Virus del Papiloma Humano -en niñas escolarizadas y no escolarizadas a partir de los 9 años .....	64
Tabla 31: GESTANTES QUE SE PRACTICARON PRUEBA DE VIH.....	66
Tabla 32: Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años .....	68
Tabla 33: Cobertura de tratamiento antiretroviral .....	70
Tabla 34: Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años .....	71
Tabla 35: Porcentaje de gestantes entre 18 y 28 años diagnosticadas con VIH .....	72
Tabla 36: Prevalencia de VIH/SIDA en población de 18 a 28 años de edad.....	74
Tabla 37: Tasa de mortalidad (en personas entre 18 y 28 años) asociada a VIH/ SIDA ...	75
Tabla 38: Cobertura de tratamiento antirretroviral (en personas entre 18 y 28 años de edad) .....	76
Tabla 39: Número de jóvenes (18 - 28 años) que han sido diagnosticados con VIH.....	77
Tabla 40: Número de Interrupciones Voluntarias del Embarazo en mujeres menores de 18 años en el marco de la sentencia c-355 de 2006 .....	80
Tabla 41: tasa de mortalidad fetal arauca.....	81
Tabla 42: cinco primeras causas de morbilidad en niños y niñas .....	84
Tabla 43: ANALISIS DE LAS CONSULTAS MÉDICAS .....	85





Tabla 44: Porcentaje de Niños, niñas y adolescentes afiliados al SGSSS.....	88
Tabla 45: 1.1 Calidad de Agua municipios del departamento de Arauca.....	89
Tabla 46: Derecho a la Seguridad Social: Porcentaje de Jóvenes (18-28 años) afiliados al SGSSS.....	91
Tabla 47: Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo departamental .....	92
Tabla 48: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUCA .....	93
Tabla 49: Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo arauquita.....	94
Tabla 50: Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo Cravo norte.....	95
Tabla 51: Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo fortul.....	96
Tabla 52: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO PUERTO RONDÓN .....	97
Tabla 53: Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo saravena.....	98
Tabla 54: Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo tame.....	99
Tabla 55: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO DEPARTAMENTAL .....	100
Tabla 56: Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo arauca.....	101
Tabla 57: Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Arauquita .....	102
Tabla 58: Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Cravo norte.....	103
Tabla 59: Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo Fortul.....	104
Tabla 60: Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo puerto rondón .....	105
Tabla 61: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO SARAVENA .....	106
Tabla 62: Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo tame.....	107
Tabla 63: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO DEPARTAMENTAL .....	110
Tabla 64: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO ARAUCA.....	113
Tabla 65: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO ARAUQUITA.....	116
Tabla 66: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO CRAVO NORTE .....	119
Tabla 67: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO FORTUL.....	122
Tabla 68: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO PUERTO RONDÓN.....	125
Tabla 69: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO SARAVENA .....	129



Tabla 70: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO TAME .....	133
Tabla 71: tasa de repitencia nivel departamental.....	137
Tabla 72: tasa de repitencia arauca.....	137
Tabla 73: tasa de repitencia arauquita.....	138
Tabla 74 : tasa de repitencia cravo norte.....	138
Tabla 75: tasa de repitencia fortul.....	139
Tabla 76: tasa de repitencia puerto rondòn .....	140
Tabla 77: tasa de repitencia saravena.....	141
Tabla 78: tasa de repitencia tame.....	141
Tabla 79: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR DEPARTAMENTAL.....	143
Tabla 80: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR ARAUCA.....	144
Tabla 81: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR ARAUQUITA .....	146
Tabla 82: Tasa de Deserción Escolar Cravo norte.....	147
Tabla 83: Tasa de Deserción Escolar Fortul .....	148
Tabla 84: Tasa de Deserción Escolar puerto rondón .....	149
Tabla 85: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR SARAVERENA .....	151
Tabla 86: Tasa de Deserción Escolar Tame.....	152
Tabla 87: resultados pruebas saber.....	154
Tabla 88: Tasa de Muertes Causa Externas en Niños, Niñas y Adolescentes .....	154
Tabla 89: Tasa de Homicidios en Niños, Niñas y Adolescentes .....	155
Tabla 90: Tasa de Muertes por Otros Accidentes en Niños, Niñas y Adolescentes .....	156
Tabla 91: mortalidad en jóvenes 18 a 28 años por malaria .....	157
Tabla 92: Mortalidad en Jóvenes 18 A 28 años Por Dengue.....	158
Tabla 93: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - CDI..	160
Tabla 94: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - DIMF	162
Tabla 95: 1.1 Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - HI	165
Tabla 96: Número de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF- MODALIDAD PROPIA.....	167
Tabla 97: Número de niños y niñas atendidos en hogares Comunitarios de Bienestar – HCB familiares, FAMI, Grupal y establecimiento de Reclusión y otras formas de atención .....	170
Tabla 98: Número De Niños, Niñas Y Adolescentes Atendidos Por El Icbf Con Proceso Administrativos De Restablecimientos De Derechos – Pard. ....	173



Tabla 99: Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con proceso Administrativos de restablecimientos de Derechos – PARD. Identificados como víctimas de violencia sexual. ....	175
Tabla 100: Número de niñas, niños y adolescentes desvinculados de grupos armados al margen de la ley .....	178
Tabla 101: Números de niñas, niños y adolescentes lesionados por pólvora.....	179
Tabla 102: Tabla Reincidencia al SRPA 2017.....	181
Tabla 103: Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años privados de libertad procesados conforme a la ley .....	182
Tabla 104: Número de Niños y Niñas Menores de 1 Año Registrados según Lugar de Nacimiento.....	183
Tabla 105: Tasa de violencia Intrafamiliar .....	184
Tabla 106: Número de Exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños y niñas de 6 a 11 años.....	185
Tabla 107: Exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños, niñas y adolescentes.....	185
Tabla 108: Tasa de exámenes médico-legales por presunto delito sexual .....	186
Tabla 109: Tasa de violencia interpersonal contra niños, niñas y adolescentes .....	188
Tabla 110: 1.1 Tasa de muertes por accidentes de tránsito en niños, niñas y adolescentes	189
Tabla 111: Tasa de suicidios en niños, niñas y adolescentes .....	189
Tabla 112: Tasa de mortalidad por causas externas Niñez (0 a 17 años) .....	190
Tabla 113: Número de suicidios de niños niñas y adolescentes .....	190
Tabla 114: Números Personas Registrada Víctimas En El Departamento De Arauca ....	192





## 4 INTRODUCCION

La Rendición Pública de Cuentas - RPC es un proceso de comunicación pública y de diálogo con la comunidad en general, la Gobernación de Arauca, al garantizar la participación activa de la ciudadanía en el mismo, se ha convertido en uno de los retos de mayor importancia, que esperamos cumplir a cabalidad y cuyos resultados esperamos se observen el día de la audiencia pública y en los compromisos y seguimiento que resulten de este ejercicio.

El presente documento que está basado en el seguimiento de indicadores sobre la garantía de los derechos de la infancia, adolescencia y juventud, dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1098 de 2006 (artículo 204); y Ley 1622 de 2013 (Art. 9); convirtiéndose en una herramienta primordial y en el derrotero de las acciones que a favor de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes se han priorizado en el Plan de Desarrollo “Humanizando el Desarrollo” y Políticas Públicas que en materia de niñez y juventud se vienen implementando.

El documento presenta indicadores organizados desde las garantías de derechos y abarca el ciclo vital desde la gestación, la infancia, la adolescencia hasta la juventud; con cifras sobre morbilidad infantil, maternidad segura, nutrición, lactancia materna, vacunación, pasando a datos sobre educación, acceso y permanencia en la escuela, saneamiento básico, formación para la ciudadanía, educación sexual y reproductiva, participación, riesgos de adolescentes y necesidades de protección, entre otros.

La información aquí consignada, parte de los datos estadísticos suministrados por las diferentes secretarías y entes descentralizados de la Gobernación de Arauca, así como también del DANE e información suministrada por los entes del orden nacional, los cuales se convierten en insumo básico utilizado para la toma de decisiones.

Como parte fundamental en el proceso de Redición Pública de Cuentas, se elaboró el presente informe de gestión, como principal medio de información a la comunidad, el cual contiene capítulos básicos, donde se plasma la gestión territorial en materia de derechos de infancia, adolescencia y juventud. Se inicia por un primer capítulo dividido en cuatro secciones: una donde se da a conocer información básica del contexto territorial (demográfico, social, económico y ambiental). En segundo lugar, se consigna información sobre la calidad de vida de niños, niñas, adolescentes y jóvenes del departamento, presentándose la tendencia de indicadores 2015 – 2017 por categoría de derecho y los objetivos de política pública. Una tercera sección se relaciona con la percepción de los niños, niñas y adolescentes, terminando con una cuarta parte donde se plasman las principales acciones sobre infancia, adolescencia y juventud.

**RICARDO ALVARADO BESTENE**

**Gobernador**





## 5 Rendición Pública de Cuentas para la Garantía de los Derechos de la Primera Infancia, la Infancia, la Adolescencia y la Juventud

### 5.1 INFORMACION DE CONTEXTO TERRITORIAL E INSTITUCIONAL

#### 5.1.1 Datos generales

En 1810 el territorio Araucano hizo parte de la recién creada provincia de Casanare; en 1819 pasó a formar parte del departamento de Cundinamarca; posteriormente, hacia el año de 1886 fue anexado al departamento de Boyacá. En 1891 se creó la comisaría de Arauca la cual tuvo como primer mandatario al general Pedro León Acosta. Por decreto 113 del 20 de enero de 1955, el territorio fue elevado a la categoría de intendencia nacional; finalmente, con la Constitución Política, el 5 de julio de 1991 se erigió como departamento junto con las demás intendencias y comisarías.

#### 5.1.2 Ubicación, Extensión y Límites de Arauca

El Departamento se encuentra situado en el extremo nordeste del territorio nacional, en el norte de la región de la Orinoquía colombiana. , limitando por el Norte y el este con la República Bolivariana de Venezuela y separado por el río Arauca, lo que le da una posición estratégica como zona de frontera; por el Sur con los ríos Meta y Casanare, que lo separan del departamento del Vichada y Casanare; y por el Oeste con el departamento de Boyacá.<sup>1</sup> El departamento de Arauca tiene una extensión geográfica total de 23.818 Km<sup>2</sup>, el 99.78% del territorio es rural, y el 0.21% es urbano.

---

<sup>1</sup> Plan de Desarrollo Departamental 2012-2015 pág. 7



## 5.2 División político-administrativa

### Ubicación geográfica

FIGURA 1: UBICACIÓN GEOGRÁFICA



El departamento de Arauca está dividido en 7 municipios: Arauca, ciudad capital, Arauquita, Cravo Norte, Fortul, Puerto Rondón, Saravena y Tame; un corregimiento, 77 inspecciones de policía, así como, numerosos caseríos y sitios poblados. Los municipios están agrupados en 5 círculos notariales, con un total de 5 notarías; un círculo principal de registro, con sede en Arauca y jurisdicción sobre todo el departamento, pertenece al distrito judicial, Villavicencio, con 11 cabeceras de circuito judicial en Villavicencio, Acacias, Granada, Puerto López, San Martín, Arauca (Arauca), Saravena (Arauca), Mitú (Vaupés), Puerto Carreño (Vichada), Puerto Inírida (Guainía) y San José del Guaviare (Guaviare). El departamento forma parte de la circunscripción electoral del Meta.

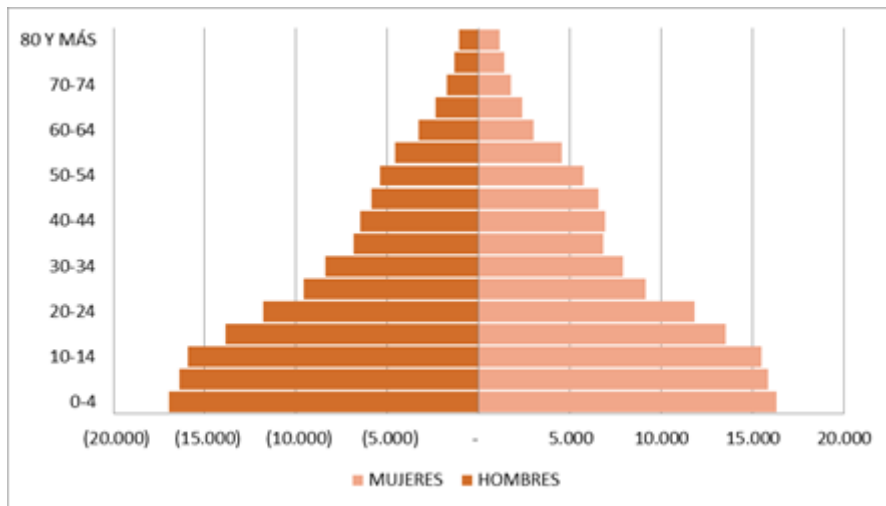
### 5.2.1 Dinámica demográfica

El Departamento para el año 2017 según proyecciones DANE tiene una población de 267.992 habitantes, el 63.54% se localiza en la zona urbana y el 36.45% en la zona rural; el 50.20% son hombres y el 49.80% mujeres. Se registra un crecimiento de población anual del 1,18%.



## 5.2.2 Pirámide poblacional por rangos de edad

**FIGURA 2: PIRÁMIDE POBLACIONAL POR RANGOS DE EDAD**



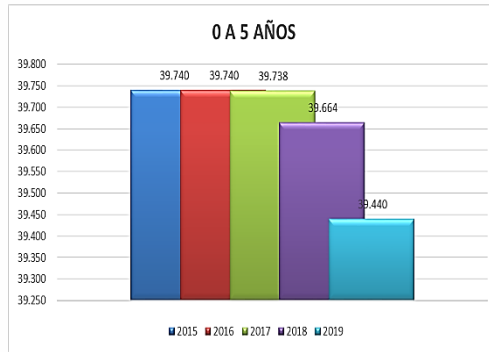
Si bien las pirámides poblacionales de los años 1985 y 2014 de Arauca, no muestran cambios sustanciales (excepto la disminución de la población menor de 5 años de edad), la relación de dependencia en el Departamento pasó de 87 a 73 entre los años 1985 y 2014. Es decir, que para el Departamento de Arauca en el año 2014, por cada 100 personas en edad productiva, hay 73 personas en edad inactiva<sup>2</sup>.

Para el año 2016, la población de 0 a 28 años, representa el 61.98% del total, distribuido así: entre 0 y 5 años (Primera Infancia); el 14.97+ %, la población entre 6 y 11 años (Infancia) 5.26% la población entre 12 y 17 años (adolescencia) 4.29% y 27.40% la población entre 18 y 28 años (juventud).

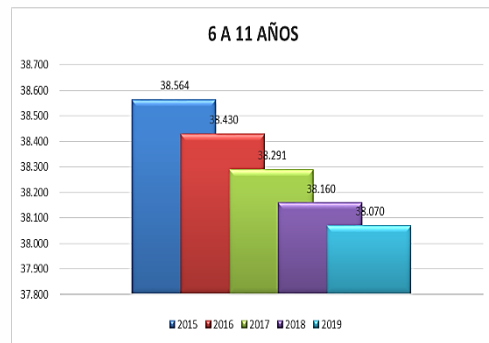
Entre el año 2011 y 2014, esta población se incrementó en el 1.78% (4.476) pasando de 104.792 a 109.268 personas.



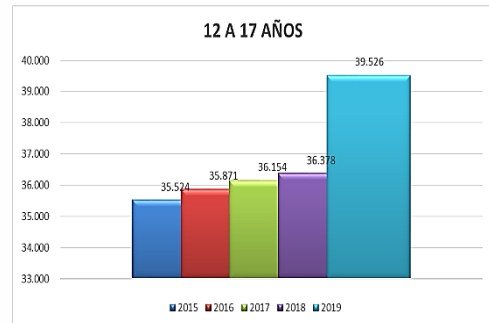
**FIGURA 3: EDAD 0 A 5 AÑOS**



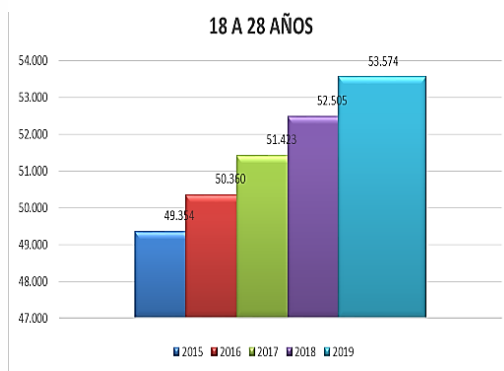
**FIGURA 4: EDAD 6 A 11 AÑOS**



**FIGURA 5: EDAD 12 A 17 AÑOS**



**FIGURA 6: EDAD 18 A 28 AÑOS**

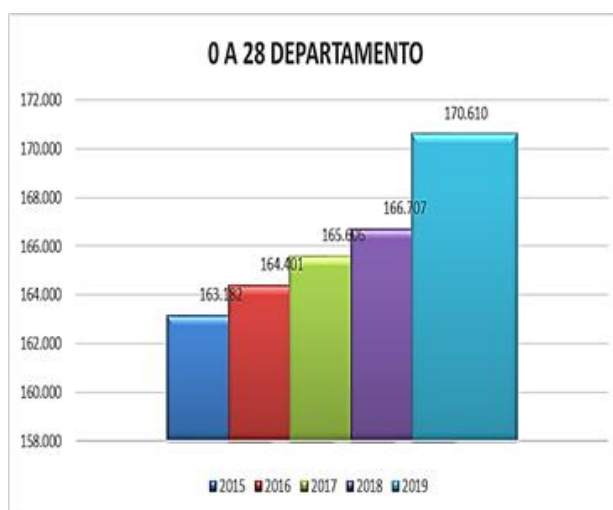






0 A 5 AÑOS	Año	2015	2016	2017	2018	2019
	Total	39.740	39.740	39.738	39.664	39.440
	Hombres	20.229	20.210	20.225	20.182	20.004
	Mujeres	19.511	19.514	19.513	19.482	19.311
6 A 11 AÑOS	Año	2015	2016	2017	2018	2019
	Total	38.564	38.430	38.291	38.160	38.070
	Hombres	19.587	19.521	19.448	19.387	19.341
	Mujeres	18.977	18.909	18.843	18.773	18.729
TOTAL DPTO 12 - 17	Año	2015	2016	2017	2018	2019
	Total	35.524	35.871	36.154	36.378	39.526
	Hombres	18.019	18.202	18.345	18.455	18.524
	Mujeres	17.505	17.669	17.809	17.918	18.002
TOTAL DPTO 18 - 28	Año	2015	2016	2017	2018	2019
	Total	49.354	50.360	51.423	52.505	53.574
	Hombres	24.882	25.328	25.813	26.329	26.923
	Mujeres	24.472	25.032	25.610	26.176	26.755
TOTAL DPTO 0 - 28	Año	2015	2016	2017	2018	2019
	Total	163.182	164.401	165.606	166.707	170.610
	Hombres	82.717	83.261	83.331	84.353	84.792
	Mujeres	80.465	81.124	81.775	82.349	82.797

FIGURA 7: 0 A 28 DEPARTAMENTOS



Fuente: DANE. Proyecciones de población, visor de población 2015-2020



## 6 Estructura poblacional de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Juventud

### 6.1 Dinámica Social

El departamento de Arauca, está clasificado como categoría cuarta.

De acuerdo a las estadísticas sectoriales del Ministerio de Educación Nacional, las coberturas brutas de educación para el Departamento de Arauca por nivel educativo, son bajas en todos los niveles. Para el caso específico de transición, el Departamento a comienzos del nuevo milenio registraba una tendencia favorable con tasas superiores al 100%, tendencia que fue disminuyendo a niveles de 70% en el año 2007 y actualmente el indicador se ubica en 81,38%.

Al mismo tiempo, la tasa de cobertura bruta en primaria, muestra una tendencia poco favorable dado el descenso del indicador. Para el año 2013 se reporta una cobertura de 93,1%, alejado por 6,9 puntos porcentuales de la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio del 100%, pero especialmente lejos del nivel reportado en el año 2005, donde la cobertura era de un 122%.

La cobertura bruta en educación secundaria muestra una brecha de casi 22 puntos porcentuales frente a la meta establecida para 2015 del 100%, aún más preocupantes la disminución paulatina de la tasa en los últimos años. La cobertura bruta en el nivel de escolaridad media, mostraba un crecimiento a partir del año 2007, hasta llegar a su nivel más alto en el 2011 con 64,26%. En los años posteriores se dan leves descensos, para el año 2013 la tasa fue de 56,13%.<sup>3</sup>

Para el Departamento de Arauca, las pruebas de lenguaje del año 2013 registraron un puntaje promedio de 297, mientras el país registró el puntaje promedio de 300. Para el caso de matemáticas, el Departamento de Arauca logra una leve ventaja sobre el país en el año 2012, la cual se deteriora en el 2013, dada la disminución frente a los promedios nacionales. En conclusión, el Departamento, tiene dos factores importantes por resolver en materia educativa: el primero, mejorar sustancialmente en las coberturas brutas de educación en todos sus niveles y la segunda, mejorar la calidad ofrecida a los estudiantes del Departamento.<sup>4</sup>

En el Departamento de Arauca, para mayo de 2014, se encontraban 3490 personas matriculadas en educación superior, de las cuales un 64,15% correspondían al nivel universitario, un 33,41% al nivel de técnicas profesionales y tecnológicas, y por último, con una participación muy inferior, del 2,44%, al nivel de postgrado (MEN-SNIES, mayo 2014).

<sup>3</sup><http://www.anh.gov.co/Seguridad-comunidades-y-medio-ambiente/SitioETH>. p. 34

<sup>4</sup>ibid. P.35



## 6.2 Dinámica ambiental

Sin duda, Arauca es un territorio cuyo paisaje se dibuja sobre una espectacular sábana su geografía, su historia, su poblamiento, su economía, contrastan con otros territorios limítrofes y también en su interior son perceptibles las diferencias. El piedemonte, la vertiente y los llanos bajos son paisajes naturales que advierten sobre las características de sus pobladores.

En el Departamento, se presentan amenazas de origen natural y antrópico como se muestra en gráfico 2, esta identificación se realizó en concordancia a lo expuesto en la circular de Corporinoquia para la revisión y ajuste de planes de ordenamiento territorial que está bajo jurisdicción de este ente.

**FIGURA 8: AMENAZAS – URBANO**



**FIGURA 9: AMENAZAS – RURAL**



## 6.3 Dinámica Económica

El comportamiento del PIB departamental (a precios constantes de 2005) en el año 2000 fue de 3,2 billones de pesos. Para el año 2001, el valor desciende a 2,3 billones de pesos, y para el año 2002 nuevamente registra 3,2 billones de pesos. En otras palabras, el PIB descendió entre los años 2000 y 2001 en un 27,7%, y entre los años 2001 y 2002 se recupera en un 40%.

A partir del año 2005, el crecimiento económico del Departamento registra una senda positiva, especialmente entre los años 2005 y 2008. En este rango de tiempo, Arauca muestra una tendencia positiva en su PIB, al pasar de 2,6 billones de pesos, a 3,8 billones de pesos (a precios constantes del año 2005). Es decir, que la economía de Arauca creció más de un 40% en esos tres años, alcanzando el valor más alto de su Producto Interno Bruto de todos los años analizados. En los años siguientes, el clima positivo de crecimiento no se sostiene, y la desaceleración de la economía araucana se da desde el año 2009 hasta los datos preliminares del año 2013. La pérdida de la economía departamental acumulada entre los años 2009 y 2013 es de un 20%, lo que se traduce en un PIB de 3 billones de pesos para el año 2013, a precios del año 2005.

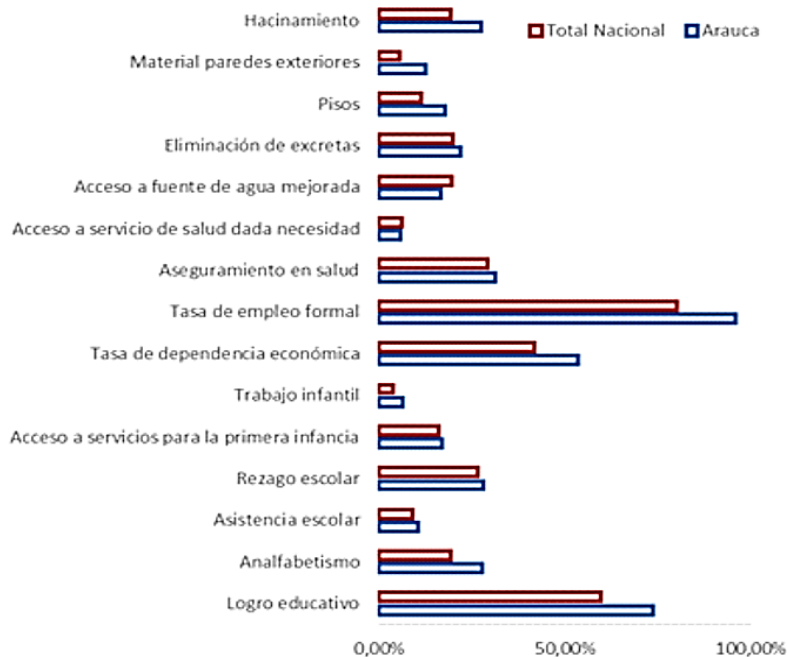
Según estimaciones del Departamento Nacional de Planeación (DNP), a través del Censo del año 2005, la incidencia de la pobreza medida por IPM, en el Departamento de Arauca, es de 61%, ocupando el puesto 17 ordenando de mayor incidencia del IPM a menor, entre los 32 departamentos. El ranking es liderado por los departamentos de Chocó, Vichada, Guainía, Córdoba, La Guajira y Vaupés.

La desagregación del Índice de Pobreza Multidimensional en los 15 indicadores, muestra que el Departamento de Arauca supera los registros nacionales, excepto en el



aseguramiento en salud y acceso a fuentes de agua mejorada. El análisis de cada uno de los indicadores, permite establecer las condiciones de vida de los habitantes del Departamento y en dónde se concentran sus privaciones. De esa manera, se establece que el acceso a un trabajo formal es la mayor privación en los hogares araucanos, con una incidencia del 99%. La segunda privación es el logro educativo, con una incidencia del 75%, y la tercera privación es la dependencia económica, con una incidencia del 59%.<sup>5</sup>

**FIGURA 10: PNUD CON BASE EN DANE**



Vivienda: Según el Censo de 2005 para el Departamento de Arauca, el déficit cualitativo de vivienda agregado es del 60% superando el registro del país que es de 36%.

Este déficit agrupa las necesidades en materia habitacional, por lo cual, para la disminución de este indicador obligatoriamente se debe empezar por mejorar las condiciones de las viviendas, tales como los materiales predominantes de paredes y pisos, las deficiencias constructivas y la carencia de servicios.

## 7 SOCIAL

### 7.1 INDICE DE NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS -NBI-

El índice de necesidades básicas insatisfechas (NBI) es considerado como uno de los mejores indicadores disponibles para definir y evaluar las condiciones de la evolución de la pobreza de una población.

<sup>5</sup>Ibid. P.20





Según los resultados del censo 2005, el 27,7% de la población del país presentó Necesidades Básicas Insatisfechas. Disminuyó en 8,1 puntos frente al censo de 1993 (35,8%). Las necesidades Básicas Insatisfechas para el departamento de Arauca es de 35.60% equivalente a una población de 247.541 personas, la zona rural con un 61,60% y la zona urbana con un 32,00% es decir por encima del promedio nacional, confrontando con otros departamentos de la misma categoría (cuarta) el departamento del Chocó ostenta el índice más alto de NBI total con 79,20%, Vichada con 66,80%, Guajira con 65,10%, Guainía 60,20%, Vaupés 54,80%, Magdalena, 47,70%, Guaviare 39,90% y Putumayo 34,50%; en la gran mayoría de los departamentos el índice de NBI se concentra en la zona rural excepto Guajira con el 91,90 en la zona urbana.

A nivel de los municipios del departamento el índice de pobreza de la población Araucana medido a través del NBI, ha disminuido ostensiblemente. Según el DANE, en 1993 la proporción (%) de personas en NBI era de 53,76 y en el año 2005 pasó a 35,61. El Municipio que presenta el mayor número de NBI es Cravo Norte con un 53,91%, los otros municipios oscilan entre 33,73 y 41,48%.

## 7.2 ARAUCA. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas

Departamento de Arauca

**TABLA 1: ÍNDICE DE NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS DEPARTAMENTO ARAUCA**

AÑO	DPTO	ARAUCA	ARAUQUITA	CRAVO NORTE	FORTUL	PUERTO RONDON	SARAVENA	TAME
1993	53,76	43,34	64,84	59,72	71,47	61,22	45,33	57,68
2005	35,6	33,73	41,48	53,91	100,00 *	36,1	34,15	100,00 *

\*Se asignó el máximo valor de NBI (100%) por no contar con información suficiente para su estimación

Fuente: Censo General 2005

El Plan tiene un enfoque de Desarrollo Humano atendiendo los preceptos del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) para el 2015, que fundamentalmente busca aumentar las capacidades humanas y la creación de condiciones para el desarrollo humano, entre las que se encuentran: tener vida larga y saludable, conocimiento, conseguir un nivel de vida digno, participación en la vida política y comunitaria, sostenibilidad ambiental, seguridad humana y derechos humanos, promoción de la igualdad y la justicia social.



FIGURA 11: DESARROLLO HUMANO



El desarrollo humano se convierte en un asunto encaminado a ampliar las oportunidades de las personas, en la medida que las personas obtengan más capacidades y tengan mayores posibilidades de crecimiento tanto personal como económico, ayudando al mejoramiento de la calidad de vida.

Por consiguiente, en la búsqueda de mejorar las capacidades y así mismo las condiciones de vida de la comunidad araucana; se hace necesario contar con educación de calidad y salud digna y humana y crear oportunidades para que el conocimiento sea accesible a toda la población, mediante el incremento de la conectividad digital.

Este Plan presenta grandes desafíos para cerrar las brechas de pobreza, ya que esta persiste, al igual que la preocupación por los temas de cambio climático y la sostenibilidad ambiental y los conflictos internos que generan inestabilidad en las personas, estableciendo barreras que impiden que estas participen plenamente en el proceso de desarrollo.

En la misma vía, se trabajará porque el desarrollo sea más humano, articulando todas las estrategias de desarrollo tanto en la mejora de las capacidades humanas como en la creación de las condiciones necesarias para el desarrollo humano; en tal sentido se pretende generar más empleo e ingresos para la población. El trabajo en la sociedad es fundamental y se busca aumentarlo con la generación de una economía propia y la diversificación de la producción.









El trabajo es un impulso dinámico para mejorar el desarrollo humano, el cual tiene por objetivo ampliar las oportunidades de las personas, ya que este permite a las personas ganar recursos para el sustento de las familias y contar con seguridad económica. El trabajo decente proporciona a las personas un sentido de dignidad y la oportunidad de participar plenamente en la sociedad.





Se pretende tener una visión amplia del trabajo, pues va más allá del empleo formal y tiene en cuenta actividades como el trabajo de cuidados no remunerado, el trabajo voluntario y el trabajo creativo, que contribuye a las riquezas de las vidas humanas.

**FIGURA 12: METAS DEPARTAMENTO ARAUCA DNP**

	NIVELES ACTUALES		
	DEPARTAMENTO <sup>1</sup>	REGIÓN <sup>2</sup>	PAÍS <sup>2</sup>
 Cobertura Educación Media Neta (%)	27,65%	36,3%	40,5%
 Pruebas Saber 11 Matemáticas (2014)	49,51	45,15	50,01
 Tasa analfabetismo mayores a 15 años (2014)	9,8%	7,9%	7,3%
 Tasa de mortalidad infantil (2015)	6,84	25,65	16,24
 Cobertura vacunación DTP (2015)	91,0%	88,5%	89,9%
 Cobertura acueducto (2011)	81,13%	83,1%	89,9%
 Déficit Cuantitativo(2014)	18,59%	17,8%	12,9%
 Déficit Cualitativo (2014)	32,0%	32,5%	26,1%

1. Datos Departamentales fuente – SEPLAD.  
2. Datos Región y País fuente – DNP.

**Metas Departamento Arauca Según DNP**

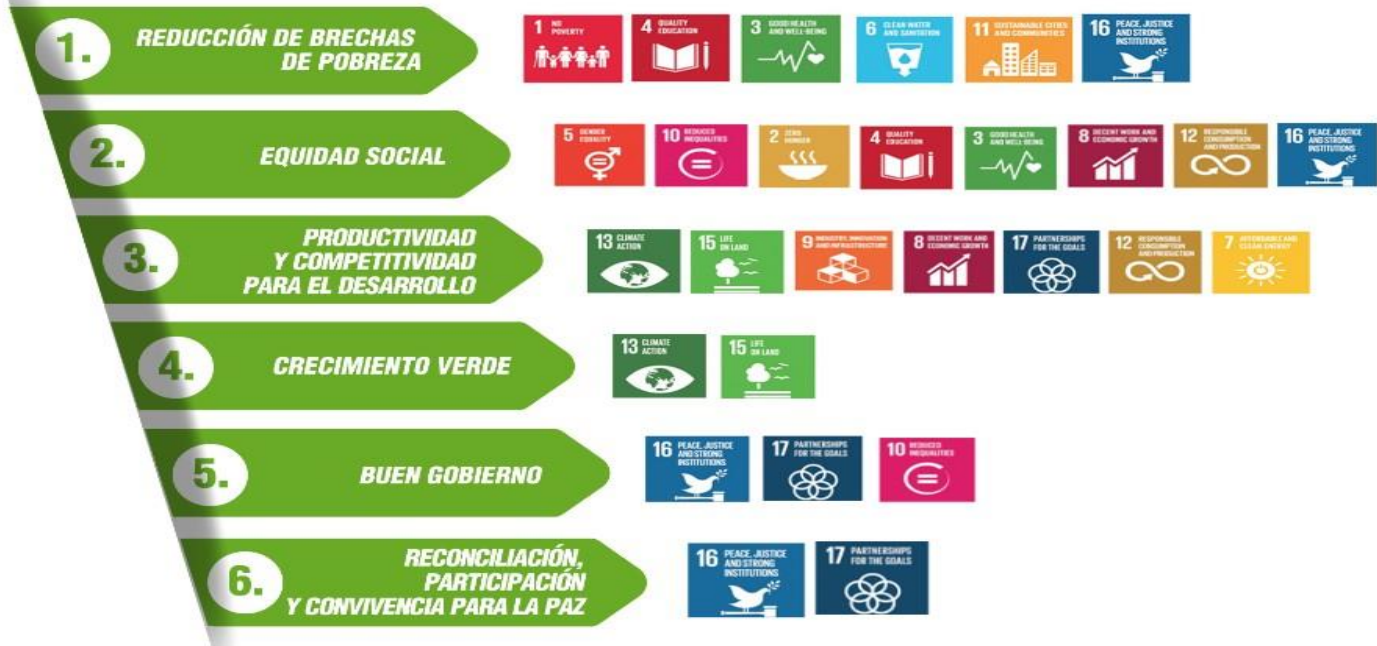
Meta 2018	Esfuerzo en cierre de brechas
39,3%	alto
46,83	medio-bajo
7,5%	medio-bajo
20,59	medio-bajo
96,7%	medio-bajo
86,8%	medio-bajo
10,8%	medio-alto
17,0%	medio-bajo

De otra parte, en la Cumbre para el Desarrollo Sostenible, que se llevó a cabo en septiembre de 2015, los Estados Miembros de la ONU aprobaron la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, que incluye un conjunto de 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para poner fin a la pobreza, luchar contra la desigualdad y la injusticia, y hacer frente al cambio climático y el cierre efectivo de brechas.

De los 17 objetivos de Desarrollo Sostenible propuestos, el Plan de Desarrollo “Humanizando el Desarrollo”, involucrará dentro de sus Ejes Estratégicos en Programas y Subprogramas; 94 Metas de los 16 Objetivos de Desarrollo sostenible los cuales se describen a continuación:

FIGURA 13: ODS PLAN DE DESARROLLO

## ODS PLAN DE DESARROLLO



## 8 ANÁLISIS DE INDICADORES DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Esta estrategia se inicia con la recopilación de la información bajo una matriz de desarrollo y de una estructura organizacional que presenta el resultado de cada año, el análisis se logra del resultado y la evaluación que se realizó con cada dependencia que tiene la responsabilidad de la garantía de los derechos de la Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Juventud; enmarcado en los lineamientos del nivel nacional y obtener los indicadores específicos y detallados que satisfagan las necesidades de información de los usuarios y sirvan de base para los comparativos y comportamientos de la información por anualidad, con el fin de medir resultados en las acciones programadas dentro de las estrategias implementadas por cada entidad.

De este modo, las fuentes de información permiten revisar el contenido de cada una de ellas, con el propósito de almacenarla y recuperarla para hacer seguimiento en los Consejos de Política Social. Toda ésta información está contenida en la Bases de Datos de las Secretarías Departamentales de Educación, Salud, Deporte y Cultura, en entidades nacionales y ONG con presencia en la Región.

Una vez finalizada la captura de la información, se convocó al equipo conformado por representantes de los diferentes sectores, se socializó nuevamente la metodología del





informe, se inició la estructuración de cuadros y gráficos para realizar el análisis y elaborar el informe de gestión del Departamento que marcara la historia en organización de la Información sustentada y validada institucionalmente.

## 8.1 Indicadores Sociales. Primera Infancia

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

Contempla la etapa de la vida de los niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años, es el periodo propicio para potenciar las capacidades cognitivas, comunicativas y sociales, que requiere un proceso continuo y permanente de interacciones y relaciones sociales de calidad, oportunas y pertinentes posibilitando potenciar capacidades para la vida en función de un desarrollo pleno como sujeto de derechos.

## 8.2 Indicador: Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos

TABLA 2: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR 100,000 NACIDOS VIVOS

Razón de mortalidad materna por 100,000 nacidos vivos								
Departament o y municipio de residencia	2015		2016		2017*		2018*	
	CANTIDA D	RAZO N	CANTIDA D	RAZO N	CANTIDA D	RAZO N	CANTIDA D	RAZO N
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>187,93</b>	<b>4</b>	<b>93,35</b>	<b>4</b>	<b>703.8</b>	<b>3</b>	<b>591</b>
Arauca	4	269,00	2	127,47	1	69.3	0	0
Arauquita	0	0	0	0	0	0	0	0
Cravo Norte	0	0	0	0	0	0	0	0
Fortul	0	0	1	1515,15	2	539	0	0
Puerto Rondón	0	0	0	0	0	0	0	0
Saravena	2	227,27	1	49,33	0	0	0	0
Tame	2	220,26	0	0	1	95.5	3	591

Fuente: Estadísticas Vitales -UAESA 2017 - 2018 corte junio de 2018





**FIGURA 14: DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA**



**FIGURA 15: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR 100.000 NACIDOS VIVOS**



En general, la razón de mortalidad materna ha tenido un comportamiento variable en el periodo en estudio, con una tendencia a disminuir entre 2015 (8 muertes) a 2016 (4 muertes). La razón de mortalidad materna registrada durante el 2017 ha sido de 93,35 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos menor que la de la meta del plan de desarrollo.

Por municipio se registraron casos de muerte materna en el municipio de Arauca con una tasa de 127,47 y en Fortul de 1515,15 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos durante el 2016 y para 2017, el municipio de Arauca, registro un caso de muerte materna la cual ingresa al Sistema de Vigilancia Epidemiológica por ocurrencia ya que esta gestante residía en el Amparo, Estado Apure, la mortalidad materna con residencia en el municipio fue suicidio por ingesta de plaguicidas con pertenencia étnica indígena, para el municipio de Fortul la cual corresponden por residencia un caso por hemorragia de vías digestivas relacionado con ulcera gástrica de pertenencia étnica indígena y el segundo caso muerte por herida con arma de fuego. Se evidencia una razón de Mortalidad Materna del Departamento de 703.8.

Se evidencia para el periodo de enero a junio de 2018 se han presentado tres casos de mortalidad materna notificados al departamento por retroalimentación las cuales residían



en el municipio de Tame se evidencia un mortalidad por accidente de tránsito notificada por el departamento de Casanare, el departamento de Santander realizo la notificación de dos casos un caso muerte materna por suicidio por ingesta de plaguicidas y muerte materna de pertenencia étnica indígena con antecedente de tuberculosis. Se evidencia una razón de Mortalidad Materna del Departamento de 591.

### 8.3 Indicador: Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado

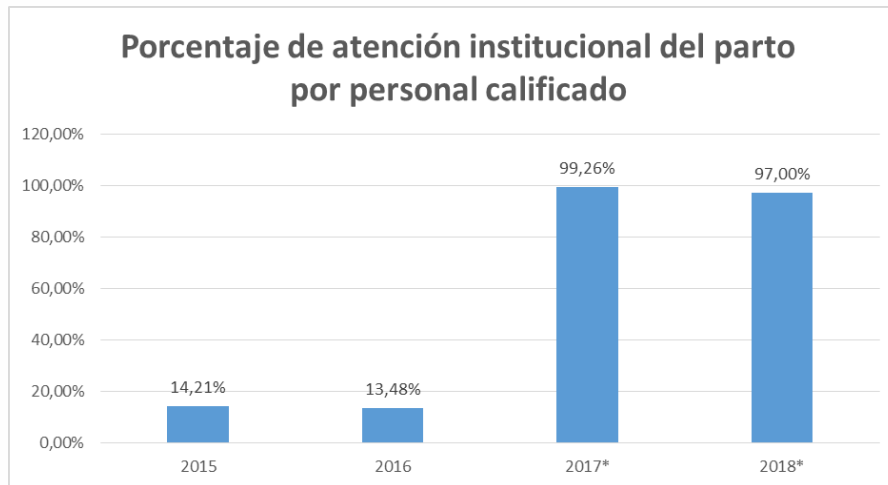
TABLA 3: PORCENTAJE DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL DEL PARTO POR PERSONAL CALIFICADO

Departamento y municipios de residencia	2015		2016		2017*		2018*	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
<b>TOTAL</b>	605	14,21	625	13,48	4.436	99,26	2.251	97
<b>Arauca</b>	85	5,72	209	14,23	1.563	35,23	801	35,5
<b>Arauquita</b>	4	0,66	88	15,91	159	3,58	65	2,88
<b>Cravo Norte</b>	0	0,00	12	18,18	38	0,85	19	0,84
<b>Fortúl</b>	44	15,28	42	12,17	59	1,33	29	1,28
<b>Puerto Rondón</b>	9	18,00	14	28	31	0,69	11	0,48
<b>Saravena</b>	144	16,36	129	14,27	2.326	52,4	1.178	52,3
<b>Tame</b>	123	13,55	131	13,39	266	5,9	146	6,4

Fuente: 2017 – Junio 2018 UAESA - Estadísticas Vitales.



**FIGURA 16: PORCENTAJE DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL DEL PARTO POR PERSONAL CALIFICADO**



La atención del parto por personal calificado en instituciones de salud nos permite prevenir e identificar las diferentes complicaciones durante el parto, disminuyendo en la mortalidad materna y muerte perinatal. Este indicador hace referencia porcentaje de nacidos vivos en instituciones de salud por personal calificado sobre el número de nacidos vivos en el año x 100 mil, en el departamento de Arauca en los años 2015-2016-2017. Se ha logrado mantener una meta sobre el 90% la cual ha aumentado progresivamente permitiéndonos estar cada vez más cerca del 100% en el cumplimiento del indicador actualmente se ha logrado incrementar el porcentaje de partos institucionales pasando de 89,5% en el año 2016 a 96,26% a tercer trimestre del 2017. Resultado de las acciones de vigilancia, control, capacitación y educativas de promoción de la salud para fortalecer las medidas de protección específica durante la gestación, parto y puerperio. No obstante, es importante señalar que aún se presentan, diferencias importantes en la calidad de prestación del servicio y en las dificultades por el área geográfica para acceder oportunamente a las instituciones de salud y en la demanda inducida a los programas realizada por las EAPB.

La atención del parto por personal calificado en instituciones de salud puede contribuir en la disminución de la mortalidad materna y muerte perinatal, debemos considerar que esta atención no es el único elemento para disminuir estas tasas de mortalidad. Es importante tener en cuenta ciertos factores que van contribuir con el aumento de la meta en este indicador, orientar a las usuarias gestantes durante los controles prenatales sobre los signos de alarma por los cuales deben dirigirse a las instituciones de salud y la actualización del personal en los manejos clínico realizado.

Por municipio en el transcurso de 2017, Cravo norte ha registrado el 100%, porcentaje mayor atención de parto institucional, Arauca el 98,66%, Arauquita el 97,79% en todas las Edades.

Según el cuadro número 2, Se evidencia para el 2017 el porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado para el Departamento con un total de 4.436 nacidos vivos con un porcentaje de 99.26%.



Se evidencia para el periodo de enero a junio de 2018 el porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado para el Departamento con un total de 2.251 nacidos vivos con un porcentaje de 97%.

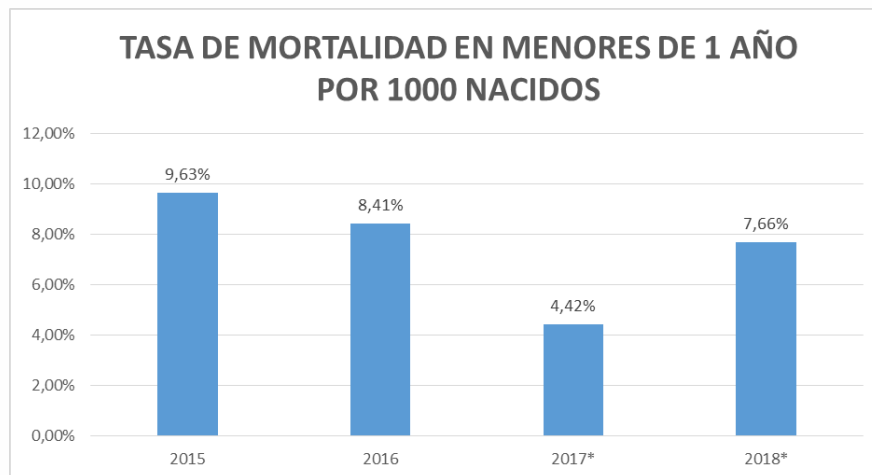
#### 8.4 Indicador: Tasa de mortalidad en menores de 1 año (por mil nacidos vivos)

**TABLA 4: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO (POR MIL NACIDOS VIVOS)**

Departamento y municipios de residencia	2015		2016		2017		2018	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
TOTAL	41	9,63	39	8,41	20	4,42	17	7,66
Arauca	12	8,07	12	8,17	5	3,49	6	8,37
Arauquita	5	8,26	3	5,42	3	4,39	2	6,47
Cravo Norte	1	25,64	2	30,3	1	18,87	0	0,00
Fortul	2	6,94	1	2,9	1	2,69	1	5,78
Puerto Rondón	2	40,00	0	0	1	12,05	0	0,00
Saravena	7	7,95	13	14,38	6	6,79	4	8,47
Tame	12	13,22	8	8,18	3	2,94	4	8,02

Fuente: 2015 2016-2017, a corte junio de 2018 DANE - Estadísticas Vitales-UAESA.

**FIGURA 17 TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO POR 1000 NACIDOS**



Según la tabla se evidencian las cifras de mortalidad menores de 1 año desde el 2015 teniendo una tasa de 9,63% en el departamento, con una tasa mayor en el municipio de Puerto Rondón de 40,00%, en el año 2016 la tasa para el departamento fue de 8,41% notando una disminución respecto al año 2015, en este periodo el municipio con una tasa más representativa fue Cravo Norte con 30,30%, en lo que va corrido del año 2017 se tiene una tasa de 8,76% mostrándose el municipio con mayor tasa es el de Puerto Rondón con un 23,26%.



Según el cuadro número 2 y 3. Se evidencia las cifras de mortalidad menores de 1 año el 2017 teniendo una tasa de 4,42 en el departamento, con una tasa mayor en el municipio de Cravo Norte con 18.87%.

Para el periodo de enero a junio de 2018 se obtiene una tasa de 7,66 % para el Departamento con una tasa mayor en el Municipio de Saravena con 8,47% en la tasa de mortalidad en menores de un año.

**TABLA 5: PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON 4 O MÁS CONTROLES PRENATALES.**

### 8.4.1 Indicador: Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales.

#### 8.4.2

Departamento y municipios de residencia	2015		2016		2017		2018	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
<b>TOTAL</b>	2.223	52,22	2.276	49,10	3.680	99,8	1.949	99,7
<b>Arauca</b>	812	54,61	794	54,05	1.167	31,7	623	31,9
<b>Araucuita</b>	293	48,43	294	53,16	563	15,2	262	13,4
<b>Cravo Norte</b>	18	46,15	28	42,42	37	1,00	24	1,23
<b>Fortul</b>	160	55,56	177	51,30	322	8,75	175	8,97
<b>Puerto Rondón</b>	25	50,00	29	58,00	39	1,05	22	1,12
<b>Saravena</b>	502	57,05	478	52,88	741	20,1	417	21,3
<b>Tame</b>	413	45,48	476	48,67	811	22	426	21,8

Fuente: 2017 UAESA - Estadísticas Vitales

Fuente: 2018 UAESA - Estadísticas Vitales





**FIGURA 18: PORCENTAJE DE NACIDOS VIVO CON 4 O MÁS CONTROLES PRENATALES**



Según el cuadro número 4, Se evidencia para el 2017 el porcentaje de nacidos vivos con 4 0 más controles prenatales un total de 3.680 lo equivale a un porcentaje de 99.8% en el departamento, el municipio en el cual se presentaron más partos con 4 o más controles es el municipio de Arauca con un total de 1.167 que equivale a un porcentaje de 31.7%.

Se evidencia para el periodo de enero a junio de 2018 el porcentaje de nacidos vivos con 4 0 más controles prenatales fue de 99.7% por lo cual se presentaron para el departamento Un Total De 1.949 Nacidos Vivos Con 4 O Más Controles Prenatales, El Municipio Con Más Partos Fue Arauca Con 623 Que Equivale A un 31.9%.

## 8.5 Indicador: Tasa De Mortalidad En Menores De 5 Años (Por Mil Nacidos Vivos)

**TABLA 6: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS (POR MIL NACIDOS VIVOS) ARAUCA**

Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por mil nacidos vivos) Arauca								
Departamento y municipios de residencia	2015		2016		2017		2018	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
<b>TOTAL</b>	60	1,80	51	1,54	54	11,93	24	10,81
<b>Arauca</b>	18	1,62	16	1,45	17	11,86	9	12,55
<b>Araucuita</b>	7	1,33	4	0,76	7	10,25	5	16,18
<b>Cravo Norte</b>	1	2,29	2	4,65	2	37,74	0	0,00

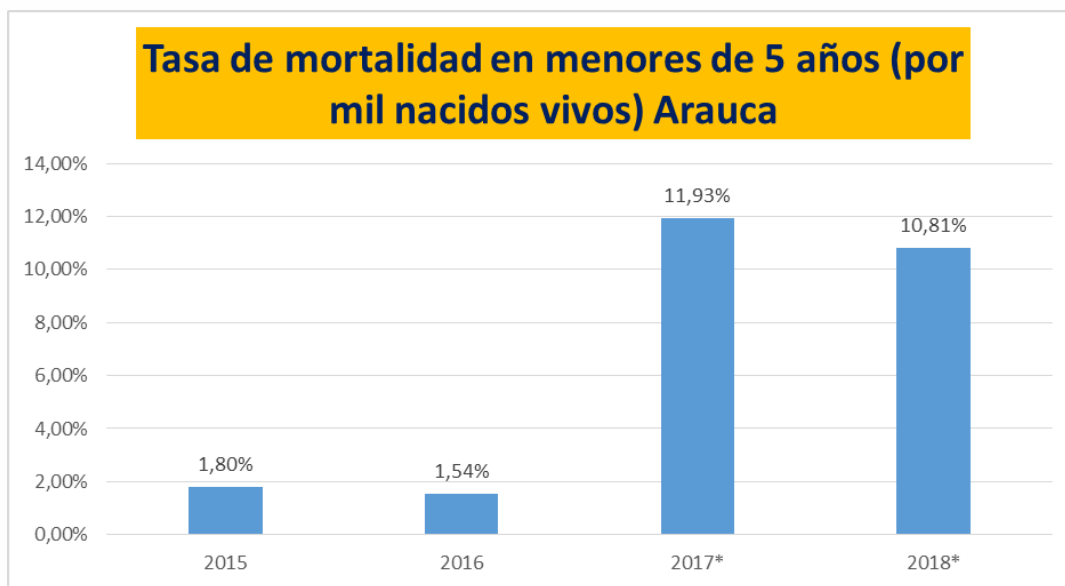


<b>Fortul</b>	4	1,21	1	0,30	2	5,38	1	5,78
<b>Puerto Rondón</b>	4	8,25	1	2,07	2	24,10	0	0,00
<b>Saravena</b>	11	1,80	16	2,61	15	16,97	4	8,47
<b>Tame</b>	15	2,27	11	1,66	9	8,83	5	10,02

Fuente: 2017 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

Fuente: 2018 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

**FIGURA 19: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS ARAUCA**



Se evidencia tasa de mortalidades en menores de 5 años, se evidencia que en el 2017 el departamento tuvo 54 muertes reportando una tasa de 11.93% en mortalidad para menores de cinco años, los municipios con más notificaciones fueron el municipio de Arauca con 17 muertes para un porcentaje de 11.86 y el municipio de Saravena con 15 muertes para un porcentaje de 16.97.

Para el periodo con corte junio de 2018 se evidencia un total de 24 mortalidades en todo el departamento lo cual equivale a una tasa de 10.81.



## 8.6 Indicador: Cinco Primeras causas de mortalidad en menores de 5 años Arauca

**TABLA 7 : CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS ARAUCA**

AÑO 2015		AÑO 2016*		AÑO 2017*		AÑO 2018*	
CAUSAS	CANTIDAD	CAUSAS	CANTIDAD	CAUSAS	CANTIDAD	CAUSAS	CANTIDAD
<b>TOTAL</b>	60	<b>TOTAL</b>	51	<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	13	615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	10	402 FETO Y RECIEN N. AFECTADOS POR COMPL. OBST. Y TRAUM. NACIMIENTO	6	615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	16
615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	9	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	6	615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	3	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	11
602 DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES	4	405 SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	4	101 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	2	407 OTRAS AFECC. ORIGINADAS EN PERIODO PERINATAL	7
109 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3	407 OTRAS AFECC. ORIGINADAS EN PERIODO PERINATAL	4	403 RETARDO CRECIM.FETAL, DESNUTR. FETAL., BAJO P./ NACER, GEST.CORTA	1	405 SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	4
405 SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	3	602 DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES	4	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	1	501 ACC. TRANSPORTE TERRESTRE, INCLUSIVE SECUELAS	3

Fuente: 2015 DANE – Estadísticas Vitales

Fuente: 2016 - 2017 DANE - Estadísticas Vitales

Corte: Junio de 2018 Registro Individuales de Prestación de Servicios - RIPS

Se evidencia tasa de mortalidades en menores de 5 años, se evidencia que en el 2017 el departamento tuvo 32 muertes por ocurrencia reportando una tasa de 6,88 y 54 por residencia reportando una tasa de 11,93 en mortalidad para menores de cinco años, el Municipio con la tasa más alta de mortalidad en residencia y ocurrencia es el Municipio de Cravo Norte.





Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificaron un total de 22 muertes por ocurrencia lo que corresponde a una tasa de 9,49 y por residencia tenemos un total de 24 mortalidades lo que corresponde a una tasa de 10,8. El municipio con tasa más alta por ocurrencia es Cravo norte con una tasa de 9,49 y el municipio con la tasa más alta por residencia es Arauquita con 16,18.

Dificultades encontradas:

- Dificultades para educación asertiva, controles y saneamiento en poblaciones indígenas lo que incrementa el aumento de enfermedades prevalentes de la infancia.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de promoción y prevención con materiales didácticos y equipo biomédicos descalibrado.
- Falta de apoyo para dotación y seguimiento de las unidades de atención de enfermedades respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda comunitaria en veredas y zonas apartadas por parte de la red de primer nivel.

## 8.7 Indicador: Tasa De Mortalidad Por Era (Enfermedad Respiratoria Aguda) En Niños Y Niñas Menores De 5 Años

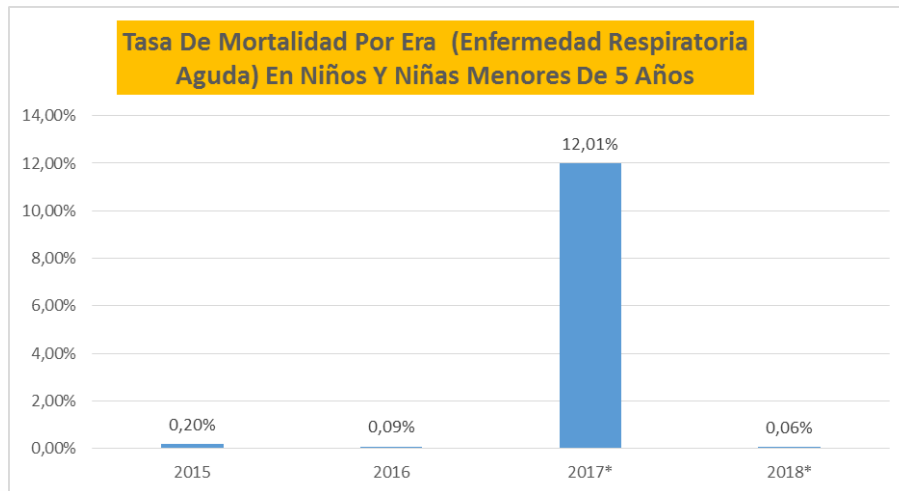
**TABLA 8: TASA DE MORTALIDAD POR ERA (ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA) EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS**

Departamento / municipio	2015		2016*		2017*		2018*	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
Total	7	0,2	3	0,09	4	12,01	2	0,06
Arauca	2	0,2	1	0,09	2	18,07	1	0,00
Arauquita	1	0,2	0	0	0	0,00	0	19,09
Cravo Norte	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Fortul	2	0,6	0	0	0	0,00	0	0,00
Puerto Rondón	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Saravena	0	0	2	0,33	1	16,29	0	0,00
Tame	2	0,3	1	0,15	1	15,15	1	15,25

Fuente: 2015 - 2016 UAESA - SIVIGILA  
Fuente: 2017\* Junio 2018 \*UAESA - SIVIGILA



**FIGURA 20: TASA DE MORTALIDAD POR ERA (ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA) EN NIÑOS Y NIÑAS DE 5 AÑOS**



Análisis: Las mortalidades por ERA en el departamento en menores de 5 años se han presentado de forma descendiente a través de los años así: en el año 2015 se presentaron 7 casos correspondiente al 0.2%, en al año 2016 3 casos correspondiente al 0.09 %, 2017 4 CASOS y en lo que va corrido del año 2018 2 casos correspondiente al 0.06%.

- Dificultades para el Cumplimiento de metas de plan desarrollo.
- Dificultades para educación asertiva, controles y saneamiento en poblaciones indígenas lo que incrementa el aumento de enfermedades prevalentes de la infancia.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de promoción y prevención con materiales didácticos y equipo biomédicos descalibrado.
- Falta de apoyo para dotación y seguimiento de las unidades de atención de enfermedades respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda comunitaria en veredas y zonas apartadas por parte de la red de primer nivel.

## 8.8 Indicador: Tasa de mortalidad por EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) en niños y niñas

**TABLA 9: TASA DE MORTALIDAD POR EDAD (ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA) EN NIÑOS Y NIÑAS**

Departamento y municipio de residencia	2015		2016*		2017*		2018*	
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%
<b>Total</b>	4	0,1	3	0,09	3	9.01	2	6,02





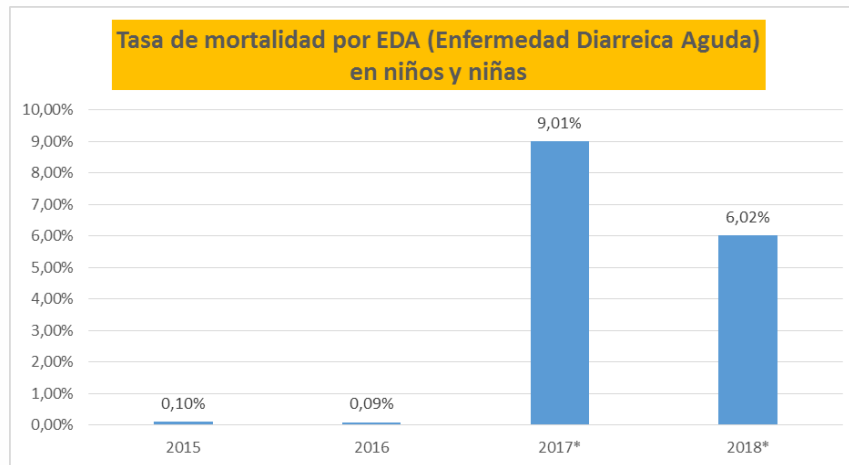
<b>Arauca</b>	1	0,1	2	0,18	1	9,04	1	19,09
<b>Araucuita</b>	0	0	1	0,19	2	38,05	0	0
<b>Cravo Norte</b>	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Fortul</b>	1	0,3	0	0	0	0	0	0
<b>Puerto Rondón</b>	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Saravena</b>	0	0	0	0	0	0	1	16,29
<b>Tame</b>	2	0,3	0	0	0	0	0	0

### Menores de 5 años Arauca

Fuente: 2015 - 2016 UAESA - SIVIGILA

Fuente: 2017 – Junio 2018 UAESA - SIVIGILA

**FIGURA 21: TASA DE MORTALIDAD POR EDAD (ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA) EN NIÑOS Y NIÑAS**



Se evidencia tasa de mortalidades por EDA en niños y niñas menores de 5 años, se evidencia que en el 2017 el departamento tuvo 3 muertes para una tasa de 9.01% en mortalidad para menores de cinco años, el Municipio con la tasa más alta de mortalidad es Araucuita con una tasa de 38,05 para 2 casos.

Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificaron un total de 2 muertes lo que corresponde a una tasa de 6,02% para el Departamento.

Cumplimiento de metas de plan desarrollo.

Dificultades para educación asertiva, controles y saneamiento en poblaciones indígenas lo que incrementa el aumento de enfermedades prevalentes de la infancia.

Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de promoción y prevención con materiales didácticos y equipo biomédicos descalibrados.



Falta de apoyo para dotación y seguimiento de las unidades de atención de enfermedades respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda comunitaria en veredas y zonas apartadas por parte de la red de primer nivel.

## 8.9 Indicador: Mortalidad En Niño, Niñas Y Adolescentes Por Malaria

**TABLA 10: MORTALIDAD EN NIÑO, NIÑAS Y ADOLESCENTES POR MALARIA**

Departamento y municipio	2017*		2018*	
	Ocurrencia	Residencia	Ocurrencia	Residencia
Arauca	0	0	0	0
Arauquita	0	0	0	0
Cravo Norte	0	0	0	0
Fortul	0	0	0	0
Puerto Rondón	0	0	0	0
Saravena	0	0	0	0
Tame	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Fuente: 2017 Uaesa – Sivigila				
Fuente: 2018 Uaesa - Sivigila - Datos Preliminares				

Análisis: Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por malaria para niños, niñas y adolescentes en el Departamento de Arauca.

## 8.10 Indicador: Mortalidad en Niños, Niñas y Adolescentes por Dengue

Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por Dengue para niños, niñas y adolescentes en el Departamento de Arauca.

**TABLA 11 : MORTALIDAD EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES POR DENGUE**

Departamento y municipio	2017*		2018*	
	Ocurrencia	Residencia	Ocurrencia	Residencia
Arauca	0	0	0	0
Arauquita	0	0	0	0
Cravo Norte	0	0	0	0
Fortul	0	0	0	0
Puerto Rondón	0	0	0	0
Saravena	0	0	0	0
Tame	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Fuente: 2017 - 2018 UAESA – Sivigila				

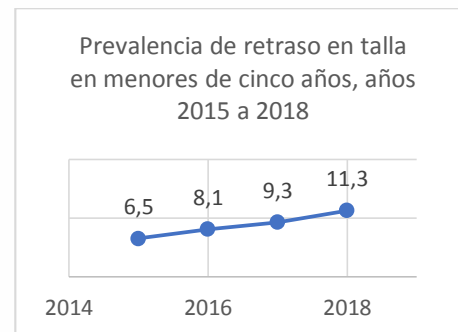
Análisis: Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por dengue para niños, niñas y adolescentes en el Departamento de Arauca.



8.11 Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla en Menores de cinco años en el departamento de Arauca y municipios durante los años 2015, 2016, 2017 y hasta 30 de junio de 2018

NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON RETRASO EN TALLA O DESNUTRICION CRONICA CAPTADOS POR EL SISVAN (CORTE 30 DE JULIO)								
Municipio	RETRASO EN TALLA							
	<5 AÑOS							
	2015		2016		2017*		2018*	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Total</b>	620	6,5	1017	8,1	2339	9,3	1713	11,3
<b>Municipios</b>								
<b>Arauca</b>	169	9	320	10,3	606	25,9	546	31,9
<b>Arauquita</b>	86	5	103	3,8	447	19,1	281	16,4
<b>Cravo Norte</b>	9	11,8	44	7,6	22	0,9	5	0,3
<b>Fortul</b>	219	9,4	360	11,6	575	24,6	275	16,1
<b>Puerto Rodón</b>	29	12,9	50	9,2	60	2,6	18	1,1
<b>Saravena</b>	81	3,2	112	5,8	456	19,5	307	17,9
<b>Tame</b>	27	3,4	28	4,1	173	7,4	281	16,4

TABLA 12: NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON RETRASO EN TALLA O DESNUTRICION CRONICA CAPTADOS POR EL SISVAN (CORTE 30 DE JULIO)



Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA



Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA

\*2017, \*2018 datos preliminares, corte junio.

Para el cálculo del indicador debe tenerse en cuenta que el dato 2015 corresponde a información epidemiológica generada con los establecido en la resolución 2121 de 2010 y de 2016 en adelante los indicadores se calcularon según resolución 2465 de 2016) se muestra el diagnóstico nutricional de la población obtenido mediante la implementación del sistema de Vigilancia alimentaria y Nutricional (SISVAN) en el departamento de Arauca.

Para este análisis se realizará descripción del indicador talla para la edad, que se define según la resolución 2465 de 2016 como un indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad y que da cuenta del estado nutricional histórico o acumulativo del individuo. Para el caso específico se mostrará el comportamiento del retraso en talla, también denominado como talla baja para la edad, que corresponde a un déficit en la talla con relación a la edad, cuya interpretación en las gráficas se encuentra por debajo de -2 desviaciones estándar.

Ahora bien, para el departamento de Arauca se tiene una prevalencia en aumento para la desnutrición crónica o retraso en el crecimiento en los niños y niñas menores de cinco años pasando de 6,5% en el 2015 a 9,3% en el año 2017 y aumentando aún más para el corte realizado para el mes de junio del año 2018 con un 11,3% (Ver grafica N°1). Al describir el indicador por municipio, se evidencia que los municipios para el corte 2018, donde se presenta una mayor prevalencia de desnutrición crónica o retraso en el crecimiento son Arauca con 31,9% y Saravena con 17,9%. Finalmente, los municipios en los cuales se presenta actualmente la menor prevalencia de desnutrición crónica o retraso en el crecimiento en Puerto Rondón (1,1%) y Cravo Norte (0,3%) (Ver tabla N° 1), aludiendo esto también al volumen de población en cada uno de estos dos municipios.

Cuando se realiza la comparación del indicador talla para la edad con el nivel nacional, se da cuenta que para el departamento de Arauca se ha contado con una prevalencia más baja entre los años 2015 y 2017, teniendo que, según la ENSIN 2015, la desnutrición crónica o el retraso en talla en menor de cinco años era para el país de 10,8%, mientras que para el 2018 el departamento cuenta con una prevalencia de 11,3%, siendo esta mayor que la prevalencia a nivel nacional. Durante el gobierno actual se han llevado a cabo esfuerzos con el ánimo de contribuir a la mejoría en el indicador y por ende en la salud y nutrición de los niños y niñas. Según lo establecido en el plan de desarrollo 2016-2016 “Humanizando el Desarrollo”, en el cual se estableció una meta para el cuatrienio de reducir la prevalencia de desnutrición crónica de 6,5% a 5,5%, para el año 2018 se observa un aumento en este indicador que se puede traducir en la identificación de un número mayor de casos mediante el fortalecimiento del Sistema de Vigilancia Alimentario y Nutricional (SISVAN).

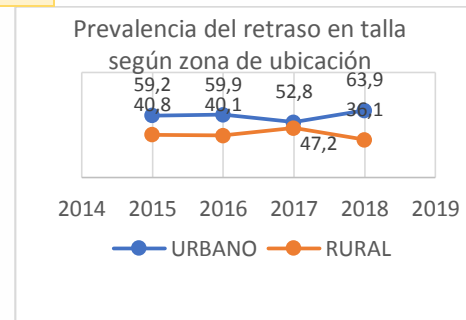


Para el análisis según zona de ubicación de los niños y niñas con desnutrición crónica o retraso en el crecimiento en el departamento de Arauca, se obtuvo que para los tres años en análisis se mantiene una mayor prevalencia en zona urbana, la cual presenta un mayor aumento, pasando de 59,2% durante el 2015 a 63,9% durante lo corrido hasta 30 de junio de 2018. Finalmente, para la zona rural se presentan menores prevalencias de desnutrición crónica o retraso en el crecimiento, observándose una reducción continua en la misma (ver tabla N° 2 y grafica N° 2).

### 8.12 Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla según zona de ubicación

**TABLA 13: PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA O RETRASO EN TALLA SEGÚN ZONA DE UBICACIÓN**

<b>RETRASO EN TALLA</b>								
	2015		2016		2017		2018*	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>URBANO</b>	367	59,2	609	59,9	905	52,8	1495	63,9
<b>RURAL</b>	253	40,8	408	40,1	808	47,2	844	36,1
<b>TOTAL</b>	620	100	1017	100	1713	100	2339	100



Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA

Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA  
\*2018, corte 30 de junio

Al analizar el indicador según su distribución del género, se obtiene que se observa una mayor prevalencia de desnutrición crónica o retraso en el crecimiento en el género masculino con un leve aumento entre los años 2016 y 2017, pasando de 54,8% a 57, % respectivamente. Para el género femenino se observa una disminución anual en dicha prevalencia (ver tabla N° 3 y grafica N° 3).

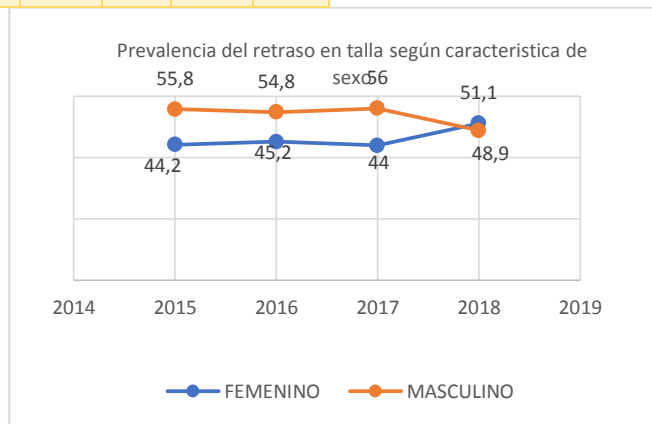




### 8.13 Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla según género

**TABLA 14: PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA O RETRASO EN TALLA SEGÚN GÉNERO**

RETRASO EN TALLA								
	2015		2016		2017		2018*	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>FEMENINO</b>	274	44,2	460	45,2	753	44	1005	51,1
<b>MASCULINO</b>	346	55,8	557	54,8	960	56	960	48,9
<b>TOTAL</b>	620	100	1017	100	1713	100	1965	100



Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA

### 8.14 Indicador: Prevalencia de desnutrición global o peso bajo para la edad en menores de cinco años

Para el departamento de Arauca, se pudo observar en los análisis de los años 2015, 2016, 2017 y 2018 (corte 30 de junio) que se presenta una reducción en las cifras del indicador, teniéndose que para el año 2016 presenta un aumento de 1,5% con respecto a la prevalencia del año 2015, ya para el año 2017 se observa una reducción del 1,9% con respecto al año 2016, evidenciándose el impacto de las intervenciones a corto plazo generadas para el departamento (Ver grafica N° 4). Al comparar el año 2017 con lo corrido del 2018, se observa un aumento en este indicador de 0,6%.

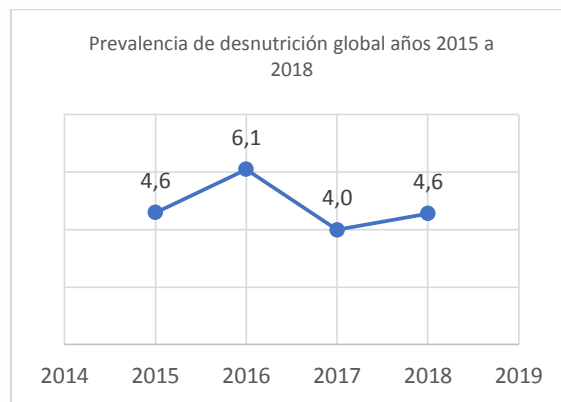
Al comparar los datos del departamento de Arauca con los obtenidos a nivel nacional, según ENSIN 2015, Colombia presenta una prevalencia de 3,7% de desnutrición global en niños y niñas menores de cinco años, siendo esta más baja que la reportada para todos los años analizados.



**TABLA 15: PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA O RETRASO EN TALLA AÑOS 2015, 2016, 2017 Y 2018 (CORTE 30 DE JUNIO)**

Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla años 2015, 2016, 2017 y 2018 (corte 30 de junio)								
NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL								
	2015		2016		2017		2018	
	N	%	N	%	n	%	n	%
<b>Total</b>	438	4,6	771	6,1	1006	4	691	4,6
<b>Municipios</b>								
<b>Arauca</b>	122	6,5	220	7,1	261	25,9	173	17,2
<b>Araucuita</b>	78	4,5	157	5,9	202	20,1	106	10,5
<b>Cravo Norte</b>	4	5,3	32	5,5	17	1,7	14	1,4
<b>Fortul</b>	110	4,7	191	6,2	152	15,1	63	6,3
<b>Puerto Rodón</b>	10	4,5	27	5	29	2,9	4	0,4
<b>Saravena</b>	70	2,8	109	5,7	234	23,3	168	16,7
<b>Tame</b>	44	5,5	35	5,1	111	11	163	16,2

Ahora bien, al evaluar el cumplimiento de lo programado en el plan de desarrollo 2016-2019 “Humanizando el Desarrollo”, se tiene que se pretende reducir la prevalencia de desnutrición global de 5% a 4% y que según lo observado se tiende hacia el cumplimiento ya que actualmente la prevalencia se estableció en 4,6%. Es de resaltar que se cuenta con la implementación de acciones en pro de la recuperación nutricional de los niños y niñas captados por el sistema de vigilancia (SISVAN), aunque se hace necesario el fortalecimiento de las acciones de cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud en el compromiso de la recuperación nutricional de los niños y niñas del departamento.



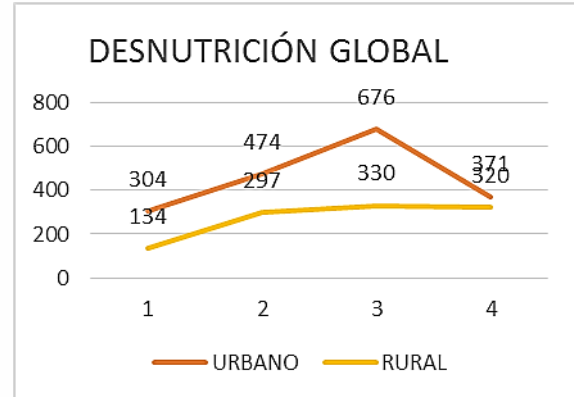
Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA  
nutricional (SISVAN)- UAESA  
\*2018, corte 30 de junio.

Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y  
\*2018, corte 30 de junio.



Al realizar la descripción del comportamiento del indicador según zona de ubicación, se tiene que, para el departamento de Arauca, durante los años analizados se ha mantenido una tendencia de la prevalencia de los casos en zona urbana mostrándose una reducción entre el 2015 (69,4%) y el 2017 (67,2), aunque para lo que va corrido del año 2018, se muestra una prevalencia de casos en el área urbana del 53,7%. En la zona rural se tienen menores prevalencias de los casos (ver tabla N° 5 y grafica N° 5).

### 8.15 Indicador: Prevalencia de desnutrición global según zona de ubicación, (corte 30 de junio)



DESNUTRICIÓN GLOBAL								
	2015		2016		2017		2018*	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>URBANO</b>	304	69,4	474	61,5	676	67,2	371	53,7
<b>RURAL</b>	134	30,6	297	38,5	330	32,8	320	46,3
<b>TOTAL</b>	438	100	771	100	1006	100	691	100

**TABLA 16: PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL SEGÚN ZONA DE UBICACIÓN, (CORTE 30 DE JUNIO)**

Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA  
\*2018, corte 30 de junio

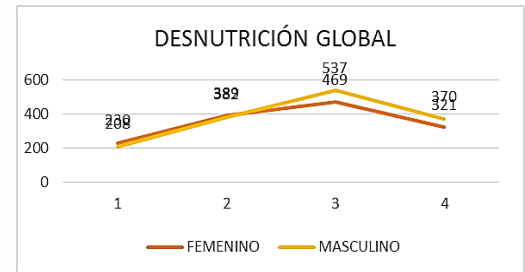
El comportamiento de la desnutrición global en niños y niñas menores de cinco años se muestra con una mayor prevalencia en el género femenino durante los años 2015 (52,5%) y 2016 (47,5) mientras que para el año 2017 se observa una reducción en la prevalencia de dicho indicador (44,3%) (Ver tabla N° 5).



## Prevalencia de desnutrición global según género.

DESNUTRICIÓN GLOBAL								
	2015		2016		2017		2018	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>FEMENINO</b>	230	52,5	389	50,5	469	46,6	321	46,5
<b>MASCULINO</b>	208	47,5	382	49,5	537	53,4	370	53,5
<b>TOTAL</b>	438	100	771	100	1006	100	691	100

Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)-



**TABLA 17: PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL SEGÚN GÉNERO. UAESA**

### 8.16 Indicador: Prevalencia de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes

Para el departamento de Arauca se tiene un aumento en el indicador entre los años 2015 y 2016 (9,5% y 24% respectivamente), aunque para el año 2017 se presenta una disminución significativa en la prevalencia para este indicador hasta llegar a un 3%, hasta llegar a un 3,6% al corte de junio del 2018. Cabe resaltar que han sido varias las acciones que se han desarrollado durante este periodo para lograr la reducción de las cifras y que también, debido a la modificación de los patrones de referencia de evaluación del estado nutricional estas cifras tienden a bajar (ver tabla N° 6 y grafica N° 6). Al analizar los resultados por municipios, se puede observar que se ha presentado una disminución de la prevalencia en general desde el 2015 hasta el 2018, logrando así la disminución de la prevalencia general. Para el año 2017, los municipios que presentan la mayor prevalencia de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes son Arauca (30,6%) y Saravena (26,2%) y los que presentan la prevalencia más baja son Tame (9,5%) y Cravo Norte (0,3%) (Ver tabla N° 6).

Es importante resaltar que se hace necesaria una gran labor con el fin de lograr las reducciones de la prevalencia de exceso de peso para evitar las enfermedades crónicas no transmisibles en esta población. En el departamento de Arauca se vienen adelantando acciones de educación y comunicación para propender por hábitos y estilos de vida saludable que conlleven a la reducción de factores de riesgo asociados al exceso de peso.

Al hacer la evaluación del cumplimiento en lo establecido en el Plan de Desarrollo 2016-2019 “Humanizando el Desarrollo” se pretende llegar a una meta en el cuatrienio de prevalencia de exceso de peso en menores de cinco años de 3%, sin embargo, para este análisis se ha tomado un grupo mayor de edad incluyendo niños y niñas mayores de cinco años por lo cual no se hace comparable con la consecución de la meta. Es de aclarar que el departamento viene adelantando acciones para el cumplimiento de sus metas, teniendo que para el periodo 30 de junio de 2018 la prevalencia es de 3,8%.



Al comparar el indicador con lo relacionado para el país en la ENSIN 2015, el departamento presenta una prevalencia menor, teniéndose que para el país se cuenta con una prevalencia de 6,3% mientras que para el departamento de 3,8%.

**8.17 Indicador: Prevalencia de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes en el departamento de Arauca y municipios durante los años 2015, 2016 y 2017 (corte 30 de junio)**

**TABLA 18: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON EXCESO DE PESO CAPTADOS POR EL SISVAN POR MUNICIPIOS, AÑOS 2015, 2016, 2017 Y 2018 A CORTE 30 DE JULIO**

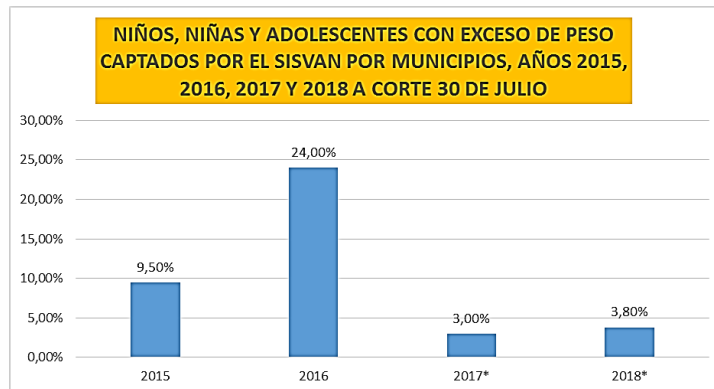
<b>NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON EXCESO DE PESO CAPTADOS POR EL SISVAN POR MUNICIPIOS, AÑOS 2015, 2016, 2017 Y 2018 A CORTE 30 DE JULIO</b>								
	2015		2016		2017		2018	
	N	%	N	%	n	%	n	%
<b>Total</b>	1324	9,5	3032	24	1112	3,0	813	3,8
<b>Municipios</b>								
<b>Arauca</b>	407	15,9	812	26	340	30,6	209	25,7
<b>Arauquita</b>	330	13	430	16	156	14,0	146	18,0
<b>Cravo Norte</b>	12	12	166	28,8	3	0,3	6	0,7
<b>Fortul</b>	529	15,1	921	29,8	184	16,5	96	11,8
<b>Puerto Rodón</b>	59	18,4	183	33,6	32	2,9	20	2,5
<b>Saravena</b>	564	15,6	437	22,7	291	26,2	243	29,9
<b>Tame</b>	100	9	83	12,1	106	9,5	93	11,4

Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA





**FIGURA 22: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON EXCESO DE PESO CAPTADOS POR EL SISVAN POR MUNICIPIOS, AÑOS 2015, 2016, 2017, 2018 A CORTE 30 JULIO**



### 8.18 Indicador: Duración mediana de lactancia materna exclusiva

Para el departamento de Arauca, se tiene una mediana de duración de lactancia materna mayor que la reportada para Colombia según la ENSIN 2010 (1,8 meses). Esto gracias a los esfuerzos realizados desde la administración departamental en pro de la garantía de los derechos de los niños y las niñas. Es de gran importancia resaltar que a pesar que se tiene un descenso en lo reportado para el año 2018 (2,95 meses) con relación al 2016 (3,7 meses), se vienen estableciendo estrategias en pro del cumplimiento de la recomendación de la Organización Mundial de La Salud.

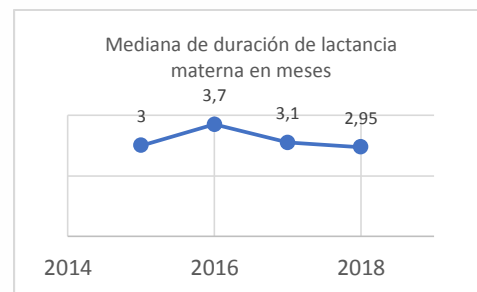
Para el plan de desarrollo 2016- 2019 “Humanizando el Desarrollo” se estableció una meta para el cuatrienio de 4 meses de lactancia exclusiva, para el año 2018 se tiene una mediana de duración de 2,95 meses (Ver tabla N° 7). Es de gran importancia resaltar que se requiere de un gran apoyo de las instituciones prestadoras de servicios de salud, instituciones educativas y demás con el fin de promover, proteger y apoyar la lactancia materna.

### 8.19 Indicador: Duración mediana de la lactancia materna exclusiva

Tabla N°. Mediana de duración de lactancia materna

Municipio	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
AÑO	2015	2016	2017	2018
<b>Total</b>	3	3,7	3,1	2,95
<b>Municipios</b>				
<b>Arauca</b>	2	3	3	3
<b>Araucuita</b>	3,9	4	3	2,9
<b>Fortul</b>	3,4	3,6	3,2	3,1
<b>Puerto Rodón</b>	0,2	1,5	2	2,4
<b>Tame</b>	4,1	3,9	3,4	3,2

Grafica N° . Mediana de duración de



Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)- UAESA\*2018 corte 30 de junio, dato preliminar



<b>Saravena</b>	4,7	4,4	3,4	3,1
-----------------	-----	-----	-----	-----

Fuente: Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN)-UAESA\*2018 corte 30 de junio, dato preliminar

**TABLA 19: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

Los 7 municipios del Departamento de Arauca, las EPS subsidiadas y contributivas, y las Administraciones Municipales con sus Secretarías de Salud Municipal, reconocen la prioridad que tiene una gestante y su recién nacido.

Se han creado en la mayoría de los municipios del Departamento unos sistemas de captación temprana y seguimiento a las gestantes y sus recién nacidos, con el fin de tener un control de las acciones y actividades correspondientes a esta población, en este sentido, las gestantes clasificadas como alto riesgo son seguidas de forma especial, con el fin de garantizar una correcta atención de acuerdo a su clasificación.

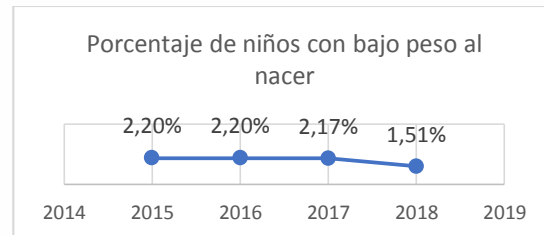
**8.20 Indicador: Porcentaje de niños con bajo peso al nacer**

El protocolo de vigilancia epidemiológica del instituto nacional de salud define el bajo peso al nacer como: recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea  $\leq 2499$  gr.

Tabla N° Porcentaje de niños y niñas con bajo peso al nacer

Tabla N° Porcentaje de niños y niñas con

% de niños y niñas con bajo peso al nacer			
2015	2016	2017	2018 *
2,20%	2,20%	2,17%	1,51%



FUENTE: RUAUF-UAESA

FUENTE: RUAUF-UAESA

\*2018 Corte 30 de junio, dato preliminar \*2018

**TABLA 20 NIÑOS Y NIÑAS CON BAJO PESO AL NACER**

Corte 30 de junio, dato preliminar

En la anterior grafica se muestra un comparativo entre los años 2015 a 2018 del comportamiento del bajo peso al nacer de niños y niñas nacidos vivos a término en el departamento de Arauca, donde se evidencia que se presentó un mismo porcentaje de Niños y Niñas nacidos vivos con bajo peso durante los años 2015 a 2017(ver tabla y grafica N° 8).

Para los años 2015 y 2016 los porcentajes se mantuvieron esto se debió a que en estos años se concentraron muchos proyectos que buscaban mejorar el estado nutricional de las



madres gestantes y por ende garantizar un adecuado peso al nacer de los nacidos vivos, sumado a esto se han realizado campañas de educación instruyéndolas en el consumo de alimentos saludables y recomendados para su estado fisiológico.

Para este año 2018 se estableció el dato a corte junio y se aprecia que la tendencia del evento va al mantenimiento del evento.

En Colombia, según el análisis de situación de salud (ASIS) 2015 establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, este problema ha tenido una tendencia constante a la disminución durante los años 2011 a 2013, con una prevalencia del 8,97% para todo el país. Es de resaltar que, a diferencia del país, el departamento de Arauca que ha mantenido sus cifras por debajo del promedio nacional a lo largo de los periodos analizados.

### 8.21 Indicador: Número de Niños y Niñas Menores de 6 Años a quienes se les realiza seguimiento Individual, que tienen el esquema de vacunación completo para su edad.

El Programa Ampliado de Inmunizaciones del Departamento de Arauca realiza seguimiento individual a 13.944 menores de seis años de acuerdo a la meta programática asignada por el Ministerio de Salud y Protección Social anualmente para la vigencia 2017.

#### 8.21.1 Programa Ampliado de Inmunizaciones Vigencia 2017

Municipio	Población	Población	Población
	< 1 AÑO	1 año	5 Años
	2017	2017	2017
ARAUCA	1.477	1.401	1.532
ARAUQUITA	739	744	741
CRAVO NORTE	75	75	75
FORTUL	346	353	396
PUERTO RONDON	74	78	98
SARAVENA	856	886	983
TAME	994	1.005	1.016



	<b>724.770</b>	<b>735.492</b>	<b>753.495</b>
	<b>4.561</b>	<b>4.542</b>	<b>4.841</b>

**TABLA 21: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES VIGENCIA 2017**

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, 2017.

## 8.22 Indicador: Cobertura de Inmunización con BCG en nacidos vivos

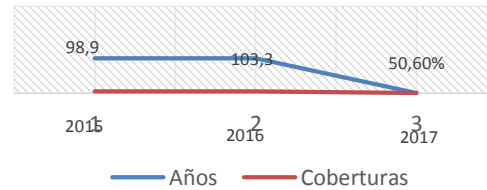
**TABLA 22: COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CON BCG EN NACIDOS VIVOS**

Cobertura de Inmunización con BCG en nacidos vivos años 2015 – 2018 (Corte junio).				
Municipios	2015	2016	2017	2018
Arauca	102.6%	106.5 %	97,60%	53,10%
Arauquita	78.9%	86.0%	105,10%	47,20%
Saravena	120.3%	118.4 %	89,30%	57,30%
Fortul	93.7%	104.1 %	107,80%	52%
Tame	95.5%	99.9%	110,80%	39,20%
Puerto Rondón	61.2%	71.6%	115,30%	63,30%
Cravo Norte	106.4%	108.0 %	104,50%	51,30%
DPTO	98.9%	103.3 %	104,50%	53.40%
PAÍS			91.3%*	43.3%*

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, área Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones.  
\* Fuente PAI MSPS 2017.



### Cobertura con BCG en nacidos vivos, Departamento de Arauca 2015-2017



**FUENTE:** Unidad Administrativa Especial de Salud,  
área gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones

Durante la vigencia 2017, los municipios a excepción de Cravo Norte y el departamento obtuvieron coberturas de vacunación con el biológico de BCG por encima de la cobertura nacional, el departamento obtuvo 104.50% y el país logro 91.3%.

Se administraron 371 dosis del biológico de BCG a nacidos vivos indígenas, 822 nacidos vivos de madres en situación de desplazamiento forzado, 56 nacidos vivos pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca lleva cobertura de 53.40% y el país ha logrado coberturas de 43.3% con el biológico de BCG a excepción del Municipio de Puerto Rondón que lleva una cobertura de 39.20%, se han administrado 165 dosis del biológico de BCG a nacidos vivos indígenas, 267 nacidos vivos de madres en situación de desplazamiento forzado, 09 nacidos vivos pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con el biológico de BCG en nacidos vivos durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:

Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.

Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.

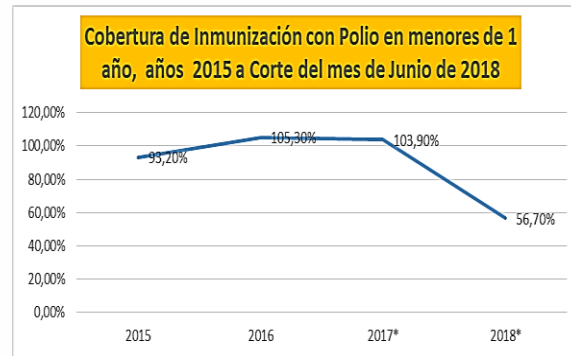
Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.

- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.



- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

**Indicador: Cobertura de vacunación contra el polio en niñas y niños menores de 1 año.**



Cobertura de Inmunización con Polio en menores de 1 año, años 2015 a Corte del mes de Junio de 2018				
Municipios	2015	2016	2017	2018
<b>Arauca</b>	102.6%	106.5%	93,10%	55,70%
<b>Arauquita</b>	78.9%	86.0%	120,20%	66,70%
<b>Saravena</b>	120.3%	118.4%	101,30%	46,70%
<b>Fortul</b>	93.7%	104.1%	115,90%	59%
<b>Tame</b>	95.5%	99.9%	105,40%	58,10%
<b>Puerto Rondón</b>	61.2%	71.6%	111,00%	57,40%
<b>Cravo Norte</b>	106.4%	108.0%	104,50%	51,30%
<b>DPTO</b>	93,20%	105,30%	<b>103,90%</b>	<b>56,70%</b>
<b>PAÍS</b>			<b>91,50%</b>	<b>48,10%</b>

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, área Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones.

**TABLA 23: COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA EL POLIO EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 1 AÑO.**

De acuerdo a la estadística se evidencia que el Departamento de Arauca ha logrado aumentar del 93.2% al 103.90% durante las vigencias 2015 al 2017 respectivamente y de esta forma cumplir con la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).



Durante la vigencia 2017, los municipios a excepción de Arauca y el departamento obtuvieron coberturas de vacunación con el biológico de Polio terceras dosis en mores de 1 año por encima de la cobertura nacional, el departamento obtuvo 103.90% y el país logro 91.5%. Así mismo se administraron 138 dosis del biológico de Polio, terceras dosis en menores de un año en población indígena, 461 nacidos vivos de madres en situación de desplazamiento forzado, 37 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca a excepción del Municipio de Cravo Norte que lleva una cobertura de 46.70%, cumplen coberturas útiles con este biológico.

A corte del 30 de junio de 2018, los municipios a excepción de Cravo Norte y el departamento logran coberturas por encima de la cobertura nacional, el departamento lleva cobertura de 56.70% y el país ha logrado coberturas de 48.1% con el biológico de Polio terceras dosis en menores de 1 año. Igualmente se han administrado 140 dosis del biológico de Polio, terceras dosis en menores de un año en población indígena, 151 menores de un año de madres en situación de desplazamiento forzado, 19 nacidos vivos pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con terceras dosis de Polio en menores de 1 año, durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:

Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.

Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.

Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.

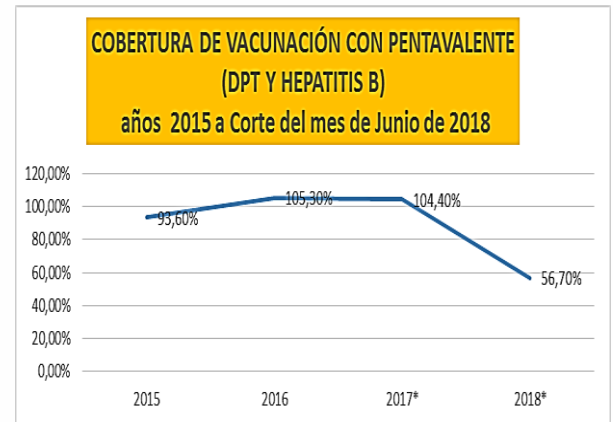
- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.



### 8.23 Indicador: Porcentaje de Cobertura de vacunación con Pentavalente (DPT, Hepatitis Y Hib) tres dosis en niñas y niños menores de 1 año, vigencia 2017 y corte 30 de junio de 2018.

COBERTURA DE VACUNACIÓN CON PENTAVALENTE (DPT Y HEPATITIS B) años 2015 a Corte del mes de Junio de 2018				
Municipios	2015	2016	2017	2018
Arauca	91,60%	106,3%	92,80%	55,60%
Araucuita	84,8%	107,3%	121,80%	67,20%
Saravena	100,5%	104,2 %	101,30%	46,70%
Fortul	101,9%	109,1%	116,20%	59%
Tame	97,3%	102,7%	104,10%	58,10%
Puerto Rondón	76,5%	106,0%	102,70%	57,30%
Cravo Norte	80,8%	97,3%	97,80%	49,80%
DPTO	93,60%	105,30%	104,40%	56,70%
PAIS			91,40%	48,00%

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, área Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones.



**TABLA 24: COBERTURA DE VACUNACIÓN CON PENTAVALENTE (DPT Y HEPATITIS B)**

Durante la vigencia 2017, los municipios a excepción de Arauca y el departamento obtuvieron coberturas de vacunación con el biológico de Pentavalente terceras dosis en menores de 1 año por encima de la cobertura nacional, el departamento obtuvo 104.40% y el país logró 91.4%.

Igualmente, para el período referido se administraron 241 dosis del biológico de Pentavalente, terceras dosis en menores de un año en población indígena, 459 nacidos vivos de madres en situación de desplazamiento forzado, 38 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

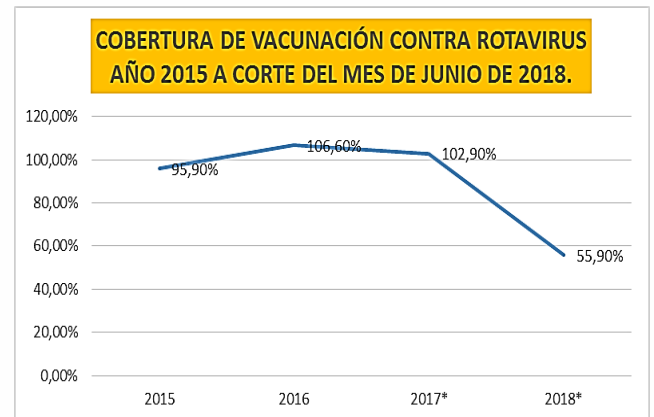
A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca a excepción del Municipio de Cravo Norte que lleva una cobertura de 46.70%, cumplen coberturas útiles con este biológico. El departamento lleva cobertura de 56.70% y el país ha logrado coberturas de 48% con el biológico de Pentavalente terceras dosis en menores de 1 año. Igualmente se resalta que al corte mencionado, se han administrado 138 dosis del biológico de Pentavalente, terceras dosis en menores de un año en población indígena, 135 menores de un año de madres en situación de desplazamiento forzado, 19 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con terceras dosis de Pentavalente en menores de 1 año, durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:



- Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.
- Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.
- Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.
- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

#### 8.24 Indicador: Cobertura de vacunación contra rotavirus en niños y niñas menores de 1 año (corte del mes de junio de 2017)



**COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS AÑO 2015 A CORTE DEL MES DE JUNIO DE 2018.**

Municipios	2015	2016	2017	2018
<b>Arauca</b>	91,60%	106,3%	93,60%	59,30%
<b>Araucuita</b>	84,8%	107,3%	119,10%	63,20%
<b>Saravena</b>	100,5%	104,2 %	100,00%	42,70%
<b>Fortul</b>	101,9%	109,1%	114,50%	61%
<b>Tame</b>	97,3%	102,7%	105,40%	71,60%
<b>Puerto Rondón</b>	76,5%	106,0%	109,70%	58,30%
<b>Cravo Norte</b>	80,8%	97,3%	94,80%	49,70%
<b>DPTO</b>	95,90%	106,60%	<b>102,90%</b>	<b>55,90%</b>
<b>PAÍS</b>			<b>89,50%</b>	<b>47,00%</b>



**FUENTE:** Unidad Administrativa Especial de Salud, área Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones.

## **TABLA 25: COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS AÑO 2015 A CORTE DEL MES DE JUNIO DE 2018.**

**FUENTE:** Unidad Administrativa Especial de Salud, área Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones.

De acuerdo a la estadística se evidencia que el Departamento de Arauca ha logrado coberturas útiles en vacunación con segundas dosis de ROTAVIRUS durante las vigencias 2015 al 2016 y de esta forma cumplir con la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Durante la vigencia 2017, los municipios a excepción de Arauca y Tame el departamento obtuvo coberturas de vacunación con el biológico de Rotavirus segundas dosis en mores de 1 año por encima de la cobertura nacional (95%), el departamento obtuvo 102,90% y el país logro 89.5%.

Para el periodo referido, se administraron 213 dosis del biológico de Rotavirus, segundas dosis en menores de un año de población indígena, 336 menores de un año en situación de desplazamiento forzado, 33 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca a excepción del Municipio de Cravo Norte que lleva una cobertura de 42.70%, cumplen coberturas útiles con este biológico, por encima de la cobertura nacional, el departamento lleva cobertura de 55,90% y el país ha logrado coberturas de 47% con el biológico de Rotavirus segundas dosis en menores de 1 año. Al mismo corte, se han administrado 143 dosis del biológico de Rotavirus, terceras dosis en menores de un año de población indígena, 162 menores de un año en situación de desplazamiento forzado, 26 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con segundas dosis de Rotavirus en menores de 1 año, durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:

- Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.
- Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.
- Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.



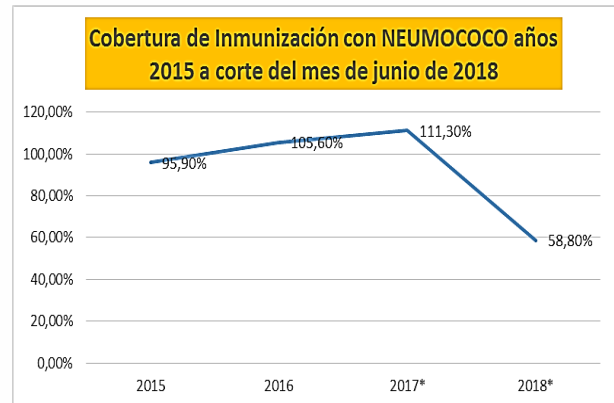


- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

### 8.24.1 Indicador: Cobertura de Vacunación contra NEUMOCOCO dos dosis en niños y niñas menores de 1 año

Cobertura de Inmunización con NEUMOCOCO años 2015 a corte del mes de junio de 2018				
Municipios	2015	2016	2017	2018
Arauca	95.4%	108,00%	100,50%	58,30%
Araucuita	80.3%	106,00%	131,00%	65,80%
Saravena	106.8%	106.8%	104,00%	42,70%
Fortul	102.8%	102.8%	122%	62,20%
Tame	97.9%	97.9%	110,80%	74,40%
Puerto Rondón	85.9%	85.9%	119,90%	61,30%
Cravo Norte	74.4%	109.3%	102,20%	51,10%
DPTO	95,90%	105,60%	111,30%	58,80%
PAIS			92,60%	48,90%

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Gestión de Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones



**TABLA 26: COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CON NEUMOCOCO**

De acuerdo a la estadística se evidencia que el Departamento de Arauca ha logrado coberturas útiles en vacunación con segundas dosis de NEUMOCOCO en menores de 1 año de edad durante las vigencias 2015 al 2016 y de esta forma cumplir con la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Durante la vigencia 2017, el Departamento de Arauca y todos los municipios, lograron coberturas útiles en vacunación con segundas dosis del biológico de Neumococo en menores de 1 año, la cobertura anual exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social es del 95%; la cobertura alcanzada durante esta vigencia oscilo entre el 100.5% y 131%. Así mismo se administraron 254 dosis del biológico de Neumococo, segundas dosis en menores de un año de población indígena, 470 menores de un año en situación de desplazamiento forzado, 39 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca a excepción del Municipio de Cravo Norte que lleva una cobertura de 42.70%, cumplen coberturas útiles con este biológico. A la fecha se han administrado 165 dosis del biológico de Neumococo, segundas dosis en menores de un año de población indígena, 149 menores de un año en situación de desplazamiento forzado, 26 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.



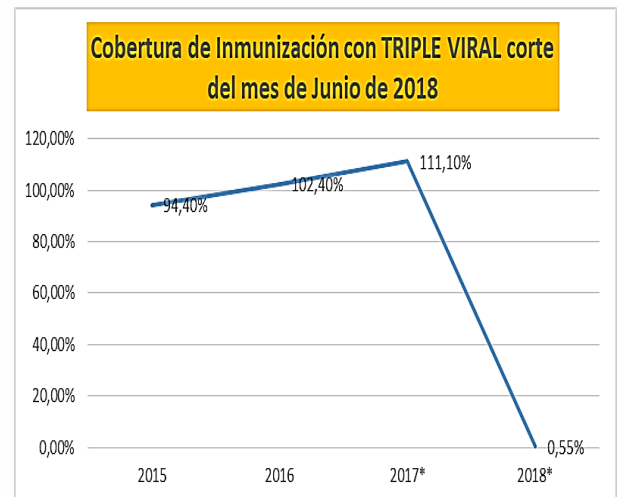
Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con segundas dosis de Neumococo en menores de 1 año, durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:

- Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.
- Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.
- Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.
- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

8.25 **Indicador: Cobertura de vacunación con Triple Viral en niños y niñas menores de 1 año** (corte del mes de junio de 2017)

Cobertura de Inmunización con TRIPLE VIRAL corte del mes de Junio de 2018				
Municipios	2015	2016	2017	2018
Arauca	89.5%	101.7%	106,5	0,549
Araucaíta	89.9%	99.4%	126,5	0,63
Saravena	106.6%	103.3%	105,3	0,587
Fortul	95.4%	106.8%	107	0,619
Tame	0,96	104.6%	0,808	0,597
Puerto Rondón	84.3%	94.9%	1,205	0,536
Cravo Norte	89.6%	91.9%	1,017	0,487
DEPARTAMENTO	94.40%	102.4%	111,1	0,553
PAÍS			92,90%	47,40%

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones



**TABLA 27: COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CON TRIPLE VIRAL CORTE DEL MES DE JUNIO DE 2018**



Durante la vigencia 2017, el Departamento de Arauca y los municipios a excepción de Puerto Rondón, lograron coberturas útiles en vacunación con el biológico de Triple Viral en niños y niñas de 1 año, la cobertura anual exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social es del 95%; la cobertura alcanzada durante esta vigencia oscilo entre el 80.80% y 126.50%.

Durante la vigencia referida, se administraron 245 dosis del biológico de Triple Viral, en niñas y niños de un año de población indígena, 543 menores de un año en situación de desplazamiento forzado, 48 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todo el municipio del departamento de Arauca cumple coberturas útiles para este biológico.

Así mismo, se han administrado 146 dosis del biológico de Triple Viral a niñas y niños de 1 año de edad de población indígena, 203 menores de un año en situación de desplazamiento forzado, 32 menores de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con el biológico de Triple Viral en niños y niñas de 1 año de edad, durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:

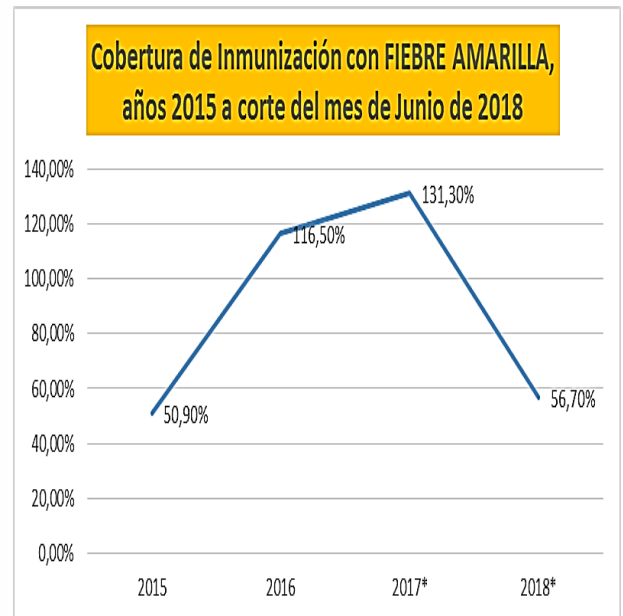
- Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.
- Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.
- Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.
- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

**TABLA 28: COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CON FIEBRE AMARILLA ,**

## 8.26 Indicador: Cobertura de vacunación contra Fiebre Amarilla en niños y niñas menores de 1 año

Cobertura de Inmunización con FIEBRE AMARILLA , años 2015 a corte del mes de Junio de 2018				
Municipios	2015	2016	2017	2018
Arauca	52%	101.2%	129,80%	55,60%
Araucuita	47.1%	104.3%	156,20%	64,60%
Saravena	55.5%	127.1%	144,00%	60,00%
Fortul	46.7%	151.1%	114%	63,80%
Tame	51.3%	129.5%	107,70%	63,60%
Puerto Rondón	42.7%	97.4%	136,80%	55,20%
Cravo Norte	48.1%	73%	117,00%	50,50%
DEPARTAMENTO	<b>50,90%</b>	<b>116,50%</b>	<b>131,30%</b>	<b>56,70%</b>
PAÍS			<b>87,60%</b>	<b>44,10%</b>

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones  
Fuente: PAI MSPS 2017 y preliminar 2018



**TABLA 29: COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CON FIEBRE AMARILLA,**

Durante la vigencia 2017, el Departamento de Arauca y los municipios lograron coberturas útiles en vacunación con el biológico de Fiebre Amarilla en niños y niñas de 1 año, la cobertura anual exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social es del 95%; la cobertura alcanzada durante esta vigencia osciló entre el 107.7% y 126.50%. Se administraron 272 dosis del biológico de Fiebre Amarilla, en niñas y niños de un año de población indígena, 990 niños y niñas de un año de edad en situación de desplazamiento forzado, 63 niños y niñas de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca cumplen coberturas útiles para este biológico. Igualmente, se han administrado 156 dosis del biológico de Fiebre Amarilla a niñas y niños de 1 año de edad de población indígena, 198 niños y niñas de un año de edad en situación de desplazamiento forzado, 31 niños y niñas de un año pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Pese a que el departamento de Arauca, ha logrado coberturas útiles en vacunación con el biológico de Fiebre Amarilla en niños y niñas de 1 año de edad, durante la vigencia 2017 y a corte del 30 de junio de 2018, se tienen dificultades para sostener dicha cobertura, tales como:





- Contratación tardía de las EPS con la red prestadora de servicios de vacunación.
- Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.
- Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.
- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.
- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

## 8.27 Indicador: Cobertura de Vacunación VPH - Virus del Papiloma Humano -en niñas escolarizadas y no escolarizadas a partir de los 9 años

**TABLA 30:1.1 COBERTURA DE VACUNACIÓN VPH - VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO -EN NIÑAS ESCOLARIZADAS Y NO ESCOLARIZADAS A PARTIR DE LOS 9 AÑOS**

MUNICIPIO	PRIMERAS DOSIS- 2017	SEGUNDAS DOSIS- 2017	PRIMERAS DOSIS- 2018	SEGUNDAS DOSIS- 2018
Arauca	2,8	1	5,3	0
Arauquita	10,7	6	6,6	1
Saravena	6,6	3	19,7	2
Fortul	45,2	31	35,5	2
Tame	100	77	38,7	2
Puerto Rondón	24,7	7	6,8	0
Cravo Norte	2	1	3,1	0

Durante la vigencia 2017, el Departamento de Arauca y los municipios no lograron coberturas útiles en vacunación con el biológico de VPH, la cobertura anual exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social es del 95%; la cobertura alcanzada por los municipios del Departamento de Arauca durante esta vigencia oscilo entre el 100% del municipio de puerto Rondón y el 2% del municipio de Tame.

Para la vigencia se administraron 19 dosis del biológico de VPH de población indígena, 78 dosis a población objeto en situación de desplazamiento forzado, 11 dosis de VPH a población objeto pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.





A corte del 30 de junio de 2018, la cobertura acumulada a alcanzar es del 47.4%, todos los municipios del departamento de Arauca no cumplen coberturas útiles para este biológico.

A corte del 30 de junio de 2018, se han administrado 59 dosis del biológico de VPH a población objeto perteneciente a población indígena, 89 dosis de VPH administradas a población objeto en situación de desplazamiento forzado, 5 dosis de VPH a población objeto pertenecientes al grupo de Negro, Mulato, Afrocolombiano residentes en el Departamento de Arauca.

Es importante resaltar que durante las primeras fases de la vacunación con el biológico de VPH en los años 2012 y 2013, el departamento de Arauca y sus municipios alcanzaron coberturas útiles, pero una vez los medios de comunicación nacionales difundieron que la vacuna era la causa de la alteración de salud en las niñas que se presentó en el municipio de Carmen de Bolívar, las coberturas de vacunación cayeron en todo el territorio nacional.

Con relación al plan de desarrollo, la meta de producto es alcanzar coberturas de vacunación en todos los biológicos del esquema nacional de vacunación del 95% y a la fecha el departamento aún no ha logrado alcanzar esta meta.

Por las siguientes dificultades:

- Medios de comunicación masivos en el país han difundido que la vacuna de VPH es mala y produce una serie de complicaciones en la salud de las niñas vacunadas.
- El Ministerio de Salud y Protección Social se quedó corto en el plan de crisis ante los medios de comunicación a nivel nacional.
- Escasos recursos económicos para la contratación de vacunadores y profesionales de la salud exclusivos para la vacunación con el biológico de VPH.
- Escasos recursos para realizar acciones de Información y educación en salud relacionado con la prevención del cáncer de cuello uterino y los beneficios de la vacuna de VPH.
- Poca colaboración del sector educación para ofertar la vacunación con VPH en los colegios del departamento de Arauca, pese a que la secretaria de educación tanto departamento como municipales apoyan la vacunación con este biológico.
- Pago de la aplicación del biológico por debajo de los valores reales, según estudios de costos.
- Cambios de la Normatividad vigente, ya que antes de la Resolución 518 de 2015, las entidades territoriales podían contratar vacunadores a través de los planes de intervenciones colectivas y de esta forma apoyar a las Empresas Sociales del Estado e IPS vacunadoras.
- Logística del Programa Ampliado de Inmunizaciones costoso.
- Movilidad de la población.
- Dificultades para vacunar en poblaciones indígenas.



- Escaso seguimiento de las EPS a la red contratada para prestar el servicio de vacunación.

### 8.28 Indicador: Porcentaje de Mujeres Gestantes que se Practicaron la Prueba de VI (Elisa)

GESTANTES QUE SE PRACTICARON PRUEBA DE VIH corte del mes de junio de 2018				
Municipios	2015	2016	2017	2018
Arauca	1205	1445	2345	1122
Araucuita	458	616	817	423
Cravo Norte	36	49	69	41
Fortul	316	273	240	162
Puerto Rondón	48	38	58	43
Saravena	976	987	510	273
Tame	986	995	620	325
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>4025</b>	<b>4403</b>	<b>4659</b>	<b>2389</b>

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Gestión de la Salud Pública, Programa Ampliado De Inmunizaciones



TABLA 31: GESTANTES QUE SE PRACTICARON PRUEBA DE VIH

En el departamento de Arauca en el año 2017, se identificó que se practicaron la prueba presuntiva de VIH (Elisa). un promedio 78,8% gestantes aumentando en comparación al primer semestre de 2018 con un promedio del 83%, donde se observa un mejoramiento en la captación para la realización de la prueba de VIH a las gestantes del departamento, durante los controles prenatales.

En el año 2017, en el municipio de Arauca se les brindo atención por primera vez a 2.345 gestantes, de las cuales a un 71,5% se les realizó prueba presuntiva para VIH, en el



municipio de Arauquita se registraron 817 gestantes con 69,8% tamizadas para VIH, en el municipio de Cravo Norte se evidenciaron 69 gestantes y a un 97,8% se les realizó prueba presuntiva para VIH, en el municipio de Fortul contó con 240 gestantes y de éstas se les realizó a un 78%, en el municipio de Puerto Rondón se evidencia una cantidad de 58 gestantes con un porcentaje de 78,8% de realización de prueba de VIH, en el municipio de Saravena se registraron 510 gestantes, para un porcentaje de 77,3% de indicación de prueba presuntiva, en el municipio de Tame, se evidenciaron 620 gestantes para un porcentaje 72,9%.

En el primer semestre del 2018 en el municipio de Arauca se evidencian 1.122 gestantes siendo el 73,6% de éste grupo que se le realizó prueba de VIH, en el municipio de Arauquita se registran 423 gestantes con 71% tamizadas para VIH, en el municipio de Cravo Norte se evidencian 41 gestantes y a un 98% se les realizó prueba presuntiva para VIH, en el municipio de Fortul cuenta con 162 gestantes y de éstas se les realizó la prueba de VIH a un 83%; en el municipio de Puerto Rondón se evidencia una suma de 43 gestantes con un porcentaje de 88% de realización de prueba de VIH, en el municipio de Saravena se registran 273 gestantes, para un porcentaje de 87% de indicación de prueba presuntiva, en el municipio de Tame se evidencian 325 gestantes para un porcentaje de 78,4%.

En los dos últimos años se evidencia un gran porcentaje de mujeres gestantes que emigran del país vecino de Venezuela, con el objetivo de que el parto sea atendido en el departamento de Arauca, siendo esto una barrera debido a que en su país no se les garantiza atención integral en cuanto a controles prenatales en donde no tienen acceso a la realización de la prueba presuntiva para VIH, como resultado de estos casos se afecta el índice de mujeres gestantes sin la aplicación de dicha prueba.

Frente al porcentaje de mujeres gestantes que se practicaron la prueba de VIH se encuentran los siguientes factores que influyen:

- Falta de demanda inducida a las gestantes del inicio temprano de control prenatal en áreas rurales
- Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a controles prenatales.
- Cuando la gestante es cabeza de familia numerosa, se presenta la dificultad en la asistencia a los controles prenatales por el cuidado a otros hijos
- La no captación y por ende diagnóstico temprano de la gestante
- Orden Público impide el desplazamiento de las madres gestantes que residen en el área rural por desconocimiento de la importancia de toma de la prueba de VIH (Elisa)
- Vías de difícil acceso
- Falta de asesoría adecuada para la toma de la prueba de VIH (Elisa)
- La no promoción de la asesoría y toma de la prueba de VIH (Elisa)



Para alcanzar la asistencia a control prenatal y práctica de la prueba de VIH (Elisa) a nivel departamental se fortalecieron las acciones administrativas a nivel departamental así:

- Asistencia técnica a los planes de atención básica municipal.
- Implementación de la búsqueda activa comunitaria.
- Asistencia técnica a las IPS públicas y privadas para la vigilancia de la realización de los controles prenatales
- Implementación en IPS públicas y privadas de la asesoría y toma de muestra para la prueba de VIH (Elisa).
- Inspección, Vigilancia y Control a Entes territoriales, EAPS e IPS públicas y privadas para la verificación de la realización de dichos procesos.

### 8.29 Indicador: Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años

Año	Gestantes diagnosticadas con VIH	Niños menores de 2 años infectados con VIH	Porcentaje
2015	5	0	0%
2016	7	0	0%
2017	4	2	25%
2018	2	0	0%

**TABLA 32: PORCENTAJE DE TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DE VIH EN MENORES DE 2 AÑOS**  
**PORCENTAJE DE TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DE VIH EN MENORES DE 2 AÑOS**

Fuente: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa ITS-VIH Sida

En el año 2015 se evidencia que se presentaron (5) casos de VIH en gestante (4) pertenecientes al municipio de Arauca y (1) caso en el municipio de Tame y 0 casos de transmisión materno-infantil. En el año 2016 aumentan, presentándose (7) casos en gestantes, residentes en los municipios de Saravena (4) y Arauca (3) y 0 casos de transmisión materno-infantil. En el primer semestre del año en curso se han presentado 4 gestantes con VIH, a la fecha (2) han terminado su gestación y se han evaluado (2) recién nacido y éstos no se infectaron con transmisión materno infantil, sin embargo se presentaron 2 niños, de 2 años y 5 años infectados por VIH, provenientes del departamento de Casanare, y Amazonas se evidencia la madre no tuvo control prenatal, se aclara que los casos mencionados se presentan por ocurrencia y no por residencia, la gestación de las madres no se manejó y no se realizó seguimiento en el departamento.





En el año 2017 se presentaron 4 gestantes con VIH, a la fecha (2) han terminado su gestación y se han evaluado (2) recién nacidos, siendo evaluados como indica la normatividad vigente, se evidencia que los menores se encuentran sanos y no presentan transmisión materno infantil. Sin embargo, se presentó 1 niño, de 1 año infectado por VIH, proveniente del departamento de Casanare, se evidenció que la madre no tuvo control prenatal, ni profilaxis para evitar la transmisión materno-infantil, se aclara que el caso mencionado se presentó por ocurrencia y no por residencia, la gestación y control prenatal de las madres no se manejó y no se realizó seguimiento en el departamento de Arauca. Los casos diagnosticados en mujeres gestantes en el departamento residen (1) caso en el municipio de Araucita área urbana, (2) casos en el municipio capital, y (1) caso en el municipio de Saravena, todos los mencionados en área urbana.

En el año 2018 a semana epidemiológica 30 se han notificado 2 casos de VIH en gestantes, residentes en el municipio de Arauca y Saravena área urbana, éstas aún se encuentran en seguimiento con atención integral para prevención de transmisión materno-infantil durante la gestación, por lo tanto, no se evidencian casos de VIH en menores de 2 años para el primer semestre del año en curso.

Frente a la tasa de transmisión materno-infantil se encuentran los siguientes factores que influyen:

- Falta de demanda inducida a las gestantes del inicio temprano de control prenatal en áreas rurales
- Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a controles prenatales.
- Cuando la gestante es cabeza de familia numerosa, se presenta la dificultad en la asistencia a los controles prenatales por el cuidado a otros hijos
- La no captación y por ende diagnóstico temprano de la gestante
- Orden Público impide el desplazamiento de las madres gestantes que residen en el área rural
- Por desconocimiento de la importancia de toma de la prueba de VIH
- Vías de difícil acceso
- Falta de asesoría adecuada para la toma de la prueba de VIH
- La no promoción de la asesoría y toma de la prueba de VIH

Para alcanzar la asistencia a control prenatal, diagnóstico oportuno y rápido para evitar la transmisión materno-infantil del VIH a nivel departamental se fortalecieron las acciones administrativas a nivel departamental así:

- Asistencia técnica a los planes de atención básica municipal.
- Implementación de la búsqueda activa comunitaria.
- Asistencia técnica a las IPS públicas y privadas para la vigilancia de la realización de los controles prenatales





- Implementación en IPS públicas y privadas de la asesoría y toma de muestra para la prueba de VIH (Elisa o prueba rápida).
- Vigilancia a IPS públicas y privadas para la verificación de la realización de dichos procesos.

### 8.30 Indicador: Cobertura de tratamiento antirretroviral

Cobertura de tratamiento antirretroviral			
Año	Menores de 2 años diagnosticados con VIH	Niños menores de 2 años con tto ARV	Porcentaje
2015	0	0	0%
2016	0	0	0%
2017	2	2	100%
2018	0	0	0%

**TABLA 33: COBERTURA DE TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL**

Fuente: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa ITS-VIH Sida

En el año 2015 y 2016 no se presentaron casos en menores de 18 años, por lo tanto no hay cobertura de tratamiento antirretroviral en éste rango de edad.

En el primer semestre del año en curso se han presentado 2 niños, de 2 y 5 años infectados por VIH, provenientes del departamento de Casanare, y Amazonas se evidencia la madre no tuvo control prenatal, se aclara que los casos mencionados se presentan por ocurrencia y no por residencia estos menores están en tratamiento antirretroviral.

Con los resultados anteriores se puede evidenciar que hay un alto cubrimiento en la cobertura de tratamiento antirretroviral en los menores diagnosticados de VIH en el departamento, tanto así que se ha logrado cubrir un 100% en los 2 últimos años.

En el año 2017 se presentaron 2 casos en menores de 18 años, 2 niños, de 2 y 5 años infectados por VIH, provenientes del departamento de Casanare, y Amazonas se evidencia que las madres no tuvieron control prenatal, se aclara que los casos mencionados se presentan por ocurrencia y no por residencia, estos menores están en tratamiento antirretroviral.

Con los resultados anteriores se puede que hay un alto cubrimiento en la cobertura de tratamiento antirretroviral en los menores diagnosticados de VIH y para alcanzar lo anterior, la asistencia a control prenatal, diagnóstico oportuno y rápido para evitar la transmisión



materno-infantil del VIH a nivel departamental se fortalecieron las acciones administrativas a nivel departamental así:

- Asistencia técnica a los planes de atención básica municipal.
- Implementación de la búsqueda activa comunitaria.
- Inspección vigilancia y control para la verificación de la indicación de prueba presuntiva y diagnosticas a las gestantes
- Inspección vigilancia y control a las IPS´s prestadoras de la atención integral en VIH con el objetivo de confirmar seguimiento al diagnostico
- Asistencia técnica a las IPS públicas y privadas para la vigilancia de la realización de los controles prenatales

### 8.31 Indicador: Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años

#### 8.31.1 Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años

Año	Menores de 18 años diagnosticados con VIH	Prevalencia
2015	1	0.87
2016	0	0
2017	3	0.263

**TABLA 34:PREVALENCIA VIH/SIDA EN MENORES DE 18 AÑOS**

Fuente: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa ITS-VIH Sida, Estadísticas vitales y DANE

En el año 2015 se presentó 1 caso de VIH en menores de 18 años, residente en el municipio de Arauca, por lo tanto la prevalencia es de 0.87, en el año 2016 no se presentaron casos de VIH para una prevalencia de 0. En lo que va del año 2017 se han notificado 3 casos en menores de 18 años, para una prevalencia de 2.67, los menores cuentan con 2, 5 y 17 años de edad, residentes en el municipio de Arauca y Arauquita, la menor de 17 años estaba en condición de gestante, ya tuvo bebé, el cual fue manejado con profilaxis para evitar la transmisión materno infantil del VIH y se encuentra sano

En el año 2017 con una población de 114.183 menores de 18 años, se presentaron 3 casos de VIH en menores de 18 años, para una prevalencia de 0.263, los adolescentes presentan edades de 15 a 17 años (2) casos diagnosticados y residentes del municipio capital Arauca, (1) caso residente del municipio de Saravena y (1) caso residente del municipio de Tame.



En el primer semestre del año en curso se han presentado 2 casos de VIH de 17 años, para una prevalencia de 0.017, ambos casos residen en el municipio de Arauca.

Lo anterior sucede se puede deber a:

- Falta de educación en el adolescente desde temprana edad en la adopción de medidas de prevención como autocuidado con condón desde que inician vida sexual, y en todas las relaciones sexuales.
- Falta de transectorialidad con el sector educación para la realización de actividades en escuelas y colegio que ayude a mitigar dicha situación.
- Falta de uso de preservativo en el 100% de las relaciones sexuales
- La falta de implementación de modelo de servicios amigables en salud de la población adolescente - joven en el departamento
- Falta de compromisos de otros sectores como educación para acciones y actividades en la prevención de la transmisión en Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

### 8.32 Indicador: Tasa de mortalidad en menores de 18 años asociada a VIH/SIDA

En los años 2012, 2013, 2014 y 2015, 2016, 2017y 2018 no se presentaron muertes en población menor de 18 años.

### 8.33 Indicador: Porcentaje de gestantes entre 18 y 28 años diagnosticadas con VIH

Año	Casos de VIH en gestantes	Mujeres gestantes de 18 a 28 con VIH	Porcentaje
2015	5	3	75%
2016	7		
2017	4	3	9,25
2018	2	1	3,22

**TABLA 35: PORCENTAJE DE GESTANTES ENTRE 18 Y 28 AÑOS DIAGNOSTICADAS CON VIH**

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa de ITS-VIH/Sida, Estadísticas vitales y DANE.

En el año 2017 con una población de gestantes que comprenden en la edad de 18 a 28 años se presentaron 3.244, de estas (4) mujeres se diagnosticaron con VIH y (3) casos comprenden en edad de 18 a 28 años, para un porcentaje de 9,25%. (2) de los casos



mencionados corresponden al municipio de Arauca, (1) caso reside en Venezuela estado apure, pero es atendida por diagnóstico de VIH en el departamento, todos los casos siendo de área urbana.

En el primer semestre del año 2018 con una población de gestantes que comprenden en la edad de 18 a 28 años se presentaron 3.012 mujeres en gestación, de estas (2) mujeres se diagnosticaron con VIH y (1) caso comprende en la edad de 18 a 28 años, para un porcentaje de 3,32%. El caso mencionado fue diagnosticado, reside y tiene seguimiento con atención integral en el municipio de Arauca y controles prenatales en el municipio de Tame área urbana.

Lo anterior se puede deber a:

- Falta de demanda inducida a las gestantes del inicio temprano de control prenatal en áreas rurales
- Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a controles prenatales.
- Cuando la gestante es cabeza de familia numerosa, se presenta la dificultad en la asistencia a los controles prenatales por el cuidado a otros hijos
- La no captación y por ende diagnóstico temprano de la gestante
- Orden Público impide el desplazamiento de las gestantes que residen en el área rural
- Por desconocimiento de la importancia de toma de la prueba de VIH
- Vías de difícil acceso
- Falta de asesoría adecuada para la toma de la prueba de VIH
- La no promoción de la asesoría y toma de la prueba de VIH

Para la disminución de la Sífilis congénita a nivel departamental se fortalecieron las acciones administrativas así:

- Asistencia técnica a los planes de atención básica municipal.
- Implementación de la búsqueda activa comunitaria.
- Asistencia técnica a las IPS públicas y privadas para la vigilancia de la realización de los controles prenatales
- Verificación en las IPS públicas y privadas de la toma de muestra para VIH en el primer control prenatal
- Vigilancia a IPS públicas y privadas para la verificación de la realización de dichos procesos.

### 8.34 Indicador: Prevalencia de VIH/SIDA en población de 18 a 28 años de edad



Año	Población 18-28 años con VIH	Prevalencia
2015	12	0.02
2016	27	0.06
2017	25	0,57
2018	7	0.17

**TABLA 36: PREVALENCIA DE VIH/SIDA EN POBLACIÓN DE 18 A 28 AÑOS DE EDAD**

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa de ITS-VIH/Sida, Estadísticas vitales y DANE.

En el departamento de Arauca en el año 2015, de 49.590 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 12 casos de VIH en este rango de edad, desagregados de la siguiente manera: 8 casos pertenecen al municipio de Arauca, 3 casos residente en el municipio de Saravena, y 1 caso en el municipio de Tame, para una prevalencia de 0.02%; en el año 2016 de 42.937 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 27 casos de VIH en este rango de edad, en los siguientes municipios: 18 casos en el municipio de Arauca, 1 en el municipio de Arauquita, 4 casos en el municipio de Saravena, 2 para el municipio de Tame, y 2 personas diagnosticadas por residencia (Arauca) pero que en la actualidad residen por fuera del departamento, lo anterior para una prevalencia del de 0.06%. En el año 2017 con una población joven en el departamento de 43.738 en el rango de edad de 18 a 20 años de edad, se han diagnosticado 16 casos de VIH, desagregados de la siguiente manera: 8 casos en el municipio de Arauca, 1 caso en el municipio de Arauquita, 4 casos en el municipio de Saravena, y 3 casos en el municipio de Tame, para una prevalencia de 0.03%.

En el departamento de Arauca en el año 2017, de 43.738 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 25 casos de VIH en este rango de edad, desagregados de la siguiente manera: 14 casos pertenecen al municipio de Arauca, 1 caso residente en el municipio de Arauquita, 9 casos en el municipio de Saravena, y 1 caso residente en el municipio de Tame, para una prevalencia de 0.57. No obstante cabe resaltar que de los 25 casos 20 son de género masculino y 5 de género femenino.

En el primer semestre del año 2018 con una población de 41.998 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 7 casos de VIH en este rango de edad, en los siguientes municipios: 3 casos en el municipio de Arauca, 1 en el municipio de Arauquita, 1 caso en el municipio de Saravena, y 2 para el municipio de Tame, lo anterior para una prevalencia del de 0.17. Se informa que, de los 7 casos, 5 corresponden al género masculino y 2 al género femenino.

Lo anterior se puede deber a:

- Falta de uso de preservativo en el 100% de las relaciones sexuales
- La falta de implementación de modelo de servicios amigables en salud de la población adolescente - joven en el departamento.





- Falta de compromisos de otros sectores como educación para acciones y actividades en la prevención de la transmisión en Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a los servicios.

### 8.35 Indicador: Tasa de mortalidad (en personas entre 18 y 28 años) asociada a VIH/ SIDA

Año	Personas entre los 18-28 años con VIH en el Dpto	Personas con muertes asociadas a SIDA	Tasa
2.015	12	1	0.02%
2.016	27	0	0
2.017	25	3	0.10%
2.018	7	0	0

**TABLA 37: TASA DE MORTALIDAD (EN PERSONAS ENTRE 18 Y 28 AÑOS) ASOCIADA A VIH/ SIDA**

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa de ITS-VIH/Sida, Estadísticas vitales y DANE.

En el departamento de Arauca en el año 2015 con una población 49.590 de 18 a 28 años se presentó (1) muerte asociada a VIH/Sida, en este rango de edad, residente en el municipio de Arauca, para una tasa de 0.02%; y para el año 2016, con una población de 42.937 de 18 a 28 años de edad, 27 casos diagnosticados con VIH no se presentaron muertes en ese rango de edad. Y para el año 2017 en una población de 41.998 jóvenes se registraron 25 casos de VIH de los cuales han fallecido 3 a causas asociadas a SIDA en este rango de edad, para una tasa de mortalidad de 0.10%.

Lo anterior se puede deber a:

- Captación tardía del paciente
- Captación tardía cuando ya se encuentra en fase SIDA y han ingresado enfermedades oportunistas al organismo
- No adherencia en tratamiento antirretroviral
- En algunos casos poco compromiso y responsabilidad por parte del paciente para mantener continuidad y adherencia al tratamiento y atención integral
- Falta de compromiso por parte de las EPS's en la búsqueda de los pacientes insistentes al programa de VIH
- Falta de demanda inducida por parte de las EPS's
- Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a los servicios oportunamente.



### 8.36 Indicador: Cobertura de tratamiento antirretroviral (en personas entre 18 y 28 años de edad)

Año	Población de 18-28 años con VIH	Población 18-28 años con VIH en tratamiento antirretroviral	Cobertura
2015	12	10	83.3%
2016	27	22	81.4%
2017	25	22	88%
2018	7	6	86%

**TABLA 38: COBERTURA DE TRATAMIENTO ANTRIRRETROVIRAL (EN PERSONAS ENTRE 18 Y 28 AÑOS DE EDAD)**

FUENTE: Unidad Administrativa Especial de Salud, Subdirección de Salud Pública, Programa de ITS-VIH/Sida, Estadísticas vitales y DANE.

En el departamento de Arauca en el año 2015 se presentaron 12 casos de VIH en población de 18 - 28 años y 6 de estos casos se encontraba recibiendo tratamiento antirretroviral, residentes en el municipio de Arauca, 2 casos con tratamiento antirretroviral en el municipio de Saravena y 2 personas con tratamiento antirretroviral en el municipio de Tame para una cobertura del 83.3%; para el año 2016 con 27 casos en el rango de edad de 18 a 28 años con diagnóstico de VIH, 22 de estas se encuentran con cobertura de terapia antirretroviral, 16 casos pertenecientes al municipio de Arauca, 4 casos residentes en el municipio de Saravena, y 2 casos en el municipio de Tame para una cobertura 81.1%.

En el año 2017 se presentaron 25 casos de VIH en población de 18-28 años y 22 de estos casos se encontraba recibiendo tratamiento antirretroviral, 13 casos residentes en el municipio de Arauca, 1 caso con tratamiento antirretroviral residente en el municipio de Arauquita, 3 personas con tratamiento antirretroviral residentes en el municipio de Tame, 3 casos residentes en el municipio de Saravena, 5 casos que en la actualidad residen por fuera del departamento, y se corroboró que están recibiendo atención integral, lo anterior para una cobertura del 88%

En el primer semestre del 2018 se han presentado 7 casos de VIH en población de 18-28 años y 6 de estos casos se encontraba recibiendo tratamiento antirretroviral, 3 casos residentes en el municipio de Arauca, 1 caso con tratamiento antirretroviral residente en el municipio de Arauquita, 1 persona con tratamiento antirretroviral residente en el municipio de Saravena, y 1 último caso residente en el municipio de Tame; para una cobertura del 86%



Lo anterior se puede deber a:

- No adherencia al tratamiento antirretroviral
- Poco compromiso y responsabilidad por parte del paciente para mantener continuidad y adherencia al tratamiento y atención integral
- Falta de compromiso por parte de las EPS's en la búsqueda de los pacientes inasistentes al programa de VIH
- Falta de demanda inducida por parte de las EPS's
- Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a los servicios oportunamente.

### 8.37 Indicador: Número de jóvenes (18 - 28 años) que han sido diagnosticados con VIH

Año	Población de 18-28 años con VIH
2015	12
2016	27
2017	25
2018	7

**TABLA 39: NÚMERO DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) QUE HAN SIDO DIAGNOSTICADOS CON VIH**

En el departamento de Arauca en el año 2015, de 40.590 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 12 casos de VIH en este rango de edad, desagregados de la siguiente manera: 8 casos pertenecen al municipio de Arauca, 3 casos residente en el municipio de Saravena, y 1 caso en el municipio de Tame; para el año 2016 de 42.937 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 27 casos de VIH en este rango de edad, en los siguientes municipios: 18 casos en el municipio de Arauca, 1 en el municipio de Arauquita, 4 casos en el municipio de Saravena, 2 para el municipio de Tame, y 2 personas diagnosticadas por residencia (Arauca) pero que en la actualidad residen por fuera del departamento.

Arauca en el año 2017, de 43.738 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 25 casos de VIH en este rango de edad, desagregados de la siguiente manera: 14 casos pertenecen al municipio de Arauca, 1 caso residente en el municipio de Arauquita, 9 casos en el municipio de Saravena, y 1 caso residente en el municipio de Tame. No obstante, cabe resaltar que de los 25 casos 20 son de género masculino y 5 de género femenino.

En el primer semestre del año 2018 con una población de 41.998 jóvenes en las edades de 18 a 28 años, se presentaron 7 casos de VIH en este rango de edad, en los siguientes municipios: 3 casos en el municipio de Arauca, 1 en el municipio de Arauquita, 1 caso en el municipio de Saravena, y 2 para el municipio de Tame. Se informa que, de los 7 casos, 5 corresponden al género masculino y 2 al género femenino.



Es notable el crecimiento cada año el diagnóstico de VIH en los casos en el rango de edad mencionado, ya que en el año 2014 se diagnosticaron 12 casos, en el año 2015 aumentó a 24 casos, en el año 2016 es donde más casos se han notificado en estas edades para un número de 30 casos,

- lo anterior se puede deber a:
  - Iniciación de la vida sexual a muy temprana edad
  - Falta de uso de preservativo en el 100% de las relaciones sexuales
  - La falta de implementación de modelo de servicios amigables en salud de la población adolescente - joven en el departamento
  - Falta de compromisos de otros sectores como educación para acciones y actividades en la prevención de la transmisión en Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
  - Las barreras de acceso del sistema de salud, lo cual genera complicaciones a la hora de acceder a los servicios.
- 
- Para alcanzar la asistencia a control prenatal, diagnóstico oportuno y rápido para evitar la transmisión materno-infantil del VIH a nivel departamental se fortalecieron las acciones administrativas a nivel departamental así:
  - Asistencia técnica a los planes de atención básica municipal.
  - Inspección, vigilancia y control a las IPS para la oferta de la prueba voluntaria de VIH búsqueda activa comunitaria.
  - Inspección, vigilancia y control a IPS públicas y privadas de la asesoría y toma de muestra para la prueba de VIH (Elisa o prueba rápida).
  - Vigilancia a IPS públicas y privadas para la verificación de la realización de dichos procesos.

### 8.38 Indicador: Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años

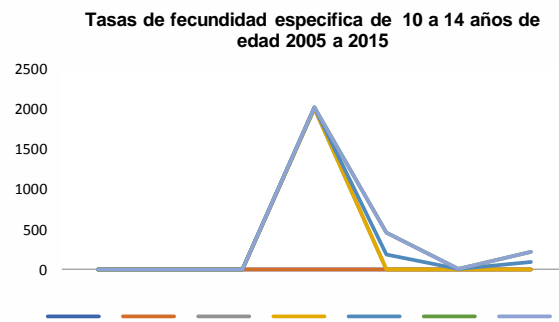
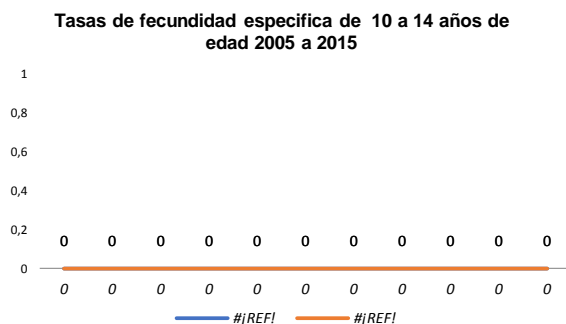
La Tasa Específica de Fecundidad en Mujeres de 10 a 14 años es el número de nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad en ese mismo período hablar de tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años es como hablar de la maternidad en las niñas, una mujer entre los 10 y 14 años apenas inicia la etapa de desarrollo y cambios hormonales que la llevarán en el futuro a adquirir la madurez física, fisiológica y psicológica para ser madre. Lo que hace visible los esfuerzos de la entidades en la reducción del embarazo temprano, la importancia de garantizar los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes a partir de una educación sexual integral, información sobre sexualidad, acceso servicios de salud amigables y de calidad y la protección contra todas las formas de violencia de género y sexual.



El implementar estrategias de prevención de embarazo en adolescentes es una de la metas de plan de desarrollo, para ello se han desarrollado acciones de IVC en la IPS públicas y privadas y EAPB, asistencia técnica, seguimiento y vigilancia para la implementación de servicio amigables para los y las adolescentes en los municipios del departamento, igualmente se está fortaleciendo el desarrollo de capacidades a través de acciones educativas y artísticas orientadas a adolescentes cuidadores sobre aspectos relacionados con salud sexual y reproductiva y prevención del abuso sexual y el embarazo en adolescentes para que contribuya a la construcción de elementos que propicien la toma de decisiones frente a la educación sexual y reproductiva.

Durante todos los años de observación el indicador departamental se ha ubicado por encima del nacional. A su vez se observa que este indicador entre los años 2016 y 2015, disminuyó un pasando de 5,34 a 5,04 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en este grupo

de edad. En 2015 los municipios con tasas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años por encima de la departamental fueron Tame (5,58), Saravena (5,58) Arauca (5,05) Los municipios con tasas de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años por debajo de



la tasa departamental, fueron en su orden Fortul (3,72), Puerto Rondón (4,61) y Arauquita (3,72).

### 8.39 Indicador: Porcentaje de mujeres que han sido madres o están embarazadas.

Las acciones que ha tomado el departamento en la atención integral de las maternas durante la gestación, parto y puerperio han disminuido notablemente las barreras en salud, de igual manera permite identificar la población adolescente y realizar acciones de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, este indicador también nos permite contribuir a la disminución de la mortalidad materna, mortalidad perinatal y en la morbilidad materna extrema.

Dentro de las acciones que se han realizado de manera articulada las instituciones de salud y educativas solo se han orientado a los adolescentes frente al inicio temprano de relaciones sexuales y las responsabilidades que traen los embarazos en adolescentes.





Para contribuir al cumplimiento del plan de desarrollo es fundamental orientar a los jóvenes desde temprana edad sobre el inicio de las relaciones sexuales, los métodos de planificación y la prevención de infecciones de transmisión sexual y el acceso de atención en salud.

Durante el año 2015, se presentó un 0,01 (1) embarazo en la población infantil de 6 11 años, del municipio de Arauca y en los años 2016 y en lo que va de 2017 no se han presentado.

#### 8.40 Indicador: Número de Interrupciones Voluntarias del Embarazo en mujeres menores de 18 años en el marco de la sentencia c-355 de 2006

INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS	
2017	36
2018	20

Fuente:

**TABLA 40: NÚMERO DE INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS DEL EMBARAZO EN MUJERES MENORES DE 18 AÑOS EN EL MARCO DE LA SENTENCIA C-355 DE 2006**

Durante los dos últimos años se ha realizado de manera muy puntual capacitaciones a todo el personal de salud en cuanto a la Sentencia 355 capacitándolos en el abordaje y manejo de la interrupción voluntaria del embarazo; a nivel social se ha participado en todos los espacios posibles para que la comunidad tenga conocimiento de la sentencia y accedan como un derecho sexual reproductivo.

El trabajo en relación con las empresas administradoras de Salud, se ha buscado la manera de derivar a todas las mujeres en edad fértil al programa de planificación familiar, en especial hacia métodos modernos de larga duración con el fin de prevenir los embarazos no deseados.

#### 8.41 Indicador: Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre las mujeres adolescentes actualmente unidas y no unidas sexualmente activas.

Para la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, se han realizado acciones en la línea de planificación familiar dentro de los proyectos, de igual manera en la población adolescente se ha contribuido a la disminución de los embarazos no deseados se realizan oferta de servicios en educación sexual, salud sexual y reproductiva y derechos sexuales y reproductivos desde el sector salud, de igual forma se llevan a cabo el desarrollo de capacitaciones institucionales y humanas para la comprensión del fenómeno del embarazo





temprano y sus causas de esta manera lograr adherencia de los adolescentes a los programas de planificación familiar.

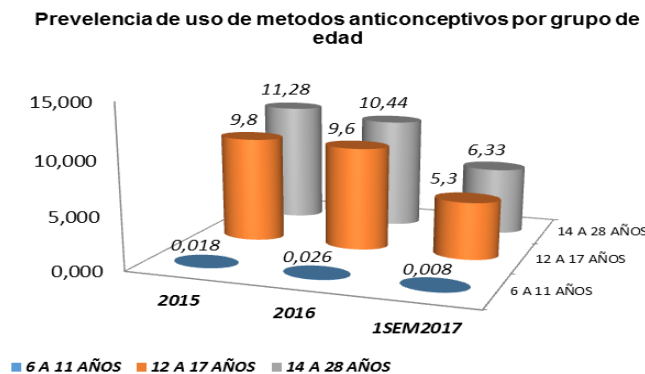
Una de las debilidades que se tienen para este indicador es el poco tiempo en la ejecución de los proyectos y se debe dar mayor continuidad a los proyectos en la población adolescente.

Algunas dificultades para lograr que este indicador muestre mejores resultados: dificultades en el acceso a los servicios de salud para iniciar los programas de planificación familiar por inadecuada orientación de los adolescentes.

Actualmente se realizan Procesos y actividades de capacitación/formación con enfoque diferencial, dirigido a servidores públicos de funcionarios para encargados de los programas de promoción el manejo de temas de la salud sexual y reproductiva y de derechos y acciones de vigilancia y control en las entidades de salud.

Se observa entre los años 2015 y 2016, que el número de ingreso a los servicios de salud de planificación familiar y acceder algún método anticonceptivo en la población joven ha disminuido, no obstante, a junio de 2017, se observa la proyección de un mejor comportamiento de la población de 14 a 28 con un 6,33% y de 12 a 17 años con un 5,3%, superando el indicador más de un 50 % que el año anterior. A su vez se observa que se registran ingresos en la población de 6 a 11 años, las cuales pueden ser sujetas a deficiencias en la codificación de cie 10 por el personal médico.

**FIGURA 23:PREVELENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR GRUPO DE EDAD**



#### 8.42 Indicador: Tasa de mortalidad Fetal Arauca

**TABLA 41: TASA DE MORTALIDAD FETAL ARAUCA**

Departamento y municipio	2017*		2018*	
	Ocurrencia	Residencia	Ocurrencia	Residencia



	Mortali dad Fetal	Naci dos Vivo s	Tasa por M.F.*1 000 N.V.	Mortali dad Fetal	Naci dos Vivo s	Tasa por M.F.*1 000 N.V.	Mortali dad Fetal	Naci dos Vivo s	Tasa por M.F.*1 000 N.V.	Mortali dad Fetal	Naci dos Vivo s	Tasa por M.F.*1 000 N.V.
<b>Arauca</b>	229	1.58 5	144,4 8	196	1.43 3	136,7 8	143	810	176,5 4	128	717	178,5 2
<b>Araucit a</b>	0	190	0,00	86	683	125,9 2	9	68	132,3 5	39	309	126,2 1
<b>Cravo Norte</b>	2	42	47,62	6	53	113,2 1	0	19	0,00	2	25	80,00
<b>Fortul</b>	4	74	54,05	46	372	123,6 6	1	37	27,03	19	173	109,8 3
<b>Puerto Rondón</b>	1	39	25,64	8	83	96,39	0	11	0,00	6	25	240,0 0
<b>Saraven a</b>	418	2.37 1	176,3 0	132	884	149,3 2	197	1.19 5	164,8 5	64	472	135,5 9
<b>Tame</b>	5	349	14,33	156	1.01 9	153,0 9	10	178	56,18	80	499	160,3 2
<b>Total</b>	659	4.65 0	141,7 2	630	4.52 7	139,1 7	360	2.31 8	155,3 1	338	2.22 0	152,2 5

Fuente: 2017 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

Fuente: 2018 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

La tasa de mortalidad fetal se define generalmente como el número de defunciones intrauterinas por cada mil nacimientos y abortos del año de referencia. En el departamento de Arauca, este indicador ha sido inestable; en promedio entre el 2015 y el 2016, se han registrado aproximadamente 651 muertes fetales por año.

Dentro de las acciones que han desarrollado en algunas de las diferentes entidades prestadoras de salud en promoción y prevención con el fin de brindar una atención integral a las gestantes podemos encontrar el seguimiento y demanda inducida que permite fortalecer el vínculo entre la entidad de salud y la gestante permitiendo que esta comprenda la importancia y ventajas de asistir a los controles prenatales, donde se obtiene una identificación oportuna de posibles complicaciones en la gestación que pueden afectar a la madre y al bebe en camino.

Debemos recordar por el área geográfica en ocasiones las gestantes tienen dificultades para acceder a los servicios de salud por lo cual se debe velar porque atención integral se maneje de igual forma en el área urbana como en el área rural, a su vez la falta de adherencia de las gestantes al programa de control prenatal en ocasiones por la inoportunidad en las autorizaciones y citas para los apoyos diagnóstico en las gestantes y a especialistas, el insuficiente seguimiento a las acciones de promoción de salud y prevención de la enfermedad por parte de las EAPB.

En todas las edades y por municipio de ocurrencia, en el año 2016 se registró el mayor número de muertes fetales con un total de 796,52 en el departamento, la mayor tasa de mortalidad fetal se presentó en el municipio Fortul 180, seguido de los municipios de





Saravena 159, Cravo Norte 153 y Tame 153 por mil nacidos vivos y abortos; el municipio con la tasa más baja registrada en ese año corresponde al municipio de Puerto Rondón con una tasa del 60. Correspondiente al año en curso, las tasas más altas de mortalidad fetal corresponden a los municipios de Cravo Norte y Tame.

se evidencia que para la gráfica de tasa de mortalidad fetal en el 2017 el departamento tuvo 659 mortalidades fetales por ocurrencia en mortalidad fetal 659 casos reportando una tasa 141.72 y 630 por residencia reportando una tasa de 139.17, el municipio con la tasa más alta de mortalidad en ocurrencia es Saravena con una tasa 176.30 para 418 casos y en residencia Tame con una tasa 153.09 para 156 casos.

Para el periodo de enero a junio 2018 se notificaron un total de 360 casos reportando por ocurrencia a una tasa de 155.31 y por residencia 338 casos reportando una tasa de 152.25, el municipio con la tasa más alta de mortalidad en ocurrencia es Arauca con una tasa de 176.54 para 143 casos y en residencia es Puerto Rondón con una tasa 240.00 para 6 casos.

### 8.43 Indicador: Incidencia de sífilis congénita.

En el departamento de Arauca, se han disminuido el número de casos de Sífilis Congénita progresivamente en los últimos dos años, con respecto al año 2015, en el municipio que mayor se han presentado para 2017 ha sido Arauca con un 50% (3 casos), seguidamente Saravena con un 33,3% (2 casos) y un 16% (1 caso) en Fortul, y en los otros municipios no se han presentado casos lo que es resultado del redireccionamiento de algunas de las estrategias utilizadas para la prevención de esta patología, fortaleciendo la educación y las estrategias en todo el departamento.

FIGURA 24: SÍFILIS CONGÉNITA POR RESIDENCIA Y OCURRENCIA DEPARTAMENTO DE ARAUCA

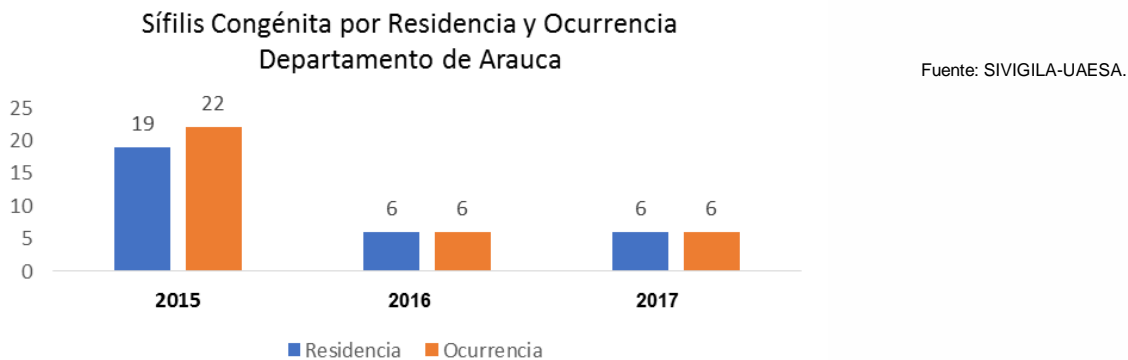


FIGURA 25: SÍFILIS CONGÉNITA POR ÁREA DEPARTAMENTO DE ARAUCA



Sífilis Congénita por Área  
Departamento de Arauca

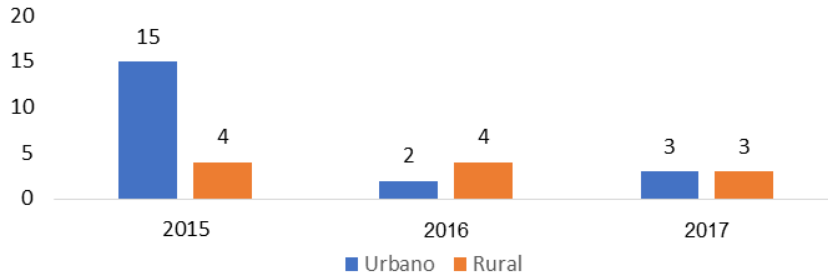
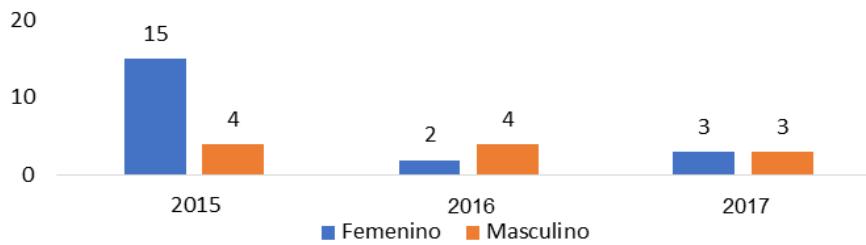


FIGURA 26: SÍFILIS CONGÉNITA POR GÉNERO DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Sífilis Congénita por Género  
Departamento de Arauca



#### 8.44 Indicador: Cinco Primeras Causas de Morbilidad en Niños y Niñas

Para el periodo de 2017 junio de 2018 dentro de las cinco primeras causas de morbilidad en el Departamento se describen a continuación:

TABLA 42: CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS

Sexo	Población 12 a 17 años	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Fem.	Población 12 a 17 años	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	160	6,77	4,39	43,91
Fem.	Población 12 a 17 años	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	145	6,14	3,98	39,79
Fem.	Población 12 a 17 años	R51X	CEFALEA	114	4,82	3,13	31,29
Fem.	Población 12 a 17 años	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	106	4,49	2,91	29,09
Fem.	Población 12 a 17 años	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	75	3,17	2,06	20,58

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS







### 8.44.1 ANALISIS DE LAS CONSULTAS MÉDICAS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar dolores abdominales con un 6.77% casos en la población femenina, en segundo lugar infección de vías urinarias con un 6.14%, en un tercer lugar cefalea 4.82% , en cuarto lugar falso trabajo de parto 4.49% y en quinto lugar diarrea y gastroenteritis 3.17% en la población 12 a 17 años.

**TABLA 43: ANALISIS DE LAS CONSULTAS MÉDICAS**

Sexo	Población 1ra Infancia	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Fem.	1ra Infancia de 0 a 5 años	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	245	13,62	6,16	61,57
Fem.	1ra Infancia de 0 a 5 años	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	108	6,00	2,71	27,14
Fem.	1ra Infancia de 0 a 5 años	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	96	5,34	2,41	24,13
Fem.	1ra Infancia de 0 a 5 años	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	93	5,17	2,34	23,37
Fem.	1ra Infancia de 0 a 5 años	R11X	NAUSEA Y VOMITO	87	4,84	2,19	21,86

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar diarrea y gastroenteritis con un 13.62% casos en la población femenina, en segundo lugar infección de vías urinarias con un 6.0%, en un tercer lugar rinofaringitis aguda 5.34% , en cuarto lugar fiebre no especificada con un 5.17% y en quinto lugar náuseas y vomito con un 4.84% en la población de 0 a 5 años.

Sexo	Población 6 a 11 años	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Fem.	Población 6 a 11 años	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	82	6,01	2,15	21,52
Fem.	Población 6 a 11 años	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	80	5,86	2,10	20,99
Fem.	Población 6 a 11 años	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	72	5,27	1,89	18,89
Fem.	Población 6 a 11 años	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	71	5,20	1,86	18,63
Fem.	Población 6 a 11 años	T742	ABUSO SEXUAL	49	3,59	1,29	12,86

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS



A continuación, se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar diarrea y gastroenteritis 6.01 % casos en la población femenina, en segundo lugar dolores abdominales 5.86 %, en un tercer lugar infección de vías urinarias 5.27%, en cuarto lugar fiebre 5.20 % y en quinto lugar abuso sexual 3.59% en la población de 6 a 11 años.

Sexo	Población años	14 a 26	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Fem.	Población años	14 a 26	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	508	7,72	7,48	74,84
Fem.	Población años	14 a 26	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	421	6,40	6,20	62,03
Fem.	Población años	14 a 26	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	386	5,87	5,69	56,87
Fem.	Población años	14 a 26	O48X	EMBARAZO PROLONGADO	260	3,95	3,83	38,31
Fem.	Población años	14 a 26	R51X	CEFALEA	251	3,82	3,70	36,98

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar falso trabajo de parto sin otra especificación 7.72 % casos en la población femenina, en segundo lugar infección de vías urinarias en sitio no especificado 6.40%, en un tercer lugar otros dolores abdominales y los no especificados 5.87% , en cuarto lugar embarazo prolongado 3.95% y en quinto lugar cefalea 3.82% en la población femenina de 14 a 26 años.

Sexo	Población años	12 a 17	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Masc.	Población años	12 a 17	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	69	4,41	1,89	18,94
Masc.	Población años	12 a 17	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	57	3,64	1,56	15,64
Masc.	Población años	12 a 17	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	49	3,13	1,34	13,45
Masc.	Población años	12 a 17	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	45	2,88	1,23	12,35
Masc.	Población años	12 a 17	R51X	CEFALEA	42	2,69	1,15	11,53

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar diarrea y gastroenteritis 4.41% casos en la población masculina, en segundo lugar dolores abdominales y los no especificados



1.56%, en un tercer lugar otros herida de dedos en la mano sin daño en las uñas 3.13 % , en cuarto lugar fiebre no especificada 2.88% y en quinto lugar cefalea 2.69% en la población masculina de 12 a 17 años.

Sexo	Población Infancia	1ra	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Masc.	1ra Infancia de 0 a 5 años		A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	275	12,85	6,91	69,11
Masc.	1ra Infancia de 0 a 5 años		R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	121	5,65	3,04	30,41
Masc.	1ra Infancia de 0 a 5 años		J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	117	5,47	2,94	29,40
Masc.	1ra Infancia de 0 a 5 años		J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	93	4,35	2,34	23,37
Masc.	1ra Infancia de 0 a 5 años		R11X	NAUSEA Y VOMITO	92	4,30	2,31	23,12

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso 12.85% casos en la población masculina, en segundo lugar fiebre no especificada 5.65%, en un tercer lugar rinofaringitis aguda 5.47% , en cuarto lugar infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores 4.35% y en quinto lugar náuseas y vomito 4.30% en la población masculina de 0 a 5 años.

Sexo	Población 6 a 11 años	Cód. Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Masc.	Población 6 a 11 años	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	96	6,45	2,52	25,19
Masc.	Población 6 a 11 años	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	73	4,91	1,92	19,16
Masc.	Población 6 a 11 años	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	58	3,90	1,52	15,22
Masc.	Población 6 a 11 años	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	48	3,23	1,26	12,60
Masc.	Población 6 a 11 años	R11X	NAUSEA Y VOMITO	46	3,09	1,21	12,07

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso 6.45 % casos en la población masculina, en segundo lugar otros dolores abdominales y los no especificados 4.91%, en un tercer lugar fiebre no especificada 3.90%



, en cuarto lugar asma no especificada 3.23% y en quinto lugar náuseas y vomito 3.09% en la población masculina de 6 a 11 años.

Sexo	Población 14 a 26 años	Código Dx	Descripción Diagnostico	Cant.	%	Tasa x 1.000 Hab	Tasa x 10.000 Hab
Masc.	Población 14 a 26 años	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	128	3,74	1,89	18,86
Masc.	Población 14 a 26 años	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	114	3,33	1,68	16,80
Masc.	Población 14 a 26 años	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	101	2,95	1,49	14,88
Masc.	Población 14 a 26 años	R51X	CEFALEA	83	2,42	1,22	12,23
Masc.	Población 14 a 26 años	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	79	2,31	1,16	11,64

Fuente: 2017- Junio 2018 UAESA – Registro Individual Prestación de Servicios en Salud- RIPS

A continuación se presenta el análisis de la información de las consultas realizadas en el año 2017 a 30 de Junio de 2018 las atenciones que fueron la causa de mayor cantidad demandó en este grupo de edad fue en primer lugar diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso 63.74 % casos en la población masculina, en segundo lugar otros dolores abdominales y los no especificados 3.33%, en un tercer lugar herida de la mano, sin daño en las uñas 2.95% , en cuarto lugar cefalea 2.42% y en quinto lugar fiebre no especificada 2.31% en la población masculina de 14 a 26 años.

#### 8.45 Indicador: Porcentaje de Niños, niñas y adolescentes afiliados al SGSSS.

MUNICIPIO	REGIMEN SUBSIDIADO						REGIMEN CONTRIBUTIVO			TOTAL ASEGURADOS
	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES						NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES			
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	URBANO	RURAL	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	
ARAUCA	10,176	9,893	20,069	16,740	3,329	20,069	2,857	2,701	5,558	25,627
ARAUQUITA	6,090	5,772	11,862	4,378	7,484	11,862	195	182	377	12,239
CRAVO NORTE	584	521	1,105	839	266	1,105	22	12	34	1,139
FORTUL	3,454	3,399	6,853	2,276	4,577	6,853	73	62	135	6,988
PUERTO RONDON	710	705	1,415	1,024	391	1,415	12	12	24	1,439
SARAVENA	8,227	7,799	16,026	10,653	5,373	16,026	1,010	1,062	2,072	18,098
TAME	8,263	7,812	16,075	7,501	8,574	16,075	705	744	1,449	17,524
<b>TOTAL</b>	<b>37,504</b>	<b>35,901</b>	<b>73,405</b>	<b>43,411</b>	<b>29,994</b>	<b>73,405</b>	<b>4,874</b>	<b>4,775</b>	<b>9,649</b>	<b>83,054</b>

Fuente: Base de Datos única de Afiliados - BDUA ADRES - Corte: 29 de Julio de 2018.

**TABLA 44: PORCENTAJE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFILIADOS AL SGSSS**

Se encuentran afiliados al SGSSS 83.054 niños, niñas y adolescentes en todo el Departamento de Arauca, lo que representa el 43% del total de personas aseguradas en el régimen subsidiado y el 23% del total de personas afiliadas al régimen contributivo. La afiliación de niños comienza desde la coordinación que debe existir entre las EAPB y las IPS con las madres en estado de embarazo, sus controles prenatales y posteriormente el nacimiento de sus hijos.





La normatividad vigente permite la afiliación del recién nacido con el Certificado de Nacido Vivo desde la fecha de su nacimiento, bien sea de población colombiana o los niños recién nacidos en Colombia de padres extranjeros. Este proceso en el Departamento de Arauca no presenta dificultad mayúscula por parte de las EAPB, ya que son estas las llamadas a asegurar esta población de modo que se le brinde la prestación del servicio de manera oportuna.

Esta población viene aumentando por ser Arauca Departamento fronterizo lo que ha impactado directamente en las afiliaciones al SGSSS y a los servicios de salud; la llegada masiva de connacionales desde Venezuela, los hijos de extranjeros que deciden tenerlos en Colombia y la flexibilización de requisitos legales para los venezolanos que han llegado de manera irregular al país, requieren de las instituciones públicas del sector salud recursos financieros suficientes y talento humano comprometido para atender los requerimientos que demanden esta población.

Las debilidades que presentan este proceso son las medidas de vigilancia especial por parte de la Supersalud que tienen las EAPB Comparta y Salud vida, lo que no les permite realizar nuevas afiliaciones; por consiguiente, La Nueva EPS y Coosalud representa las únicas que pueden afiliarse.

Se debe aclarar que estas dos EAPB no operan en los Municipios de Cravo Norte y Puerto Rondón para Comparta; Cravo norte, Puerto Rondón, Fortul y Saravena para el caso de Coosalud.

#### 8.46 Indicador: Calidad de Agua municipios del departamento de Arauca. 2017- junio 2018

**TABLA 45:1.1 CALIDAD DE AGUA MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.**

Municipio	Promedio IRCA % Anual	
	2017	2018
Arauca	3.17	1.39
Araucuita	0.39	0.00
Cravo Norte	0.38	2.67
Fortul	0.60	2.76
Puerto Rondón	0.42	0.95
Saravena	0.50	0.47
Tame	2.19	1.56
Departamento	1.36	2.12





**FIGURA 27: CALIDAD DE AGUA CONVENCION DE COLORES**

Convención de Colores				
Sin Riesgo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto	Inviabile
0 – 5	5.1 – 14	14.1 – 35	35.1 – 80	80.1 - 100

La tendencia del Índice de Riesgo de la Calidad de Agua para Consumo Humano IRCA anual para departamento de Arauca se mantiene en la Clasificación Sin Riesgo (Cuadro N° 7, Resolución 21175 del 2007), para el año 2017 y primer semestre del 2018, en todos los municipios alcanzando valores de 1.36 y 2.12 % respectivamente, promedio departamental, lo cual indica que para el año inmediatamente anterior y el primer semestre del año 2018, el departamento ha distribuido agua Sin Riesgo apta para consumo humano, alcanzando un porcentaje de suministro de agua potable del 64%, beneficiado una población 172.650 habitantes ubicadas en las zonas urbanas de acuerdo a las proyecciones del DANE año 2018.

#### 8.47 Indicador: Numero de Niñas, Niños y Adolescentes Lesionados por Pólvora

Se evidencia un número de niños, niñas y adolescentes en el 2017 en el departamento se presentaron un total de 3 casos de los cuales 2 casos corresponden al Municipio de Arauquita y 1 caso corresponde a un niño residente en la Victoria, Apure (Venezuela) y consulta al servicio de urgencias del Hospital San Lorenzo de Arauquita.

Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificó para el Departamento 1 caso por lesión de pólvora de igual manera corresponde a un adolescente residente de Victoria, Apure y consulta al servicio de urgencias del Hospital San Lorenzo de Arauquita.

#### 8.48 Indicador: Mortalidad en Jóvenes 18 a 28 años por Malaria

Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por malaria para jóvenes entre 18-28 años en el Departamento de Arauca.

##### 8.48.1 Indicador: Mortalidad en Jóvenes 18 a 28 años por Dengue

Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por malaria para jóvenes entre 18-28 años en el Departamento de Arauca.

#### 8.49 Indicador: Derecho a la Seguridad Social: Porcentaje de Jóvenes (18-28 años) afiliados al SGSSS.



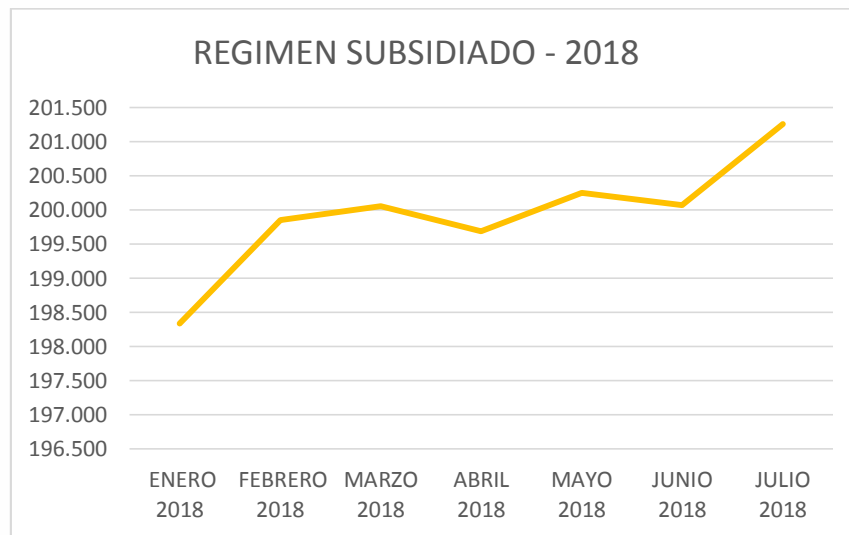
MUNICIPIO	REGIMEN SUBSIDIADO						REGIMEN CONTRIBUTIVO			TOTAL ASEGURADOS
	JOVENES (18 -28 AÑOS)						JOVENES (18 -28 AÑOS)			
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	URBANO	RURAL	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	
ARAUCA	5,006	6,140	11,146	9,287	1,859	11,146	2431	2352	4783	15,929
ARAUQUITA	3,060	3,292	6,352	2,276	4,076	6,352	336	254	590	6,942
CRAVO NORTE	287	279	566	423	143	566	38	48	86	652
FORTUL	1,692	1,767	3,459	1,197	2,262	3,459	115	115	230	3,689
PUERTO RONDON	376	356	732	499	233	732	40	28	68	800
SARAVENA	4,012	4,629	8,641	5,426	3,215	8,641	851	799	1650	10,291
TAME	3,725	4,340	8,065	3,943	4,122	8,065	769	608	1377	9,442
<b>TOTAL</b>	<b>18,158</b>	<b>20,803</b>	<b>38,961</b>	<b>23,051</b>	<b>15,910</b>	<b>38,961</b>	<b>4,580</b>	<b>4,204</b>	<b>8,784</b>	<b>47,745</b>

Fuente: Base de Datos única de Afiliados - BDUADRES - Corte: 29 de Julio de 2018.

**TABLA 46: DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL: PORCENTAJE DE JÓVENES (18-28 AÑOS) AFILIADOS AL SGSSS.**

El total de Asegurados al SGSSS de los Jóvenes de 18 -28 años en el régimen subsidiado es de 38.961 que representa el 19% del total de la población asegurada y 8.784 del régimen contributivo que representa el 21%.

**Evolución del Aseguramiento del Departamento de Arauca 2018**





## 9 CATEGORIA DE DERECHOS.

### 9.1 Indicador: Tasa de Cobertura Bruta Departamental

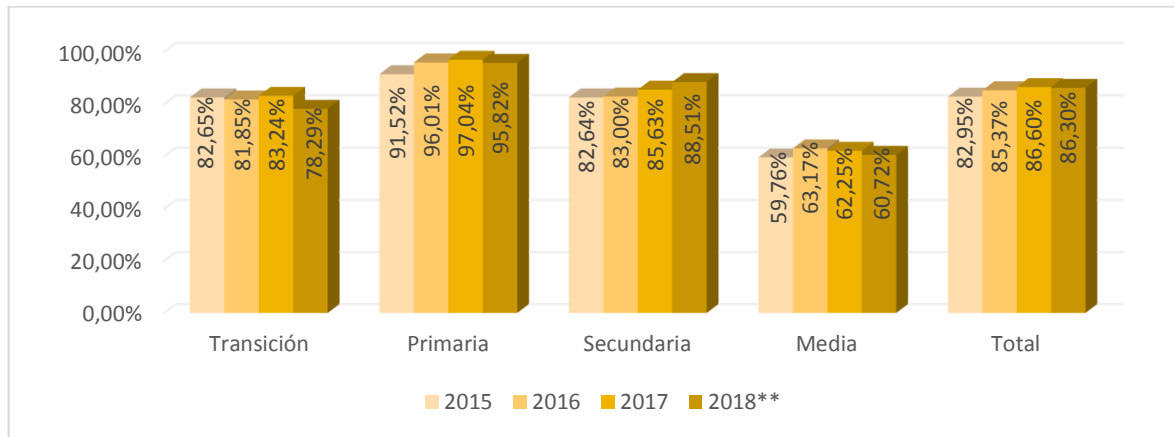
1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	82,65%	91,52%	82,64%	59,76%	<b>82,95%</b>
2016	81,85%	96,01%	83,00%	63,17%	<b>85,37%</b>
2017	83,24%	97,04%	85,63%	62,25%	<b>86,60%</b>
2018**	78,29%	95,82%	88,51%	60,72%	<b>86,30%</b>

**Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional**

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**

TABLA 47: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO DEPARTAMENTAL

FIGURA 28: TASA DE COBERTURA BRUTA DEPARTAMENTAL



El comportamiento de la Cobertura Bruta en el departamento de Arauca muestra un nivel ascendente sostenido durante el periodo analizado, lo cual obedece especialmente al fortalecimiento en la implementación de modelos educativos flexibles (SER, Escuela Nueva, Post Primaria, Grupos Juveniles Creativos, Caminar en Secundaria y Programa para Jóvenes Extra edad y Adultos), además de la focalización realizada por el Ministerio de Educación con el Programa Nacional de Alfabetización, lo cual ha permitido alfabetizar a 2.600 Jóvenes extra edad y adultos durante los últimos 2 años; con lo cual aumentará la población de primaria y secundaria para los próximos años, sumado a estos esfuerzos departamentales y nacionales, también ha incidido positivamente este indicador el retorno de Colombianos provenientes de Venezuela, y Venezolanos que llegan en busca de mejores oportunidades de vida.



Igualmente, el departamento de Arauca durante los últimos 4 años ha garantizado la prestación del servicio de Alimentación Escolar y Transporte Escolar de manera continua.

Se aclara que la información 2015-2016-2017 es información definitiva generada por la Oficina Asesora de Planeación y Finanzas del Ministerio de Educación Nacional, mientras la información 2018 es información parcial con corte a Julio de 2018, quedando pendientes por registro de estudiantes beneficiarios del programa de alfabetización de la Gobernación de Arauca y población perteneciente a los modelos que implementa el Ministerio de Educación Nacional para desmovilizados de grupos armados y habitantes de zonas aledañas a la zona veredal.

### 9.1.1 Municipio de Arauca

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	74,27%	80,51%	75,23%	67,55%	<b>76,39%</b>
2016	75,83%	83,41%	74,51%	74,17%	<b>78,39%</b>
2017	76,10%	84,72%	73,93%	64,97%	<b>77,37%</b>
2018**	68,63%	82,87%	73,21%	57,48%	<b>74,49%</b>

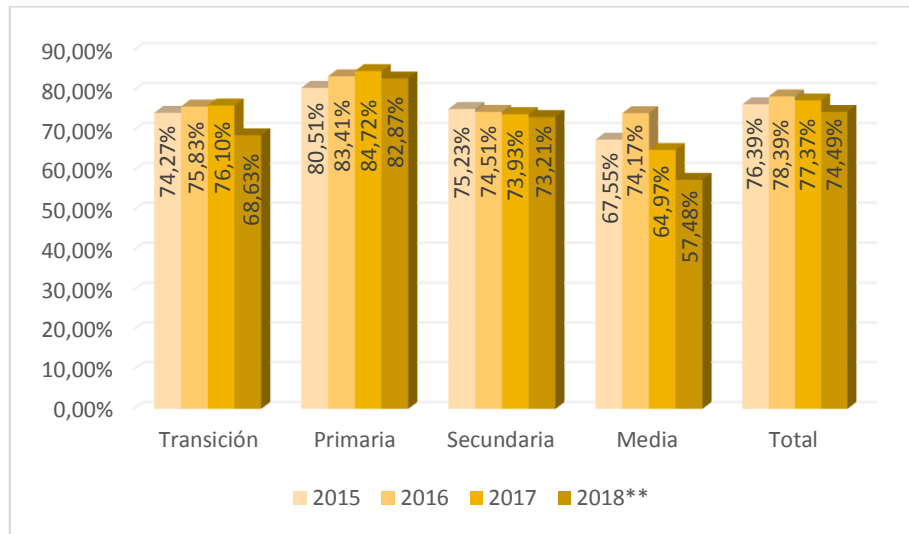
**Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional**

**(\*\*) Corte Julio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**

**TABLA 48: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUCA**



**FIGURA 29: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUCA**



El municipio de Arauca muestra un crecimiento entre los años 2016 a 2017, impulsado especialmente por los niveles de básica Primaria y Secundaria, pero para el año 2018 y 2017 se presenta un leve decrecimiento, impulsado especialmente por el nivel media, cabe aclarar que el informe 2018 corresponde a un dato parcial con corte a julio de 2018.

### 9.1.2 Municipio de Arauquita

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	75,12%	90,67%	73,63%	47,61%	<b>76,93%</b>
2016	77,13%	93,36%	72,26%	49,81%	<b>78,07%</b>
2017	78,45%	92,62%	79,49%	53,23%	<b>80,78%</b>
2018**	69,96%	96,05%	82,40%	47,91%	<b>81,58%</b>

Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

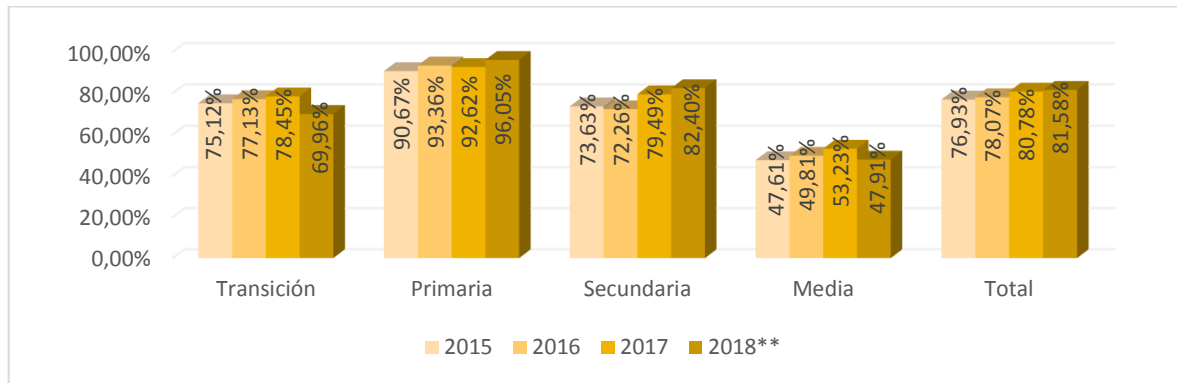
(\*\*) Corte Julio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva

**TABLA 49: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUQUITA**





**FIGURA 30: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUQUITA**



El municipio de Araucanía muestra un crecimiento constante durante el periodo 2015 a 2018, impulsado especialmente por los niveles de básica Primaria y secundaria, lo cual obedece especialmente al crecimiento de la matrícula en las instituciones educativas de la zona rural; se aprecia una baja de índices en preescolar y media en el 2018.

\*\*Cabe aclarar que el informe 2018 corresponde a un dato parcial con corte a julio de 2018.

### 9.1.3 Municipio de Cravo Norte

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	85,54%	103,43%	80,88%	54,97%	<b>86,78%</b>
2016	81,71%	108,02%	78,39%	47,97%	<b>86,47%</b>
2017	83,95%	94,66%	76,59%	51,37%	<b>80,96%</b>
2018**	75,00%	106,49%	118,90%	74,48%	<b>102,55%</b>

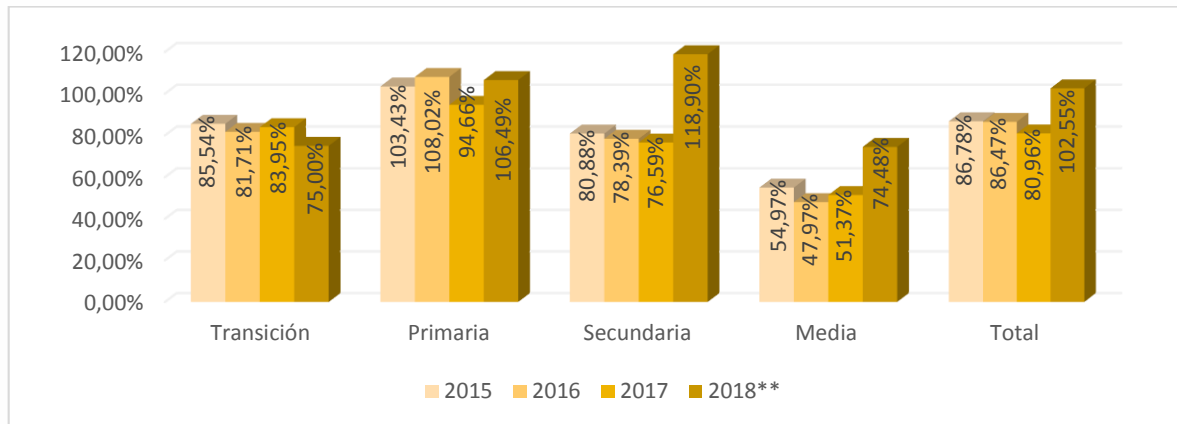
**Fuente:** Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matrícula definitiva**

**TABLA 50: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO CRAVO NORTE**



**FIGURA 31: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO CRAVO NORTE**



En el municipio de Cravo Norte se presenta un decrecimiento constante, lo cual obedece especialmente del traslado de los estudiantes a establecimientos educativos del departamento de Casanare en donde se ofrece el servicio de internado, lo que permite la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo. A pesar de esto se visualiza un incremento en primaria y secundaria para el año 2018.

#### 9.1.4 Municipio de Fortul

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	79,34%	80,15%	59,32%	43,57%	67,48%
2016	78,27%	83,39%	59,03%	42,53%	68,48%
2017	85,83%	86,99%	65,80%	46,98%	73,60%
2018**	67,54%	84,59%	71,30%	49,83%	73,24%

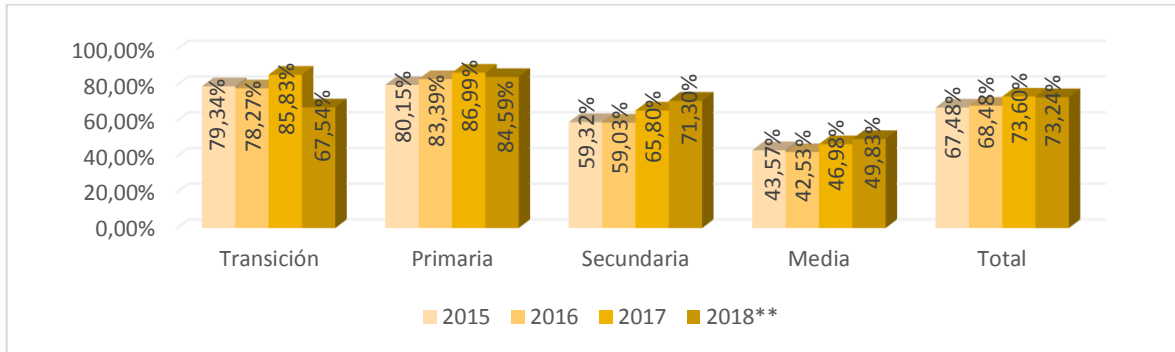
Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva

**TABLA 51: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO FORTUL**



**FIGURA 32: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO FORTUL**



En el municipio de Fortul muestra un nivel ascendente sostenido durante el periodo analizado, lo cual obedece especialmente al fortalecimiento en la implementación de modelos educativos flexibles (SER, Grupos Juveniles Creativos y Programa para Jóvenes Extra edad y Adultos), lo cual acentúa el incremento de estudiantes en la básica secundaria, además de ser uno de los municipios con el mayor número de población procedente de Venezuela.

### 9.1.5 Municipio de Puerto Rondón

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	90,22%	102,23%	63,98%	44,04%	<b>78,52%</b>
2016	85,11%	110,36%	69,82%	41,36%	<b>82,94%</b>
2017	90,22%	94,51%	71,60%	30,16%	<b>75,31%</b>
2018**	82,98%	104,84%	70,68%	32,43%	<b>79,27%</b>

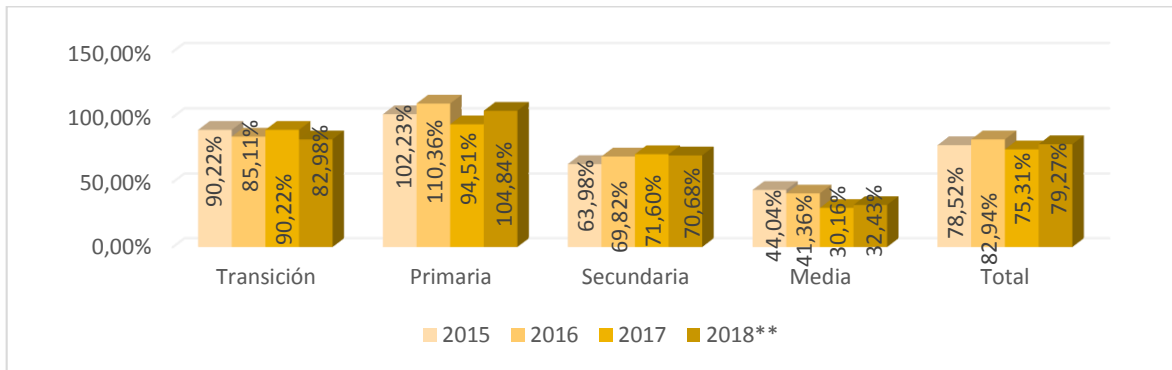
**Fuente:** Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**

**TABLA 52: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO PUERTO RONDÓN**



**FIGURA 33: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO PUERTO RONDÓN**



El municipio de Puerto Rondón muestra un crecimiento entre los años 2015 a 2016, impulsado especialmente por los niveles de básica primaria (Programa Nacional de Alfabetización), pero para el año 2017 se presenta un leve decrecimiento, impulsado especialmente por los niveles de básica primaria y media, cabe aclarar que el informe 2017 corresponde a un dato parcial con corte a junio de 2017. La tendencia de estos últimos 4 años es la baja en preescolar y media y el aumento en básica primaria y secundaria.

### 9.1.6 Municipio de Saravena

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	102,98%	104,78%	102,78%	60,26%	96,48%
2016	96,54%	110,97%	98,51%	63,65%	97,71%
2017	94,52%	111,53%	102,29%	65,32%	99,25%
2018**	97,67%	104,90%	102,27%	60,99%	96,03%

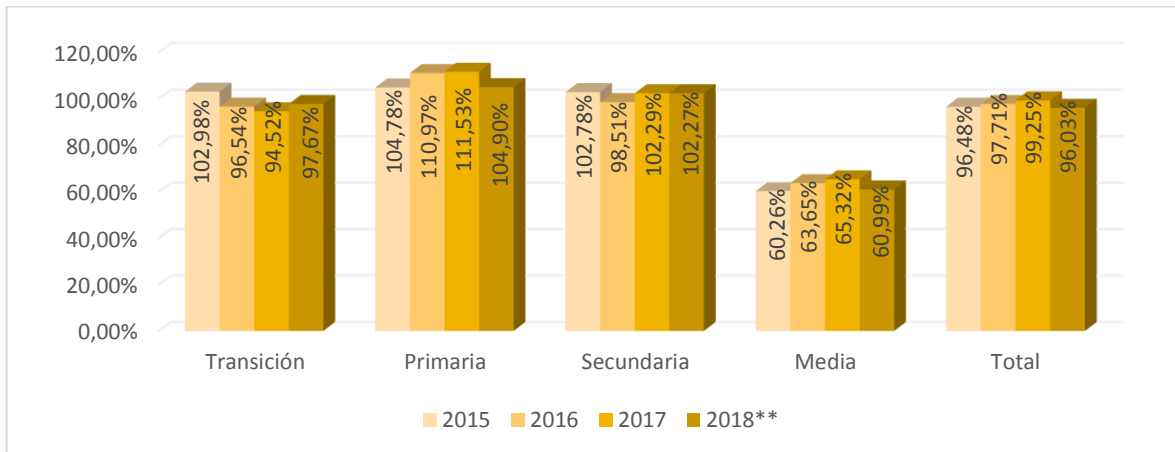
Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva

**TABLA 53: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO SARAVENA**



**FIGURA 34: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO SARAVENA**



En el municipio de Saravena bajo la matrícula en todos los niveles con relación al año 2015, pero muestra un nivel sostenido durante los últimos tres años, lo cual obedece especialmente al fortalecimiento en la implementación de modelos educativos flexibles (SER, Grupos Juveniles Creativos y Programa para Jóvenes Extra edad y Adultos), además de ser uno de los municipios con el mayor número de población procedente de Venezuela.

Cabe destacar que en el primer semestre de 2018, este municipio, aumento considerablemente la solicitud de cupos de alumnos en primaria y básica secundaria, obligando a la secretaria de educación departamental a realizar jornadas de matrícula especiales.

### 9.1.7 Municipio de Tame

**TABLA 54: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO TAME**

1. Tasa de Cobertura Bruta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
<b>2015</b>	82,65%	91,52%	82,64%	59,76%	<b>82,95%</b>
<b>2016</b>	81,85%	96,01%	83,00%	63,17%	<b>85,37%</b>
<b>2017</b>	86,69%	115,31%	110,41%	73,06%	<b>104,42%</b>
<b>2018**</b>	79,34%	112,11%	116,04%	77,75%	<b>104,94%</b>

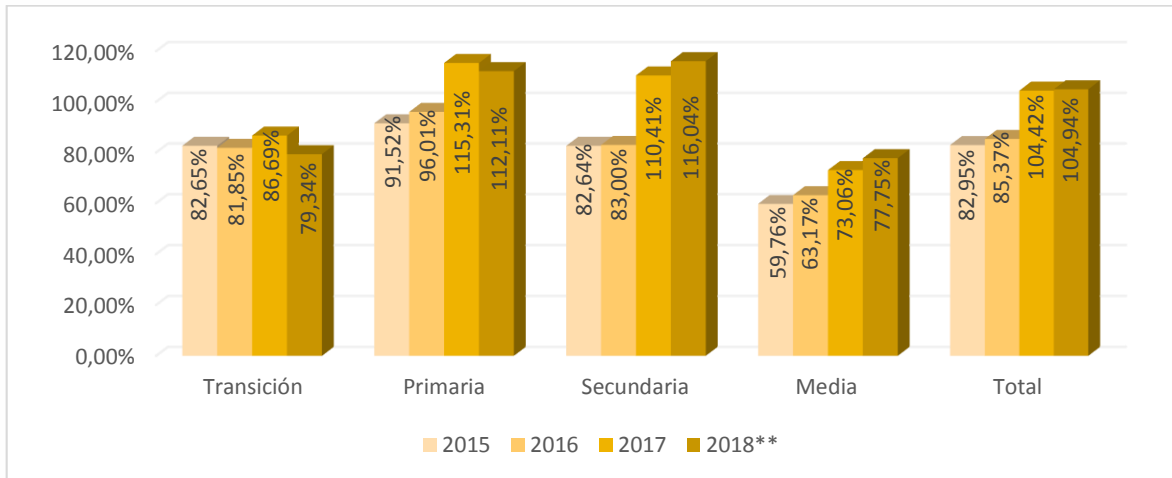
**Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional**





(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva

FIGURA 35: TASA DE COBERTURA BRUTA POR NIVEL EDUCATIVO TAME



El municipio de Tame muestra un crecimiento constante durante el periodo 2015 a 2018, impulsado especialmente por los niveles de básica secundaria y media, lo cual obedece especialmente al crecimiento de la matrícula en las instituciones educativas de la zona rural, y también a la población proveniente de Venezuela; En general en los últimos 4 años se nota un decremento en el nivel de transición, un aumento en básica primaria y media debido a los nuevos modelos educativos implantados en la zona rural.

## 9.2 INDICADOR: tasa de cobertura neta (nivel departamental)

TABLA 55: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO DEPARTAMENTAL

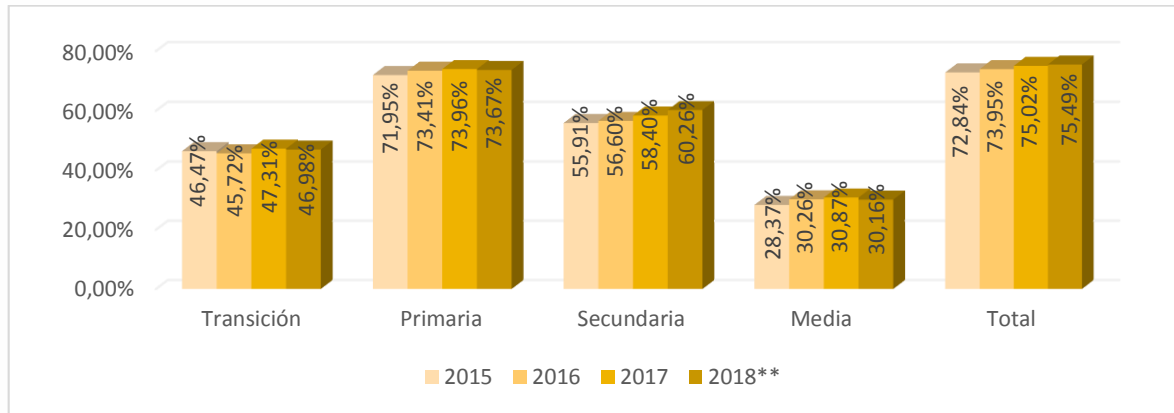
2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	46,47%	71,95%	55,91%	28,37%	72,84%
2016	45,72%	73,41%	56,60%	30,26%	73,95%
2017	47,31%	73,96%	58,40%	30,87%	75,02%
2018**	46,98%	73,67%	60,26%	30,16%	75,49%

Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional



(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva

FIGURA 36: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO DEPARTAMENTAL



El comportamiento de cobertura neta en el departamento de Arauca presenta un crecimiento sostenido durante el periodo analizado, tomando en cuenta 2 factores que son la implementación de las nuevas metodologías en la zona rural y urbana y además por el retorno de Colombianos provenientes de Venezuela, y Venezolanos que llegan en busca de mejores oportunidades laborales; Igualmente el departamento de Arauca durante los últimos 2 años ha garantizado la prestación del servicio de Alimentación Escolar y Transporte Escolar de manera continua.

### 9.2.1 Municipio de Arauca

TABLA 56: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUCA

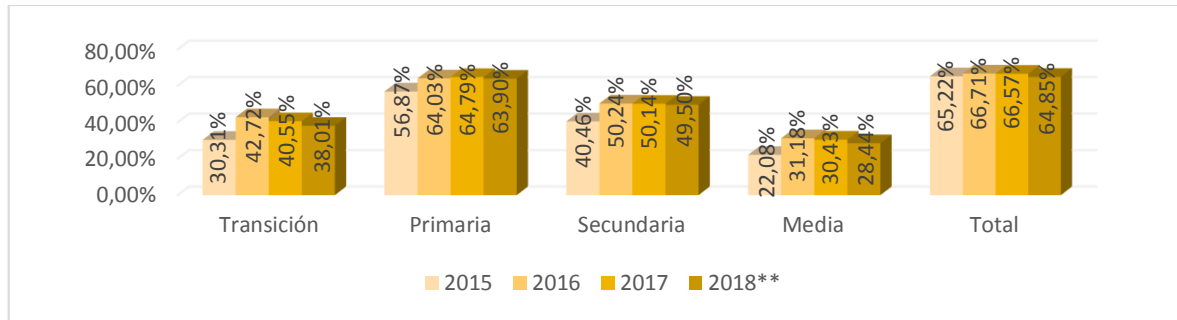
2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	30,31%	56,87%	40,46%	22,08%	65,22%
2016	42,72%	64,03%	50,24%	31,18%	66,71%
2017	40,55%	64,79%	50,14%	30,43%	66,57%
2018**	38,01%	63,90%	49,50%	28,44%	64,85%

Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional



**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**

**FIGURA 37: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUCA**



El municipio de Arauca muestra un crecimiento entre los años 2015, 2016 y 2018, impulsando todos los niveles, pero para el año 2017 se presenta un leve decrecimiento, impulsado especialmente por los niveles de preescolar y media. También es importante tomar en cuenta que durante los periodos 2017 y 2018, se incrementó el retorno de colombianos y de población venezolana.

\*\*Cabe aclarar que el informe 2018 corresponde a un dato parcial con corte a junio de 2018.

### 9.2.2 Municipio de Arauquita

**TABLA 57: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUQUITA**

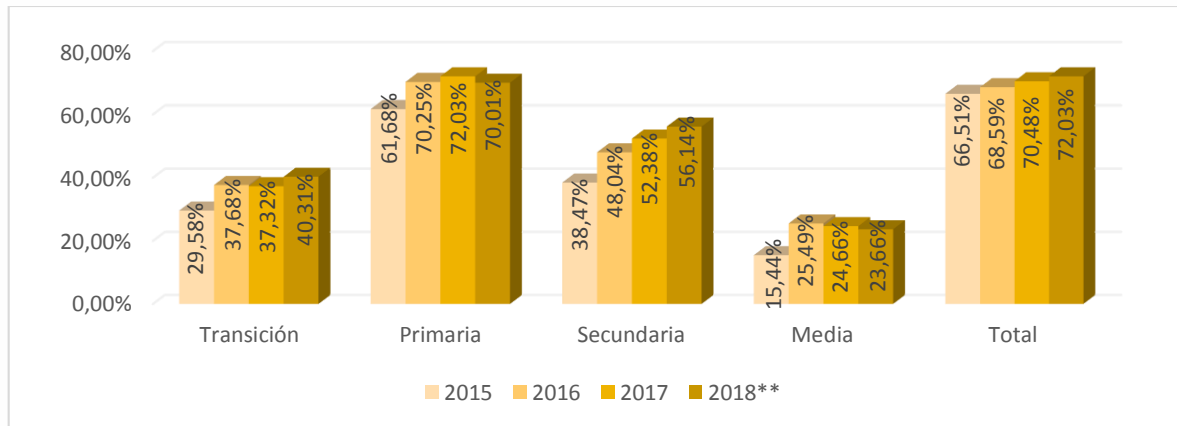
2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	29,58%	61,68%	38,47%	15,44%	66,51%
2016	37,68%	70,25%	48,04%	25,49%	68,59%
2017	37,32%	72,03%	52,38%	24,66%	70,48%
2018**	40,31%	70,01%	56,14%	23,66%	72,03%

**Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional**

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**



**FIGURA 38: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO ARAUQUITA**



El municipio de Arauca muestra un crecimiento constante durante el periodo 2015 a 2018, impulsado especialmente por los niveles de transición, básica secundaria y media, lo cual obedece especialmente al crecimiento de la matrícula en las instituciones educativas de la zona rural, Igualmente por ser uno de los municipios fronterizos es receptor de la población proveniente de Venezuela, tanto colombianos como netamente venezolanos.

### 9.2.3 Municipio de Cravo Norte

**TABLA 58: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO CRAVO NORTE**

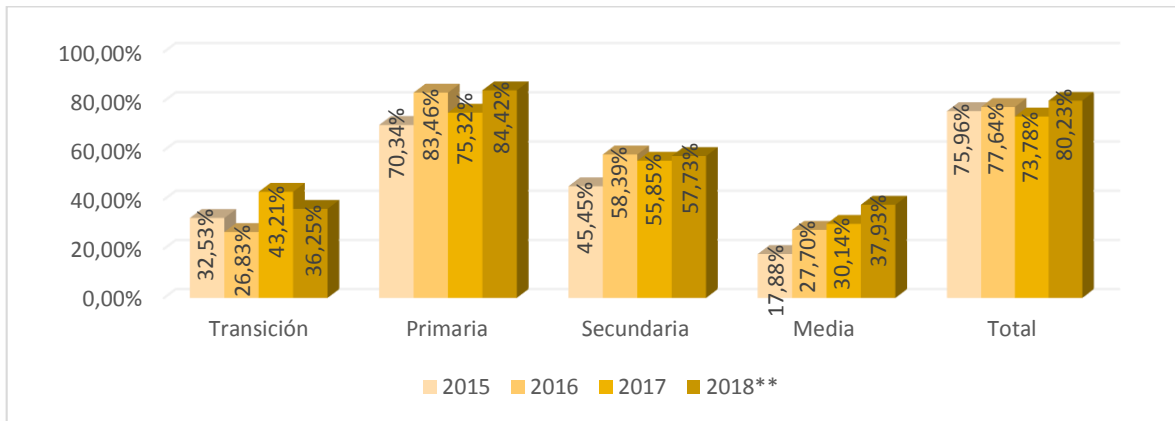
2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
<b>2015</b>	32,53%	70,34%	45,45%	17,88%	<b>75,96%</b>
<b>2016</b>	26,83%	83,46%	58,39%	27,70%	<b>77,64%</b>
<b>2017</b>	43,21%	75,32%	55,85%	30,14%	<b>73,78%</b>
<b>2018**</b>	36,25%	84,42%	57,73%	37,93%	<b>80,23%</b>

**Fuente:** Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**



**FIGURA 39: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO CRAVO NORTE**



El municipio de Cravo Norte muestra un crecimiento entre los años 2015 y 2018, impulsado especialmente por los niveles de básica primaria, secundaria y media, pero para el año 2017 se presenta un leve decrecimiento, impulsado especialmente por los niveles de básica primaria y secundaria; esta situación obedece especialmente del traslado de los estudiantes a establecimientos educativos del departamento de Casanare en donde se ofrece el servicio de internado, lo que permite la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo.

#### 9.2.4 Municipio de Fortul

**TABLA 59: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO FORTUL**

2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
<b>2015</b>	21,92%	52,53%	33,50%	14,00%	<b>59,52%</b>
<b>2016</b>	40,16%	64,13%	44,52%	25,00%	<b>62,21%</b>
<b>2017</b>	46,57%	66,34%	46,92%	26,64%	<b>65,57%</b>
<b>2018**</b>	41,58%	65,25%	50,65%	26,80%	<b>66,01%</b>

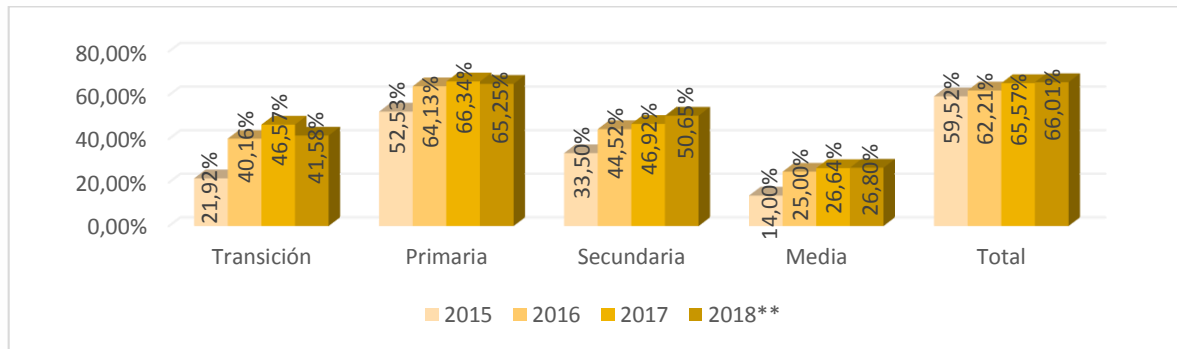
**Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional**

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matrícula definitiva**





**FIGURA 40: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO FORTUL**



El municipio de Fortul muestra un crecimiento constante durante el periodo 2015 a 2018, en todos los niveles, impulsado especialmente al crecimiento de la matrícula en las instituciones educativas de la zona rural, Igualmente por ser uno de los municipios que más población proveniente de Venezuela recibe.

### 9.2.5 Municipio de Puerto Rondón

**TABLA 60: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO PUERTO RONDÓN**

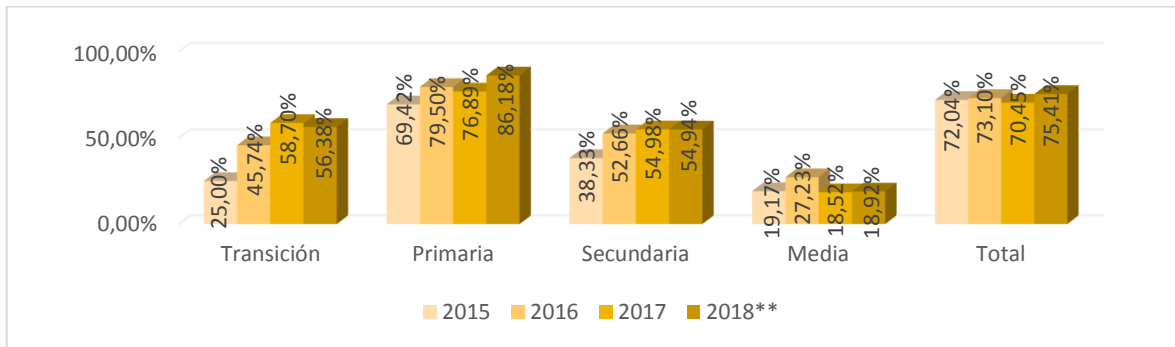
2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	25,00%	69,42%	38,33%	19,17%	<b>72,04%</b>
2016	45,74%	79,50%	52,66%	27,23%	<b>73,10%</b>
2017	58,70%	76,89%	54,98%	18,52%	<b>70,45%</b>
2018**	56,38%	86,18%	54,94%	18,92%	<b>75,41%</b>

**Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional**

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matrícula definitiva**



**FIGURA 41: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO PUERTO RONDÓN**



El municipio de Puerto Rondón muestra un importante crecimiento entre los años 2015 a 2018, presentado en los niveles de transición, primaria y secundaria, pero para el año 2017 se presenta un leve decrecimiento, en los niveles de básica primaria y media; esta situación obedece especialmente del traslado de los estudiantes a establecimientos educativos del departamento de Casanare en donde se ofrece el servicio de internado, lo que permite la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo.

## 9.2.6 Municipio de Saravena

**TABLA 61: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO SARAVERA**

2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	34,89%	73,07%	55,01%	19,76%	<b>82,35%</b>
2016	55,07%	83,63%	68,45%	32,09%	<b>84,07%</b>
2017	57,88%	83,27%	70,96%	33,88%	<b>85,57%</b>
2018**	59,87%	82,61%	73,17%	32,15%	<b>85,73%</b>

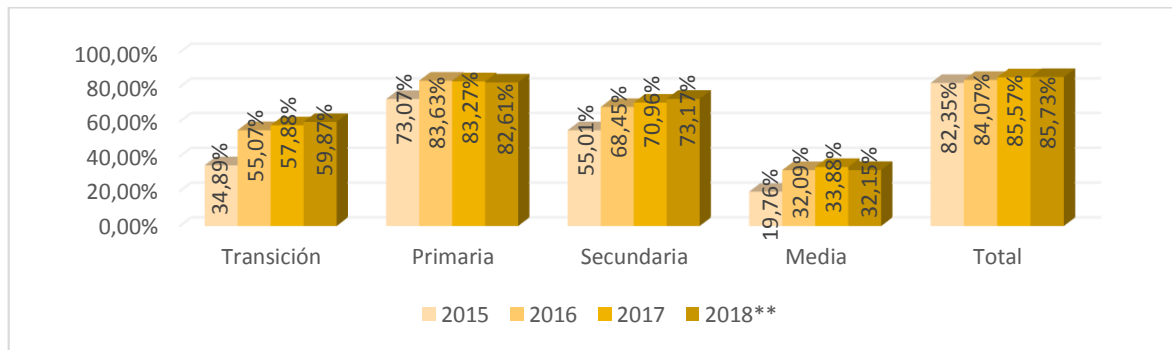
**Fuente:** Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

**(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva**



En el municipio de Saravena presenta un gran crecimiento en todos los niveles educativos, influenciado especialmente por el retorno de colombianos provenientes de Venezuela, y venezolanos que llegan en busca de mejores oportunidades laborales; Igualmente el departamento de Arauca durante los últimos 2 años ha garantizado la prestación del servicio de Alimentación Escolar y Transporte Escolar de manera continua. En el 2018 se realizaron jornadas especiales para matricular estudiantes en básica primaria y secundaria.

**FIGURA 42: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO SARAVENA**



### 9.2.7 Municipio de Tame

**TABLA 62: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO TAME**

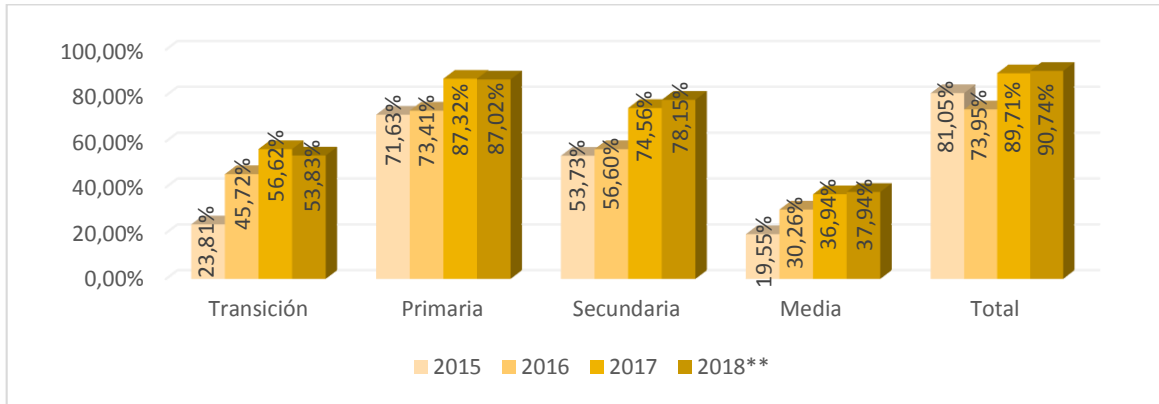
2. Tasa de Cobertura Neta por Nivel Educativo					
Año	Transición	Primaria	Secundaria	Media	Total
2015	23,81%	71,63%	53,73%	19,55%	81,05%
2016	45,72%	73,41%	56,60%	30,26%	73,95%
2017	56,62%	87,32%	74,56%	36,94%	89,71%
2018**	53,83%	87,02%	78,15%	37,94%	90,74%

Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Finanzas - Ministerio de Educación Nacional

(\*\*) Corte Junio de 2018, Para el caso de Matriculas 2015 - 2017 es matricula definitiva



**FIGURA 43: TASA DE COBERTURA NETA POR NIVEL EDUCATIVO TAME**



En el municipio de Tame se presenta un crecimiento mejorado en todos los niveles, durante los años 2015 a 2018, lo cual obedece especialmente al crecimiento de la matrícula en las instituciones educativas de la zona rural y urbana, la implantación de los modelos flexibles y también por el retorno de Colombianos provenientes de Venezuela, y Venezolanos que llegan en busca de mejores oportunidades laborales; Igualmente el departamento de Arauca durante los últimos 2 años ha garantizado la prestación del servicio de Alimentación Escolar y Transporte Escolar de manera continua.

### 9.3 indicador: estudiantes matriculados por nivel – ciclo de vida – zona y genero

#### 9.3.1 Nivel Departamental



**FIGURA 44: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO DEPARTAMENTAL**

Matricula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>1.859</b>	<b>1.874</b>	<b>3.733</b>	<b>1.078</b>	<b>1.020</b>	<b>2.098</b>	<b>5.831</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	822	909	1.731	398	375	773	2.504
Infancia (6 - 11 años)	1.037	965	2.002	680	645	1.325	3.327
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>9.298</b>	<b>8.647</b>	<b>17.945</b>	<b>6.217</b>	<b>5.249</b>	<b>11.466</b>	<b>29.411</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	39	52	91	14	13	27	118
Infancia (6 - 11 años)	7.975	7.722	15.697	4.551	4.165	8.716	24.413
Adolescencia (12 - 17 años)	1.262	850	2.112	1.634	1.056	2.690	4.802
Juventud (18 - 28 años)	22	23	45	18	15	33	78
<b>Básica Secundaria</b>	<b>7.203</b>	<b>7.234</b>	<b>14.437</b>	<b>3.144</b>	<b>2.657</b>	<b>5.801</b>	<b>20.238</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	264	332	596	77	92	169	765
Adolescencia (12 - 17 años)	6.203	6.505	12.708	2.463	2.324	4.787	17.495
Juventud (18 - 28 años)	736	397	1.133	604	241	845	1.978
<b>Media</b>	<b>1.305</b>	<b>1.525</b>	<b>5.071</b>	<b>742</b>	<b>682</b>	<b>1.557</b>	<b>6.628</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	1.327	1.806	3.133	346	419	765	3.898
Juventud (18 - 28 años)	906	1.032	1.938	481	311	792	2.730

Matricula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>1.931</b>	<b>1.610</b>	<b>3.541</b>	<b>1.012</b>	<b>1.016</b>	<b>2.028</b>	<b>5.569</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	1.809	1.540	3.349	814	845	1.659	5.008
Infancia (6 - 11 años)	122	70	192	198	171	369	645
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>9.101</b>	<b>9.317</b>	<b>18.418</b>	<b>6.285</b>	<b>5.695</b>	<b>11.980</b>	<b>30.398</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	361	500	861	192	344	536	1.397
Infancia (6 - 11 años)	8.057	8.109	16.166	4.949	4.546	9.495	25.661
Adolescencia (12 - 17 años)	564	410	974	1.010	689	1.699	2.673
Juventud (18 - 28 años)	119	298	417	134	116	250	667
<b>Básica Secundaria</b>	<b>7.079</b>	<b>7.238</b>	<b>14.317</b>	<b>3.165</b>	<b>2.895</b>	<b>6.060</b>	<b>20.377</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	1.237	1.243	2.480	376	495	871	3.351
Adolescencia (12 - 17 años)	5.428	5.790	11.218	2.418	2.216	4.634	15.852
Juventud (18 - 28 años)	414	205	619	371	184	555	1.174
<b>Media</b>	<b>2.283</b>	<b>3.038</b>	<b>5.321</b>	<b>840</b>	<b>843</b>	<b>1.683</b>	<b>7.004</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	1.668	2.388	4.056	505	631	1.136	5.192
Juventud (18 - 28 años)	615	650	1.265	335	212	547	1.812





**TABLA 63: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO DEPARTAMENTAL**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	1.855	1.836	3.691	1.146	1.000	2.146	5.837
Primera Infancia (0 - 5 años)	1.698	1.675	3.373	1.021	902	1.923	5.296
Infancia (6 - 11 años)	157	161	318	125	98	223	541
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	9.543	9.286	18.829	6.820	5.299	12.119	30.948
Primera Infancia (0 - 5 años)	197	485	682	312	451	763	1.445
Infancia (6 - 11 años)	7.841	8.872	16.713	5.174	3.859	9.033	25.746
Adolescencia (12 - 17 años)	619	602	1.221	898	414	1.312	2.533
Juventud (18 - 28 años)	160	53	213	436	575	1.011	1.224
Básica Secundaria	6.946	7.355	14.301	3.776	3.347	7.123	21.424
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	1.171	1.407	2.578	459	531	990	3.568
Adolescencia (12 - 17 años)	5.378	5.675	11.053	2.653	2.463	5.116	16.169
Juventud (18 - 28 años)	397	273	670	664	353	1.017	1.687
Media	2.288	3.092	5.380	918	1.050	1.968	7.348
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	1.639	2.378	4.017	580	848	1.428	5.445
Juventud (18 - 28 años)	649	714	1.363	338	202	540	1.903

Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	1.539	1.680	3.219	1.119	1.018	2.137	5.356



Primera Infancia (0 - 5 años)	1.385	1.537	<b>2.922</b>	1.008	918	<b>1.926</b>	<b>4.848</b>
Infancia (6 - 11 años)	154	143	<b>297</b>	111	100	<b>211</b>	<b>508</b>
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>8.493</b>	<b>8.616</b>	<b>17.109</b>	<b>6.761</b>	<b>6.014</b>	<b>12.775</b>	<b>29.884</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	174	145	<b>319</b>	695	493	<b>1.188</b>	<b>1.507</b>
Infancia (6 - 11 años)	7.656	7.944	<b>15.600</b>	5.165	4.846	<b>10.011</b>	<b>25.611</b>
Adolescencia (12 - 17 años)	605	450	<b>1.055</b>	825	570	<b>1.395</b>	<b>2.450</b>
Juventud (18 - 28 años)	58	77	<b>135</b>	76	105	<b>181</b>	<b>316</b>
<b>Básica Secundaria</b>	<b>6.150</b>	<b>6.312</b>	<b>12.462</b>	<b>3.433</b>	<b>3.114</b>	<b>6.547</b>	<b>19.009</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	309	369	<b>678</b>	129	145	<b>274</b>	<b>952</b>
Adolescencia (12 - 17 años)	5.390	5.549	<b>10.939</b>	2.876	2.567	<b>5.443</b>	<b>16.382</b>
Juventud (18 - 28 años)	451	394	<b>845</b>	428	402	<b>830</b>	<b>1.675</b>
<b>Media</b>	<b>2.272</b>	<b>3.011</b>	<b>5.283</b>	<b>880</b>	<b>1.110</b>	<b>1.990</b>	<b>7.273</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	1.713	2.399	<b>4.112</b>	546	779	<b>1.325</b>	<b>5.437</b>
Juventud (18 - 28 años)	559	612	<b>1.171</b>	334	331	<b>665</b>	<b>1.836</b>



### 9.3.2 Municipio de Arauca

**FIGURA 45: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO ARAUCA**

Matrícula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>877</b>	<b>885</b>	<b>1.762</b>	<b>118</b>	<b>135</b>	<b>253</b>	<b>2.015</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	492	560	1.052	45	49	94	1.146
Infancia (6 - 11 años)	385	325	710	73	86	159	869
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>3.738</b>	<b>3.526</b>	<b>7.264</b>	<b>987</b>	<b>823</b>	<b>1.810</b>	<b>9.074</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	28	38	66	2	3	5	71
Infancia (6 - 11 años)	3.227	3.171	6.398	621	572	1.193	7.591
Adolescencia (12 - 17 años)	483	317	800	364	248	612	1.412
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Secundaria</b>	<b>2.759</b>	<b>2.817</b>	<b>5.576</b>	<b>554</b>	<b>492</b>	<b>1.046</b>	<b>6.622</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	130	161	291	9	12	21	312
Adolescencia (12 - 17 años)	2.283	2.501	4.784	480	422	902	5.686
Juventud (18 - 28 años)	346	155	501	65	58	123	624
<b>Media</b>			<b>2.241</b>			<b>133</b>	<b>2.374</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	542	760	1.302	39	30	69	1.371
Juventud (18 - 28 años)	386	553	939	46	18	64	1.003

Matrícula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>732</b>	<b>855</b>	<b>1.587</b>	<b>117</b>	<b>125</b>	<b>242</b>	<b>1.829</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	697	823	1.520	82	94	176	1.696
Infancia (6 - 11 años)	35	32	67	35	31	66	133
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>3.561</b>	<b>3.730</b>	<b>7.291</b>	<b>1.076</b>	<b>917</b>	<b>1.993</b>	<b>9.284</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	139	279	418	39	29	68	486
Infancia (6 - 11 años)	3.205	3.297	6.502	672	633	1.305	7.807
Adolescencia (12 - 17 años)	217	154	371	277	177	454	825
Juventud (18 - 28 años)				88	78	166	166
<b>Básica Secundaria</b>	<b>2.763</b>	<b>2.824</b>	<b>5.587</b>	<b>507</b>	<b>480</b>	<b>987</b>	<b>6.574</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	505	447	952	38	54	92	1.044
Adolescencia (12 - 17 años)	2.058	2.299	4.357	429	406	835	5.192
Juventud (18 - 28 años)	200	78	278	40	20	60	338
<b>Media</b>	<b>1.005</b>	<b>1.399</b>	<b>2.404</b>	<b>99</b>	<b>86</b>	<b>185</b>	<b>2.589</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	685	961	1.646	56	53	109	1.755
Juventud (18 - 28 años)	320	438	758	43	33	76	834



**TABLA 64: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO ARAUCA**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	817	813	1.630	201	144	345	1.975
Primera Infancia (0 - 5 años)	767	765	1.532	169	121	290	1.822
Infancia (6 - 11 años)	50	48	98	32	23	55	153
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	3.646	3.802	7.448	1.049	986	2.035	9.483
Primera Infancia (0 - 5 años)	90	316	406	45	79	124	530
Infancia (6 - 11 años)	3.178	3.241	6.419	736	721	1.457	7.876
Adolescencia (12 - 17 años)	251	156	407	229	145	374	781
Juventud (18 - 28 años)	127	89	216	39	41	80	296
Básica Secundaria	2.594	2.835	5.429	702	654	1.356	6.785
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	448	533	981	59	75	134	1.115
Adolescencia (12 - 17 años)	1.986	2.116	4.102	540	497	1.037	5.139
Juventud (18 - 28 años)	160	186	346	103	82	185	531
Media	962	1.343	2.305	88	120	208	2.513
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	703	1.000	1.703	45	81	126	1.829
Juventud (18 - 28 años)	259	343	602	43	39	82	684



Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	689	752	1.441	129	95	224	1.665
Primera Infancia (0 - 5 años)	645	711	1.356	109	82	191	1.547
Infancia (6 - 11 años)	44	41	85	20	13	33	118
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	3.376	3.470	6.846	1.206	1.011	2.217	9.063
Primera Infancia (0 - 5 años)	89	89	178	223	133	356	534
Infancia (6 - 11 años)	3.052	3.196	6.248	773	727	1.500	7.748
Adolescencia (12 - 17 años)	228	173	401	202	144	346	747
Juventud (18 - 28 años)	7	12	19	8	7	15	34
Básica Secundaria	2.454	2.637	5.091	862	767	1.629	6.720
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	489	594	1.083	63	83	146	1.229
Adolescencia (12 - 17 años)	1.797	1.883	3.680	717	597	1.314	4.994
Juventud (18 - 28 años)	168	160	328	82	87	169	497
Media	878	1.207	2.085	105	141	246	2.331
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	675	927	1.602	61	89	150	1.752
Juventud (18 - 28 años)	203	280	483	44	52	96	579





### 9.3.3 Municipio de Arauquita

**FIGURA 46: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO ARAUQUITA**

Matricula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>136</b>	<b>140</b>	<b>276</b>	<b>263</b>	<b>245</b>	<b>508</b>	<b>784</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	54	68	122	112	96	208	330
Infancia (6 - 11 años)	82	72	154	151	149	300	454
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>890</b>	<b>697</b>	<b>1.587</b>	<b>1.587</b>	<b>1.404</b>	<b>2.991</b>	<b>4.578</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	2	2	4	2	2	4	8
Infancia (6 - 11 años)	718	603	1.321	1.257	1.173	2.430	3.751
Adolescencia (12 - 17 años)	170	92	262	325	227	552	814
Juventud (18 - 28 años)				3	2	5	5
<b>Básica Secundaria</b>	<b>642</b>	<b>578</b>	<b>1.220</b>	<b>897</b>	<b>722</b>	<b>1.619</b>	<b>2.839</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	23	27	50	24	27	51	101
Adolescencia (12 - 17 años)	549	532	1.081	716	640	1.356	2.437
Juventud (18 - 28 años)	70	19	89	157	55	212	301
<b>Media</b>	<b>166</b>	<b>188</b>	<b>354</b>	<b>238</b>	<b>270</b>	<b>508</b>	<b>862</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	91	139	230	111	146	257	487
Juventud (18 - 28 años)	75	49	124	127	124	251	375

Matricula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>139</b>	<b>156</b>	<b>295</b>	<b>269</b>	<b>248</b>	<b>517</b>	<b>812</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	126	142	268	223	216	439	707
Infancia (6 - 11 años)	13	14	27	46	32	78	105
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>849</b>	<b>785</b>	<b>1.634</b>	<b>1.555</b>	<b>1.481</b>	<b>3.036</b>	<b>4.670</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	42	56	98	26	127	153	251
Infancia (6 - 11 años)	731	682	1.413	1.300	1.187	2.487	3.900
Adolescencia (12 - 17 años)	76	47	123	185	131	316	439
Juventud (18 - 28 años)				44	36	80	80
<b>Básica Secundaria</b>	<b>601</b>	<b>533</b>	<b>1.134</b>	<b>875</b>	<b>773</b>	<b>1.648</b>	<b>2.782</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	99	96	195	125	151	276	471
Adolescencia (12 - 17 años)	487	428	915	661	561	1.222	2.137
Juventud (18 - 28 años)	15	9	24	89	61	150	174
<b>Media</b>	<b>157</b>	<b>221</b>	<b>378</b>	<b>261</b>	<b>280</b>	<b>541</b>	<b>919</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	121	191	312	162	224	386	698
Juventud (18 - 28 años)	36	30	66	99	56	155	221



**TABLA 65: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO ARAUQUITA**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	140	135	275	292	252	544	819
Primera Infancia (0 - 5 años)	125	124	249	265	230	495	744
Infancia (6 - 11 años)	15	11	26	27	22	49	75
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	819	823	1.642	1.557	1.443	3.000	4.642
Primera Infancia (0 - 5 años)	29	65	94	43	115	158	252
Infancia (6 - 11 años)	699	708	1.407	1.351	1.213	2.564	3.971
Adolescencia (12 - 17 años)	83	48	131	163	113	276	407
Juventud (18 - 28 años)	8	2	10		2	2	12
Básica Secundaria	656	623	1.279	951	823	1.774	3.053
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	112	129	241	151	144	295	536
Adolescencia (12 - 17 años)	510	488	998	696	584	1.280	2.278
Juventud (18 - 28 años)	34	6	40	104	95	199	239
Media	177	223	400	274	280	554	954
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	133	179	312	175	222	397	709
Juventud (18 - 28 años)	44	44	88	99	58	157	245



Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	110	131	241	257	229	486	727
Primera Infancia (0 - 5 años)	98	119	217	238	213	451	668
Infancia (6 - 11 años)	12	12	24	19	16	35	59
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	767	785	1.552	1.680	1.450	3.130	4.682
Primera Infancia (0 - 5 años)	11	14	25	178	102	280	305
Infancia (6 - 11 años)	663	709	1.372	1.317	1.221	2.538	3.910
Adolescencia (12 - 17 años)	83	56	139	167	108	275	414
Juventud (18 - 28 años)	10	6	16	18	19	37	53
Básica Secundaria	713	674	1.387	934	796	1.730	3.117
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	153	134	287	151	140	291	578
Adolescencia (12 - 17 años)	538	521	1.059	724	607	1.331	2.390
Juventud (18 - 28 años)	22	19	41	59	49	108	149
Media	177	189	366	229	264	493	859
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	145	167	312	164	209	373	685
Juventud (18 - 28 años)	32	22	54	65	55	120	174



### 9.3.4 Municipio de Cravo Norte

**FIGURA 47: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO CRAVO NORTE**

Matrícula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	22	24	46	13	12	25	71
Primera Infancia (0 - 5 años)	7	11	18	6	5	11	29
Infancia (6 - 11 años)	15	13	28	7	7	14	42
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	203	112	315	64	43	107	422
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	183	91	274	40	31	71	345
Adolescencia (12 - 17 años)	20	21	41	24	12	36	77
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Secundaria</b>	160	98	258				258
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	3	4	7				7
Adolescencia (12 - 17 años)	140	86	226				226
Juventud (18 - 28 años)	17	8	25				25
<b>Media</b>	38	45	83				83
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	21	33	54				54
Juventud (18 - 28 años)	17	12	29				29

Matrícula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	31	20	51	8	8	16	67
Primera Infancia (0 - 5 años)	31	20	51	7	6	13	64
Infancia (6 - 11 años)				1	2	3	3
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	163	156	319	75	37	112	431
Primera Infancia (0 - 5 años)	15	10	25	6	4	10	35
Infancia (6 - 11 años)	137	135	272	59	29	88	360
Adolescencia (12 - 17 años)	11	11	22	10	4	14	36
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Secundaria</b>	130	113	243				243
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	16	16	32				32
Adolescencia (12 - 17 años)	113	96	209				209
Juventud (18 - 28 años)	1	1	2				2
<b>Media</b>	31	40	71				71
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	19	34	53				53
Juventud (18 - 28 años)	12	6	18				18



**TABLA 66: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO CRAVO NORTE**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	23	31	54	10	4	14	68
Primera Infancia (0 - 5 años)	22	31	53	10	4	14	67
Infancia (6 - 11 años)	1	-	1	-	-	-	1
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	162	124	286	47	39	86	372
Primera Infancia (0 - 5 años)	12	8	20	4	12	16	36
Infancia (6 - 11 años)	143	111	254	39	24	63	317
Adolescencia (12 - 17 años)	7	5	12	4	2	6	18
Juventud (18 - 28 años)		-			1	1	1
Básica Secundaria	111	118	229	-	-	-	229
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	16	24	40	-	-	-	40
Adolescencia (12 - 17 años)	92	92	184	-	-	-	184
Juventud (18 - 28 años)	3	2	5	-	-	-	5
Media	34	41	75	-	-	-	75
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	28	37	65	-	-	-	65
Juventud (18 - 28 años)	6	4	10	-	-	-	10





Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	24	16	40	14	6	20	60
Primera Infancia (0 - 5 años)	24	16	40	14	6	20	60
Infancia (6 - 11 años)		-			-	-	
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	152	145	297	65	48	113	410
Primera Infancia (0 - 5 años)	6	11	17	6	8	14	31
Infancia (6 - 11 años)	137	124	261	52	36	88	349
Adolescencia (12 - 17 años)	9	10	19	6	4	10	29
Juventud (18 - 28 años)		-		1	-	1	1
Básica Secundaria	166	145	311	-	-	-	311
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	28	16	44		-	-	44
Adolescencia (12 - 17 años)	102	101	203		-	-	203
Juventud (18 - 28 años)	36	28	64		-	-	64
Media	43	61	104		-	-	104
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	29	47	76		-	-	76
Juventud (18 - 28 años)	14	14	28		-	-	28



### 9.3.5 Municipio de Fortul

**FIGURA 48: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO FORTUL**

Matricula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	77	88	165	155	189	344	509
Primera Infancia (0 - 5 años)	22	31	53	49	51	100	153
Infancia (6 - 11 años)	55	57	112	106	138	244	356
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	475	476	951	832	721	1.553	2.504
Primera Infancia (0 - 5 años)	1	3	4		1	1	5
Infancia (6 - 11 años)	430	423	853	599	560	1.159	2.012
Adolescencia (12 - 17 años)	44	50	94	233	160	393	487
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Secundaria</b>	500	507	1.007	212	180	392	1.399
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	4	21	25	5	7	12	37
Adolescencia (12 - 17 años)	475	475	950	175	145	320	1.270
Juventud (18 - 28 años)	21	11	32	32	28	60	92
<b>Media</b>	154	204	358	74	49	123	481
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	93	139	232	28	28	56	288
Juventud (18 - 28 años)	61	65	126	46	21	67	193

Matricula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	88	79	167	152	184	336	503
Primera Infancia (0 - 5 años)	87	77	164	116	143	259	423
Infancia (6 - 11 años)	1	2	3	36	41	77	80
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	472	476	948	832	800	1.632	2.580
Primera Infancia (0 - 5 años)	18	19	37	25	35	60	97
Infancia (6 - 11 años)	423	435	858	669	667	1.336	2.194
Adolescencia (12 - 17 años)	31	22	53	138	98	236	289
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Secundaria</b>	454	491	945	245	231	476	1.421
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	85	83	168	26	59	85	253
Adolescencia (12 - 17 años)	360	401	761	202	160	362	1.123
Juventud (18 - 28 años)	9	7	16	17	12	29	45
<b>Media</b>	148	201	349	76	53	129	478
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	128	183	311	51	34	85	396
Juventud (18 - 28 años)	20	18	38	25	19	44	82



**TABLA 67: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO FORTUL**

Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	61	70	131	154	152	306	437
Primera Infancia (0 - 5 años)	52	61	113	132	131	263	376
Infancia (6 - 11 años)	9	9	18	22	21	43	61
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	458	456	914	876	853	1.729	2.643
Primera Infancia (0 - 5 años)	29	28	57	39	38	77	134
Infancia (6 - 11 años)	401	409	810	722	725	1.447	2.257
Adolescencia (12 - 17 años)	23	14	37	112	85	197	234
Juventud (18 - 28 años)	5	5	10	3	5	8	18
Básica Secundaria	409	525	934	403	375	778	1.712
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	68	122	190	71	68	139	329
Adolescencia (12 - 17 años)	331	395	726	289	265	554	1.280
Juventud (18 - 28 años)	10	8	18	43	42	85	103
Media	185	207	392	76	114	190	582
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							





Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	95	73	168	191	194	385	553
Primera Infancia (0 - 5 años)	88	66	154	168	165	333	487
Infancia (6 - 11 años)	7	7	14	23	29	52	66
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	457	434	891	891	902	1.793	2.684
Primera Infancia (0 - 5 años)	33	31	64	23	30	53	117
Infancia (6 - 11 años)	396	383	779	732	752	1.484	2.263
Adolescencia (12 - 17 años)	28	20	48	131	109	240	288
Juventud (18 - 28 años)		-		5	11	16	16
Básica Secundaria	438	520	958	320	298	618	1.576
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	75	115	190	38	44	82	272
Adolescencia (12 - 17 años)	356	399	755	256	219	475	1.230
Juventud (18 - 28 años)	7	6	13	26	35	61	74
Media	179	217	396	69	71	140	536
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	147	192	339	43	52	95	434
Juventud (18 - 28 años)	32	25	57	26	19	45	102



<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	156	185	<b>341</b>	43	77	<b>120</b>	<b>461</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	29	22	<b>51</b>	33	37	<b>70</b>	<b>121</b>

### 9.3.6 Municipio de Puerto Rondón

**FIGURA 49: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO PUERTO RONDÓN**

Matricula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	31	44	75	4	4	8	83
Primera Infancia (0 - 5 años)	11	10	21	1	1	2	23
Infancia (6 - 11 años)	20	34	54	3	3	6	60
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	192	206	398	34	26	60	458
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	158	164	322	26	20	46	368
Adolescencia (12 - 17 años)	34	42	76	8	6	14	90
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Secundaria</b>	101	121	222				222
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	2	2	4				4
Adolescencia (12 - 17 años)	92	110	202				202
Juventud (18 - 28 años)	7	9	16				16
<b>Media</b>	37	48	85				85
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	27	33	60				60
Juventud (18 - 28 años)	10	15	25				25





Matricula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	38	37	75	1	4	5	80
Primera Infancia (0 - 5 años)	34	34	68	1	4	5	73
Infancia (6 - 11 años)	4	3	7				7
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	187	233	420	31	34	65	485
Primera Infancia (0 - 5 años)	11	8	19		1	1	20
Infancia (6 - 11 años)	132	194	326	27	27	54	380
Adolescencia (12 - 17 años)	17	16	33	4	6	10	43
Juventud (18 - 28 años)	27	15	42				42
<b>Básica Secundaria</b>	101	135	236				236
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	14	29	43				43
Adolescencia (12 - 17 años)	84	104	188				188
Juventud (18 - 28 años)	3	2	5				5
<b>Media</b>	36	43	79				79
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	31	39	70				70
Juventud (18 - 28 años)	5	4	9				9

**TABLA 68: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO PUERTO RONDÓN**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	31	41	72	3	8	11	83
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>	29	40	69	3	8	11	80
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	2	1	3		-	-	3
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>							
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>							
<b>Básica Primaria</b>	165	193	358	29	26	55	413



Primera Infancia (0 - 5 años)	12	17	29	-	-	29	
Infancia (6 - 11 años)	148	167	315	25	23	363	
Adolescencia (12 - 17 años)	5	9	14	4	3	21	
Juventud (18 - 28 años)		-			-		
Básica Secundaria	114	123	237	-	-	237	
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	28	19	47		-	47	
Adolescencia (12 - 17 años)	84	104	188		-	188	
Juventud (18 - 28 años)	2	-	2		-	2	
Media	25	32	57	-	-	57	
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	22	31	53		-	53	
Juventud (18 - 28 años)	3	1	4		-	4	
Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculin o	Femenin o	Tota l	Masculin o	Femenin o	Total	
Nivel Preescolar	31	33	64	8	6	14	78
Primera Infancia (0 - 5 años)	28	29	57	7	5	12	69
Infancia (6 - 11 años)	3	4	7	1	1	2	9
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							





<b>Básica Primaria</b>	<b>213</b>	<b>133</b>	<b>346</b>	<b>58</b>	<b>58</b>	<b>116</b>	<b>462</b>
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>	58	- 43	15	8	5	13	28
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	146	163	309	44	44	88	397
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	7	11	18	6	8	14	32
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	2	2	4		1	1	5
<b>Básica Secundaria</b>	<b>109</b>	<b>120</b>	<b>229</b>	-	-	-	<b>229</b>
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>							
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	23	33	56		-	-	56
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	85	86	171		-	-	171
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	1	1	2		-	-	2
<b>Media</b>	<b>23</b>	<b>37</b>	<b>60</b>	-	-	-	<b>60</b>
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>							
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>							
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	21	36	57		-	-	57
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	2	1	3		-	-	3



### 9.3.7 Municipio de Saravena

**FIGURA 50: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO SARAVENA**

Matricula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>417</b>	<b>415</b>	<b>832</b>	<b>211</b>	<b>183</b>	<b>394</b>	<b>1.226</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	151	142	293	79	71	150	443
Infancia (6 - 11 años)	266	273	539	132	112	244	783
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>2.176</b>	<b>2.047</b>	<b>4.223</b>	<b>927</b>	<b>752</b>	<b>1.679</b>	<b>5.902</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	3	3	6	5	2	7	13
Infancia (6 - 11 años)	1.885	1.862	3.747	648	601	1.249	4.996
Adolescencia (12 - 17 años)	278	174	452	274	149	423	875
Juventud (18 - 28 años)	10	8	18				18
<b>Básica Secundaria</b>	<b>1.604</b>	<b>1.652</b>	<b>3.256</b>	<b>564</b>	<b>472</b>	<b>1.036</b>	<b>4.292</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	59	69	128	15	16	31	159
Adolescencia (12 - 17 años)	1.379	1.481	2.860	404	408	812	3.672
Juventud (18 - 28 años)	166	102	268	145	48	193	461
<b>Media</b>	<b>452</b>	<b>516</b>	<b>968</b>	<b>179</b>	<b>123</b>	<b>302</b>	<b>1.270</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	280	353	633	71	75	146	779
Juventud (18 - 28 años)	172	163	335	108	48	156	491

Matricula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>662</b>	<b>161</b>	<b>823</b>	<b>186</b>	<b>150</b>	<b>336</b>	<b>1.159</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	603	151	754	133	112	245	999
Infancia (6 - 11 años)	59	10	69	53	38	91	160
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>2.173</b>	<b>2.345</b>	<b>4.518</b>	<b>888</b>	<b>764</b>	<b>1.652</b>	<b>6.170</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	84	77	161	50	34	84	245
Infancia (6 - 11 años)	1.894	1.926	3.820	696	631	1.327	5.147
Adolescencia (12 - 17 años)	130	83	213	142	99	241	454
Juventud (18 - 28 años)	65	259	324				324
<b>Básica Secundaria</b>	<b>1.532</b>	<b>1.616</b>	<b>3.148</b>	<b>533</b>	<b>490</b>	<b>1.023</b>	<b>4.171</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	291	299	590	70	84	154	744
Adolescencia (12 - 17 años)	1.142	1.268	2.410	406	375	781	3.191
Juventud (18 - 28 años)	99	49	148	57	31	88	236
<b>Media</b>	<b>486</b>	<b>574</b>	<b>1.060</b>	<b>162</b>	<b>164</b>	<b>326</b>	<b>1.386</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	345	490	835	98	125	223	1.058
Juventud (18 - 28 años)	141	84	225	64	39	103	328



**TABLA 69: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO SARAVENA**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	399	436	835	167	146	313	1.148
Primera Infancia (0 - 5 años)	342	393	735	140	128	268	1.003
Infancia (6 - 11 años)	57	43	100	27	18	45	145
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	2.090	2.081	4.171	899	805	1.704	5.875
Primera Infancia (0 - 5 años)	31	31	62	62	77	139	201
Infancia (6 - 11 años)	1.866	1.914	3.780	702	637	1.339	5.119
Adolescencia (12 - 17 años)	150	99	249	130	87	217	466
Juventud (18 - 28 años)	43	37	80	5	4	9	89
Básica Secundaria	1.650	1.654	3.304	485	507	992	4.296
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	274	307	581	62	93	155	736
Adolescencia (12 - 17 años)	1.270	1.249	2.519	393	383	776	3.295
Juventud (18 - 28 años)	106	98	204	30	31	61	265
Media	463	665	1.128	132	174	306	1.434
Primera Infancia (0 - 5 años)							







<b>Infancia (6 - 11 años)</b>							
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	341	547	<b>888</b>	99	148	<b>247</b>	<b>1.135</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	122	118	<b>240</b>	33	26	<b>59</b>	<b>299</b>



Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculin o	Femenin o	Total	Masculin o	Femenin o	Total	
Nivel Preescolar	363	398	761	203	216	419	1.180
Primera Infancia (0 - 5 años)	310	349	659	182	192	374	1.033
Infancia (6 - 11 años)	53	49	102	21	24	45	147
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	2.028	2.022	4.050	871	785	1.656	5.706
Primera Infancia (0 - 5 años)	19	20	39	77	58	135	174
Infancia (6 - 11 años)	1.861	1.897	3.758	675	648	1.323	5.081
Adolescencia (12 - 17 años)	143	101	244	117	78	195	439
Juventud (18 - 28 años)	5	4	9	2	1	3	12
Básica Secundaria	1.541	1.635	3.176	590	481	1.071	4.247
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	263	394	657	108	62	170	827
Adolescencia (12 - 17 años)	1.224	1.200	2.424	461	402	863	3.287
Juventud (18 - 28 años)	54	41	95	21	17	38	133
Media	405	656	1.061	116	156	272	1.333
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							





<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	315	546	<b>861</b>	83	129	<b>212</b>	<b>1.073</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	90	110	<b>200</b>	33	27	<b>60</b>	<b>260</b>

### 9.3.8

### 9.3.9 Municipio de Tame

**FIGURA 51: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO TAME**

Matricula 2015	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	<b>299</b>	<b>278</b>	<b>577</b>	<b>314</b>	<b>252</b>	<b>566</b>	<b>1.143</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	85	87	172	106	102	208	380
Infancia (6 - 11 años)	214	191	405	208	150	358	763
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	<b>1.624</b>	<b>1.583</b>	<b>3.207</b>	<b>1.786</b>	<b>1.480</b>	<b>3.266</b>	<b>6.473</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)	5	6	11	5	5	10	21
Infancia (6 - 11 años)	1.374	1.408	2.782	1.360	1.208	2.568	5.350
Adolescencia (12 - 17 años)	233	154	387	406	254	660	1.047
Juventud (18 - 28 años)	12	15	27	15	13	28	55
<b>Básica Secundaria</b>	<b>1.437</b>	<b>1.461</b>	<b>2.898</b>	<b>917</b>	<b>791</b>	<b>1.708</b>	<b>4.606</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	43	48	91	24	30	54	145
Adolescencia (12 - 17 años)	1.285	1.320	2.605	688	709	1.397	4.002
Juventud (18 - 28 años)	109	93	202	205	52	257	459
<b>Media</b>	<b>458</b>	<b>524</b>	<b>982</b>	<b>251</b>	<b>240</b>	<b>491</b>	<b>1.473</b>
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	273	349	622	97	140	237	859
Juventud (18 - 28 años)	185	175	360	154	100	254	614



Matricula 2016	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	241	302	543	279	297	576	1.119
Primera Infancia (0 - 5 años)	231	293	524	252	270	522	1.046
Infancia (6 - 11 años)	10	9	19	27	27	54	157
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
<b>Básica Primaria</b>	1.696	1.592	3.288	1.828	1.662	3.490	6.778
Primera Infancia (0 - 5 años)	52	51	103	46	114	160	263
Infancia (6 - 11 años)	1.535	1.440	2.975	1.526	1.372	2.898	5.873
Adolescencia (12 - 17 años)	82	77	159	254	174	428	587
Juventud (18 - 28 años)	27	24	51	2	2	4	55
<b>Básica Secundaria</b>	1.498	1.526	3.024	1.005	921	1.926	4.950
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	227	273	500	117	147	264	764
Adolescencia (12 - 17 años)	1.184	1.194	2.378	720	714	1.434	3.812
Juventud (18 - 28 años)	87	59	146	168	60	228	374
<b>Media</b>	420	560	980	242	260	502	1.482
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)							
Adolescencia (12 - 17 años)	339	490	829	138	195	333	1.162
Juventud (18 - 28 años)	81	70	151	104	65	169	320

**TABLA 70: ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL – CICLO DE VIDA – ZONA Y GENERO TAME**

Matricula 2017	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
<b>Nivel Preescolar</b>	240	280	520	337	313	650	1.170
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>	222	260	482	318	293	611	1.093
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	18	20	38	19	20	39	77
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>							
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>							
<b>Básica Primaria</b>	1.655	1.620	3.275	2.366	1.191	3.557	6.832



<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>	59	57	<b>116</b>	88	76	<b>164</b>	<b>280</b>
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	1.478	1.451	<b>2.929</b>	2.037	906	<b>2.943</b>	<b>5.872</b>
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	99	75	<b>174</b>	197	181	<b>378</b>	<b>552</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	19	37	<b>56</b>	44	28	<b>72</b>	<b>128</b>
<b>Básica Secundaria</b>	<b>1.435</b>	<b>1.529</b>	<b>2.964</b>	<b>965</b>	<b>1.121</b>	<b>2.086</b>	<b>5.050</b>
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>							
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	226	296	<b>522</b>	147	153	<b>300</b>	<b>822</b>
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	1.141	1.170	<b>2.311</b>	698	846	<b>1.544</b>	<b>3.855</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	68	63	<b>131</b>	120	122	<b>242</b>	<b>373</b>
<b>Media</b>	<b>437</b>	<b>594</b>	<b>1.031</b>	<b>247</b>	<b>296</b>	<b>543</b>	<b>1.574</b>
<b>Primera Infancia (0 - 5 años)</b>							
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>							
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	346	489	<b>835</b>	178	207	<b>385</b>	<b>1.220</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	91	105	<b>196</b>	69	89	<b>158</b>	<b>354</b>





Matricula 2018	Zona Urbana			Zona Rural			Total General
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Nivel Preescolar	216	241	457	307	278	585	1.042
Primera Infancia (0 - 5 años)	197	224	421	290	263	553	974
Infancia (6 - 11 años)	19	17	36	17	15	32	68
Adolescencia (12 - 17 años)							
Juventud (18 - 28 años)							
Básica Primaria	1.593	1.610	3.203	1.845	1.659	3.504	6.707
Primera Infancia (0 - 5 años)	38	19	57	115	114	229	286
Infancia (6 - 11 años)	1.439	1.491	2.930	1.500	1.369	2.869	5.799
Adolescencia (12 - 17 años)	109	83	192	214	144	358	550
Juventud (18 - 28 años)	7	17	24	16	32	48	72
Básica Secundaria	1.476	1.502	2.978	1.074	1.173	2.247	5.225
Primera Infancia (0 - 5 años)							
Infancia (6 - 11 años)	260	245	505	128	249	377	882
Adolescencia (12 - 17 años)	1.151	1.196	2.347	817	803	1.620	3.967
Juventud (18 - 28 años)	65	61	126	129	121	250	376
Media	492	592	1.084	274	353	627	1.711
Primera Infancia (0 - 5 años)							





<b>Infancia (6 - 11 años)</b>							
<b>Adolescencia (12 - 17 años)</b>	372	488	<b>860</b>	179	252	<b>431</b>	<b>1.291</b>
<b>Juventud (18 - 28 años)</b>	120	104	<b>224</b>	95	101	<b>196</b>	<b>420</b>



## 9.4 Indicador: tasa de repitencia

### 9.5 Nivel Departamental

TABLA 71: TASA DE REPITENCIA NIVEL DEPARTAMENTAL

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
<b>Urbana</b>	<b>4,65%</b>	<b>3,45%</b>	<b>4,92%</b>	<b>3,80%</b>	<b>5,84%</b>	<b>4,39%</b>	<b>6,35%</b>	<b>5,09%</b>
Preescolar	1,15%	1,04%	1,25%	1,72%	2,42%	1,68%	1,71%	1,71%
Básica Primaria	3,83%	3,12%	3,13%	2,72%	4,35%	3,45%	6,64%	5,28%
Básica Secundaria	6,70%	4,95%	8,45%	5,84%	9,14%	6,88%	7,94%	6,61%
Media	3,77%	1,88%	3,57%	3,26%	3,71%	2,34%	3,42%	2,41%
<b>Rural</b>	<b>3,06%</b>	<b>2,31%</b>	<b>4,65%</b>	<b>3,79%</b>	<b>3,95%</b>	<b>2,58%</b>	<b>6,41%</b>	<b>4,52%</b>
Preescolar	1,37%	0,62%	2,25%	1,52%	3,67%	3,23%	3,68%	2,51%
Básica Primaria	2,98%	2,08%	4,37%	3,55%	4,62%	2,89%	6,30%	5,00%
Básica Secundaria	3,93%	3,31%	6,80%	5,63%	3,46%	2,28%	8,31%	5,00%
Media	2,55%	2,17%	1,27%	1,65%	1,35%	1,31%	2,23%	1,51%

### 9.5.1 Municipio de Arauca

TABLA 72: TASA DE REPITENCIA ARAUCA

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
<b>Municipio</b>	<b>5,04%</b>	<b>3,90%</b>	<b>5,42%</b>	<b>4,19%</b>	<b>5,12%</b>	<b>3,66%</b>	<b>5,26%</b>	<b>4,22%</b>
<b>Urbana</b>	<b>4,41%</b>	<b>3,36%</b>	<b>5,14%</b>	<b>3,92%</b>	<b>4,26%</b>	<b>3,26%</b>	<b>4,53%</b>	<b>3,87%</b>
Preescolar	1,71%	1,77%	2,51%	2,36%	1,85%	1,45%	1,10%	1,44%
Básica Primaria	4,23%	3,62%	3,20%	2,49%	4,21%	3,03%	4,71%	3,50%
Básica Secundaria	5,92%	4,21%	9,26%	6,42%	5,29%	4,48%	5,74%	5,54%
Media	2,47%	1,38%	2,37%	3,12%	2,97%	1,96%	2,68%	2,60%
<b>Rural</b>	<b>7,64%</b>	<b>6,40%</b>	<b>6,59%</b>	<b>5,49%</b>	<b>8,23%</b>	<b>5,35%</b>	<b>7,69%</b>	<b>5,71%</b>



<b>Preescolar</b>	3,67%	0,83%	6,19%	3,57%	5,99%	4,96%	8,93%	3,57%
<b>Básica Primaria</b>	6,88%	4,40%	6,12%	4,27%	10,17%	6,05%	6,65%	6,14%
<b>Básica Secundaria</b>	10,63%	11,41%	8,87%	8,43%	6,24%	4,94%	10,10%	6,28%
<b>Media</b>	2,74%	1,52%	0,00%	3,25%	4,29%	2,13%	0,00%	1,09%

### 9.5.2 Municipio de Arauquita

**TABLA 73: TASA DE REPITENCIA ARAUQUITA**

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
<b>Municipio</b>	4,80%	3,90%	4,22%	3,29%	5,58%	3,51%	7,63%	5,44%
<b>Urbana</b>	7,27%	6,50%	4,93%	4,63%	9,32%	6,63%	8,24%	6,30%
<b>Preescolar</b>	0,88%	0,00%	0,85%	2,26%	2,80%	3,23%	2,10%	0,75%
<b>Básica Primaria</b>	6,07%	5,04%	4,25%	4,37%	7,61%	4,78%	10,73%	6,71%
<b>Básica Secundaria</b>	10,13%	10,00%	6,47%	4,76%	13,76%	9,92%	7,48%	8,36%
<b>Media</b>	6,92%	5,42%	5,66%	6,70%	5,99%	5,97%	3,90%	1,22%
<b>Rural</b>	3,31%	2,35%	3,81%	2,48%	3,38%	1,57%	7,26%	4,86%
<b>Preescolar</b>	2,69%	1,29%	2,95%	2,21%	1,56%	1,75%	3,59%	3,14%
<b>Básica Primaria</b>	3,53%	2,49%	3,76%	2,88%	3,64%	1,41%	6,49%	4,46%
<b>Básica Secundaria</b>	3,57%	2,70%	4,41%	2,19%	3,97%	1,90%	11,21%	6,67%
<b>Media</b>	1,40%	1,64%	2,85%	1,66%	1,50%	1,25%	1,62%	3,43%

### 9.5.3 Municipio de Cravo Norte

**TABLA 74 : TASA DE REPITENCIA CRAVO NORTE**

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
<b>Municipio</b>	13,69%	6,58%	7,26%	5,36%	8,82%	4,79%	7,23%	2,70%



Urbana	<b>15,96%</b>	<b>7,58%</b>	<b>8,26%</b>	<b>6,21%</b>	<b>8,82%</b>	<b>4,79%</b>	<b>6,44%</b>	<b>2,50%</b>
<b>Preescolar</b>	16,67%	8,70%	3,57%	5,56%	0,00%	2,78%	<b>4,55%</b>	<b>0,00%</b>
<b>Básica Primaria</b>	11,39%	5,88%	7,50%	5,10%	7,83%	4,97%	<b>4,67%</b>	<b>0,71%</b>
<b>Básica Secundaria</b>	22,50%	10,91%	12,50%	10,09%	14,41%	5,00%	<b>9,92%</b>	<b>6,09%</b>
<b>Media</b>	13,89%	4,55%	0,00%	0,00%	5,56%	5,26%	<b>3,03%</b>	<b>0,00%</b>
Rural	<b>3,90%</b>	<b>0,00%</b>	<b>2,70%</b>	<b>0,00%</b>			<b>10,67%</b>	<b>4,00%</b>
<b>Preescolar</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			<b>0,00%</b>	<b>20,00%</b>
<b>Básica Primaria</b>	4,92%	0,00%	2,94%	0,00%			<b>13,11%</b>	<b>2,22%</b>

#### 9.5.4 Municipio de Fortul

TABLA 75: TASA DE REPITENCIA FORTUL

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Municipio	<b>4,86%</b>	<b>2,95%</b>	<b>5,20%</b>	<b>4,59%</b>	<b>2,94%</b>	<b>2,98%</b>	<b>6,09%</b>	<b>3,17%</b>
Urbana	<b>8,80%</b>	<b>5,48%</b>	<b>5,96%</b>	<b>5,20%</b>	<b>4,52%</b>	<b>4,77%</b>	<b>7,60%</b>	<b>3,22%</b>
<b>Preescolar</b>	3,28%	2,56%	0,00%	1,41%	1,30%	2,86%	1,56%	1,45%
<b>Básica Primaria</b>	8,64%	5,71%	5,66%	4,77%	3,29%	4,88%	8,15%	3,63%
<b>Básica Secundaria</b>	10,06%	7,13%	8,13%	6,17%	6,45%	6,05%	7,75%	3,51%
<b>Media</b>	7,43%	1,94%	3,33%	5,10%	4,14%	2,01%	8,14%	2,20%
Rural	<b>1,22%</b>	<b>0,26%</b>	<b>4,55%</b>	<b>4,01%</b>	<b>1,70%</b>	<b>1,54%</b>	<b>4,98%</b>	<b>3,13%</b>
<b>Preescolar</b>	0,63%	0,00%	0,67%	2,29%	0,00%	0,55%	1,92%	1,30%
<b>Básica Primaria</b>	1,62%	0,42%	4,16%	2,93%	2,23%	1,40%	4,78%	2,74%
<b>Básica Secundaria</b>	0,00%	0,00%	9,50%	10,04%	1,55%	2,58%	7,06%	5,45%
<b>Media</b>	1,64%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,25%	3,85%	1,49%





### 9.5.5 Municipio de Puerto Rondón

**TABLA 76: TASA DE REPITENCIA PUERTO RONDÓN**

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
<b>Municipio</b>	<b>0,25%</b>	<b>0,23%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>1,66%</b>	<b>1,47%</b>	<b>4,37%</b>	<b>1,64%</b>
<b>Urbana</b>	<b>0,27%</b>	<b>0,25%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>1,66%</b>	<b>1,47%</b>	<b>4,63%</b>	<b>1,36%</b>
<b>Preescolar</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Básica Primaria</b>	0,53%	0,00%	0,00%	0,00%	2,14%	0,93%	4,43%	1,64%
<b>Básica Secundaria</b>	0,00%	0,87%	0,00%	0,00%	1,83%	3,25%	6,36%	0,85%
<b>Media</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,00%	2,94%
<b>Rural</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>			<b>3,08%</b>	<b>3,28%</b>
<b>Preescolar</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			0,00%	0,00%
<b>Básica Primaria</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			3,64%	3,57%



### 9.5.6 Municipio de Saravena

**TABLA 77: TASA DE REPITENCIA SARAVERA**

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Municipio	3,59%	2,36%	4,51%	2,97%	6,79%	4,77%	7,43%	6,71%
Urbana	3,91%	2,67%	4,23%	2,69%	7,25%	4,99%	7,77%	7,39%
Preescolar	0,00%	0,00%	0,00%	0,27%	4,19%	2,45%	2,00%	3,02%
Básica Primaria	1,88%	1,26%	1,07%	0,84%	3,48%	2,82%	8,58%	8,80%
Básica Secundaria	7,84%	5,16%	9,43%	5,38%	13,93%	9,70%	9,82%	8,50%
Media	3,02%	2,17%	5,36%	3,15%	3,81%	1,59%	1,47%	2,35%
Rural	2,76%	1,52%	5,24%	3,80%	5,60%	4,14%	6,61%	4,84%
Preescolar	0,99%	0,56%	2,22%	0,75%	10,18%	8,21%	5,98%	2,46%
Básica Primaria	2,15%	1,59%	2,80%	3,01%	5,74%	5,12%	8,66%	6,01%
Básica Secundaria	4,94%	2,24%	11,28%	5,97%	5,04%	2,57%	3,99%	4,70%
Media	1,23%	0,00%	1,32%	3,50%	1,89%	2,02%	4,26%	1,75%

### 9.5.7 Municipio de Tame

**TABLA 78: TASA DE REPITENCIA TAME**

	2015		2016		2017		2018	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Municipio	2,11%	2,06%	4,75%	4,23%	4,09%	3,44%	6,10%	4,73%
Urbana	2,82%	2,55%	5,20%	4,36%	5,86%	4,96%	6,75%	5,26%
Preescolar	0,41%	0,43%	0,94%	2,11%	1,73%	0,00%	2,33%	1,20%
Básica Primaria	2,61%	3,03%	4,32%	4,40%	4,10%	4,29%	5,85%	4,94%
Básica Secundaria	3,16%	2,95%	7,25%	5,83%	9,02%	7,40%	9,60%	7,26%
Media	3,77%	1,10%	3,72%	1,84%	3,83%	2,62%	3,98%	2,79%



Rural	1,30%	1,43%	4,24%	4,10%	2,17%	1,62%	5,40%	4,10%
Preescolar	0,00%	0,42%	0,78%	0,00%	2,69%	3,03%	0,36%	1,97%
Básica Primaria	1,34%	1,52%	4,98%	4,53%	3,00%	2,15%	5,38%	5,68%
Básica Secundaria	0,70%	0,45%	4,72%	5,74%	0,98%	0,69%	7,64%	3,10%
Media	4,70%	4,71%	0,44%	0,00%	0,40%	0,67%	2,26%	0,00%



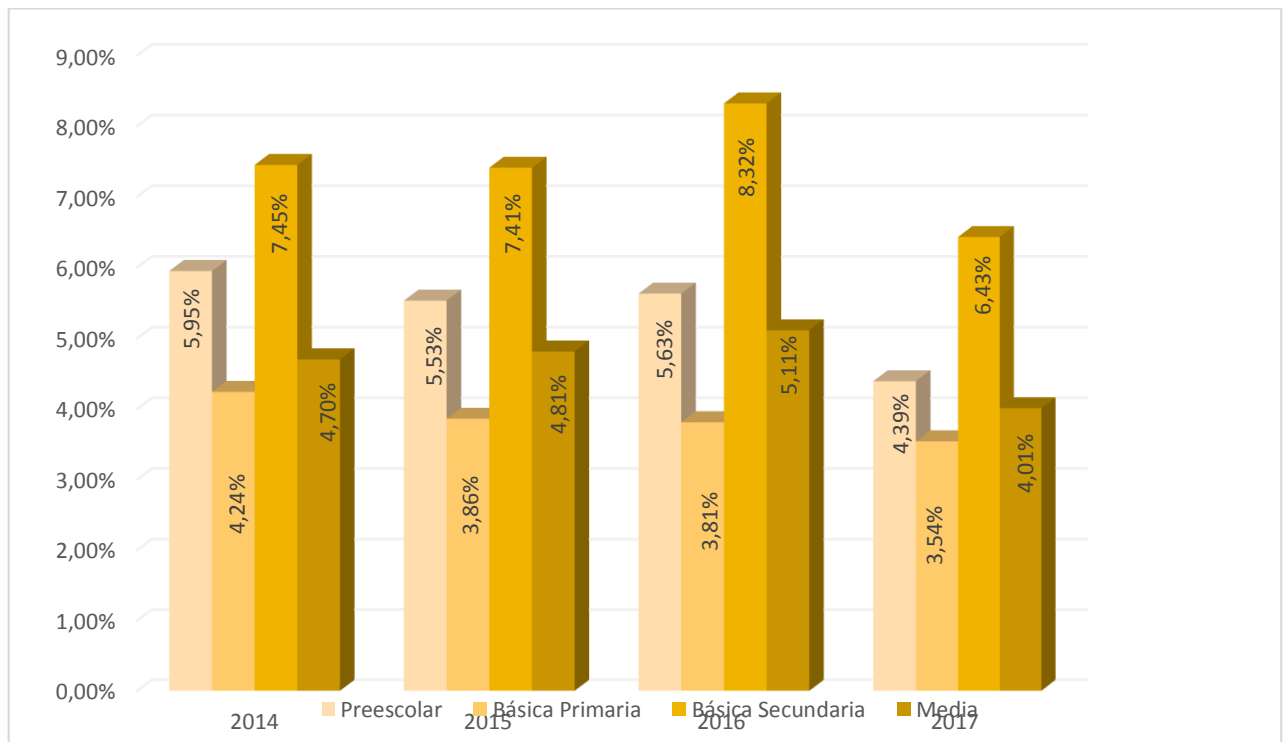
## 9.6 Indicador: Tasa de Deserción Escolar.

### 9.6.1 Nivel Departamental

**TABLA 79: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR DEPARTAMENTAL**

NIVELES	2014	2015	2016	2017
Preescolar	5,95%	5,53%	5,63%	4,39%
Básica Primaria	4,24%	3,86%	3,81%	3,54%
Básica Secundaria	7,45%	7,41%	8,32%	6,43%
Media	4,70%	4,81%	5,11%	4,01%
Total	5,41%	5,25%	5,60%	4,62%

**FIGURA 52: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR DEPARTAMENTAL**





Tal como se muestra en la gráfica anterior, se puede evidenciar que en todos los niveles se presenta un comportamiento variable en los años 2014 – 2015 – 2016 Y 2017; Para el nivel de Preescolar, con disminución del 1.56%; En el nivel de Básica Primaria con disminución del 0.70%; En el nivel del Básica Secundaria, con una disminución de 1.02%; En el nivel de Media, con disminución del 0.69%; y a nivel general con disminución del 0.79%. Lo anterior nos muestra que el último año 2017 cambio la tendencia decreciente que había presentado este indicador.

## 9.6.2 Municipio de Arauca

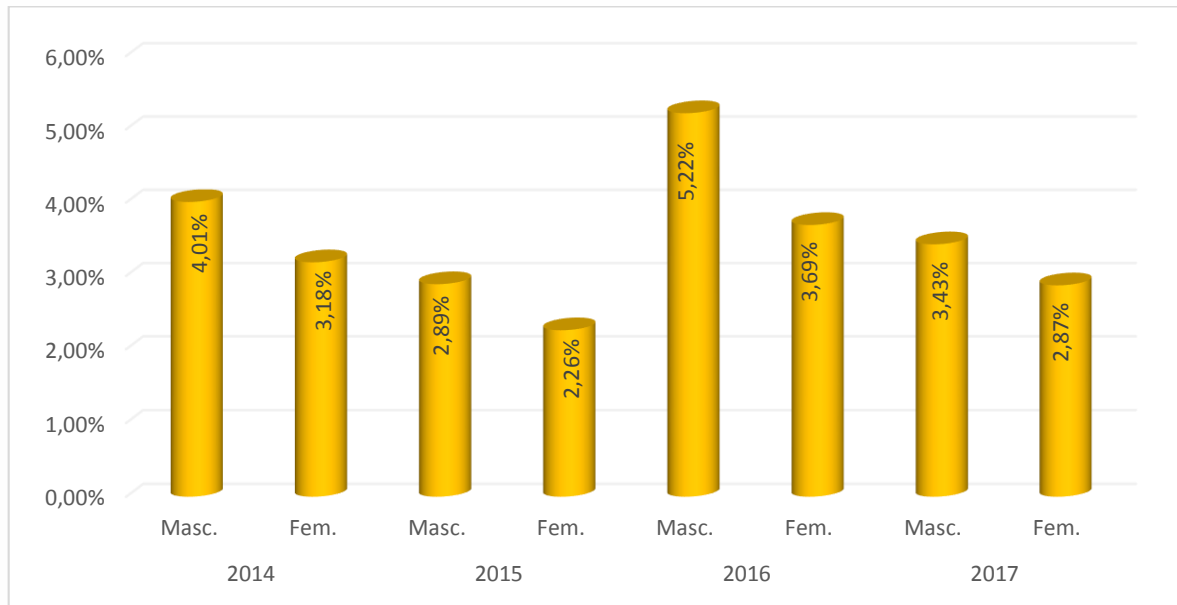
**TABLA 80: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR ARAUCA**

	2014		2015		2016		2017	
	Masculi no	Femeni no	Masculi no	Femeni no	Masculi no	Femeni no	Masculi no	Femeni no
<b>Municipio</b>	<b>4,01%</b>	<b>3,18%</b>	<b>2,89%</b>	<b>2,26%</b>	<b>5,22%</b>	<b>3,69%</b>	<b>3,43%</b>	<b>2,87%</b>
<b>Urbana</b>	<b>3,43%</b>	<b>2,36%</b>	<b>1,72%</b>	<b>1,59%</b>	<b>4,38%</b>	<b>2,91%</b>	<b>1,62%</b>	<b>1,24%</b>
<b>Preescolar</b>	2,02%	2,81%	2,02%	1,12%	2,85%	3,62%	2,66%	2,04%
<b>Básica Primaria</b>	2,55%	1,34%	1,15%	1,21%	2,91%	1,48%	1,58%	1,09%
<b>Básica Secundaria</b>	5,38%	3,73%	2,94%	2,61%	7,14%	4,40%	1,73%	1,59%
<b>Media</b>	3,17%	2,24%	0,39%	0,58%	2,98%	3,07%	0,73%	0,25%
<b>Rural</b>	<b>6,44%</b>	<b>7,09%</b>	<b>8,85%</b>	<b>6,17%</b>	<b>9,09%</b>	<b>7,74%</b>	<b>9,38%</b>	<b>7,49%</b>
<b>Preescolar</b>	10,88%	11,38%	16,30%	6,31%	16,03%	7,75%	7,49%	3,92%
<b>Básica Primaria</b>	7,88%	7,91%	9,93%	5,67%	8,99%	7,39%	11,17%	9,69%
<b>Básica Secundaria</b>	1,96%	3,94%	4,75%	6,82%	7,43%	9,35%	8,81%	8,48%
<b>Media</b>	3,28%	6,12%	2,08%	6,56%	4,48%	2,74%	2,04%	3,31%





**FIGURA 53: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR ARAUCA**



El municipio de Arauca presentó alta deserción en el 2016 en el género masculino, pero en el 2017 ocupó la segunda menor deserción escolar, con 3.15 %, en donde el nivel escolar que mayor incidencia fue el de preescolar con 4.84% y el de menor incidencia fue el de Media con 2.23%; El establecimiento educativo que reportó el mayor índice de deserción escolar fue la CE. Santo Ángel con 17.35%, y mayor porcentaje de reprobación CE. Indígena Sikuaní Playeros con 18.61%.

### PRINCIPALES CAUSAS DE DESERCIÓN

Motivo Deserción	Casos por Motivo	Porcentaje
• Cambio de Domicilios (Población Flotante, Desplazamiento Forzado, Ola Invernal)	308	47,60%
• Problemas Académicos (Bajo Rendimiento, Problemas de Aprendizaje)	89	13,76%
• Situación Económica (Menor trabajador, Escasos recursos en el hogar, Uniformes, Útiles Escolares)	68	10,51%
• Desinterés por el Estudio (Desinterés de los Estudiantes y de los Padres)	55	8,50%



• <b>Cierre de Frontera con Venezuela</b>		0,00%
• <b>Conflictos Intrafamiliares (Separación de Padres, Hijos al cuidado de terceros)</b>	61	9,43%
• <b>Otros</b>	66	10,20%

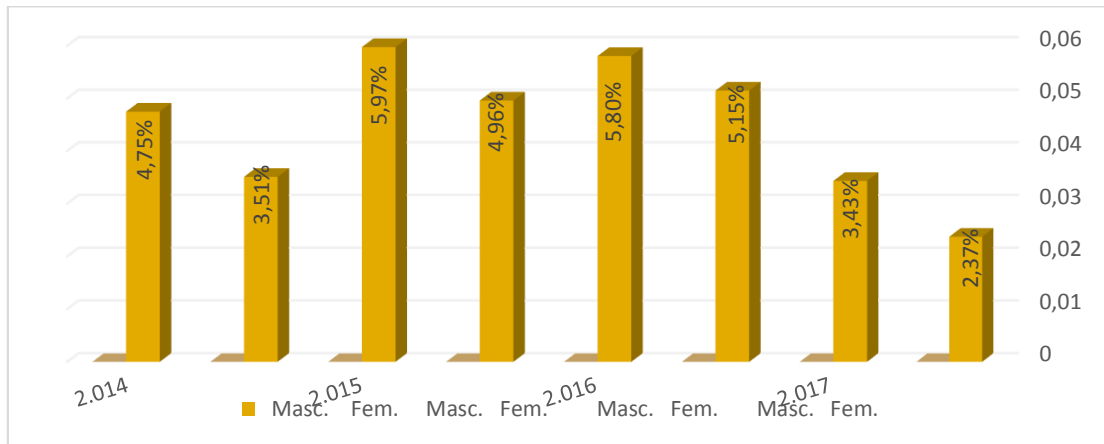
### 9.6.3 Municipio de Arauquita

**TABLA 81: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR ARAUQUITA**

	2014		2015		2016		2017	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
<b>Municipio</b>	<b>4,75%</b>	<b>3,51%</b>	<b>5,97%</b>	<b>4,96%</b>	<b>5,80%</b>	<b>5,15%</b>	<b>3,43%</b>	<b>2,37%</b>
<b>Urbana</b>	<b>4,96%</b>	<b>3,67%</b>	<b>4,91%</b>	<b>4,69%</b>	<b>5,07%</b>	<b>5,41%</b>	<b>1,73%</b>	<b>1,33%</b>
<b>Preescolar</b>	4,69%	1,53%	6,50%	12,87%	8,73%	6,99%	0,65%	1,52%
<b>Básica Primaria</b>	4,05%	3,48%	3,97%	2,40%	3,60%	4,02%	1,74%	0,87%
<b>Básica Secundaria</b>	6,32%	4,13%	6,20%	5,10%	6,57%	7,77%	2,20%	2,01%
<b>Media</b>	4,59%	4,15%	4,51%	3,23%	4,55%	3,17%	1,05%	0,69%
<b>Rural</b>	<b>4,61%</b>	<b>3,40%</b>	<b>6,64%</b>	<b>5,07%</b>	<b>6,26%</b>	<b>4,98%</b>	<b>3,43%</b>	<b>3,05%</b>
<b>Preescolar</b>	3,14%	2,36%	11,50%	4,74%	4,65%	2,45%	4,82%	3,56%
<b>Básica Primaria</b>	3,26%	2,74%	4,88%	4,59%	3,84%	3,32%	2,97%	1,94%
<b>Básica Secundaria</b>	8,41%	5,05%	8,11%	5,02%	11,86%	7,67%	7,97%	5,23%
<b>Media</b>	4,59%	3,40%	8,05%	8,03%	6,19%	9,06%	2,11%	2,73%



FIGURA 54: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR ARAUQUITA



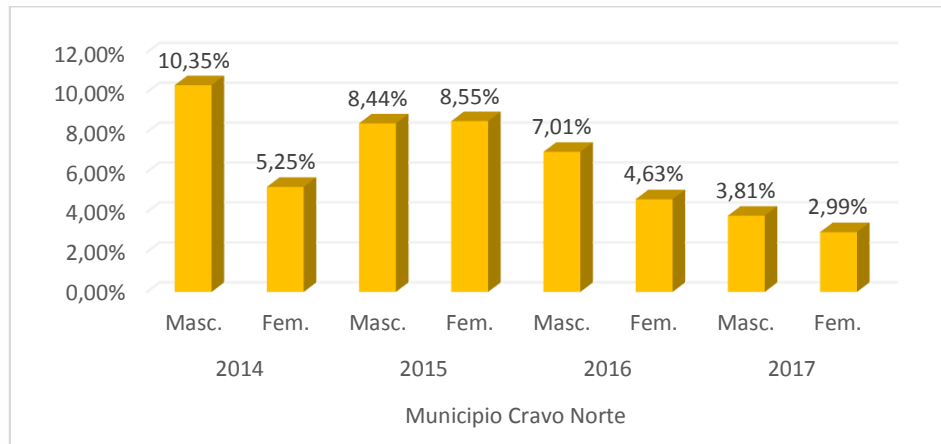
#### 9.6.4 Municipio de Cravo Norte

TABLA 82: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR CRAVO NORTE

	2014		2015		2016		2017	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Municipio	10,35%	5,25%	8,44%	8,55%	7,01%	4,63%	3,81%	2,99%
Urbana	9,38%	3,90%	7,97%	8,07%	7,01%	4,63%	3,81%	2,99%
Preescolar	3,23%	3,85%	0,00%	0,00%	2,94%	0,00%	0,00%	0,00%
Básica Primaria	4,58%	3,52%	4,57%	7,14%	6,09%	4,06%	4,26%	2,27%
Básica Secundaria	15,63%	5,50%	13,95%	12,30%	9,77%	6,48%	3,48%	1,64%
Media	12,50%	1,79%	8,57%	4,26%	6,45%	5,88%	5,00%	13,16%
Rural	15,07%	14,58%	12,82%	12,82%				
Preescolar	25,00%	0,00%	14,29%	20,00%				
Básica Primaria	13,85%	16,67%	12,50%	11,76%				
Básica Secundaria								
Media								



**FIGURA 55: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR CRAVO NORTE**



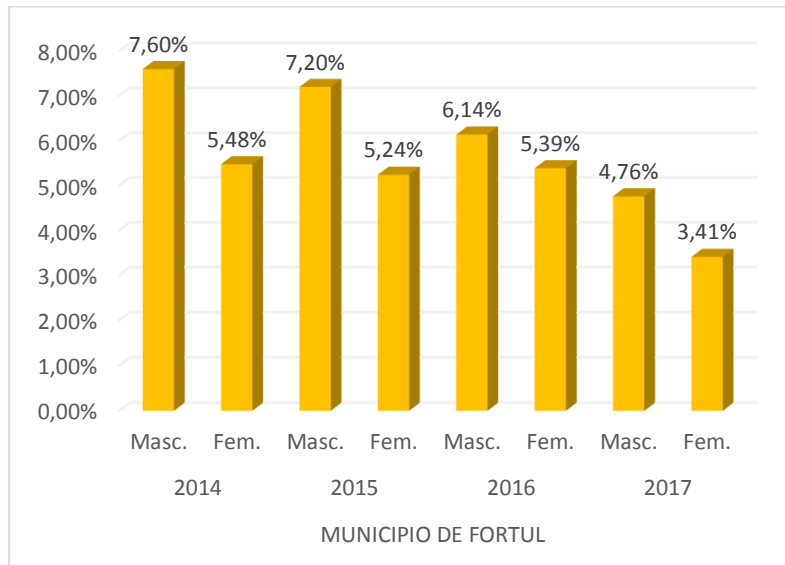
### 9.6.5 Municipio de Fortul

**TABLA 83: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR FORTUL**

	2014		2015		2016		2017	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
<b>Municipio</b>	<b>7,60%</b>	<b>5,48%</b>	<b>7,20%</b>	<b>5,24%</b>	<b>6,14%</b>	<b>5,39%</b>	<b>4,76%</b>	<b>3,41%</b>
<b>Urbana</b>	<b>6,83%</b>	<b>3,20%</b>	<b>6,29%</b>	<b>4,95%</b>	<b>6,38%</b>	<b>5,88%</b>	<b>3,13%</b>	<b>5,07%</b>
<b>Preescolar</b>	0,00%	0,00%	3,17%	3,57%	0,00%	1,30%	0,00%	0,00%
<b>Básica Primaria</b>	2,33%	1,15%	2,81%	1,34%	1,40%	0,00%	1,13%	0,75%
<b>Básica Secundaria</b>	11,59%	5,22%	9,50%	7,43%	10,33%	8,17%	5,08%	3,15%
<b>Media</b>	7,30%	3,63%	7,53%	6,94%	4,64%	7,94%	5,42%	3,08%
<b>Rural</b>	<b>8,24%</b>	<b>7,63%</b>	<b>8,29%</b>	<b>5,44%</b>	<b>5,97%</b>	<b>4,28%</b>	<b>5,96%</b>	<b>4,53%</b>
<b>Preescolar</b>	13,66%	12,50%	11,46%	8,72%	11,35%	6,38%	7,48%	5,88%
<b>Básica Primaria</b>	7,11%	7,10%	8,05%	5,40%	4,49%	3,61%	5,52%	4,19%
<b>Básica Secundaria</b>	8,98%	6,55%	6,99%	1,61%	6,60%	8,16%	5,69%	4,53%
<b>Media</b>	7,04%	4,71%	5,41%	3,45%	9,30%	13,64%	9,26%	6,52%



**FIGURA 56: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR FORTUL**



### 9.6.6 Municipio de Puerto Rondón

**TABLA 84: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR PUERTO RONDÓN**

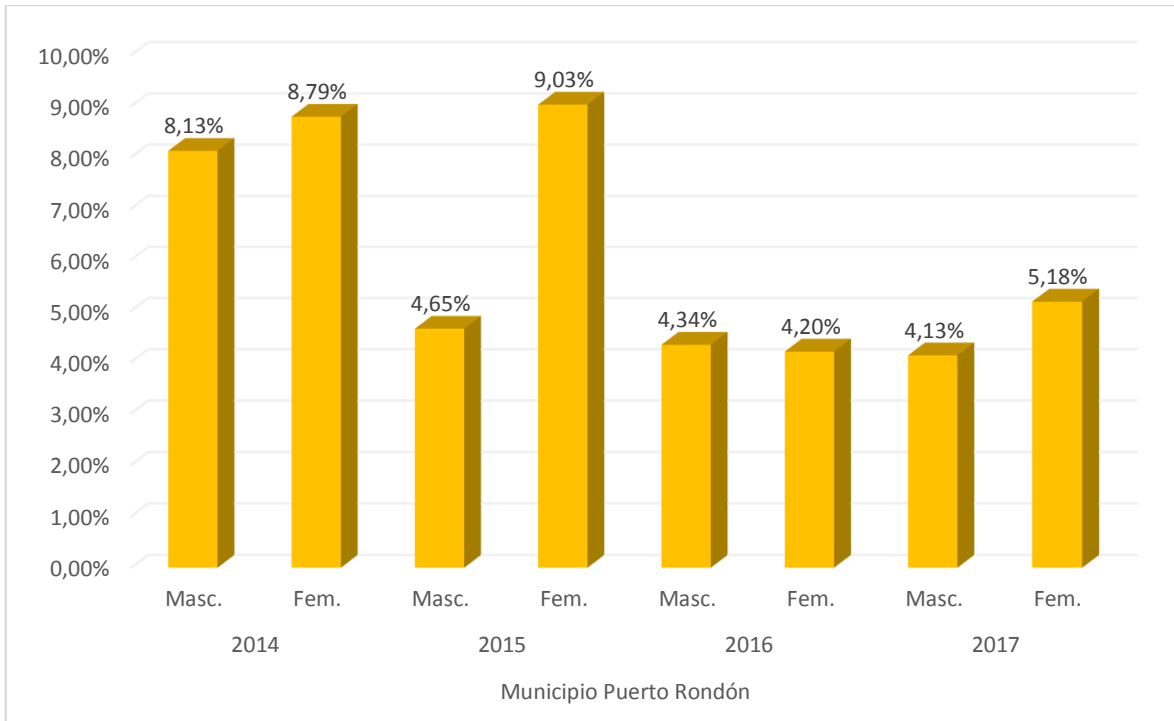
Municipio Puerto Rondón								
	2014		2015		2016		2017	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
<b>Municipio</b>	<b>8,13%</b>	<b>8,79%</b>	<b>4,65%</b>	<b>9,03%</b>	<b>4,34%</b>	<b>4,20%</b>	<b>4,13%</b>	<b>5,18%</b>
<b>Urbana</b>	<b>7,64%</b>	<b>8,04%</b>	<b>5,12%</b>	<b>9,06%</b>	<b>4,80%</b>	<b>4,32%</b>	<b>4,58%</b>	<b>5,07%</b>
<b>Preescolar</b>	16,00%	19,51%	10,26%	7,32%	0,00%	0,00%	4,88%	2,70%
<b>Básica Primaria</b>	6,25%	3,21%	3,48%	6,13%	6,74%	3,52%	4,81%	6,25%
<b>Básica Secundaria</b>	9,92%	14,49%	8,18%	18,40%	4,59%	5,22%	5,36%	5,30%
<b>Media</b>	2,38%	1,96%	0,00%	4,44%	0,00%	8,33%	0,00%	0,00%
<b>Rural</b>	<b>13,51%</b>	<b>17,07%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>2,86%</b>	<b>0,00%</b>	<b>6,00%</b>
<b>Preescolar</b>	50,00%	28,57%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Básica Primaria</b>	6,45%	14,71%	0,00%	0,00%	0,00%	3,45%	0,00%	6,67%
<b>Básica Secundaria</b>								





Media

FIGURA 57: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR PUERTO RONDÓN





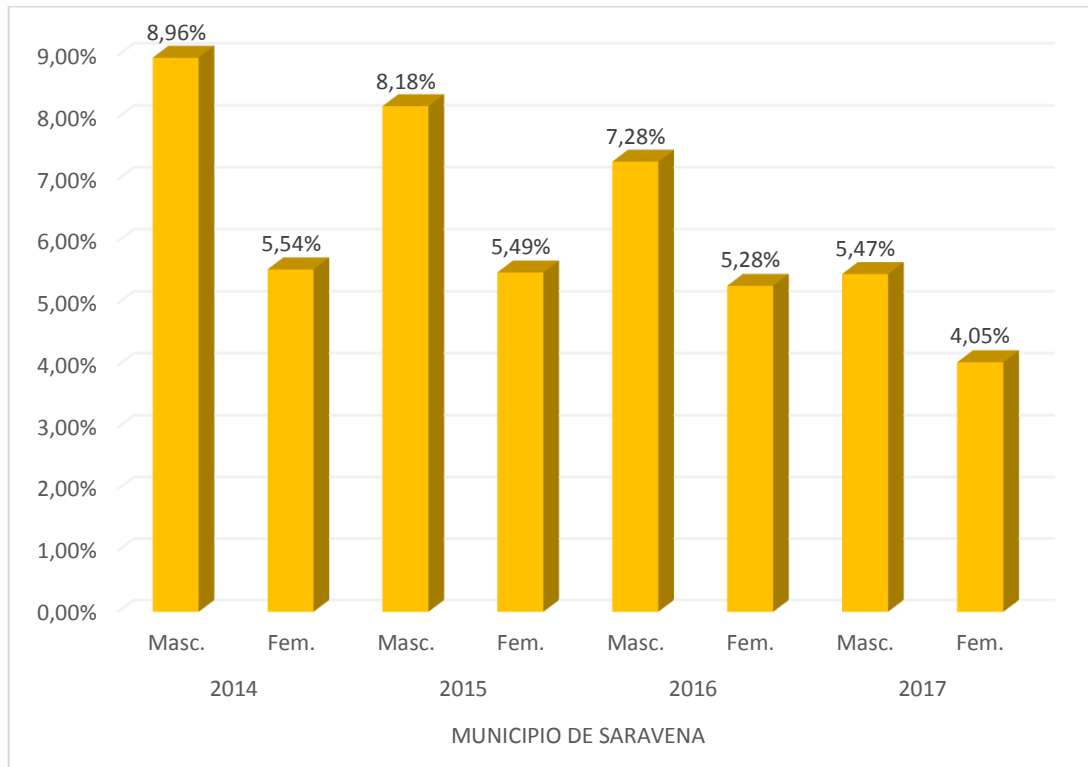
### 9.6.7 Municipio de Saravena

**TABLA 85: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR SARAVERENA**

MUNICIPIO DE SARAVERENA								
	2014		2015		2016		2017	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
Municipio	8,96%	5,54%	8,18%	5,49%	7,28%	5,28%	5,47%	4,05%
Urbana	8,93%	5,30%	6,88%	4,46%	6,64%	5,01%	4,76%	3,16%
Preescolar	6,81%	5,49%	2,38%	2,33%	5,41%	5,87%	6,59%	4,67%
Básica Primaria	4,66%	3,14%	3,24%	2,36%	2,87%	1,97%	2,97%	2,66%
Básica Secundaria	19,94%	9,17%	14,04%	7,68%	11,98%	8,27%	7,01%	3,76%
Media	4,60%	4,59%	5,17%	4,91%	5,44%	5,31%	4,62%	2,34%
Rural	9,04%	6,27%	11,96%	8,75%	9,30%	6,21%	7,36%	6,63%
Preescolar	14,01%	10,83%	13,33%	11,05%	11,33%	15,38%	5,52%	9,49%
Básica Primaria	9,03%	7,01%	11,44%	8,77%	10,98%	6,39%	8,11%	6,97%
Básica Secundaria	6,72%	3,45%	13,53%	8,64%	6,37%	4,00%	7,19%	6,01%
Media	10,13%	3,66%	8,03%	5,93%	4,90%	1,98%	4,90%	3,17%



**FIGURA 58: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR SARAVERENA**



### 9.6.8 Municipio de Tame

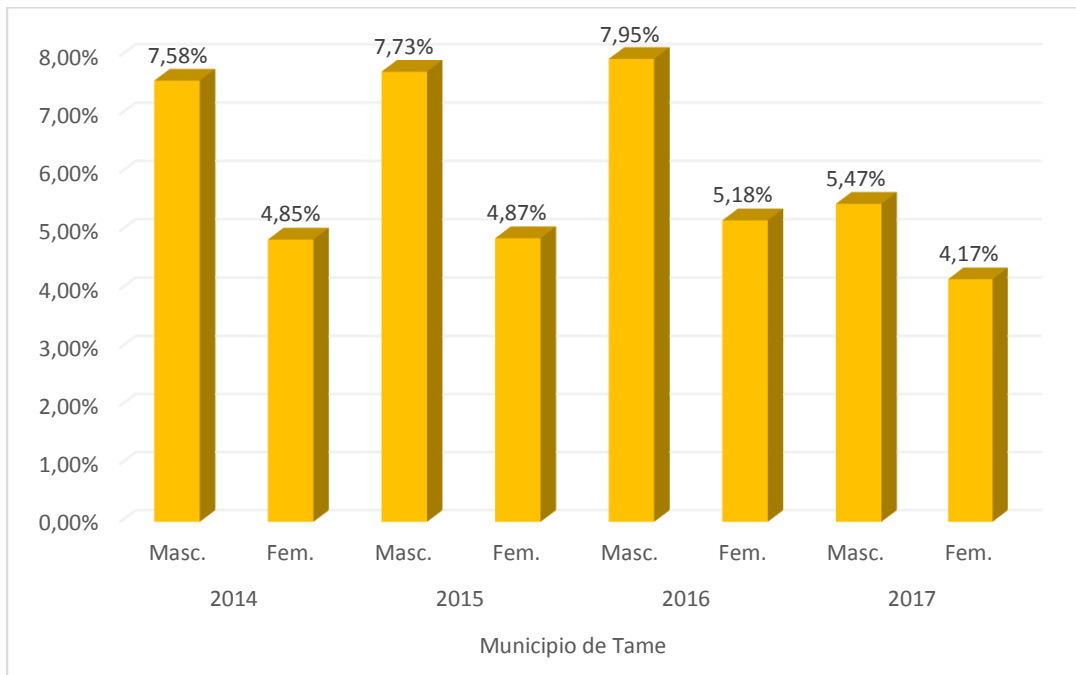
**TABLA 86: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR TAME**

Municipio de Tame								
	2014		2015		2016		2017	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
<b>Municipio</b>	<b>7,58%</b>	<b>4,85%</b>	<b>7,73%</b>	<b>4,87%</b>	<b>7,95%</b>	<b>5,18%</b>	<b>5,47%</b>	<b>4,17%</b>
<b>Urbana</b>	<b>5,12%</b>	<b>3,15%</b>	<b>6,07%</b>	<b>3,72%</b>	<b>4,83%</b>	<b>5,05%</b>	<b>6,33%</b>	<b>4,99%</b>
<b>Preescolar</b>	4,80%	4,23%	2,36%	1,98%	6,41%	4,29%	<b>2,07%</b>	<b>2,67%</b>
<b>Básica Primaria</b>	4,42%	2,39%	2,70%	1,55%	3,27%	3,95%	5,36%	4,89%
<b>Básica Secundaria</b>	6,98%	3,97%	10,16%	5,53%	13,87%	6,46%	8,72%	5,86%
<b>Media</b>	2,19%	2,90%	6,18%	4,88%	9,57%	4,78%	5,54%	4,02%



Rural	10,38%	7,06%	9,66%	6,44%	7,37%	5,35%	4,63%	3,25%
Preescolar	8,75%	5,28%	6,79%	7,02%	7,17%	4,97%	3,79%	3,43%
Básica Primaria	6,58%	5,63%	6,74%	3,83%	4,75%	3,79%	3,58%	2,48%
Básica Secundaria	15,72%	9,57%	15,74%	9,02%	13,10%	8,26%	7,27%	4,99%
Media	20,35%	8,49%	13,06%	11,66%	6,76%	6,35%	3,32%	2,23%

FIGURA 59: TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR TAME





## 9.7 INDICADOR: resultados pruebas saber

RESULTADOS PRUEBAS SABER 2017																
<b>INDICADOR PRUEBAS SABER MATEMATICAS</b>												<b>INDICADOR CATEGORIAS DE DESEMPEÑO 2017</b>				
GRADO 3				GRADOS				GRADO 9				CATEGORIA DE DESEMPEÑO	N° DE ESTABLECIMIENTOS OFICIALES	N° DE ESTABLECIMIENTOS NO OFICIALES		
2017				2017				2017								
A	S	M	I	A	S	M	I	A	S	M	I	A+				
22	27	35	15	11	18	33	39	2	35	52	11		2	4		
												A+	7	2		
												B	10	1		
												C	22	1		
												D	2	1		
<b>INDICADOR PRUEBAS SABER LENGUAJE</b>												<b>INDICADOR NIVELES DE DESEMPEÑO POR AREAS EVALUADAS PRUEBAS SABER 11-2017</b>				
GRADO 3				GRADOS				GRADO 9				NIVEL DE DESEMPEÑO	LECTURA CRITICA	MATEMATICAS	COMPETENCIAS CIUDADANAS	CIENCIAS NATURALES
2017				2017				2017								
A	S	M	I	A	S	M	I	A	S	M	I	1-AVANZADO	11%	5%	3%	3%
14	27	43	16	9	30	47	13	2	35	52	11	2-SATISFACTORIO	53%	52%	32%	38%
												3-MINIMO	34%	37%	51%	50%
												4-INSUFICIENTE	2%	5%	14%	8%
<b>CONVENCIONES</b> A AVANZADO S SATISFACTORIO M MINIMO I INSUFICIENTE												<b>INDICADOR PRUEBAS SABER 11 -2017 - INGLES</b>				
												NIVEL DE DESEMPEÑO	N° DE ESTABLECIMIENTOS OFICIALES			
												A-	47%			
												A1	34%			
												A2	14%			
												B1	5%			
												B+	0%			
Las pruebas de Ciencias Naturales y Competencias Ciudadanas de los grados 3 -5 y 9 no se aplicaron en el año 2017 FUENTE: www.icfes interactivo																

**TABLA 87: RESULTADOS PRUEBAS SABER**

## 9.8 Indicador: Tasa de Muertes Causa Externas en Niños, Niñas y Adolescentes

Se evidencia tasa de muertes por causa externa en niños, niñas y adolescentes, se evidencia que en el 2017 en el departamento se presentaron un total de 56 casos con una tasa de 24,78. Por ocurrencia se presentaron 31 casos con una tasa de 24,78 y por residencia reportando una tasa de 19,98 con 21 casos. El Municipio con la tasa más alta de mortalidad en residencia y ocurrencia para este periodo es Cravo Norte con un tasa de 64,64 para un total de 1 caso respectivo por ocurrencia y residencia.

Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificaron un total de 36 muertes reportando por ocurrencia 18 casos lo que corresponde a una tasa de 14,36 y por residencia tenemos un total de 18 mortalidades lo que corresponde a una tasa de 14,36 para el Departamento. El municipio con tasa más alta por ocurrencia y residencia con 4 casos respectivamente es Arauca con una tasa de 42,880.

**TABLA 88: TASA DE MUERTES CAUSA EXTERNAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Departamento y municipio	2017*						2018*					
	Ocurrencia			Residencia			Ocurrencia			Residencia		
	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000





<b>Arauca</b>	6	42.478	14,12	5	42.478	11,77	4	42.880	9,33	4	42.880	9,33
<b>Arauquita</b>	4	19.727	20,28	3	19.727	15,21	1	19.689	5,08	1	19.689	5,08
<b>Cravo Norte</b>	1	1.547	64,64	1	1.547	64,64	1	1.519	65,83	1	1.519	65,83
<b>Fortul</b>	3	12.320	24,35	2	12.320	16,23	1	12.361	8,09	1	12.361	8,09
<b>Puerto Rondón</b>	0	1.818	0,00	1	1.818	55,01	0	1.804	0,00	0	1.804	0,00
<b>Saravena</b>	14	22.830	61,32	8	22.830	35,04	8	22.811	35,07	9	22.811	39,45
<b>Tame</b>	3	24.393	12,30	5	24.393	20,50	3	24.299	12,35	2	24.299	8,23
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>125.113</b>	<b>24,78</b>	<b>25</b>	<b>125.113</b>	<b>19,98</b>	<b>18</b>	<b>125.363</b>	<b>14,36</b>	<b>18</b>	<b>125.363</b>	<b>14,36</b>

Fuente: 2017 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

Fuente: 2018 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

### 9.9 Indicador: Tasa de Homicidios en Niños, Niñas y Adolescentes

Se evidencia tasa de homicidios en niños, niñas y adolescentes, se evidencia que en el 2017 en el departamento se presentaron un total de 17 casos con una tasa por ocurrencia de 7,19 se presentaron 9 casos y por residencia reportando una tasa de 6,39 con 8 casos. El Municipio con la tasa más alta de mortalidad por homicidios en residencia es Saravena con una tasa de 17,52 con 4 casos notificados y ocurrencia de igual forma Saravena como municipio con más alta tasa de 21,90 con 4 casos.

**TABLA 89: TASA DE HOMICIDIOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Departamento y municipio	2017*						2018*					
	Ocurrencia			Residencia			Ocurrencia			Residencia		
	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 100000
<b>Arauca</b>	1	42.478	2,35	1	42.478	2,35	0	42.880	0,00	0	42.880	0,00
<b>Arauquita</b>	1	19.727	5,07	1	19.727	5,07	0	19.689	0,00	0	19.689	0,00
<b>Cravo Norte</b>	0	1.547	0,00	0	1.547	0,00	0	1.519	0,00	0	1.519	0,00
<b>Fortul</b>	2	12.320	16,23	1	12.320	8,12	0	12.361	0,00	0	12.361	0,00
<b>Puerto Rondón</b>	0	1.818	0,00	0	1.818	0,00	0	1.804	0,00	0	1.804	0,00
<b>Saravena</b>	5	22.830	21,90	4	22.830	17,52	4	22.811	17,54	4	22.811	17,54
<b>Tame</b>	0	24.393	0,00	1	24.393	4,10	1	24.299	4,12	1	24.299	4,12



Total	9	125.113	7,19	8	125.113	6,39	5	125.363	3,99	5	125.363	3,99
Fuente: 2017 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares												
Fuente: 2018 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares												

Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificaron un total de 10 muertes por homicidio reportando por ocurrencia 5 casos lo que corresponde a una tasa de 3,99 y por residencia tenemos un total de 5 casos mortalidades lo que corresponde a una tasa de 3,99 para el Departamento. El municipio con tasa más alta por ocurrencia y residencia es Municipio de Saravena con 4 casos respectivos cada uno y con tasa de 3,99 respectivamente.

### 9.10 Indicador. Tasa de Muertes por Otros Accidentes en Niños, Niñas y Adolescentes

Se evidencia tasa de muertes por otros accidentes en niños, niñas y adolescentes, se evidencia que en el 2017 en el departamento se presentaron un total de 13 casos con una tasa por ocurrencia de 5,59 se presentaron 7 casos y por residencia reportando una tasa de 4,80 con 6 casos. El Municipio con la tasa más alta de mortalidad por muertes por otros accidentes en residencia es Araucita con una tasa de 5,07 con 1 casos notificados y ocurrencia de igual forma Saravena como municipio con más alta tasa de 13,14 con 3 casos.

**TABLA 90: TASA DE MUERTES POR OTROS ACCIDENTES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Departamento y municipio	2017*						2018*					
	Ocurrencia			Residencia			Ocurrencia			Residencia		
	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 1000 00	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 1000 00	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 1000 00	Mortalidad 0 - 19 años	Población de 0 - 19 años	Tasa por 1000 00
Arauca	3	42.478	7,06	2	42.478	4,71	3	42.880	7,00	3	42.880	7,00
Araucita	0	19.727	0,00	1	19.727	5,07	1	19.689	5,08	1	19.689	5,08
Cravo Norte	0	1.547	0,00	0	1.547	0,00	0	1.519	0,00	0	1.519	0,00
Fortul	0	12.320	0,00	1	12.320	8,12	1	12.361	8,09	1	12.361	8,09
Puerto Rondón	0	1.818	0,00	0	1.818	0,00	0	1.804	0,00	0	1.804	0,00
Saravena	3	22.830	13,14	1	22.830	4,38	1	22.811	4,38	1	22.811	4,38
Tame	1	24.393	4,10	1	24.393	4,10	0	24.299	0,00	0	24.299	0,00
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>125.113</b>	<b>5,59</b>	<b>6</b>	<b>125.113</b>	<b>4,80</b>	<b>6</b>	<b>125.363</b>	<b>4,79</b>	<b>6</b>	<b>125.363</b>	<b>4,79</b>



Fuente: 2017 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

Fuente: 2018 UAESA - Estadísticas Vitales - Datos preliminares

Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificaron un total de 12 muertes por otros accidentes reportando por ocurrencia 6 casos lo que corresponde a una tasa de 4,79 y por residencia tenemos un total de 6 casos mortalidades lo que corresponde a una tasa de 4,79 para el Departamento. El municipio con tasa más alta por ocurrencia y residencia es Fortul con 8,09 respectivamente un caso por cada uno.

### 9.11 Indicador: Numero de Niñas, Niños y Adolescentes Lesionados por Pólvora

Se evidencia un número de niños, niñas y adolescentes en el 2017 en el departamento se presentaron un total de 3 casos de los cuales 2 casos corresponden al Municipio de Arauquita y 1 caso corresponde a un niño residente en la Victoria, Apure (Venezuela) y consulta al servicio de urgencias del Hospital San Lorenzo de Arauquita. Para el periodo de enero a junio de 2018 se notificó para el Departamento 1 caso por lesión de pólvora de igual manera corresponde a un adolescente residente de Victoria, Apure y consulta al servicio de urgencias del Hospital San Lorenzo de Arauquita.

### 9.12 Indicador: mortalidad en jóvenes 18 a 28 años por malaria

Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por malaria para jóvenes entre 18-28 años en el Departamento de Arauca.

TABLA 91: MORTALIDAD EN JÓVENES 18 A 28 AÑOS POR MALARIA

Departamento municipio	2017*				2018*			
	Ocurrencia		Residencia		Ocurrencia		Residencia	
	Mortalidad Malaria	por	Mortalidad Malaria	por	Mortalidad Malaria	por	Mortalidad Malaria	por
Arauca	0		0		0		0	
Arauquita	0		0		0		0	
Cravo Norte	0		0		0		0	
Fortul	0		0		0		0	
Puerto Rondón	0		0		0		0	
Saravena	0		0		0		0	
Tame	0		0		0		0	



Total	0	0	0	0
Fuente: 2017 UAESA – Sivigila- Fuente: 2018 UAESA - Sivigila - Datos preliminares				

### 9.13 Indicador: Mortalidad en Jóvenes 18 A 28 años Por Dengue

Durante los periodos de referencia no se han notificado casos de mortalidad por malaria para jóvenes entre 18-28 años en el Departamento de Arauca.

**TABLA 92: MORTALIDAD EN JÓVENES 18 A 28 AÑOS POR DENGUE**

Departamento y municipio	2017*				2018*			
	Ocurrencia		Residencia		Ocurrencia		Residencia	
	Mortalidad Dengue	por	Mortalidad Dengue	por	Mortalidad Dengue	por	Mortalidad Dengue	por
Arauca	0		0		0		0	
Arauquita	0		0		0		0	
Cravo Norte	0		0		0		0	
Fortul	0		0		0		0	
Puerto Rondón	0		0		0		0	
Saravena	0		0		0		0	
Tame	0		0		0		0	
<b>Total</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>	
Fuente: 2017 UAESA - Sivigila								
Fuente: 2018 UAESA - Sivigila - Datos preliminares								

### 9.14 Indicador: Derecho a la Seguridad Social: Porcentaje de Jóvenes (18-28 años) afiliados al SGSSS.



**FIGURA 60: EL TOTAL DE ASEGURADOS AL SGSSS DE LOS JÓVENES DE 18 -28 AÑOS**

MUNICIPIO	REGIMEN SUBSIDIADO						REGIMEN CONTRIBUTIVO			TOTAL ASEGURADOS
	JOVENES (18 -28 AÑOS)						JOVENES (18 -28 AÑOS)			
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	URBANO	RURAL	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	
ARAUCA	5,006	6,140	11,146	9,287	1,859	11,146	2431	2352	4783	15,929
ARAUQUITA	3,060	3,292	6,352	2,276	4,076	6,352	336	254	590	6,942
CRAVO NORTE	287	279	566	423	143	566	38	48	86	652
FORTUL	1,692	1,767	3,459	1,197	2,262	3,459	115	115	230	3,689
PUERTO RONDON	376	356	732	499	233	732	40	28	68	800
SARAVENA	4,012	4,629	8,641	5,426	3,215	8,641	851	799	1650	10,291
TAME	3,725	4,340	8,065	3,943	4,122	8,065	769	608	1377	9,442
<b>TOTAL</b>	<b>18,158</b>	<b>20,803</b>	<b>38,961</b>	<b>23,051</b>	<b>15,910</b>	<b>38,961</b>	<b>4,580</b>	<b>4,204</b>	<b>8,784</b>	<b>47,745</b>

Fuente: Base de Datos única de Afiliados - BDUA ADRES - Corte: 29 de Julio de 2018.

El total de Asegurados al SGSSS de los Jóvenes de 18 -28 años en el régimen subsidiado es de 38.961 que representa el 19% del total de la población asegurada y 8.784 del régimen contributivo que representa el 21% del total asegurado para este régimen.

### Acciones de afiliación de esta población:

Los Municipios del Departamento de Arauca con la Coordinación de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, han desarrollado una serie de actividades para elevar coberturas de la Población Pobre No Asegurada – PPNA entregadas en el mes de febrero de 2018 por parte del Ministerio de Salud y Protección Social. Mediante cruces de información esta PPNA entregada por el Min salud fue depurada y se desarrollaron las respectivas actividades que indica la Resolución 1268 de 2017 en cuanto a la búsqueda activa de esta población con el fin de asegurarlos; en caso contrario, la entidad territorial procede a realizar la Afiliación por Oficio; de esta manera se garantiza que esta población esté debidamente asegurada.

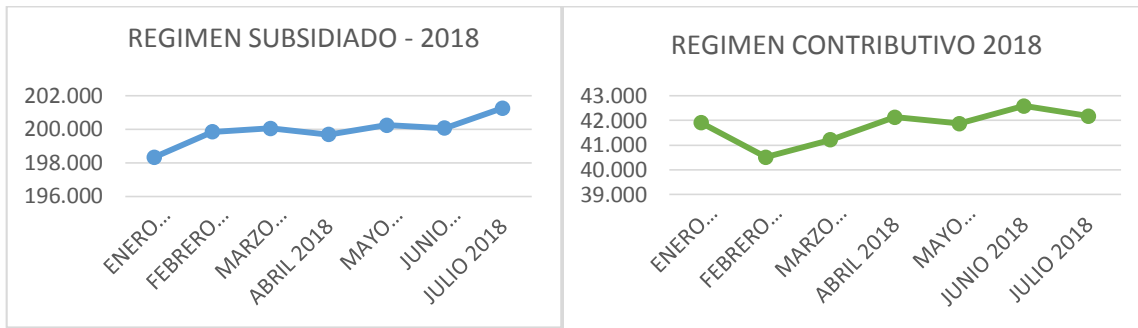
Los Municipios del Departamento de Arauca; además, han desarrollado jornadas de afiliación masiva con la participación de las EAPB que pueden afiliar y la difusión a la comunidad de hacer operaciones de aseguramiento a través de la plataforma [www.miseguridadsocial.gov.co](http://www.miseguridadsocial.gov.co) del Minsalud para hacer solicitudes transaccionales que le evite al usuario pérdida de tiempo y dé la certidumbre de que los traslados entre EPS, inclusiones de miembros a núcleo familiar y exclusiones se harán efectivos en las fechas indicadas por el Sistema de Afiliación Transaccional – SAT (Decreto 2353 de 2015 y resolución 768 de 2018).

Evolución del Aseguramiento del Departamento de Arauca 2018





**FIGURA 61: EVOLUCIÓN DEL ASEGURAMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA 2018**



9.15 Indicador: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - CDI.

**TABLA 93: NUMERO DE NIÑAS Y NIÑOS EN PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ICBF - CDI.**

SERVICIO - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI)			
CENTRO ZONAL	MUNICIPIOS	2017	2018
CZ ARAUCA	ARAUCA	930	930
	CRAVO NORTE	70	70
CZ SARAVENA	ARAUQUITA	240	240
	FORTUL	300	300
	SARAVENA	240	240
CZ TAME	PUERTO RONDON	100	80
	TAME	1020	1040
	<b>TOTAL</b>	<b>2900</b>	<b>2900</b>

Fuente: Sistema de Información Cuéntame.



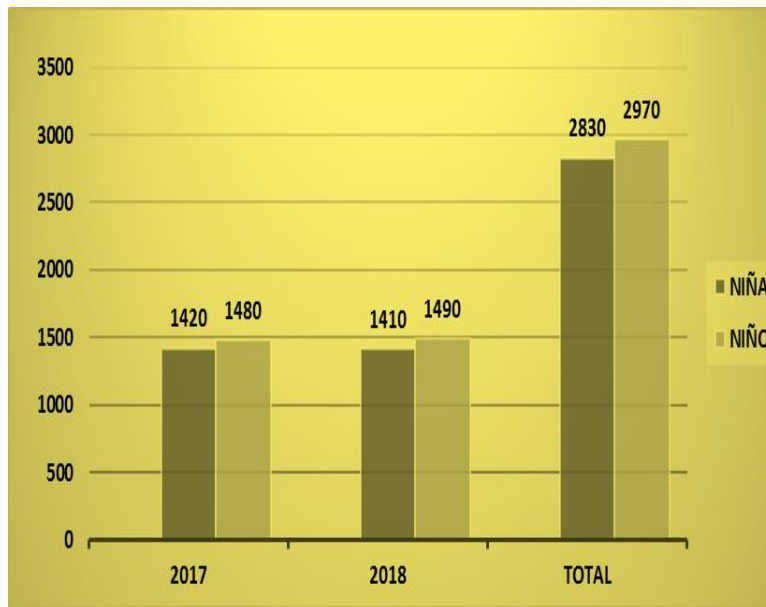
Durante el periodo del 2017 y la vigencia a junio del 2018, en la modalidad Centro de



Desarrollo infantil se atendió un total de cupos por cada año de 2900 niños y niñas en el Departamento de Arauca.

Considerando que la Política para la Primera Infancia, propende por garantizar una educación inicial, en el marco de una atención integral en cuidado, nutrición, educación y salud a los niños y niñas menores de cinco años, especialmente aquellos en condición de vulnerabilidad, el Departamento de Arauca ha apoyado la consolidación y puesta en marcha de dicha política, que opera en 7 municipios. Así mismo ha impulsado la articulación de los niveles educativos, primera infancia con preescolar.

GENERO	2017	2018	TOTAL
NIÑA	1420	1410	2830
NIÑO	1480	1490	2970
<b>TOTAL</b>	<b>2900</b>	<b>2900</b>	<b>5800</b>



Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca.

En los CDI en la vigencia 2017 se atendió 1420 niñas y en la vigencia 2018 se atendieron 1410 cupos de género femenino en el Departamento de Arauca, para un total de 2830 niñas, para el caso de los niños en la vigencia 2017 se ejecutaron 1480 cupos, y para la vigencia 2018 se atendieron 1490 cupos para un total de 2970 cupos para los niños a nivel Departamental. En los Centros de Desarrollo infantil se atiende en el rango de edad de 6 meses a 5 años, para un total de 5800 cupos atendidos entre las dos vigencias.

#### 9.16 Indicador: Número de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - DIMF

**TABLA 94: NUMERO DE NIÑAS Y NIÑOS EN PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ICBF - DIMF**

SERVICIO - DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)			
CENTRO ZONAL	MUNICIPIOS	2017	2018



CZ ARAUCA	ARAUCA	2100	2100
	CRAVO NORTE	150	150
CZ SARAVERENA	ARAUQUITA	950	950
	FORTUL	600	600
	SARAVERENA	1500	1500
	CUBARA	150	150
CZ TAME	PUERTO RONDON	150	150
	TAME	1650	1650
	<b>TOTAL</b>	<b>7250</b>	<b>7250</b>
Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca.			





En la Modalidad Desarrollo infantil en medio Familiar en el departamento de Arauca se atendió un total de 7250 cupos para la vigencia 2017 y 7250 cupos en la vigencia 2018, en el Municipio de Arauca tanto para la vigencia 2017 y el año en curso 2018 se ejecuto un total un total de 2100, de igual manera para el Municipio de Cravo Norte se atendio un total de 150 cupos en el año 2017 y 2018; en el Municipio de Arauquita se atendieron para la vigencia 2017 un total de 950 cupos como tambien para la vigencia 2018 un total de 950 cupos ejecutados; en el Municipio de Fortul para la vigencia 2017 se atendieron 600 cupos y en este año 2018 un total de 600 cupos atendidos; para el Municipio de Saravena en cada una de las vigencias se atendio un total de 1500 cupos; en el Municipio de Cubara se ejecutaron en el año 2017 un total de 150 cupos y en la vigencia 2018 un total de 150 cupos; al igual que para el Municipio de Puerto Rondon se ejecuto en las dos vigencias un total de 150 cupos y para el caso del Municipio de Tame se atendieron 1650 niños y niñas tanto para la vigencia 2017 como para lo transcurrido del año 2018.

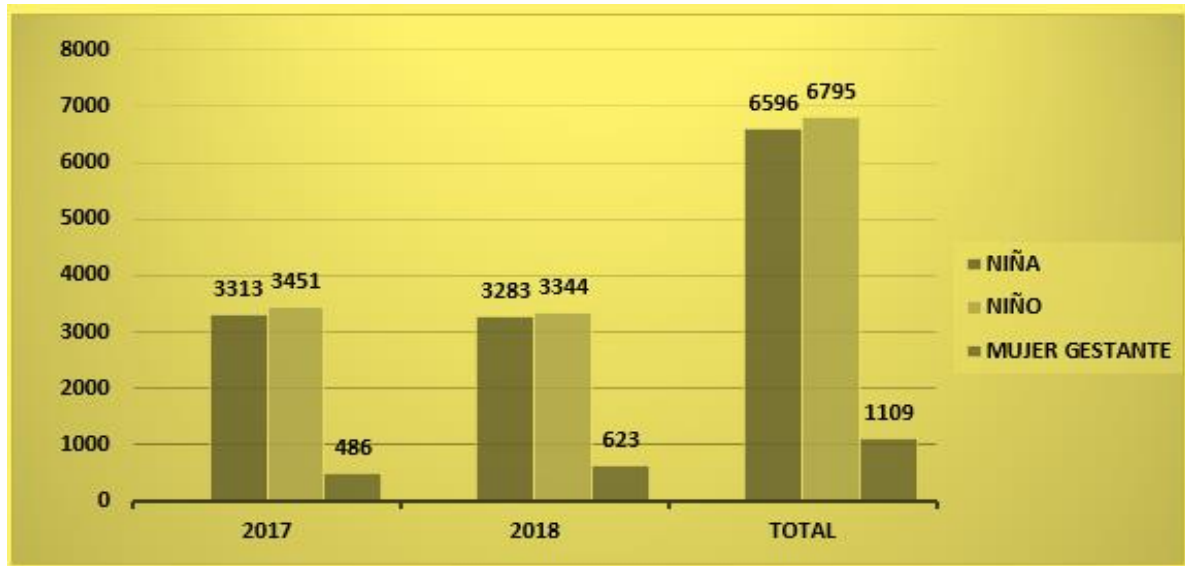
El Programa focaliza como población objeto : Municipios con mayor índice de Necesidades Básicas Insatisfechas ,Niños pertenecientes a familias en situación de pobreza extrema, Niños de bajos recursos o en condición de desplazamiento ubicados en zonas rurales dispersas o urbano marginales, Niños de familias afectadas por el conflicto armado.

GENERO	2017	2018	TOTAL
<b>NIÑA</b>	3313	3283	6596
<b>NIÑO</b>	3451	3344	6795
<b>MUJER GESTANTE</b>	486	623	1109
<b>TOTAL</b>	<b>7250</b>	<b>7250</b>	<b>14500</b>



Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca



En la Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar se atendió durante el año 2017 y lo recorrido del año 2018 un total de 14500 niños, niñas y mujeres gestantes en el Departamento de Arauca, de los cuales para la vigencia 2017 pertenecen 3313 cupos al género femenino, 3451 del género masculino y 486 mujeres gestantes, para la vigencia 2018 se atendieron 3283 niñas, 3344 niños y 623 mujeres gestantes.

### 9.17 Indicador: Numero de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF - HI

TABLA 95: 1.1 NUMERO DE NIÑAS Y NIÑOS EN PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ICBF - HI

SERVICIO - HOGAR INFANTIL (HI)			
CENTRO ZONAL	MUNICIPIOS	2017	2018
CZ ARAUCA	ARAUCA	130	130
	CRAVO NORTE	0	0
	ARAUQUITA	150	150
CZ SARAVERENA	FORTUL	100	100
	SARAVERENA	260	260
	CUBARA	120	120
	PUERTO RONDON	0	0
CZ TAME	PUERTO RONDON	0	0

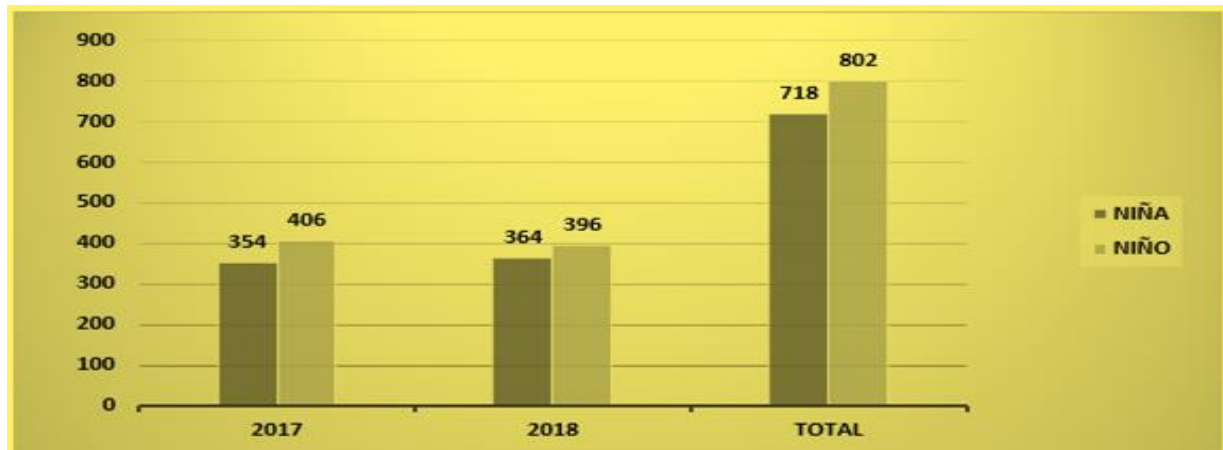


	TAME	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>760</b>	<b>760</b>

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca

En los Hogares Infantiles del Departamento de Arauca se atendieron un total de 760 niños y niñas tanto para la vigencia 2017 y 2018, de los cuales 130 cupos son del Municipio Arauca, 150 del Municipio de Arauquita, 100 cupos atendido para el Municipio de Fortul, 260 cupos para el Municipio de Saravena y un total de 120 cupos ejecutados en las dos vigencias en el Municipio de Cubara.

GENERO	2017	2018	TOTAL
<b>NIÑA</b>	354	364	718
<b>NIÑO</b>	406	396	802
<b>TOTAL</b>	<b>760</b>	<b>760</b>	<b>1520</b>



Para la vigencia 2017 en los hogares infantiles se han atendido un total 354 niñas y un total de 406 niños, en relacion a lo transcurrido de la vigencia 2018 se ejecutaron un total de 364 cupos pertenecientes al genero femenino y 396 al genero masculino.



9.18 Indicador: Número de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF- MODALIDAD PROPIA.

**TABLA 96: NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS EN PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ICBF- MODALIDAD PROPIA**

SERVICIO - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL			
CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	2017	2018
CZ TAME	TAME	179	179
	TOTAL	179	179

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca



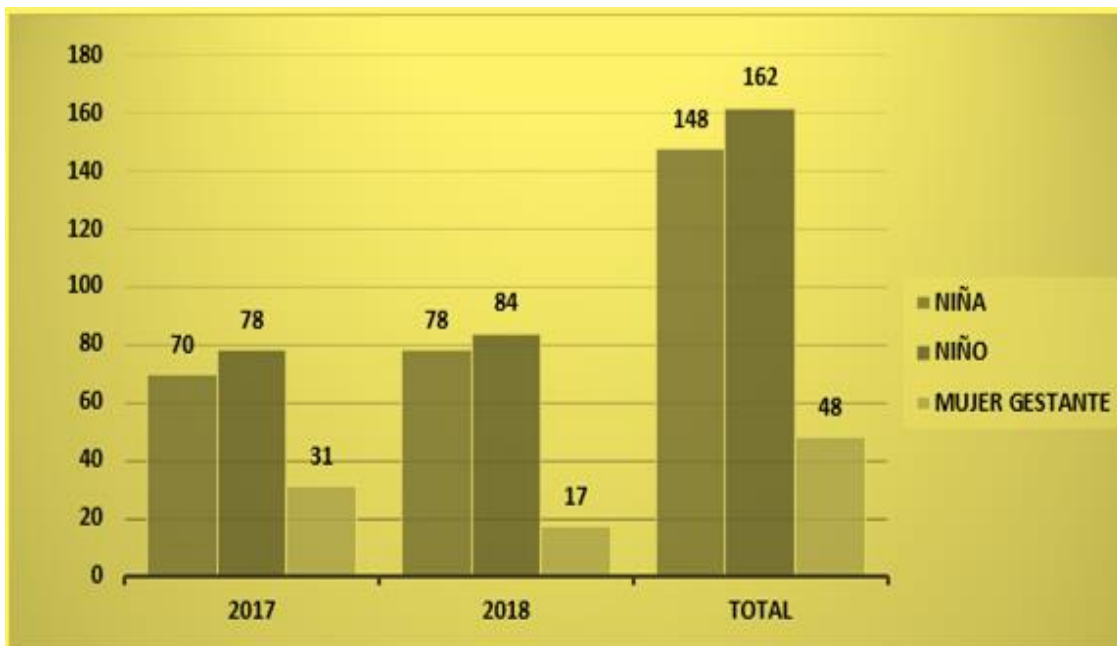
Para el año 2017 se inicio con la operación de esta nueva modalidad de primera infancia con un enfoque diferencial, aportando a mejorar las condiciones de las comunidades indígenas del Departamento de Arauca, para este proceso de atención solo se esta ejecutando en el Municipio de Tame con un total de 179 cupos para cada una de la vigencias.



Esta modalidad funciona en los territorios étnicos, zonas rurales y rurales dispersas del departamento de Arauca busca garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños en primera infancia y mujeres gestantes en el marco de la atención integral con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad desde lo propio y lo intercultural para responder a las características propias de nuestro territorio y comunidades.

GENERO	2017	2018	TOTAL
NIÑA	70	78	148
NIÑO	78	84	162
MUJER GESTANTE	31	17	48
TOTAL	179	179	358

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca

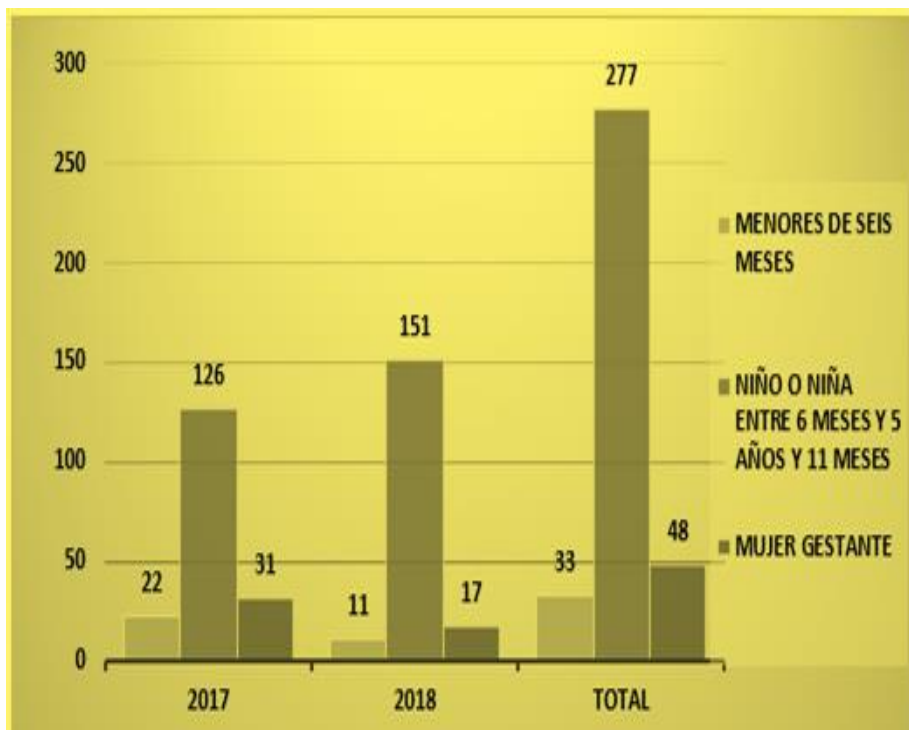


En la modalidad de Atención Propia e Intercultural en el Municipio de Tame para la vigencia 2017 se atendieron un total de 70 niñas, 78 niños y 31 mujeres gestantes, en relación a la vigencia 2018, 78 pertenencia al genero femenino, 84 al genero masculino y 17 mujeres gestantes.



RANGO DE EDADES	2017	2018	TOTAL
MENORES DE SEIS MESES	22	11	33
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	126	151	277
MUJER GESTANTE	31	17	48
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>179</b>	<b>358</b>

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca



En relación al rango de edad en la vigencia 2017 se atendieron un total 22 menores de seis meses, 126 niños o niñas entre 6 meses, 5 años y 11 meses de edad, y 31 mujeres gestantes, para la vigencia 2018 se atendieron un total de 11 menores de seis meses, 151 niños o niñas entre 6 meses, 5 años y 11 meses de edad, y 17 mujeres gestantes.





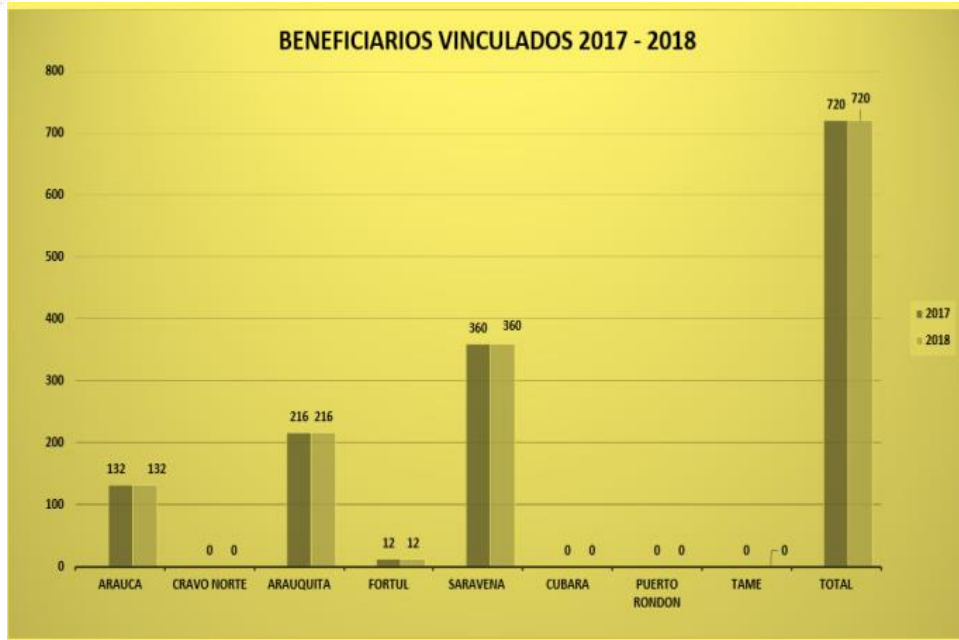
9.19 Indicador: Número de niños y niñas atendidos en hogares Comunitarios de Bienestar – HCB familiares, FAMI, Grupal y establecimiento de Reclusión y otras formas de atención

**TABLA 97: NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS EN HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR – HCB FAMILIARES, FAMI, GRUPAL Y ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN Y OTRAS FORMAS DE ATENCIÓN**

SERVICIO - HCB TRADICIONAL- COMUNITARIO (T)			
CENTRO ZONAL	MUNICIPIOS	2017	2018
<b>CZ ARAUCA</b>	ARAUCA	132	132
	CRAVO NORTE	0	0
<b>CZ SARAVERENA</b>	ARAUQUITA	216	216
	FORTUL	12	12
	SARAVERENA	360	360
	CUBARA	0	0
<b>CZ TAME</b>	PUERTO RONDON	0	0
	TAME	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>720</b>	<b>720</b>
<b>Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca.</b>			



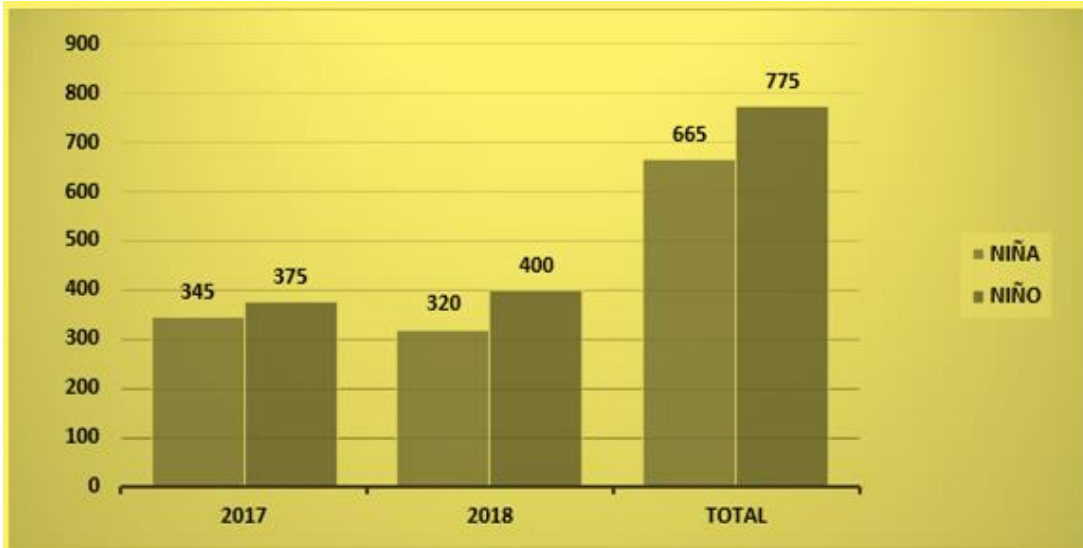
En el



Departamento de Arauca en el año 2017 y corte de junio 2018, se están atendiendo un total de 720 niños, niñas y gestantes en los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar Tradicional – Comunitario, esta modalidad solo se ejecuta en el Municipio de Arauca, Arauquita, Fortul y Saravena, para el Municipio de Arauca en las dos vigencias se atendieron un total de 132 cupos, en el Municipio de Arauquita con un total de 216 cupos tanto para el año 2017 como para el año 2018, para el caso del Municipio de Fortul en el año 2017 y 2018 se atendieron un total de 12 niños y niñas, y en el Municipio de Saravena se ejecutaron 360 cupos en las dos vigencias con la misma cantidad.

GENERO	2017	2018	TOTAL
NIÑA	345	320	665
NIÑO	375	400	775
TOTAL	720	720	1440

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca.



En los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar Tradicional – Comunitario en el Departamento de Arauca se atendieron para el año 2017 un total de 345 niñas y 375 niños, para la vigencia 2018 a corte de 30 de junio se ejecutaron 320 cupos pertenecientes al género femenino y 400 de género masculino.

SERVICIO - HCB FAMI-FAMILIAR TRADICIONAL			
CENTRO ZONAL	MUNICIPIOS	2017	2018
CZ ARAUCA	CRAVO NORTE	36	36
	ARAUQUITA	120	120
TOTAL		156	156

Fuente: Sistema de Información Cuéntame Regional ICBF Arauca.



En la modalidad de servicio de Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar – FAMI- Tradicional, para la vigencia 2017 se atendió un total de 156 cupos, y para el año 2018 también un total de 156 cupos, de los cuales 36 pertenece al Municipio de Cravo Norte de jurisdicción del Centro Zonal de Arauca y 120 cupos del Municipio de Araucuita de jurisdicción del Municipio de Saravena.

En la vigencia 2017 se atendieron un total de 60 niñas, 73 niños y 23 mujeres gestantes en la modalidad de servicio de Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar – FAMI- Tradicional, para el caso de la vigencia 2018 se ejecutaron un total de 61 cupos pertenecientes al género femenino, 66 al género masculino y 29 mujeres gestantes.

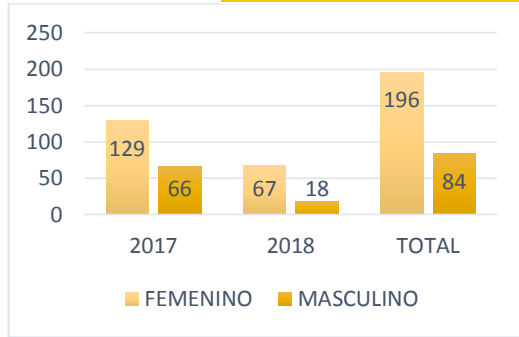
### 9.20 Indicador: Número De Niños, Niñas Y Adolescentes Atendidos Por El Icbf Con Proceso Administrativos De Restablecimientos De Derechos – Pard.

**TABLA 98: NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ATENDIDOS POR EL ICBF CON PROCESO ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTOS DE DERECHOS – PARD.**

SEXO	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
FEMENINO	129	67	196



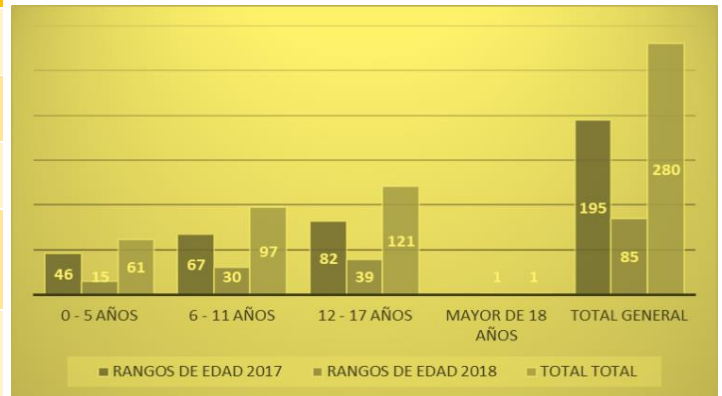
<b>MASCULINO</b>	66	18	84
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>195</b>	<b>85</b>	<b>280</b>
<b>FUENTE:</b> Sistema de Información Misional - SIM.			



FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM

Tabla Restablecimiento de Derechos Rangos de edad.

RANGOS DE EDAD	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
0 - 5 AÑOS	46	15	61
6 - 11 AÑOS	67	30	97
12 - 17 AÑOS	82	39	121
MAYOR DE 18 AÑOS		1	1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>195</b>	<b>85</b>	<b>280</b>
<b>FUENTE:</b> Sistema de Información Misional - SIM.			



Distribución Rangos de edad

FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.





De acuerdo con la información relacionada y graficada anteriormente, se reporta que durante el periodo 2017 y lo recorrido del 2018, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Arauca ha atendido 280 Niños, Niñas y Adolescentes mediante su vinculación al Proceso de Atención de Restablecimiento de Derecho.

Dicha atención se ha realizado a través de los Centros Zonales del Departamento Arauca como se señala en la tabla “Distribución de cupos por Centro Zonal”

Los niños, niñas y adolescentes atendidos mediante el proceso PARD oscilan en edades de 0 a 18 años o más, existiendo una mayor prevalencia en el grupo etario entre 12 a 17 años de edad. Así como una mayor prevalencia de atención de niños, niñas y adolescentes del género femenino (ver tabla Restablecimiento de Derechos Rangos de edad).

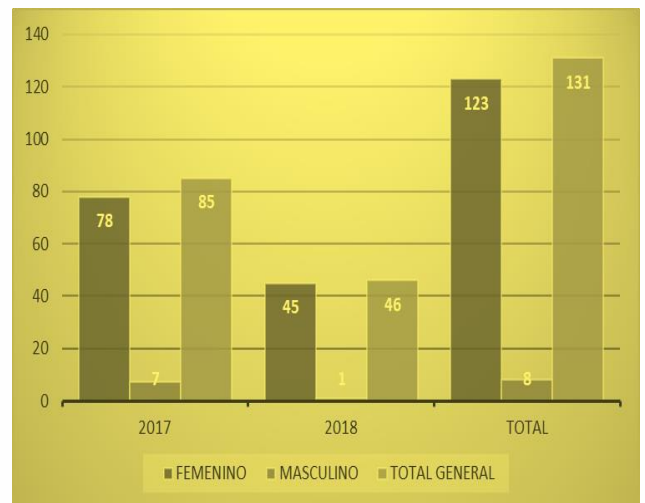
### 9.21 Indicador: Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con proceso Administrativos de restablecimientos de Derechos – PARD. Identificados como víctimas de violencia sexual.

Tabla Distribución por género.

Gráfica Distribución por género

**TABLA 99: NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ATENDIDOS POR EL ICBF CON PROCESO ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTOS DE DERECHOS – PARD. IDENTIFICADOS COMO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.**

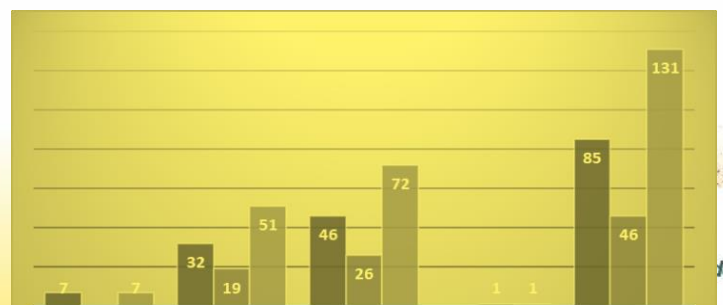
SEXO	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
FEMENINO	78	45	123
MASCULINO	7	1	8
TOTAL, GENERAL	85	46	131
FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.			



FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM

Tabla Restablecimiento de Derechos Rangos de edad. Gráfica Distribución Rangos de edad

TOTAL	TOTAL
-------	-------



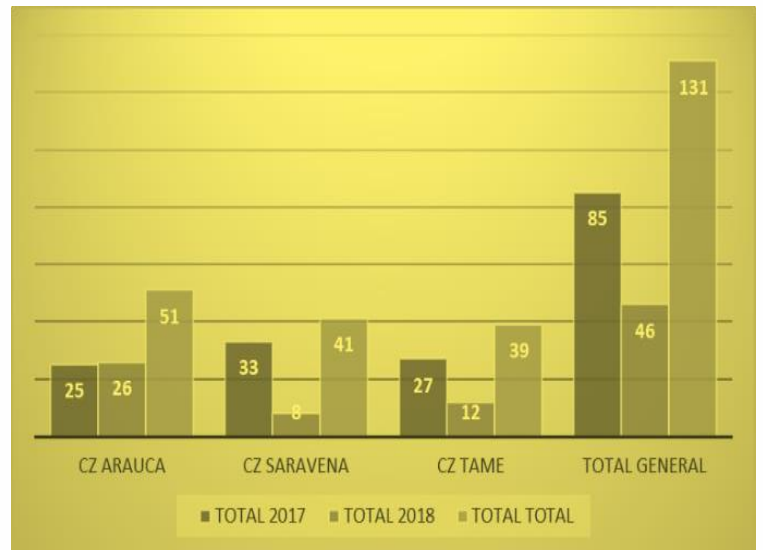


RANGOS DE EDAD	2017	2018	
0 - 5 AÑOS	7		7
6 - 11 AÑOS	32	19	51
12 - 17 AÑOS	46	26	72
MAYOR DE 18 AÑOS		1	1
TOTAL GENERAL	85	46	131
<b>FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.</b>			

Tabla Distribución de cupos por Centro Zonal

Gráfica Distribución por Centros Zonal

CENTRO ZONAL	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
CZ ARAUCA	25	26	51
CZ SARAVERENA	33	8	41
CZ TAME	27	12	39
TOTAL, GENERAL	85	46	131
<b>FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.</b>			





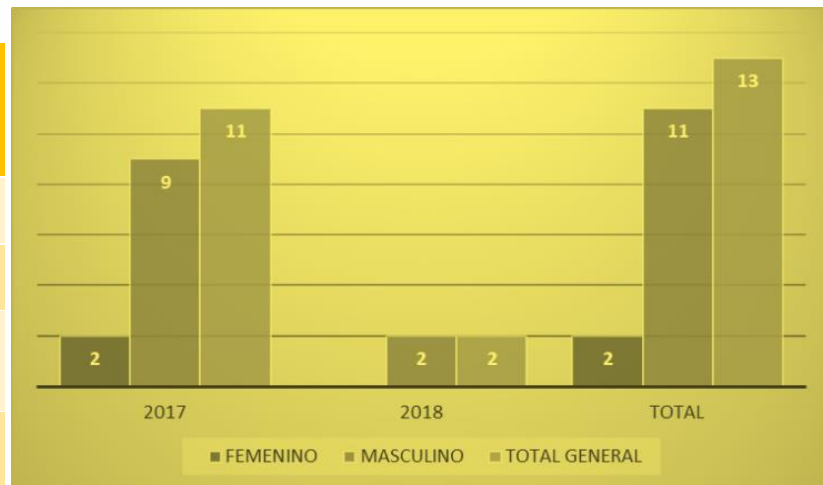
Durante el año 2017 y lo recorrido del 2018, han sido atendidos e identificados como víctimas de violencia sexual 131 niño, niñas y adolescentes, de los cuales 123 pertenecen al género femenino y 8 del género masculino (detallar tabla Distribución por género), con edades comprendidas entre 0 y 18 años o más, existiendo una mayor prevalencia en el grupo etario de 12 a 17 años, seguido del grupo etario de 6 a 11 años de edad, tal como se especifica en la tabla Restablecimiento de Derechos Rangos de edad. La atención a los niños, niñas y adolescentes se llevado a cabo en los Centros Zonales Arauca, Saravena y Tame, existiendo una mayor representatividad de casos en el municipio de Arauca, seguido por Saravena y Tame respectivamente.

Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con proceso Administrativos de restablecimientos de Derechos – PARD identificados en situación de calle (información solo para Municipios).

Tabla Distribución por género.

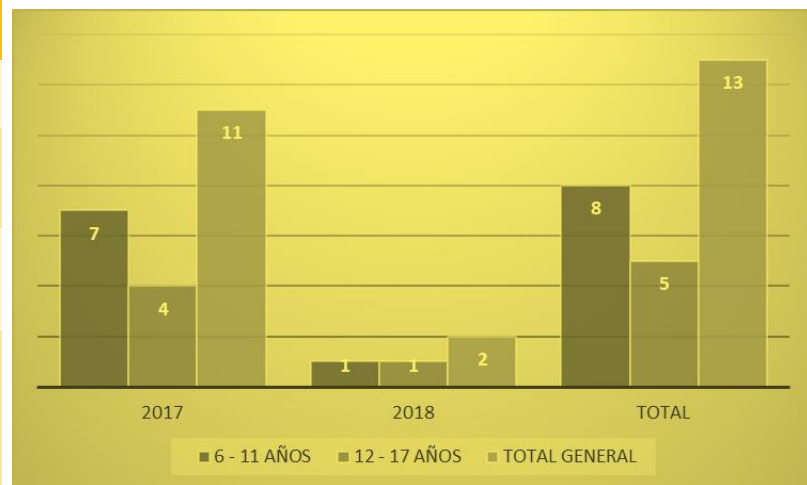
SEXO	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
FEMENINO	2		2
MASCULINO	9	2	11
TOTAL GENERAL	11	2	13
FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.			

Gráfica Distribución por género



RANGOS DE EDAD	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
6 - 11 AÑOS	7	1	8
12 - 17 AÑOS	4	1	5
TOTAL GENERAL	11	2	13
FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.			

Tabla NNA Restablecimiento





especifica en la tabla NNA Restablecimiento de Derechos Rangos de edad.

La atención a los niños, niñas y adolescentes se llevado a cabo en los Centros Zonales Arauca, Saravena y Tame (ver tabla N° 11).

### 9.22 Indicador: Número de niñas, niños y adolescentes desvinculados de grupos armados al margen de la ley.

Programa de atención especializado para el restablecimiento de derechos a niños, niñas y adolescentes víctimas de reclutamiento ilícito que se desvinculan de los grupos armados organizados al margen de la ley. Año de Ingreso al Programa

**Tabla Distribución municipio de desvinculación**

**TABLA 100: NÚMERO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DESVINCULADOS DE GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LA LEY**

Departamento de Desvinculación	Municipio de Desvinculación	2017	2018	Total
Arauca	Arauca	7	0	7
	Arauquita	0	2	2
	Fortul	3	3	6
	Puerto Rondón	0	1	1
	Saravena	0	1	1
	Tame	1	3	4
<b>Total, Niños, niñas y adolescentes</b>		<b>11</b>	<b>10</b>	<b>21</b>

Fuente: Sistema de Información Programa de atención especializado para el restablecimiento de derechos a niños, niñas y adolescentes víctimas de reclutamiento ilícito que se desvinculan de los grupos armados organizados al margen de la ley. Fecha: junio 30 de 2018.

Durante el año 2017 y lo recorrido del 2018, han sido atendidos e identificados un total de 21 casos de desvinculados en el departamento de Arauca, para un total de 11 procesos atendidos en el año 2017 y 10 procesos en transcurso del año 2018.

### 9.23 Indicador: Números de niñas, niños y adolescentes lesionados por pólvora.



Tabla Distribución por género

Gráfica Distribución por género

TABLA 101: NÚMEROS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES LESIONADOS POR PÓLVORA.

SEXO	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
FEMENINO		1	1
MASCULINO		1	1
TOTAL, GENERAL	0	2	2
FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.			

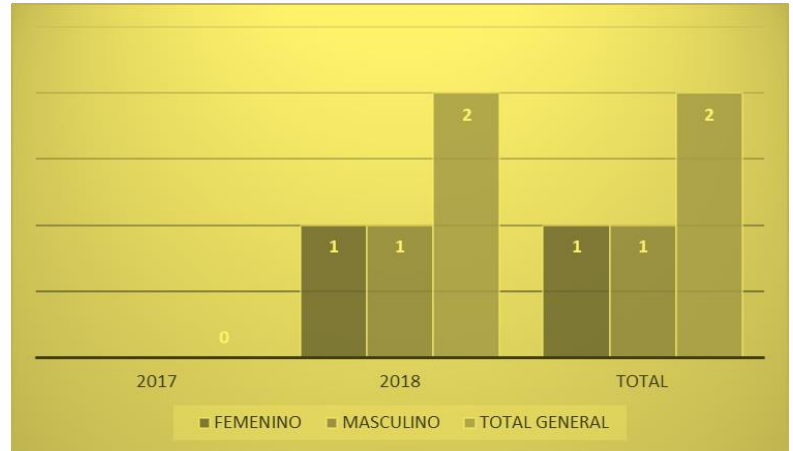


Tabla Distribución por rango de edad

Gráfica Distribución por rango de edad

RANGOS DE EDAD	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
0 - 5 AÑOS		1	1
12 - 17 AÑOS		1	1
TOTAL GENERAL	0	2	2
FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.			

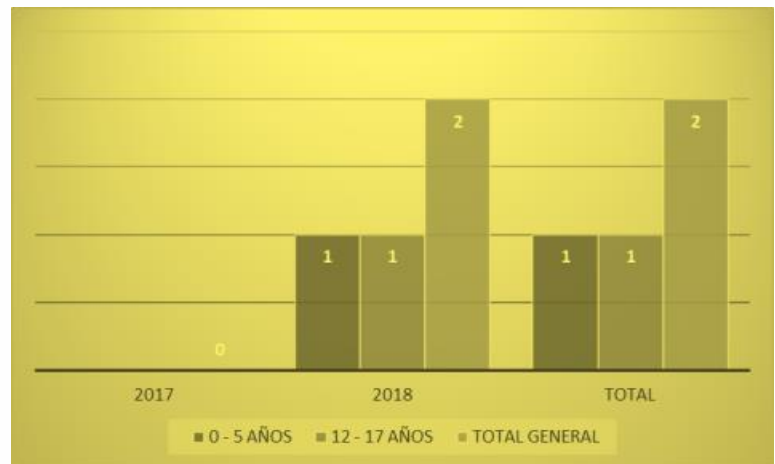






Tabla Distribución de cupos por Centro Zonal

CENTRO ZONAL	TOTAL		TOTAL
	2017	2018	
CZ SARAVERA		2	2
TOTAL GENERAL	0	2	2
FUENTE: Sistema de Información Misional - SIM.			



Durante el año 2017 y lo recorrido del 2018, han sido atendidos e identificados como población lesionados por pólvora de 2 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 1 pertenecen al género femenino y 1 al género masculino (detallar tabla Distribución por género), con edades comprendidas 0 - 5 años y 12 - 17 años. La atención de los casos se llevado a cabo en el Centro Zonal Saravena (ver tabla N° 15).

#### 9.24 Indicador: Número de adolescentes entre 14 y 17 infractores de la Ley Penal vinculados al SRPA.

Tabla Ingresos al SRPA 2017

Hombre	35
Mujer	10
Total 2017	45

Tabla Ingresos al SRPA 2018

Hombre	30
Mujer	2
Total 2018	32

Entre el año 2017 y 2018 fueron vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal y Adolescente 77 Adolescentes por infracción a la ley penal.

#### 9.25 Indicador: Porcentaje de reincidencia del delito en el Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes.



**Tabla Reincidencia al SRPA 2017**

Tabla Reincidencia al SRPA 2018

PORCENTAJE DE REITERACIÓN 2018		25,00%
# REITERACIÓN	2018	8
# TOTAL INGRESOS SRPA	2018	32

PORCENTAJE DE REITERACIÓN 2017		13,33%
# REITERACIÓN	2017	6
# TOTAL INGRESOS SRPA	2017	45

**TABLA 102: TABLA REINCIDENCIA AL SRPA 2017**

Entre el año 2017 y 2018 fueron vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal y Adolescente 77 Adolescentes por infracción a la ley penal de los cuales 14 fueron por casos de reincidencia.



## 9.26 Indicador: Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años privados de libertad procesados conforme a la ley.

**TABLA 103: PORCENTAJE DE ADOLESCENTES ENTRE 14 Y 17 AÑOS PRIVADOS DE LIBERTAD PROCESADOS CONFORME A LA LEY**

### Tabla Sancionados 2017

Sancionados 2017	Hombre	Mujer
<b>Centro Especializado de Privación de Libertad</b>	10	2
<b>Reglas de conducta</b>	6	
<b>Amonestación</b>	4	1
<b>Centro Semicerrado</b>	3	2
<b>Libertad Vigilada</b>	1	
<b>Prestación de Servicio a la Comunidad</b>		1
Total general	<b>24</b>	<b>6</b>

### Tabla Sancionados 2018

Sancionados 2018	Hombre	Mujer
<b>Reglas de conducta</b>	1	
<b>Centro Especializado de Privación de Libertad</b>	1	
Total general	<b>2</b>	-

\*Fuente: consolidado por DJ remitido por las Defensorías de Familia de la Regional Arauca 2017 y 2018 con corte a 30 de junio de 2018.

Entre el año 2017 y 2018 fueron privados de libertad y debidamente procesados conforme la ley 32 adolescentes, entre los cuales se tiene 24 hombres y 6 mujeres en el 2017 y dos (2) hombres en lo que va del 2018.



9.27 Indicador: Número de Niños y Niñas Menores de 1 Año Registrados según Lugar de Nacimiento

**TABLA 104: NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO REGISTRADOS SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO**

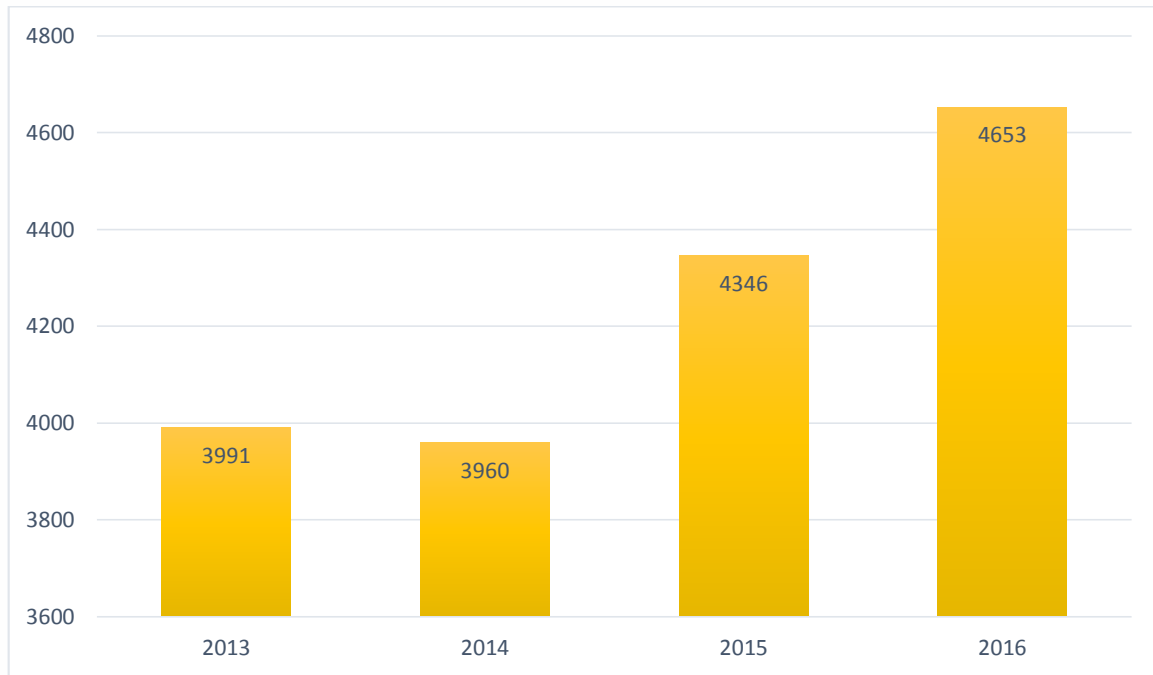
Tabla: Número de niños y niñas menores de 1 año registrados

Indicador	año	No.
Niños y niñas menores de 1 año registrados	2013	3991
Niños y niñas menores de 1 año registrados	2014	3960
Niños y niñas menores de 1 año registrados	2015	4346
Niños y niñas menores de 1 año registrados	2016	4653

Fuente: Dato reportado en el SUIN ICBF.



**FIGURA 62: DATO REPORTADO EN EL SUIN ICBF**



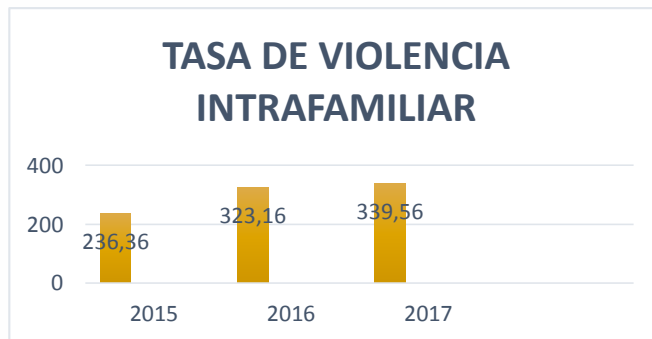
**Fuente: Dato reportado en el SUIN ICBF.**

De acuerdo a los datos reportados en el Sistema Único de información de la Niñez, el número de niños registrados menor de un año para el 2013 es de 3.991, para el 2014 fue de 3960, 2015: 4346 niños y para el 2016 fue de 4653.

### 9.28 Indicador: Tasa de violencia Intrafamiliar

**TABLA 105: TASA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

AÑO	TASA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
<b>2015</b>	236,36
<b>2016</b>	323,16
<b>2017</b>	339,56







Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

La violencia intrafamiliar para el departamento de Arauca para los años 2016 y 2017 se presentó una tasa 323,16 y 339,56 respectivamente, como se observa en los dos últimos dos años hubo incrementó considerable frente a la violencia.

### 9.29 Indicador: Número de Exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños y niñas de 6 a 11 años

**TABLA 106: NÚMERO DE EXÁMENES MEDICO LEGALES POR PRESUNTO DELITO SEXUAL REALIZADOS A NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS**

DEPARTAMENTO	AÑO	No. Exámenes
Arauca	2015	51
Arauca	2016	83
Arauca	2017	81

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

Para el Departamento de Arauca 2015 se realizaron 51 exámenes, en el 2016 se reportaron 83 y 2017 se practicaron 81 exámenes, así mismo, en los últimos 3 años se observó un incremento de casos en los que se realizó exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños y niñas de 6 a 11 años.

### 9.30 Indicador: Exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños, niñas y adolescentes

**TABLA 107: EXÁMENES MEDICO LEGALES POR PRESUNTO DELITO SEXUAL REALIZADOS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

AÑOS	No. Exámenes medico legales
2015	142
2016	204



<b>2017</b>	211
-------------	-----

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

En cuanto al reporte por exámenes medico legales por presunto delito sexual realizados a niños, niñas y adolescentes para el 2015 se practicaron 142, mientras en el 2016 y 2017 se efectuaron 204 y 211 respectivamente, se observa un incremento del número de exámenes.

**9.31 Indicador: Tasa de exámenes médico-legales por presunto delito sexual**

**TABLA 108: TASA DE EXÁMENES MÉDICO-LEGALES POR PRESUNTO DELITO SEXUAL**

AÑOS	TASA DE EXAMENES MEDICOS LEGALES
<b>2015</b>	59,09
<b>2016</b>	84,47
<b>2017</b>	89,55

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

En los años comprendidos entre 2016 y 2017, en Arauca se presentó una tasa 84,47 y 89,55 respectivamente con relación a los exámenes médicos legales por presunto delito sexual en niños, niñas y adolescentes, se observa un incremento considerable frente el resultado del 2015.

Las causas que explican el abuso sexual infantil son múltiples y pasan por factores socioculturales, familiares e individuales. De igual forma, existen factores precipitantes que son hechos y/o situaciones que desencadenan el abuso.

El abuso sexual generar un daño que normalmente es experimentado por los niños, niñas y adolescentes en su bienestar psicológico y sexual y son vulnerables a ser nuevamente víctimas.

Entre los factores socioculturales que benefician el abuso sexual infantil, establecidos en las investigaciones sociales adelantadas, se tienen los siguientes:



- Creencia de superioridad de los “hombres “; se cree que se espera satisfacer las necesidades más de los hombres que de las mujeres y de los niños, por el poder que ellos han tenido por muchos años.
- Abusos de poder en diferentes ámbitos: utilización del poder y de la violencia como formas cotidianas de relacionarse, resolver diferencias, problemas y conflictos.
- Diferencias de género, en donde se establece una marcada diferencia sobre los roles masculinos y femeninos en la sexualidad y expresión de sentimientos.
- Ideas sobre la escogencia de pareja, donde es común encontrar hombres que buscan como pareja mujeres sumisas y mujeres que buscan como pareja hombres fuertes, varoniles y físicos e intelectualmente superiores.
- Mensajes de los medios masivos en donde se sobre valora el cuerpo de la mujer.
- Autoridad y obediencia en la crianza de niños y niñas, se les enseña que los adultos saben más, dan buen ejemplo, no mienten, no se equivocan y siempre tienen la razón.
- Creencia sobre las relaciones sexuales con niños y niñas en donde se escuchan afirmaciones de creencias mágicas y sin relación con la realidad.
- Tolerancia del abuso infantil en la comunidad. Las relaciones sexuales con niños y adultos son consideradas naturales.
- Factores Familiares
- Comunicación débil.
- Distancia física y emocional entre niños y niñas y sus padres.
- Tendencia a mantener secretos.
- Dificultad para resolver problemas
- Violencia al interior de las familias.
- Padres y madres no protectores.
- Niños y niñas sin supervisión
- Por su parte, existen factores individuales que benefician la aparición del abuso sexual infantil. En los adultos:
- Historias familiares de víctimas del abuso.
- Familias de origen machista, rígidas, con marcada división de roles y dificultades en la comunicación, conflictos distancias y/o dificultades severas en las relaciones con sus padres (padre y madre).
- Historias de inestabilidad vividas en el pasado.
- Maltrato físico y /o psicológico y en algunos casos abuso sexual.



## Niños y Niñas

Las características que los hacen susceptibles de ser víctimas de abuso sexual son: carencias afectivas, por lo cual no opondrán resistencia, no revelarán el secreto, no se les cree, están solos y/o desentendidos temporalmente, solitarios y/o retraídos.

Niños y niñas pequeñas, desinformados sobre sexualidad y abuso sexual y con discapacidad.

Dentro de las diversas consecuencias del abuso sexual, están:

- Lesiones físicas y emocionales.
- Sentimientos que no desaparecen, permanecen a lo largo de sus vidas.
- Tristeza permanente.
- Apatía.
- Conductas agresivas.
- Actitud de abierto sometimiento.

**TABLA 109: TASA DE VIOLENCIA INTERPERSONAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

### 9.32 Indicador: Tasa de violencia interpersonal contra niños, niñas y adolescentes

AÑO	TASA DE VIOLENCIA INTERPERSONAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
2016	89,44
2017	91,08

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

Para el Departamento de Arauca para el 2016 se presentó una tasa de violencia contra niños, niñas y adolescentes 89,44 y 2017 tiene 91.08 respectivamente.



### 9.33 Indicador: Tasa de muertes por accidentes de tránsito en niños, niñas y adolescentes

AÑO	TASA DE MUERTES POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN NIÑOS
2015	33,18
2016	5,26
2017	4,38

**TABLA 110: 1.1 TASA DE MUERTES POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

En el caso de la tasa de muertes por accidentes, éstos han generado en promedio 5,2 muertes en niñas y niños del departamento entre el 2015 y diciembre del 2017 como se refleja en la tabla, para este indicador la tasa de mortalidad ha sido variable.

Los casos de muertes por accidentes de tránsito en niñas y niños del año 2015, se registró la mayor tasa de mortalidad por accidentes de tránsito con 33.18 defunciones por 100.000 Niños, Niñas y Adolescentes en el departamento de Arauca.

### 9.34 Indicador: Tasa de suicidios en niños, niñas y adolescentes

Años	Tasa de suicidios
2015	10,28
2016	0,88
2017	3,5

**TABLA 111: TASA DE SUICIDIOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

Para la vigencia 2015 se registró la mayor tasa de suicidios en NNA con 10,28 suicidios por cada 100.000 habitantes NNA. En los dos años subsiguientes se registraron casos y para la vigencia 2017 se registra una tasa de 3,5 x 100.000 (3 casos).





### 9.35 Indicador: Tasa de mortalidad por causas externas Niñez (0 a 17 años)

AÑOS	TASA DE MORTALIDAD DE POR CAUSAS EXTERNAS
2015	81,58
2016	18,12
2017	21,02

**TABLA 112: TASA DE MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS NIÑEZ (0 A 17 AÑOS)**

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN

La causa de muerte por causas externas de los niños presenta un mejoramiento como lo muestra en la tabla de un 81,58% bajo al 21.02 % para los dos años siguientes en el 2017 se observa un incremento leve del 21.02% para la cual se han desarrollado mecanismos de prevención, protección, detección temprana y denuncia de todas aquellas conductas que atentan la integridad de los adolescentes del departamento, acciones específicas para garantizar la seguridad y la convivencia de población vulnerables tales como Desplazados, reinsertados, habitantes de la calle, desmovilizados, campañas permanentes de capacitación para la prevención de la violencia en todas sus manifestaciones, Acciones para la articulación con la policía nacional frente al plan de seguridad ciudadana, la administración se encuentra trabajando para bajar estos índices.

### 9.36 Indicador: Número de suicidios de niños niñas y adolescentes

AÑO	No. DE SUICIDIOS
2015	2
2016	1
2017	4

**TABLA 113: NÚMERO DE SUICIDIOS DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Fuente: Sistema único de Información de la niñez SUIN



Para la vigencia 2015 se evidenció el número de suicidios en Adolescentes con 2 casos. En los años subsiguientes se registró 1 caso y durante el 2017 se registraron cuatro casos.

La administración departamental desarrolla acciones para fortalecer entornos protectores al interior de la comunidad, promover la salud mental, la resolución de conflictos y el autocuidado para mejorar y mantener la salud mental e intervenir en factores de riesgo asociados al suicidio, así como optimizar la capacidad de respuesta institucional.

### 9.37 indicador: análisis de víctimas

Al ratificar la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, el Estado colombiano efectuó una reserva sobre el artículo 38 que transcribe el artículo 2º del Protocolo II Adicional a los cuatro Convenios de Ginebra. El mencionado artículo consagra la prohibición de que niños menores de quince años sean reclutados en fuerzas o grupos armados, y que participen directamente en las hostilidades. La reserva dispone que, para el caso colombiano, se entiende que la edad a la que se refiere el citado artículo es la de 18 años y no la de 15, en consideración a que el ordenamiento legal de Colombia establece la edad mínima de 18 años para reclutar el personal llamado a prestar servicio militar en las Fuerzas Armadas. Sin embargo, el Estado ratificó sin reserva alguna el Protocolo II Adicional a los Convenios de Ginebra, que como ya se anotó fija la prohibición de reclutar personas menores de 15 años en los grupos armados, y que hace parte de la normativa que regula el derecho internacional humanitario.

Aunque los dos instrumentos internacionales anteriormente señalados fueron ratificados por el Estado colombiano, los grupos alzados en armas han argumentado acatar solamente las normas relativas al Derecho Internacional Humanitario, por lo que aducen poder reclutar niños y niñas entre los 15 y 18 años, en contra de la reserva elevada por Colombia sobre la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, y en detrimento de los derechos humanos de la niñez colombiana.

### 9.38 Indicador: Números Personas Registrada Víctimas En El Departamento De Arauca



**TABLA 114: NÚMEROS PERSONAS REGISTRADA VÍCTIMAS EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

Departamento	Mun Ocurrencia	No.Total De Víctimas 2017	No Total. De Víctimas 2018
<b>ARAUCA</b>	ARAUCA	435	238
<b>ARAUCA</b>	ARAUQUITA	343	159
<b>ARAUCA</b>	CRAVO NORTE	23	55
<b>ARAUCA</b>	FORTUL	191	119
<b>ARAUCA</b>	PUERTO RONDON	27	6
<b>ARAUCA</b>	SARAVENA	565	196
<b>ARAUCA</b>	TAME	433	222
<b>TOTAL</b>		2017	995

Fuente: Subdirección de valoración y Registro-SVR – Unidad de Víctimas

De acuerdo con la información reportada por la Unidad de Víctimas no se identifica que correspondan a la primera infancia, infancia, adolescencia. Sin embargo, en lo corrido del 2017 se presentaron 2.017 víctimas en los 7 municipios del departamento de Arauca, mientras el 2018 se evidencia una disminución importante con respecto del año anterior, para este caso 995 personas.

Es importante anotar que el departamento de Arauca viene desarrollando acciones para mitigar los hechos victimizantes en la región:

- Desarrollo de campañas comunicativas de alto impacto (radio comercial y emisoras comunitarias, prensa, televisión y medios alternativos sobre aplicación del derecho internacional humanitario.
- Seguir fortaleciendo las redes de apoyo como son la familia, la comunidad educativa y organizaciones sociales y comunitarias (consejos comunitarios y resguardo) como entornos protectores que permitan fomentar una cultura de respeto de los derechos de las niñas y los niños privilegiando el principio del interés superior.
- Implementación de campañas para erradicar la cultura de la violencia donde se estigmatiza la amenaza como mecanismo para resolución de conflictos lo que permite una cultura de paz y el respeto de los derechos humanos.
- Incrementar la cobertura en educación.