

INDICADORES DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD 2017

La información de los indicadores relacionados muestra el comportamiento de la garantía de derechos para las niñas, niños, adolescentes y jóvenes del Municipio de Chía

Protección Integral: Se entiende por protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior.

La protección integral se materializa en el conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos.

Es por ello, que el presente documento, evidencia un trabajo mancomunado de los funcionarios encargados de la Secretaría de Salud, Educación, Desarrollo Social, Gobierno, Planeación, así como funcionarios de la Registraduría de Chía, quienes recopilaron y analizaron los indicadores, en los que la Alcaldía Municipal de Chía, da cuenta del comportamiento durante el cuatrienio, de la garantía de derechos para las niñas, niños, adolescentes y jóvenes del Municipio de Chía.

El documento está organizado por indicadores, descripción y análisis en torno al ciclo de vida de niños, niñas, adolescentes y jóvenes desde la gestación pasando por la adolescencia y juventud; presenta cifras reales y concretas que fueron tomadas de los diferentes entornos en los que se desenvuelve la población más vulnerable del Municipio y que pueden servir como herramienta a todas aquellas personas que se preocupan por la niñez del Municipio de Chía.

TABLA DE CONTENIDO

2. FASE DE GENERACION Y ANALISIS DE INFORMACION	1
2.1. SITUACION DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA	1
2.1.1. DERECHO DE EXISTENCIA	1
2.1.1.1. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1
INDICADOR: No. 1. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA	1
INDICADOR: No. 2. PORCENTAJE DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL DEL PARTO POR PERSONAL CALIFICADO	1
INDICADOR: No. 4. PORCENTAJE DE NACIDOS CON 4 O MÁS CONTROLES PRENATALES	2
INDICADOR: No. 15. PORCENTAJE DE NIÑOS, NIÑAS CON BAJO PESO AL NACER	3
INDICADOR: No. 24. COBERTURA DE VACUNACIÓN VHP- VIRUS DEL PAILOMA HUMANO	4
INDICADOR: No. 34 TASA DE MORTALIDAD FETAL	4
INDICADOR: No. 35 TASA DE SÍFILIS CONGÉNITA	5
2.1.1.2 MORTALIDAD	6
INDICADOR: No. 3. TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO - MORTALIDAD INFANTIL	7
INDICADOR: No. 5. TASA DE MORTALIDAD DE NIÑOS, NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS - EN LA NIÑEZ	7
INDICADOR: No. 6. CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD DE NIÑOS, NIÑAS ENTRE LOS 0 Y 5 AÑOS	8
INDICADOR: No. 7. TASA DE MORTALIDAD POR ERA (ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA) EN MENORES DE 5 AÑOS	9
INDICADOR: No. 8. TASA DE MORTALIDAD POR EDA (ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA) EN MENORES DE 5 AÑOS	10
INDICADOR: No. 9. MORTALIDAD EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES POR MALARIA (CASOS)	11
INDICADOR: No. 10. MORTALIDAD EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES POR DENGUE (CASOS)	12
INDICADOR: No. 36. CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS	12
2.1.1.3 NUTRICIÓN	13
INDICADOR: No. 11. PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS VALORADOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA	14
INDICADOR: No. 12. PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS VALORADOS CON DESNUTRICIÓN GLOBAL	14
INDICADOR No. 13. PREVALENCIA DE EXCESO DE PESO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	15
INDICADOR No. 14. DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	16
2.1.1.4 VACUNACIÓN	17
INDICADOR No. 16. NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS A QUIENES SE LE REALIZA SEGUIMIENTO INDIVIDUAL, QUE TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA SU EDAD	18
INDICADOR: No. 17. COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CONTRA EL BCG EN NIÑOS, NIÑAS MENORES DE UN AÑO	18
INDICADOR: No. 18. COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CONTRA EL POLIO EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO	20
INDICADOR: No. 19. COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CONTRA EL DPT, HEPATITIS B E INFLUENZA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO	20
INDICADOR: No. 20. COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CONTRA EL ROTAVIRUS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO	21
INDICADOR: No. 21. COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CONTRA EL NEUMOCOCO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO	22
INDICADOR: No. 22. COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CONTRA LA TRIPLE VIRAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE UN AÑO	23
INDICADOR: 23 COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO	24
2.1.1.5 VIH	24
INDICADOR: No. 25. PORCENTAJE DE MUJERES GESTANTES QUE ASISTIERON A CONTROL PRENATAL Y QUE SE PRACTICARON LA PRUEBA DE VIH (ELISA)	25
INDICADOR: No. 26. TASA DE TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH EN MENORES DE 2 AÑOS	25
INDICADOR: No. 27. COBERTURA DE TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL	26
INDICADOR: 28 PREVALENCIA VIH/SIDA EN MENORES DE 18 AÑOS	27
2.1.1.6 EMBARAZO ADOLESCENTE	27
INDICADOR: 30 TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA	28
INDICADOR: No. 31. PORCENTAJE DE EMBARAZOS EN MUJERES ADOLESCENTES	28
INDICADOR: 32 PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS MODERNOS DE ANTICONCEPCIÓN ENTRE LAS MUJERES ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVAS	29
INDICADOR: 33 NÚMERO DE INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS DEL EMBARAZO EN MUJERES MENORES DE 18 AÑOS	30
2.1.1.7 INCLUSIÓN	31

INDICADOR: 37 PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - SGSSS	31
2.1.1.8 AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO	31
INDICADOR 38 CALIDAD DEL AGUA	31
INDICADOR: NO. 39 COBERTURA DE AGUA POTABLE	32
INDICADOR 40: CONTINUIDAD DEL SERVICIO DE AGUA / HORAS AL DÍA	32
INDICADOR 41: COBERTURA DE ACUEDUCTO	33
INDICADOR 42: COBERTURA DE VIVIENDAS CON SERVICIO DE ALCANTARILLADO	33
2.1.2 DERECHO AL DESARROLLO	34
2.1.2.1 CUIDADO INICIAL	34
INDICADOR NO 43 NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS EN PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ICBF (CDI Y FAMILIAR)	34
INDICADOR: NO. 44. PORCENTAJE DE NIÑOS, NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR	35
INDICADOR – 45:	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
2.1.2.2 EDUCACIÓN	36
INDICADOR: NO. 46 COBERTURA ESCOLAR NETA EN TRANSICIÓN	36
INDICADOR: NO. 47. TASA NETA DE COBERTURA ESCOLAR PARA EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA	36
INDICADOR: NO. 48 TASA NETA DE COBERTURA ESCOLAR PARA EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA	37
INDICADOR: NO. 49 TASA NETA DE COBERTURA ESCOLAR PARA EDUCACIÓN MEDIA	38
INDICADOR: NO. 50 COBERTURA ESCOLAR BRUTA EN PREESCOLAR	39
INDICADOR: NO. 51 COBERTURA ESCOLAR BRUTA EN TRANSICIÓN	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
INDICADOR: NO. 52 TASA BRUTA DE COBERTURA ESCOLAR PARA EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA	40
INDICADOR: NO. 53 TASA BRUTA DE COBERTURA ESCOLAR PARA EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA	41
INDICADOR: NO. 54 TASA BRUTA DE COBERTURA ESCOLAR PARA EDUCACIÓN MEDIA	42
INDICADOR: NO. 55 TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR INTER-ANUAL DE BÁSICA PRIMARIA	42
INDICADOR: NO. 56 TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR INTER-ANUAL DE BÁSICA SECUNDARIA	44
INDICADOR: NO. 57 TASA DE DESERCIÓN ESCOLAR INTER-ANUAL DE EDUCACIÓN MEDIA	45
INDICADOR: NO. 58 TASA DE REPITENCIA EN EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA	45
INDICADOR: NO. 59 TASA DE REPITENCIA EN EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA	47
INDICADOR: NO. 60 TASA DE REPITENCIA EN EDUCACIÓN MEDIA	48
INDICADOR: NO. 61 TASA DE ANALFABETISMO	49
INDICADOR: NO. 62 NIVELES DE DESEMPEÑO DE LAS PRUEBAS SABER 5°	49
INDICADOR: NO. 63 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES POR NIVELES DE DESEMPEÑO DE LAS PRUEBAS SABER 9	49
INDICADOR: NO. 64 PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS POR CATEGORÍAS DE CLASIFICACIÓN DE PLANTELES DE LA PRUEBA SABER 11°	50
INDICADOR: NO. 65	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
2.1.2.3 INCLUSIÓN	51
INDICADOR: NO. 66 PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 18 AÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA	51
INDICADOR: NO. 67 PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 18 AÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA	51
2.1.2.4 CONECTIVIDAD Y COMUNICACIONES	51
INDICADOR: NO. 107 ABONADOS MÓVILES POR CADA 100 HABITANTES	51
INDICADOR: NO. 108 USUARIOS DE INTERNET POR CADA 100 HABITANTES	51
INDICADOR: NO. 109 NÚMERO DE COMPUTADORES POR CADA 100 HABITANTES	51
2.1.3 DERECHO A LA CIUDADANÍA	52
2.1.3.1 INCLUSIÓN	52
INDICADOR: NO. 68 PROPORCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO REGISTRADOS SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO	52
2.1.4 DERECHO A LA PROTECCIÓN	52
2.1.4.1 RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	52
INDICADOR: NO. 69 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ATENDIDOS POR EL ICBF CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	52

INDICADOR: No. 70 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ATENDIDOS POR EL ICBF CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS IDENTIFICADOS COMO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	53
INDICADOR: No. 71 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ATENDIDOS POR EL ICBF CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS IDENTIFICADOS EN SITUACIÓN DE CALLE (INFORMACIÓN SOLO PARA MUNICIPIOS)	54
INDICADOR: No. 81 TASA DE EXÁMENES MEDICO LEGALES POR PRESUNTO DELITO SEXUAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	55
2.1.4.2 MORTALIDAD..... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
INDICADOR: No. 72 TASA DE MUERTES POR CAUSAS EXTERNAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ...	55
INDICADOR: No. 73 TASA DE HOMICIDIOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	56
INDICADOR: No. 74 TASA DE SUICIDIOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.....	56
INDICADOR: No. 75 TASA DE MUERTES POR OTROS ACCIDENTES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ..	57
INDICADOR: No. 76 TASA DE MUERTES POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	57
2.1.4.3 VIOLENCIAS	57
INDICADOR: No. 77 TASA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....	57
INDICADOR: No. 78 TASA DE VIOLENCIA CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	58
INDICADOR: No. 79 TASA DE VIOLENCIA DE PAREJA CUANDO LA VÍCTIMA ES MENOR DE 18 AÑOS	58
INDICADOR: No. 103 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES LESIONADOS POR PÓLVORA	59
INDICADOR: No. 80 TASA DE VIOLENCIA INTERPERSONAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	59
2.1.4.4 VÍCTIMAS.....	60
INDICADOR: No. 82 PORCENTAJE DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	60
INDICADOR: No. 83 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTOS EXPLOSIVOS IMPROVISADOS	60
INDICADOR: No. 84 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES HERIDOS POR MUNICIONES SIN EXPLOTAR.....	61
INDICADOR: No. 85 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES FALLECIDOS POR MUNICIONES SIN EXPLOTAR.....	61
INDICADOR: No. 86 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES HERIDOS POR ARTEFACTO EXPLOSIVO (CON CARACTERÍSTICAS DE MINA ANTIPERSONAL)	62
INDICADOR: No. 87 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES FALLECIDOS POR ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO (CON CARACTERÍSTICAS DE MINA ANTIPERSONAL).....	62
INDICADOR: No. 88 NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO.....	63
INDICADOR No 92 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE AMENAZAS	65
INDICADOR No 93 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL.....	65
INDICADOR No 94 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE DESAPARICIÓN FORZADA.....	66
INDICADOR No 95 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE PÉRDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES.....	66
INDICADOR No 96 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE SECUESTRO	67
INDICADOR No 97 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE TORTURA.....	68
INDICADOR No 98 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS EN ORFANDAD A CAUSA DEL CONFLICTO ARMADO	68
INDICADOR No 99 PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS CON PROCESO DE RETORNO A SU LUGAR DE ORIGEN	69
INDICADOR No 100 PORCENTAJE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS CON PROCESO DE REPARACIÓN ADMINISTRATIVA	69
INDICADOR No 101 PORCENTAJE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS CON PROCESO DE REUNIFICACIÓN FAMILIAR	70
INDICADOR No 102 PORCENTAJE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DESVINCULADOS DE GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LA LEY.	70
2.1.4.5 RESPONSABILIDAD PENAL	71
INDICADOR No 104 NÚMERO DE ADOLESCENTES ENTRE 14 Y 17 INFRACTORES DE LA LEY PENAL VINCULADOS AL SRPA	71
INDICADOR No 105 PORCENTAJE DE REINCIDENCIA DEL DELITO EN EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES.....	72

INDICADOR No 106 PORCENTAJE DE ADOLESCENTES ENTRE 14 Y 17 AÑOS PRIVADOS DE LIBERTAD PROCESADOS CONFORME A LA LEY	73
INDICADOR: No. 110 TASA DE MUERTES POR CAUSAS EXTERNAS EN JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS ...	74
INDICADOR: No. 111 TASA DE HOMICIDIOS JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS	74
INDICADOR: No. 112 TASA DE SUICIDIOS EN JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS	74
INDICADOR: No. 113 TASA DE MUERTES POR OTROS ACCIDENTES EN JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS .	75
INDICADOR No 153 MORTALIDAD EN JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS POR MALARIA	75
INDICADOR No 154 MORTALIDAD EN JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS POR DENGUE	75
INDICADOR No 147 PORCENTAJE DE JÓVENES ENTRE 18 Y 28 AÑOS AFILIADOS AL SGSSS	76
INDICADOR No 116 PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS MODERNOS DE ANTICONCEPCIÓN ENTRE LAS MUJERES JÓVENES ENTRE 18 Y 28 ACTUALMENTE UNIDAS Y NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS	76
DESCRIPCIÓN: MIDE EL PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, MÁS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, QUE DECLARAN ENCONTRARSE USANDO ALGÚN MÉTODO DE ANTICONCEPCIÓN MODERNO, RESPECTO A LA SUMA DEL NÚMERO TOTAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS ACTUALMENTE UNIDAS + MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS DE 15 A 49 AÑOS.	77
INDICADOR No 148 PORCENTAJE DE JÓVENES CON VIH	77
INDICADOR No 149 PORCENTAJE DE GESTANTES ENTRE 18 Y 28 AÑOS DIAGNOSTICADOS CON VIH	77
DESCRIPCIÓN: PORCENTAJE DE GESTANTES ENTRE 18 Y 28 AÑOS DIAGNOSTICADOS CON VIH	77
INDICADOR No 150 PREVALENCIA DE VIH/SIDA EN POBLACIÓN ENTRE 18 Y 28 AÑOS	78
INDICADOR No 151 TASA DE MORTALIDAD POR VIH DE 18 A 28	78
INDICADOR 152: COBERTURA DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL A PERSONAS CON VIH/SIDA	79
INDICADOR 118: TASA DE VIOLENCIA DE PAREJA CUANDO LA VÍCTIMA ESTA ENTRE LOS 18 Y 28 AÑOS	79
INDICADOR 119: TASA DE VIOLENCIA ENTRE OTROS FAMILIARES CUANDO LA VÍCTIMA ESTÁ ENTRE LOS 18 Y 28 AÑOS	80
INDICADOR 120: TASA DE VIOLENCIA INTERPERSONAL CUANDO LA VÍCTIMA ESTA ENTRE LOS 18 Y 28 AÑOS	80
INDICADOR 121: TASA DE EXÁMENES MÉDICO LEGALES POR PRESUNTO DELITO SEXUAL CUANDO LA VÍCTIMA ESTA ENTRE LOS 18 Y 28 AÑOS	80
INDICADOR 122: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	81
INDICADOR No 115 PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE ACTO TERRORISTA / ATENTADO / COMBATE / HOSTIGAMIENTO	81
INDICADOR 123: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) QUE SON VÍCTIMAS DE MAP, MUSE, AE (CUANDO LA VÍCTIMA ES TANTO EL HERIDO COMO EL FALLECIDO)	82
INDICADOR 124: NÚMERO DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) HERIDOS POR MUNICIONES SIN EXPLOTAR	82
INDICADOR 125: NÚMERO DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) FALLECIDOS POR MUNICIONES SIN EXPLOTAR	83
INDICADOR 126: NÚMERO DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) HERIDOS POR ARTEFACTO EXPLOSIVO (CON CARACTERÍSTICAS DE MINA ANTIPERSONAL)	83
INDICADOR 127: NÚMERO JÓVENES (18 - 28 AÑOS) FALLECIDOS POR ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO (CON CARACTERÍSTICAS DE MINA ANTIPERSONAL)	83
INDICADOR 128: PORCENTAJE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	84
INDICADOR 129: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE VINCULACIÓN A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS	84
INDICADOR 130: PORCENTAJE DE JÓVENES VÍCTIMAS DE TORTURA	85
INDICADOR 131: NÚMERO DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE TRATA DE PERSONAS (POR MODALIDAD)	85
INDICADOR 132: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL	85
INDICADOR 133: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE AMENAZAS	86
INDICADOR 134: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE DESAPARICIÓN FORZADA	86
INDICADOR 135: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE SECUESTRO	87
INDICADOR 136: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS CON PROCESO DE RETORNO A SU LUGAR DE ORIGEN	87
INDICADOR 137: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS CON PROCESO DE REPARACIÓN ADMINISTRATIVA	88
INDICADOR 138: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS CON PROCESO DE REUNIFICACIÓN FAMILIAR	88
INDICADOR 155: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DEL ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS	89

INDICADOR 156: PORCENTAJE DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) VÍCTIMAS DE PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	89
INDICADOR 139: PROPORCIÓN DE JÓVENES (18 A 28 AÑOS) CANDIDATOS SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS CANDIDATIZADAS PARA LAS CORPORACIONES PÚBLICAS (CONCEJOS MUNICIPALES Y ASAMBLEAS DEPARTAMENTALES)	90
INDICADOR 140: NÚMERO DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) ELEGIDOS POPULARMENTE PARA LAS CORPORACIONES PÚBLICAS (CONCEJOS MUNICIPALES, ASAMBLEAS DEPARTAMENTALES)	90
INDICADOR 141: PROPORCIÓN DE JÓVENES (18 - 28 AÑOS) CANDIDATOS SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS CANDIDATIZADAS PARA ALCALDE	90
INDICADOR 142: NUMERO DE ALCALDES JÓVENES	91
INDICADOR 143: PORCENTAJE DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA	91
INDICADOR 144: PORCENTAJE DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA	91
INDICADOR 157. COBERTURA EN EDUCACIÓN TECNOLÓGICA.....	92
INDICADOR 158: COBERTURA EDUCACIÓN SUPERIOR	92
INDICADOR 159: TITULACIÓN SEGÚN EDUCACIÓN TÉCNICA	93
INDICADOR 160: TITULACIÓN EDUCACIÓN TECNOLÓGICA	93
INDICADOR 161: TITULACIÓN EDUCACIÓN SUPERIOR.....	94

Lista de tablas

Tabla 1 Comportamiento Razón Mortalidad Materna.....	1
Tabla 2. Comportamiento Atención Institucional del Parto por Personal Calificado	2
Tabla 3. Porcentaje de Nacimientos con 4 o más Controles Prenatales.....	3
Tabla 4. Niños, Niñas con Bajo Peso al Nacer	4
Tabla 5. Cobertura de Vacunación VHP	5
Tabla 6. Tasa de Mortalidad Fetal.....	5
Tabla 7. Tasa de Sífilis Congénita	6
Tabla 8. Mortalidad en Menores de 1 Año	7
Tabla 9. Tasa de Mortalidad en Menores de 5 años.....	8
Tabla 10. Cinco Primeras Causas de Mortalidad.....	9
Tabla 11. Tasa de Mortalidad por ERA.....	10
Tabla 12. Tasa de Mortalidad por EDA.....	11
Tabla 13. Mortalidad por Malaria en Menores de 5 Años	12
Tabla 14. Mortalidad por Dengue en Menores de 5 Años	13
Tabla 15. Cinco Primeras Causas de Morbilidad en Menores de 5 Años.....	14
Tabla 16. Desnutrición Crónica en Menores de 5 Años	15
Tabla 17. Desnutrición Global en Niños, Niñas y Adolescentes.....	16
Tabla 18. Exceso de Peso en Niños, Niñas y Adolescentes	17
Tabla 19. Gestantes con Lactancia Materna Exclusiva.....	18
Tabla 20. Esquema Completo de Vacunación en Menores de Seis Años	19
Tabla 21. Vacunación con BCG en Menores de 1 Año	20
Tabla 22. Vacunación con Polio en Menores de 1 Año.....	21
Tabla 23. Vacunación con Pentavalente en Menores de 1 Año.....	22
Tabla 24. Vacunación contra el Rotavirus en Menores de 1 Año	23
Tabla 25. Vacunación con 3 Dosis de Neumococo en Menores de 1 Año	23
Tabla 26. Vacunación con Triple Viral en Niños de 1 Año.....	24
Tabla 27. Cobertura de Vacunación Contra Fiebre Amarilla en Niños y Niñas Menores de un año	25
Tabla 28. Gestantes que se practicaron la prueba de VIH	26
Tabla 29. Transmisión Materno Infantil de VIH en Menores de 2 Años	26
Tabla 30. Cobertura de Tratamiento antiretroviral	27
Tabla 31. Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años.....	27
Tabla 32. Tasa de Mortalidad en Menores de 18 Años Asociados VIH/SIDA.....	28
Tabla 33. Tasa de Fecundidad específica	28
Tabla 34. Porcentaje de Embarazos en Mujeres Adolescentes	29
Tabla 35. Prevalencia de Uso de Métodos Modernos de Anticoncepción Entre las Mujeres Adolescentes Sexualmente Activas.....	30
Tabla 36. Interrupciones Voluntarias del Embarazo en Mujeres Menores de 18 Años.....	30
Tabla 37. NNA Afiliados al SGSSS	31
Tabla 38. Cobertura de Agua potable	32
Tabla 39. Continuidad Servicio de Agua – Horas/Día.....	32
Tabla 40. Cobertura Agua Potable	33
Tabla 41. Cobertura en Saneamiento Básico	34
Tabla 42. Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial	35
Tabla 43. Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial	35
Tabla 44. Cobertura Escolar Neta en Transición	36
Tabla 45. Cobertura Escolar Neta para Básica Primaria.....	37
Tabla 46. Cobertura Básica Secundaria.....	38
Tabla 47. Cobertura en Educación Media	39
Tabla 48. Tasa Bruta Cobertura Escolar Básica Primaria.....	40
Tabla 49. Cobertura Bruta en Básica Secundaria	42
Tabla 50. Cobertura Bruta para Educación Media	42

Tabla 51. Tasa de deserción Escolar Básica Primaria	43
Tabla 52. Tasa de Deserción Escolar Básica Secundaria	44
Tabla 53. Tasa de deserción Escolar Educación Media	45
Tabla 54. Repitencia Educación Básica Primaria	47
Tabla 55. Tasa de Repitencia Básica secundaria	48
Tabla 56. Tasa de Repitencia Educación Media	48
Tabla 57. Niveles de Desempeño de las Pruebas Saber 5	49
Tabla 58. Distribución porcentual Pruebas saber 9	50
Tabla 59. Pruebas saber 11	51
Tabla 60. Menores de 1 Año Registrados	52
Tabla 61. Niños y niñas atendidos por el ICBF	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 62. Niños atendidos por el ICBF en PARD	54
Tabla 63. Niños atendidos por el ICBF situación de Calle	54
Tabla 64. Tasa Exámenes Médicos por Presunto Delito Sexual contra NNA	55
Tabla 65. Tasa de Muertes por Causas Externas	55
Tabla 66. Tasa de Homicidios en NNA	56
Tabla 67. Tasa de Suicidios en NNA	56
Tabla 68. Tasa de Muertes por otros Accidentes en NNA	57
Tabla 69. Tasa de Muertes por Accidentes de Transito	57
Tabla 70. Tasa Violencia Intrafamiliar	57
Tabla 71. Tasa de Violencia contra NNA	58
Tabla 72. Tasa de Violencia de pareja cuando la víctima es menor de 18 años	59
Tabla 73. Numero de NNA lesionados por Pólvora	59
Tabla 74. Tasa de Violencia interpersonal contra NNA	59
Tabla 75. Porcentaje de NNA víctimas del conflicto Armado	60
Tabla 76. Proporción de NNA víctimas de (MAP-MUE-AE)	61
Tabla 77. Numero de NNA Heridos por MUSE	61
Tabla 78. Numero de NNA Fallecidos por MUSE	61
Tabla 79. Numero de NNA heridos por AE	62
Tabla 80. Numero de NNA Fallecidos por AEI	62
Tabla 81. Porcentaje de NNA víctimas de desplazamiento forzado	63
Tabla 82. Porcentaje de NNA víctimas de vinculación a actividades relacionadas con grupos armados	63
Tabla 83. Porcentaje de NNA víctimas del Abandono o despojo forzado de tierras	64
Tabla 84. Porcentaje de NNA víctimas de Acto terrorista/ Atentados / Combates / Enfrentamientos	64
Tabla 85. Porcentaje de NNA Víctimas de Amenazas	65
Tabla 86. Porcentaje de NNA víctimas de delitos contra la libertad y la integridad sexual	65
Tabla 87. Porcentaje de NNA víctimas de desaparición Forzada	66
Tabla 88. Porcentaje de NNA víctimas de pérdida de bienes muebles o inmuebles	66
Tabla 89. Porcentaje de NNA víctimas de secuestro	67
Tabla 90. Porcentaje de NNA víctimas de Tortura	68
Tabla 91. Porcentaje de NNA víctimas de orfandad	68
Tabla 92. Porcentaje de NNA víctimas con retorno a su lugar de origen	69
Tabla 93. Porcentaje de NNA víctimas con proceso de reparación Administrativa	69
Tabla 94. Porcentaje de NNA víctimas con proceso de reunificación Familiar	70
Tabla 95. Porcentaje de NNA desvinculados de grupos armados al margen de la ley	70
Tabla 96. Adolescentes de 14 a 17, infractores de la Ley penal vinculados al SRPA	71
Tabla 97. Porcentaje de reincidencia del delito en el SRPA	72
Tabla 98. Porcentaje de Adolescentes entre 14 y 17 Años Privados de la Libertad Procesados Conforme a la Ley	73
Tabla 99. Tasa de muertes por causas externas en jóvenes entre 18 y 28 años	74
Tabla 100. Tasa de Homicidios de Jóvenes	74

Tabla 101. Tasa de Suicidios en Jóvenes	74
Tabla 102. Tasa de muertes por otros accidentes en Jóvenes.....	75
Tabla 103 Tasa de muertes por accidentes de tránsito en jóvenes.....	75
Tabla 104. Mortalidad en Jóvenes por Malaria.....	75
Tabla 105. Mortalidad en Jóvenes por dengue.....	76
Tabla 106. Porcentaje de Jóvenes por VIH.....	77
Tabla 107. Porcentaje de Gestantes Diagnosticadas con VIH.....	77
Tabla 108. Prevalencia de VIH/ SIDA en Jóvenes	78
Tabla 109.Tasa de mortalidad por VIH en Jóvenes	79
Tabla 110. Cobertura de TTO antirretroviral por VIH	79
Tabla 111. Tasa de Violencia de Pareja cuando la víctima es Joven	80
Tabla 112. Tasa de Violencia entre otros familiares cuando la víctima es joven.....	80
Tabla 113. Tasa de Violencia interpersonal cuando la víctima es Joven.....	80
Tabla 114. Exámenes medico legales por presunto delito sexual	81
Tabla 115. Jóvenes víctimas del conflicto armado.....	81
Tabla 116. Jóvenes victimas de acto Terrorista	81
Tabla 117. Jóvenes victimas de MAP MUSE AE.....	82
Tabla 118. Jóvenes heridos por MUSE	82
Tabla 119. Jóvenes Fallecidos por MUSE	83
Tabla 120. Número de Jóvenes Heridos por AE	83
Tabla 121. Jóvenes Fallecidos por AEI.....	83
Tabla 122. Porcentaje de Jóvenes Víctimas del DF	84
Tabla 123. Jóvenes victimas de vinculación a actividades terroristas	84
Tabla 124. Porcentaje de Jóvenes víctimas de Tortura.....	85
Tabla 125. Jóvenes victimas contra la libertad y la integridad sexual	85
Tabla 126. Porcentaje de Jóvenes victimas de amenazas.....	86
Tabla 127. Porcentaje de Jóvenes victimas de desaparición forzada	86
Tabla 128. Porcentaje de Jóvenes víctimas de secuestro	87
Tabla 129. Porcentaje de Jóvenes víctimas de proceso de retorno a su lugar de origen	87
Tabla 130. Porcentaje de Jóvenes victimas con proceso de reparación administrativa.....	88
Tabla 131. Porcentaje de Jóvenes victimas con proceso de reunificación familiar	88
Tabla 132 Proporción de jóvenes victimas de abandono o despojo forzado de tierras	89
Tabla 133 Proporción de jóvenes victimas de pérdida de bienes muebles o inmuebles	89
Tabla 134 Proporción de Jóvenes candidatos a corporaciones publicas	90
Tabla 135 Jóvenes elegidos para corporaciones públicas.....	90
Tabla 136 Jóvenes víctimas de trata de personas.....	91
Tabla 137 Número de alcaldes Jóvenes	91
Tabla 138 Porcentaje de jóvenes en situación de pobreza.....	91
Tabla 139 Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema	92

Lista de Gráficos

Gráfico. 1 Razón de Mortalidad Materna	1
Gráfico. 2 Atención Institucional del Parto por Personal Calificado	2
Gráfico. 3 Porcentaje de Nacimientos con 4 o más Controles Prenatales.....	3
Gráfico. 4 Niños, Niñas con Bajo Peso al Nacer	4
Gráfico. 5 Cobertura de Vacunación VHP	5
Gráfico. 6 Tasa de Mortalidad Fetal	5
Gráfico. 7 Tasa de Sífilis Congénita	6
Gráfico. 8 Mortalidad en Menores de 1 Año	7
Gráfico. 9 Tasa de Mortalidad en Menores de 5 años	8
Gráfico. 10 Cinco Primeras Causas de Mortalidad	9
Gráfico. 11 Tasa de Mortalidad por ERA	10
Gráfico. 12 Tasa de Mortalidad por EDA.....	11
Gráfico. 13 Mortalidad por Malaria en Menores de 5 Años	12
Gráfico. 14 Mortalidad por Dengue en Menores de 5 Años	13
Gráfico. 15 Mortalidad por Dengue en Menores de 5 Años	13
Gráfico. 16 Desnutrición Crónica en Menores de 5 Años	15
Gráfico. 17 Desnutrición Global en Niños, Niñas y Adolescentes	16
Gráfico. 18 Exceso de Peso en Niños, Niñas y Adolescentes	17
Gráfico. 19 Gestantes con Lactancia Materna Exclusiva.....	17
Gráfico. 20 Esquema Completo de Vacunación en Menores de Seis Años	19
Gráfico. 21 Vacunación con BCG en Menores de 1 Año	20
Gráfico. 22 Vacunación con Polio en Menores de 1 Año.....	21
Gráfico. 23 Vacunación con Pentavalente en Menores de 1 Año.....	22
Gráfico. 24 Vacunación contra el Rotavirus en Menores de 1 Año	22
Gráfico. 25 Vacunación con 3 Dosis de Neumococo en Menores de 1 Año	23
Gráfico. 26 Vacunación con Triple Viral en Niños de 1 Año.....	24
Gráfico. 27 Cobertura de Vacunación Contra Fiebre Amarilla en Niños y Niñas Menores de un año	25
Gráfico. 28 Gestantes que se practicaron la prueba de VIH	25
Gráfico. 29 Tasa de Fecundidad específica	28
Gráfico. 30 Porcentaje de Embarazos en Mujeres Adolescentes	29
Gráfico. 31 NNA Afiliados al SGSSS	31
Gráfico. 32 Cobertura de Agua potable	32
Gráfico. 33 Continuidad Servicio de Agua – Horas/Día.....	32
Gráfico. 34 Cobertura Agua Potable	33
Gráfico. 35 Cobertura en Saneamiento Básico	34
Gráfico. 36 Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial	34
Gráfico. 37 Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial	35
Gráfico. 38 Cobertura Escolar Neta en Transición	36
Gráfico. 39 Cobertura Escolar Neta para Básica Primaria.....	37
Gráfico. 40 Cobertura Básica Secundaria	38
Gráfico. 41 Cobertura en Educación Media	39
Gráfico. 42 . Tasa Bruta Cobertura Escolar Básica Primaria	40
Gráfico. 43 Cobertura Bruta en Básica Secundaria	41
Gráfico. 44 Cobertura Bruta para Educación Media	42
Gráfico. 45 Tasa de deserción Escolar Básica Primaria	43
Gráfico. 46 Tasa de Deserción Escolar Básica Secundaria	44
Gráfico. 47 Tasa de deserción Escolar Educación Media	45
Gráfico. 48 Repitencia Educación Básica Primaria	46
Gráfico. 49 Tasa de Repitencia Básica secundaria	47
Gráfico. 50 Tasa de Repitencia Educación Media	48

Gráfico. 51 Niveles de Desempeño de las Pruebas Saber 5.....	49
Gráfico. 52 Distribución porcentual Pruebas saber 9	50
Gráfico. 53 Pruebas saber 11	50
Gráfico. 54 Menores de 1 Año Registrados	52
Gráfico. 55 Niños y niñas atendidos por el ICBF	52
Gráfico. 56 Niños atendidos por el ICBF en PARD	53
Gráfico. 57 . Niños atendidos por el ICBF situación de Calle	54
Gráfico. 58 Tasa Violencia Intrafamiliar	57
Gráfico. 59 Tasa de Violencia contra NNA	58
Gráfico. 60 Tasa de Violencia de pareja cuando la víctima es menor de 18 años	59
Gráfico. 61 Porcentaje de NNA víctimas del conflicto Armado	60
Gráfico. 62 Adolescentes de 14 a 17, infractores de la Ley penal vinculados al SRPA	71
Gráfico. 63 Porcentaje de reincidencia del delito en el SRPA.....	72
Gráfico. 64 Jóvenes elegidos para corporaciones públicas.....	90
Gráfico. 65 Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema	91

2. FASE DE GENERACION Y ANALISIS DE INFORMACION

2.1.1.1. SITUACION DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA.

2.1.1.2. Derecho de Existencia.

2.1.1.3. Salud Sexual y Reproductiva

2.1.1.4. Indicador: No. 1. Razón de Mortalidad materna

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación que existe entre el número de mujeres, que mueren durante el embarazo o en los 42 días siguientes a su terminación y el número de nacidos vivos durante el mismo período. Terminación del embarazo independientemente de su duración, sitio de parto o cualquier causa relacionada con el mismo embarazo o su atención, pero no por causas de accidente.

Gráfico. 1 Razón de Mortalidad Materna



Tabla 1 Comportamiento Razón Mortalidad Materna

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2055
Resultado	108	55	55	0	0	0	0	0	50	0	0	0

Análisis: Durante los años 2014, 2015 y 2016 el comportamiento de la razón de Mortalidad Materna, RMM, se mantuvo en cero. La Organización Mundial de la Salud define la mortalidad materna como “la muerte de una mujer durante su embarazo, parto, o dentro de los 42 días después de su terminación, por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales”. Aunque las tasas de mortalidad materna indican que hay una evolución favorable en las condiciones de vida de la población en general, se ha mantenido como objetivo transversal del indicador, la prevención constante y sistemática debido a que un caso que se presente tiene una alta incidencia social en el municipio y su población.

Con el fin de mantener en cero la RMM, la Secretaria de Salud trabaja constantemente en la implementación de estrategias como el Plan de Choque Materno, la cual es articulada con las IPS para la atención prioritaria de las gestantes, verificando el cumplimiento de las acciones de promoción y prevención y estándares calidad en la prestación de servicios de salud; además, a través del Plan de Intervenciones colectivas, PIC, se realiza detección temprana, seguimiento y canalización de las gestantes y adicionalmente, la inducción a la demanda de servicios.

En las Instituciones Educativas Oficiales del municipio, se aborda la población juvenil capacitándolos en temas relacionados con actitud, práctica y creencia

frente a la salud sexual y reproductiva, planificación familiar, proyecto de vida, sexualidad sana y responsable, alternativas del uso del tiempo libre, acciones que se articulan con el Instituto de Recreación y Deporte, IDR; Casa de la Cultura y Secretaría de Educación.

Con las diferentes labores y en cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, estipulados por la Organización de Naciones Unidas, ONU, (en los objetivos 3 y 5) se ha logrado impactar, incidir y optimizar la calidad de vida del binomio madre - hijo.

En el municipio se cubre el 41% de las gestantes en los sectores urbanos y rurales a través de planes y programas en salud pública y en coordinación con las IPS correspondientes; el 59% restante de las gestantes del municipio acuden a IPS ubicadas fuera del municipio, razón por la cual no se tiene acceso a estas.

La población atendida y detectada en el año 2016 se ubica en el rango etario entre los 10 y 45 años, siendo predominante el sector rural sobre el urbano.

Las mujeres víctimas del conflicto armado y en condición de desplazamiento han sido incluidas en los programas de salud pública y son atendidas en la institución pública del municipio, así mismo esta población recibe atención directa de la Secretaría de Salud en: inducción efectiva a los controles prenatales, detección y seguimiento a las gestantes con enfermedades de transmisión sexual, seguimiento y beneficios a las gestantes con bajo peso y condición de vulnerabilidad social.

Indicador: No. 2. Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación que existe entre el número de nacimientos de niños en instituciones de salud y el número de nacidos vivos durante el mismo período. Terminación del embarazo independientemente de su duración, sitio de parto o cualquier causa relacionada con el mismo

Gráfico. 2 Atención Institucional del Parto por Personal Calificado



Tabla 2. Comportamiento Atención Institucional del Parto por Personal Calificado

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1,798	1,820	1,846	1,869	1,899	1,922	1,649	1,978	1,996	2,012	1,978	2,974
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2,981
Resultado	97,137	100,608	101,095	100,646	100,370	99,689	84,348	99,899	99,950	99,851	97,438	99,765

Análisis: En el año 2016, el 99.7% de los partos se realizaron en instituciones. El indicador de atención institucional del parto por personal calificado ha sido

determinante en el resultado de cero casos de mortalidad materna y perinatal en el municipio.

La Secretaria de Salud trabaja continuamente en el mejoramiento de las diferentes acciones que influyen positivamente en esta situación como es el Plan de Choque en el municipio, la cual consiste en la articulación con las IPS para mejorar la atención de las gestantes dándoles prioridad, calidad y humanización en los servicios de salud.

Indicador: No. 4. Porcentaje de nacidos con 4 o más controles prenatales

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, la proporción de nacimientos con cuatro o más controles. Se define como el número de nacimientos con 4 o más controles por cada 1.000 nacidos vivos, en un período de tiempo determinado

Gráfico. 3 Porcentaje de Nacimientos con 4 o más Controles



Tabla 3. Porcentaje de Nacimientos con 4 o más Controles Prenatales

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							1,502	1,807		1,759	1,721	1,599
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	1,732
Resultado	0	0	0	0	0	0	77%	91%	0%	87%	85%	92%

Análisis: Según las cifras recibidas de las IPS municipales, en el año 2016 se presentaron 1599 nacimientos con 4 o más controles prenatales, situación que comparada con el año anterior mejoró ya que la asistencia a los controles prenatales determinan el control del bienestar de la gestante y su futuro hijo.

El indicador en referencia ha presentado una mejora continua en los años 2014, 2015, 2016, ya que a través del Plan de Intervenciones colectivas PIC con el proyecto de Salud sexual y reproductiva se ha realizado seguimiento a las gestantes con la canalización oportuna a las IPS y educando sobre signos y síntomas de alarma para evitar los riesgos de mortalidad y/o morbilidad.

Según el Registro Único de Afiliados del Sistema Integral de Seguridad Social, en el año 2016, (942) gestantes asistieron a cuatro o más controles prenatales.

La Secretaria de Salud con la visita domiciliaria, realizada por las gestoras de salud, genera sensibilización frente a las responsabilidades de las gestantes y su atención oportuna en los controles prenatales, con el fin de disminuir el bajo peso al nacer, la mortalidad infantil, las enfermedades de transmisión sexual, y morbilidad materna extrema.

Indicador: No. 15. Porcentaje de niños y niñas con bajo peso al nacer prenatales

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica la proporción de niños, niñas que nacieron con bajo peso, con relación al total de niños, niñas nacidos vivos.

Gráfico. 4 Niños, Niñas con Bajo Peso al Nacer



Tabla 4. Niños, Niñas con Bajo Peso al Nacer

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	727	875	863	726	0	205	141	170	182	182	193	134
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2,055
Resultado	39.3	48.4	47.3	39.1	0.0	10.6	7.2	8.6	9.1	9.0	9.5	6.5

Análisis: El bajo peso al nacer puede estar relacionado con enfermedades hereditarias, factores medio ambientales, los embarazos múltiples (mellizos, trillizos, etc.) embarazo en adolescentes. En el año 2016 se presentaron 134 casos, cifra que denota una relevante disminución en 59 casos con respecto al año 2015.

Se le atribuye a esta disminución la ejecución, implementación y desarrollo de programas de complementación nutricional y orientación en hábitos sanos de alimentación y nutrición.

A través del Plan de Intervenciones Colectivas se trabaja en los proyectos de vigilancia epidemiológica, Seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva y seguimiento a los casos reportados e identificados por las Instituciones de salud, con el fin de proteger la población menor de cinco años;

En el 2016, se identificaron 134 niños con bajo peso al nacer; indicador directamente relacionado con la inasistencia a controles prenatales y factores de riesgo como la desnutrición de la Madre gestante.

Indicador: No. 24. Cobertura de vacunación VPH-virus del Papiloma Humano

Descripción: Número de niñas escolares y no escolares con vacuna de VPH/Total de niñas de 9 años a 17 años x 100

Gráfico. 5 Cobertura de Vacunación VHP

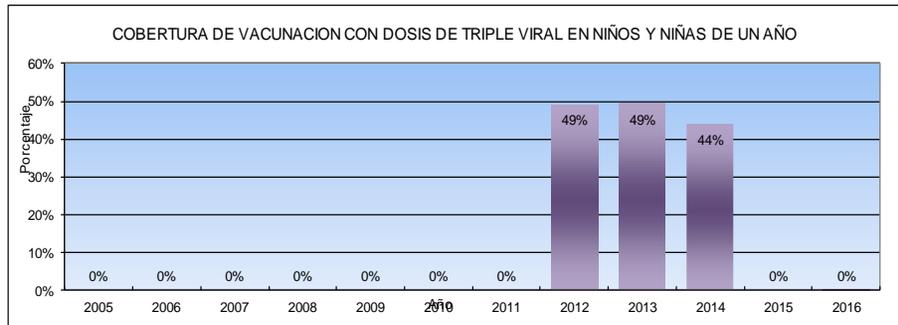


Tabla 5. Cobertura de Vacunación VHP

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	9.045	9.179	8.321	-	8
Variable 2	17.538	17.623	17.753	17.844	17.936	18.041	18.190	18.391	18.636	18.912	19.194	19.429
Resultado	%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	49%	49%	44%	0%	0%

Análisis: La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) la cual permite inmunizar a las niñas contra dos tipos de VPH de alto riesgo oncogénico (los genotipos 16 y 18), responsables del 77% de los casos de cáncer de cuello uterino.

En Chía para el año 2016 la cobertura de esta vacuna disminuyó significativamente. En el 2016 se vacunaron ocho niñas.

Esta tendencia a la disminución se debe a la situación presentada a nivel nacional en la aplicación del biológico y sus efectos secundarios en algunos eventos aislados aún no comprobados.

Otro factor que incide en la notable disminución de la cobertura se debe a los lineamientos emitidos en la Resolución 518 de 2015 del Ministerio de salud y Protección social en la cual se determina el no contar con grupos extramurales de vacunadores.

Indicador: No. 34. Tasa de mortalidad fetal

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación de mortalidades fetales y el total de nacimientos.

Gráfico. 6 Tasa de Mortalidad Fetal

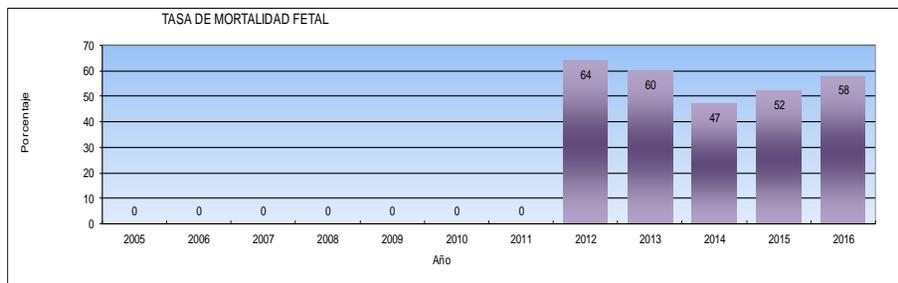


Tabla 6. Tasa de Mortalidad Fetal

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1								127	120	95	106	119
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2055
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	64	60	47	52	58

Análisis: Se habla de muerte fetal cuando un feto muere dentro del útero con un peso mayor de 500 gramos y/o con un desarrollo gestacional mayor de 22 semanas; es decir, cuando ha alcanzado un desarrollo tal que, en condiciones óptimas, la vida fuera del útero pudiera haber sido posible.

El indicador en Chía presentó un ligero aumento comparado con el año anterior.

La Secretaria de Salud interviene con el proyecto del riesgo en el ámbito familiar, capacitando a la comunidad en el auto cuidado, hábitos sanos de alimentación y manejo de las enfermedades en su etapa inicial.

Así mismo la Autoridad Sanitaria Municipal ha realizado visitas domiciliarias a las gestantes con personal calificado, educando sobre síntomas y signos de alarma con el fin de disminuir la mortalidad fetal.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible este indicador apunta a la salud y bienestar.

Indicador: No. 35 Tasa de sífilis congénita

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala por cada 1.000 nacidos vivos, el número de recién nacidos con sífilis congénita diagnosticada.

Gráfico. 7 Tasa de Sífilis Congénita

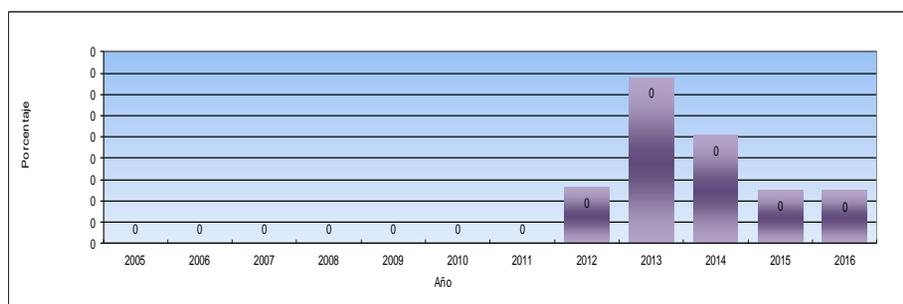


Tabla 7. Tasa de Sífilis Congénita

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1								1	3	2	1	1
Variable 2	32,782	33,469	34,296	35,100	35,871	36,599	37,282	37,927	38,562	39,209	39,865	40,549
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 se presentó un caso de sífilis congénita.

La Secretaria de Salud con el grupo de profesionales dentro de la dimensión de Salud sexual y Reproductiva definida en el Plan Decenal de Salud Pública, realizan asistencia técnica a IPS municipales con el fin de mejorar la oportunidad y calidad en el dato y la notificación de los diferentes eventos.

Uno de los factores de riesgo detectados en la población gestante, es el fenómeno de migración constante que se ha presentado en el municipio, junto con las condiciones transversales de: bajo nivel de escolaridad de las madres, inasistencia o asistencia irregular a las consultas prenatales, la poca adherencia a las medidas de protección sexual de la pareja, la abstinencia en el uso del preservativo; todos los anteriores mencionados, factores determinantes y concluyentes en la persistencia de la sífilis.

La Secretaria de Salud interviene preventivamente la problemática con los programas de Salud sexual, buscando disminuir los factores que afectan directamente la salud y aumentar los factores protectores trabajando con las familias en hábitos sanos de vida y el auto cuidado.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, este indicador apunta a la disminución de la mortalidad infantil, ante lo cual el municipio de Chía está trabajando continuamente en la meta propuesta.

La Secretaria de Salud con las acciones de visita domiciliaria a través de las Gestoras de Bienestar da cobertura a un 80% de la población vulnerable en los sectores urbanos y rurales.

2.1.1.2 Mortalidad

Indicador: No. 3. Tasa de mortalidad en menores de 1 año - Mortalidad Infantil

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación que existe entre el número de muertes de niños, niñas menores de un año y el número de nacidos vivos. Indica el número de defunciones ocurridas de menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos, en un periodo de tiempo determinado.

Gráfico. 8 Mortalidad en Menores de 1 Año

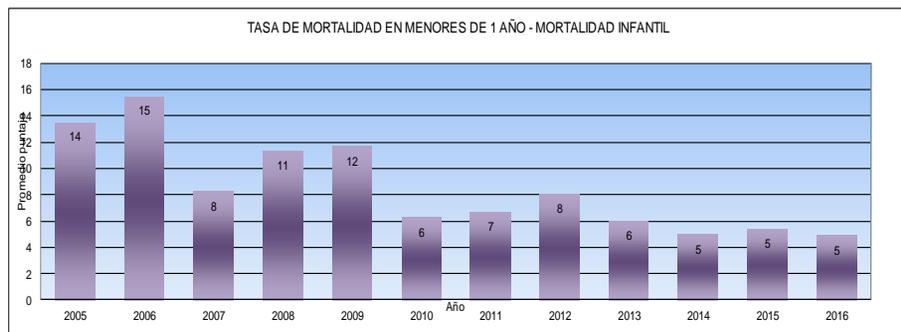


Tabla 8. Mortalidad en Menores de 1 Año

Periodo de	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	25	28	15	21	22	12	13	16	12	10	11	10	
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2055	
Resultado	14	15	8	11	12	6	7	8	6	5	5	5	

Análisis: El comportamiento de este indicador para el año 2016, fue de diez casos de los cuales, el 50% de ellos fueron malformaciones congénitas; (2) por trastornos específicos del periodo perinatal, (1) por trastorno respiratorio del periodo perinatal, (1) por enfermedad cardiopulmonar y (1) por enfermedad del sistema nervioso.

El indicador ha presentado un descenso con relación al año 2015.

Entre los factores de riesgo detectados se ha considerado que la población gestante que se ha asentado en el municipio ha llegado sin controles prenatales, sin aseguramiento, en condiciones de gestantes con desórdenes nutricionales, precario nivel socioeconómico, socio cultural y sicosocial.

La Secretaria de Salud continúa realizando acciones de promoción y prevención de la salud armonizando con el Plan Decenal de salud pública, a través de las dimensiones prioritarias y transversales, ejecutando visitas domiciliarias en las que se sensibiliza a la población en signos y síntomas con el fin de evitar casos de mortalidad infantil.

A su vez, promueve educación en la técnica de la lactancia materna y la necesidad de la exclusividad de la misma durante los primeros 6 meses de vida del bebé.

Con la estrategia de Atención integral de Enfermedades Prevalente de la Infancia AIEPI, se busca lograr coberturas útiles de vacunación y la detección del riesgo en los menores de un año.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta a la salud y bienestar.

Indicador: No. 5. Tasa de mortalidad de niños, niñas menores de 5 años – en la niñez

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación que existe entre el número de muertes de niños, niñas menores de un año y el número de nacidos vivos. Indica el número de defunciones ocurridas de menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos, en un período de tiempo determinado.

Gráfico. 9 Tasa de Mortalidad en Menores de 5 años

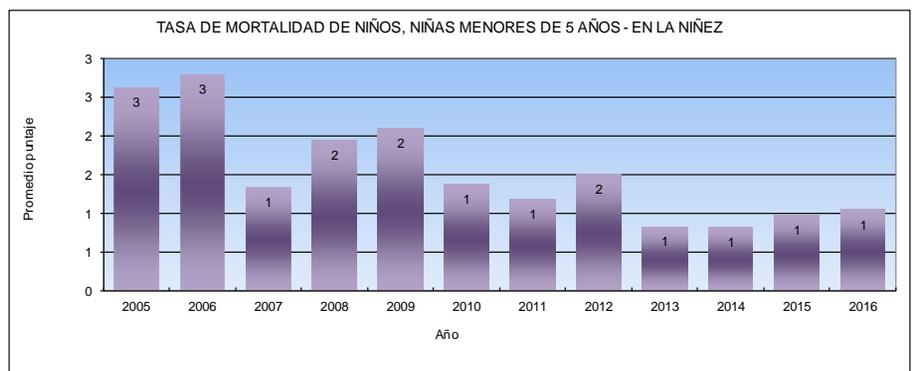


Tabla 9. Tasa de Mortalidad en Menores de 5 años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	29	31	15	22	24	16	14	18	10	10	12	13
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11,915	12,051	12,178	12,289	12,409
Resultado	3	3	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1

Análisis: En el año 2016 se presentaron 13 casos de mortalidad en menores de cinco años, este grupo se ve afectado por las mortalidades de menores de un año (10 casos), en la cual existen mortalidades no prevenibles.

El indicador ha presentado un aumento con relación al año 2015.

Existe un comportamiento de la población que migra al municipio con problemas de salud específicos, personas sin aseguramiento, gestantes con desórdenes nutricionales, y bajos niveles socioeconómicos, socios culturales y sicosociales.

La Secretaría de Salud a través del Plan de Intervenciones Colectivas trabaja en los proyectos de Nutrición, salud mental y AIEPI buscando disminuir los factores que afectan directamente la salud de los niños menores de 5 años; además se trabaja con las familias en los hogares direccionando hábitos sanos de vida y el auto cuidado.

Desde la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional se realiza acompañamiento de la técnica de la lactancia materna exclusiva y hábitos sanos de alimentación con los menores de cinco años.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador concuerda con el objetivo 3 de salud y bienestar.

Este indicador depende directamente del bajo peso al nacer, vacunas en menores de 5 años y control de crecimiento y desarrollo.

Indicador: No. 6. Cinco primeros causas de mortalidad de niños, niñas entre los 0 y 5 años

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, la proporción de niños, niñas de 0 a 5 años que mueren por cualquier causa. Se define como el número de niños y niñas que mueren por causas asociadas al cuidado durante la gestación y los cinco primeros años de vida.

Gráfico. 10 Cinco Primeras Causas de Mortalidad

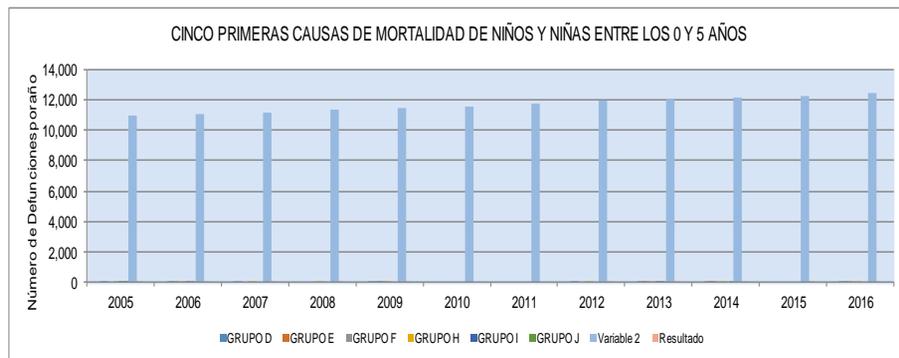


Tabla 10. Cinco Primeras Causas de Mortalidad

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
GRUPO D	3	2	1	0	5			5	1	1		2
GRUPO E	0	2	0	0	0			0	4	2		7
GRUPO F	0	0	0	0	1			0	0	0		
GRUPO H	1	14	14	18	18			13	5	5		4
GRUPO I	1	3	0	0	0			0	1	0		
GRUPO J	11	0	0	0	0			0	0	2		
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11,915	12,051	12,178	12,289	12,409
Resultado	1.4530	1.8948	1.3399	1.5907	2.0952	0.0000	0.0000	4.3642	2.8213	1.8887	1.0579	1.0476

Análisis: Durante el año 2016 se presentaron trece (13) casos de mortalidad en niños menores de 5 años, discriminados por causa de la siguiente manera: (5) por malformaciones congénitas, (2) por trastornos específicos del periodo perinatal, (2) por trastorno específico del periodo perinatal, (2) por infección respiratoria, (1) por enfermedad cardiopulmonar, (1) por enfermedad del sistema nervioso, (1) por residuo de tumores malignos y (1) por carcinoma benigno.

El indicador ha presentado un aumento con relación al año anterior.

A través de los proyectos de AIEPI (Atención integral en enfermedades prevalentes de la infancia), vacunación, salud mental y riesgo en el ámbito familiar, se realiza acompañamiento de la técnica de la lactancia materna efectiva y hábitos sanos de alimentación con las gestantes con el fin de reducir los factores de riesgo.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta a la salud y bienestar.

En el 2016 se trabajó con niños en las diferentes actividades de la Secretaria de Salud, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano e involucra la población víctima del conflicto armado y en condición de desplazamiento.

Este indicador depende directamente de la salud y nutrición de la gestante, del bajo peso al nacer, de las vacunas y cuidados en la gestación y en los primeros cinco años de vida.

Indicador: No. 7. Tasa de mortalidad por ERA (Enfermedad Respiratoria Aguda) en menores de 5 años

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación de niños y niñas entre 0 y 5 años que mueren por enfermedad respiratoria aguda (ERA) y el total de la población entre estas mismas edades.

Gráfico. 11 Tasa de Mortalidad por ERA



Tabla 11. Tasa de Mortalidad por ERA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11,915	12,051	12,178	12,289	12,409
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 se presentaron dos casos de mortalidad asociados a Enfermedad Respiratoria aguda.

La autoridad en salud del municipio trabaja en los proyectos de seguridad alimentaria y Nutricional, salud mental y AIEPI para disminuir los factores que afectan directamente la salud de los niños menores de 5 años; con las gestoras

de salud se capacita a la comunidad en acciones de auto cuidado y detección de factores de riesgo.

Desde Nutrición se realiza acompañamiento en la técnica de la lactancia materna y hábitos sanos de alimentación en los menores, se manejan estrategias para dar cumplimiento de las coberturas en vacunación y la detección del riesgo en los menores de cinco años con la estrategia de AIEPI.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta a la salud y bienestar.

La Secretaría de Salud con las acciones de visita domiciliaria a través de las gestoras de salud de salud aborda a un 80% de la población vulnerable en los sectores urbanos y rurales.

Este indicador se relaciona con el bajo peso al nacer, con coberturas de vacunación y control de crecimiento y desarrollo.

Indicador: No. 8. Tasa de mortalidad por EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) en menores de 5 años

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación de niños y niñas entre 0 y 5 años que mueren por enfermedad diarreica aguda (EDA) y el total de la población entre estas mismas edades.

Gráfico. 12 Tasa de Mortalidad por EDA

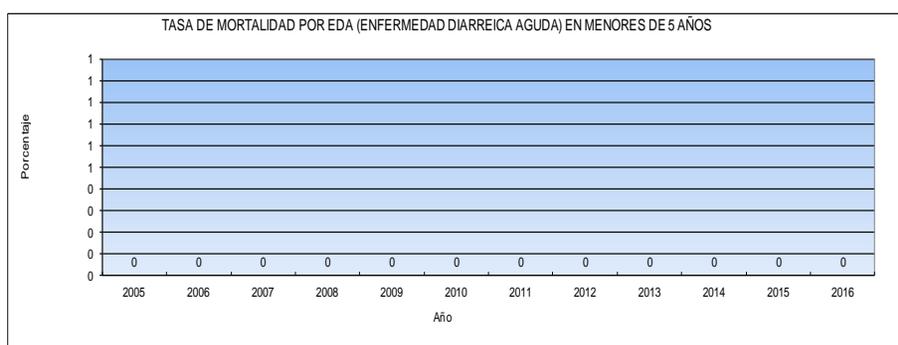


Tabla 12. Tasa de Mortalidad por EDA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1						0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11915	12051	12178	12289	12409
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 no se presentaron defunciones causadas por Enfermedad Diarreica Aguda, EDA, en los niños menores de cinco años, manteniendo en cero la mortalidad infantil por esta causa, durante los últimos 5 años.

En cumplimiento a lo definido en el Plan Decenal de Salud Pública, la Secretaría de Salud, interviene desde las dimensiones de Seguridad alimentaria y Nutricional, salud mental y AIEPI con el fin de disminuir los factores que inciden directamente en la salud de los niños menores de 5 años.

Respecto a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta a la salud y bienestar.

El indicador en mención depende directamente de la salud y nutrición de los niños y niñas menores de edad, del bajo peso al nacer, cobertura de vacunación y control de crecimiento y desarrollo

Indicador: No. 9. Mortalidad en niños, niñas y adolescentes por malaria (casos)

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación de niños y niñas entre 0 y 5 años que mueren por malaria y el total de la población entre estas mismas edades.

Gráfico. 13 Mortalidad por Malaria en Menores de 5 Años

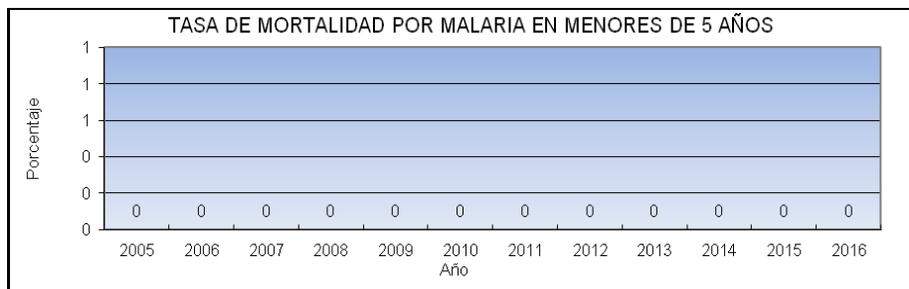


Tabla 13. Mortalidad por Malaria en Menores de 5 Años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1						0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11915	12051	12178	12289	12409
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 no se presentaron defunciones causadas por malaria en los niños menores de cinco años. El municipio no es zona endémica para esta enfermedad.

Se vienen articulando acciones con las IPS municipales en la notificación oportuna de estos eventos para el seguimiento a los casos importados de residentes en el municipio buscando que tengan el correspondiente tratamiento.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, este indicador apunta a la salud y bienestar.

Este indicador como corresponde a una enfermedad zoonótica y endémica no tiene representatividad en el municipio.

Indicador: No. 10. Mortalidad en niños, niñas y adolescentes por dengue (casos)

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, relación de niños y niñas entre 0 y 5 años que mueren por dengue y el total de la población entre estas mismas edades.

Gráfico. 14 Mortalidad por Dengue en Menores de 5 Años

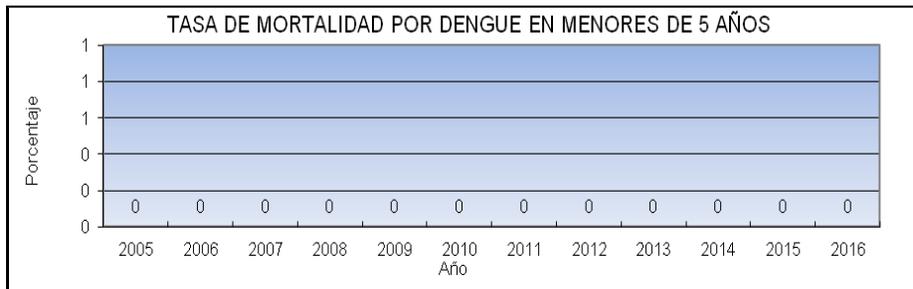


Tabla 14. Mortalidad por Dengue en Menores de 5 Años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1						0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11,915	12,051	12,178	12,289	12,409
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 no se presentaron defunciones causadas por dengue en los niños menores de cinco años.

Es preciso resaltar que el municipio no es catalogado como zona endémica para este evento de salud pública.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta a la salud y bienestar.

Este indicador como corresponde a una enfermedad zoonótica y endémica no tiene representatividad en el municipio.

Indicador: No. 36. Cinco primeras causas de morbilidad en menores de 5 años

Descripción:

Para un periodo de tiempo específico, relación de niños y niñas entre 0 y 5 años que consultan en los servicios de salud por enfermedades específicas del menor de edad y el total de la población entre estas mismas edades.

Gráfico. 15 Mortalidad por Dengue en Menores de 5 Años



Tabla 15. Cinco Primeras Causas de Morbilidad en Menores de 5 Años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
GRUPO B	0	237	163	136		57	1,105	1698	1357	1441		58
GRUPO D		8,304	1,656	2,165	3,737	973	1,362	1819	578	1786		1962
GRUPO E		1,560	917	2,464	693	446	725	1785	2245	1305		1814
GRUPO F		369		0	0	44		413				
GRUPO G		241	146	0	0			387				113
GRUPO H		0	676	345	333	180	212	654				325
GRUPO I		500	292		176	147	197	1312				280
Variable 2	11,012	11,083	11,195	11,316	11,455	11,606	11,764	11,915	12,051	12,178	12,289	12,409
Resultado		10,716	3,561	5,110	4,765	1,701	3,406	6,767	4,180	4,532	0	4,274

Análisis: Este indicador de las primeras causas de morbilidad en menor de cinco años varía de acuerdo al número de fuentes.

Clasificación: GRUPO A: enfermedades evitables por vacunación. GRUPO B. enfermedades evitables por diagnóstico o tétano. GRUPO C: enfermedades evitables por saneamiento. GRUPO D: enfermedades evitables por infecciones respiratorias. GRUPO E: enfermedades evitables propias primera infancia. GRUPO F: enfermedades evitables por accidentes, envenenamiento o violencia. GRUPO G: resto de evitables medidas mixtas. GRUPO H: difícilmente evitables. GRUPO I: enfermedades mal definidas, GRUPO J: otras.

El indicador observado desde el año 2011 ha tenido un incremento negativo, situación que se ha presentado por el mejoramiento de la notificación por parte de las instituciones de salud quienes alimentan el sistema de información.

La Secretaría de salud a través de los programas orientados a la infancia ha aumentado la cobertura de población en vacunación, AIEPI, lactancia materna, hábitos de alimentación, cuidados de la gestante y el lactante.

La Secretaría de Salud con la visita domiciliar da cobertura a la población vulnerable, empero presentándose inconvenientes en el acceso a la población de niveles de Sisben 4, 5 y 6.

En el año 2016 se trabajó con los padres, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano e involucra a la población víctima del conflicto armado y en condición de desplazamiento.

Este indicador depende directamente de la salud y nutrición de la gestante, del bajo peso al nacer, vacunas en menores de 5 años, control de crecimiento y desarrollo.

2.1.1.3 Nutrición

Indicador: No. 11. Porcentaje de niños y niñas menores de 5 años valorados con desnutrición crónica

Descripción: Indica la proporción de niños y niñas menores de 5 años reportados al SISVAN cuya clasificación nutricional es desnutrición crónica (Talla Baja Para la Edad)

Gráfico. 16 Desnutrición Crónica en Menores de 5 Años

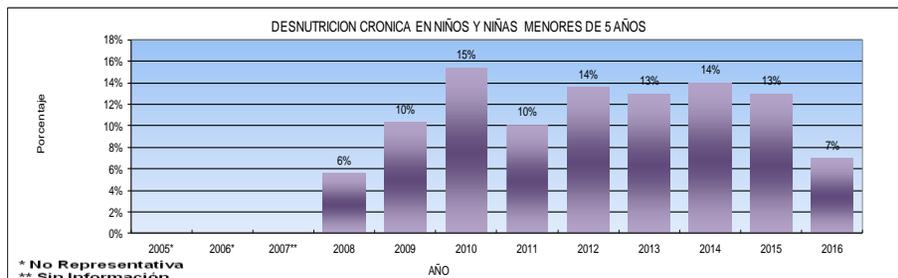


Tabla 16. Desnutrición Crónica en Menores de 5 Años

Periodo de medición	Año											
	2005*	2006*	2007**	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resultado				6%	10%	15%	10%	14%	13%	14%	13%	7%

Análisis: El indicador de desnutrición crónica (relación talla/edad) en el menor de cinco años es consecuencia de una mala situación de salud o de nutrición en la gestación o en los primeros meses de vida por ausencia de lactancia materna, inadecuada alimentación complementaria y /o malos hábitos de alimentación y de vida ya que las condiciones de la vivienda y el entorno en general afectan directamente la salud del menor de cinco años.

La población que migra al municipio en malas condiciones sicosociales y de salud cargan las estadísticas del municipio en cuanto a situación nutricional de la población.

Este indicador comparado con el año 2015 disminuyó significativamente, situación que puede ser resultado de las estrategias que se tienen desde la Secretaria de salud promocionando la salud como un negocio positivo en la crianza de los hijos y en la disminución de las diferentes enfermedades.

La Secretaria de Salud, trabaja en los proyectos de vigilancia epidemiológica, nutrición, AIEPI (atención integral en enfermedades prevalentes de la infancia) y seguimiento a los casos reportados e identificados por las Instituciones de salud y por las gestoras de salud, con el fin de proteger la población menor de cinco años; se manejan estrategias para detectar los niños con problemas nutricionales se canalizan para vacunación y programas de educación en salud.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta al objetivo tres con la salud y bienestar.

En el 2016 se trabajó con 617 menores en actividades de la Secretaria de salud. Este indicador está directamente relacionado o es consecuencia de un bajo peso al nacer, falta de controles prenatales, morbilidad por EDA e IRA.

Indicador: No. 12. Porcentaje de Niños y Niñas Menores de 5 años valorados con desnutrición global

Descripción: Indica la proporción de niños niñas y adolescentes reportados al SISVAN cuya clasificación nutricional es desnutrición GLOBAL (Talla Baja Para la Edad)

Gráfico. 17 Desnutrición Global en Niños, Niñas y Adolescentes

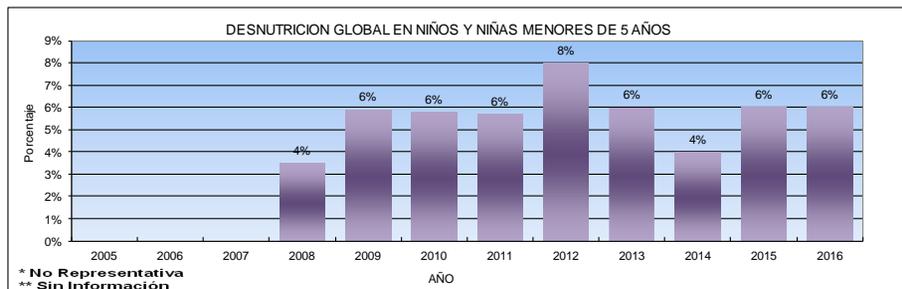


Tabla 17. Desnutrición Global en Niños, Niñas y Adolescentes

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resultado				4%	6%	6%	6%	8%	6%	4%	6%	6%

Análisis: La desnutrición global es un indicador sensible ya que se relaciona directamente con ausencias ubicadas en el plano biológico, social y económico, desde ese punto de vista influyen, la baja ingesta de alimentos y los bajos ingresos económicos, aspectos que disminuyen el acceso a la seguridad alimentaria y generan grandes riesgos de contraer enfermedades; a nivel nacional el indicador se mide con la ENSIN (Encuesta Nacional de la Situación Alimentaria y Nutricional en Colombia 2010).

La Secretaria de Salud, trabaja en los proyectos de vigilancia epidemiológica, nutrición, AIEPI y seguimiento a los casos reportados e identificados por las Instituciones de salud y por las gestoras de salud, con el fin de proteger la población de la primera infancia. Con las gestoras de salud se capacita a la comunidad en acciones de auto cuidado y detección de factores de riesgo.

Se trabaja con las IPS municipales en la notificación de estos eventos específicos para el correspondiente seguimiento y canalización a programas de complementación nutricional; se canalizan para aplicación de vacunación y programas de complementación nutricional. Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, este indicador apunta al segundo y tercer objetivo relacionado con Hambre cero y Salud y bienestar.

En el 2016 se trabajó con 617 niños en actividades de la Secretaria de salud. Este indicador está directamente relacionado con la morbilidad por EDA e IRA y bajo peso al nacer.

Indicador No. 13. Prevalencia de Exceso de peso en niños, niñas y adolescentes

Descripción: Indica la proporción de niños, niñas y adolescentes reportados al SISVAN cuya clasificación nutricional es exceso de peso.

Gráfico. 18 Exceso de Peso en Niños, Niñas y Adolescentes

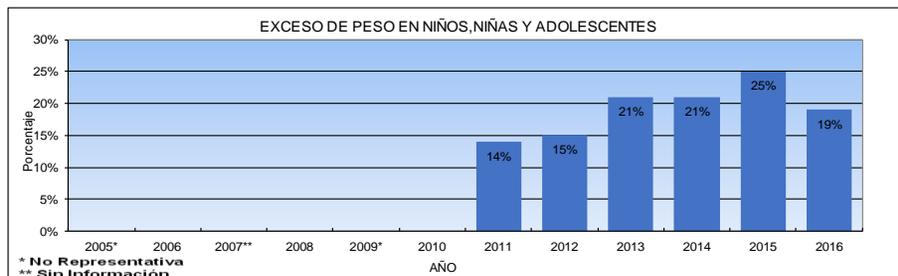


Tabla 18. Exceso de Peso en Niños, Niñas y Adolescentes

Periodo de medición	Año											
	2005*	2006	2007**	2008	2009*	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Niños Valorados												829
Total de la Población	23067	23318	23512	23650	23786	23937	24161	24443	24770	25129	25485	4396
Resultado							14%	15%	21%	21%	25%	19%

Análisis: La causa básica de la obesidad y del exceso de peso es un desequilibrio de la energía entre las calorías consumidas y las calorías gastadas.

Este indicador mide los malos hábitos de alimentación y de vida. La falta de ejercicio y el exceso del consumo de alimentos industrializados.

Este indicador ha disminuido con respecto al último 2015, lo cual evidencia el trabajo erigido por la Secretaría de Salud para combatir el sedentarismo y los factores distractores y los malos hábitos alimenticios.

La Secretaria de Salud, trabaja articuladamente con las IPS municipales en la notificación de estos eventos específicos para el correspondiente seguimiento y canalización de programas de estilos de vida saludable; con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible este indicador apunta al objetivo tres de Salud y Bienestar.

En el 2016 se trabajo con niños, niñas y adolescentes en las diferentes actividades de la Secretaria de salud.

Indicador No. 14. Duración mediana de la lactancia materna exclusiva

Descripción: Para un período de tiempo específico, indica del total de mujeres que dan lactancia materna exclusiva.

Gráfico. 19 Gestantes con Lactancia Materna Exclusiva



Tabla 19. Gestantes con Lactancia Materna Exclusiva

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1												311
Variable 2												382
Resultado												81.4

Análisis: La técnica de la lactancia materna asegura el bienestar integral de los niños y niñas en la primera infancia. Este indicador mide como factor protector la salud de los niños y niñas en la primera infancia. Es un indicador del cual no se tiene historial ya que no era medido en los años anteriores.

En el año 2016 de acuerdo a la información por parte de las IPS municipales que notifican en el sistema de vigilancia nutricional la lactancia, se presentaron 311 gestantes que dan lactancia materna exclusiva de un total de 382 observadas.

Se trabaja con las IPS municipales en la notificación de estos eventos específicos y en el reporte de las gestantes que asisten a consulta, que se benefician con la lactancia para el correspondiente seguimiento y canalización a programas de complementación nutricional;

Se manejan estrategias para detectar los niños con problemas nutricionales y se canalizan para vacunación y programas de educación en salud.

En el 2016 se trabajó con gestantes en actividades de la Secretaria de salud, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano que involucra la población víctima del conflicto armado y en condición de desplazamiento.

Este indicador está directamente relacionado o es consecuencia de un bajo peso al nacer, falta de controles prenatales, morbilidad por EDA e IRA, estado de salud de la gestante.

Este indicador a diferencia de los años anteriores (2015) varió positivamente, situación que puede deberse a la aplicación de estrategias durante los últimos años en las cuales se han reforzado los programas de complementación nutricional y de orientación en hábitos sanos en alimentación y nutrición.

Además este indicador ha sido dinámico de acuerdo al egreso de la población de los colegios que venía en años anteriores arrastrando este indicador.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible este indicador apunta al objetivo tres de Salud y Bienestar.

Este indicador está directamente relacionado o es consecuencia de un bajo peso al nacer, morbilidad por EDA e IRA, estado de salud de la gestante.

2.1.1.4 VACUNACION

Indicador No. 16. Número de niños y niñas menores de 6 años a quienes se le realiza seguimiento individual, que tiene el esquema de vacunación completo para su edad

Descripción:

Número de niños, niñas menores de cinco años con esquema completo de vacunación/Total niños, niñas menores de 6 años x 100.

Gráfico. 20 Esquema Completo de Vacunación en Menores de Seis Años

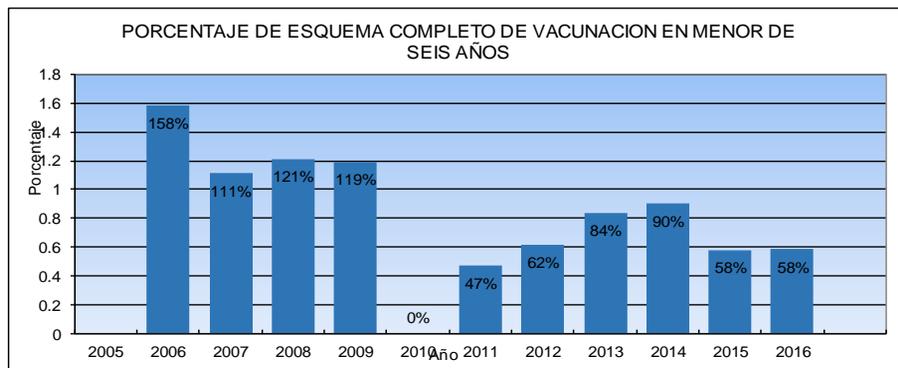


Tabla 20. Esquema Completo de Vacunación en Menores de Seis Años

Periodo de medición	AÑO												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1							5546	7345	10097	10989	7122	7243	
Variable 2	11012	11083	11195	11316	11455	11606	11764	11915	12051	12178	12289	12409	
Resultado		158%	111%	121%	119%	0%	47%	62%	84%	90%	58%	58%	

Análisis: Las vacunas son sustancias destinadas a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos; son armas defensivas del cuerpo frente a las agresiones de agentes externos como, los virus y bacterias causantes de enfermedades.

El esquema completo de vacunación es recomendado en la primera infancia (0 a 5 años).

Como se evidencia éste indicador ha disminuido los últimos años, este comportamiento se puede atribuir a las directrices emitidas por el Ministerio de salud y Protección Social de no poder contar con un grupo de vacunadores extramurales, estrategia clave para lograr coberturas útiles de vacunación; toda vez que es una responsabilidad de las Empresas Promotoras de Salud

"Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios deben garantizar la prestación de las actividades, procedimientos, e intervenciones de detección temprana y protección específica sin restricción alguna, lo cual incluye la vacunación."

La Secretaria de Salud hace seguimiento a los niños menores de cinco años para verificar y completar los esquemas de vacunación.

Se refuerza la parte educativa con los padres de familia sensibilizándolos en la importancia de las vacunas.

La detección y atención de la población vulnerable que llega al municipio es prioritaria en los diferentes programas, los últimos años se ha realizado mejoramiento en los reportes y sistemas de información por parte de la IPS municipales y de las gestoras de salud.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, este indicador apunta al tercer objetivo de Salud y Bienestar.

La Secretaria de Salud con las acciones de visita domiciliaria a través de las gestoras de salud realizó una cobertura a 700 familias.

En el 2016 se vacunaron 7243 niños de 0 a 5 años y se completaron esquemas con niños de cinco años (1826 niños).

Indicador: No. 17. Cobertura de inmunización contra el BCG en niños, niñas menores de un año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas menores de un año que fueron vacunados con dosis única de BCG

Gráfico. 21 Vacunación con BCG en Menores de 1 Año

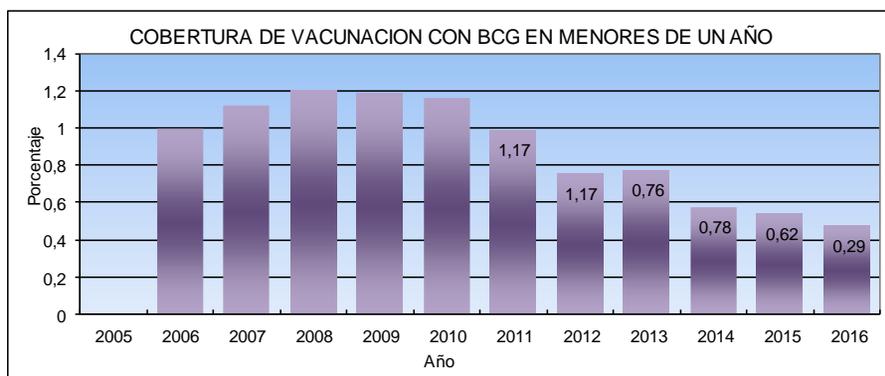


Tabla 21. Vacunación con BCG en Menores de 1 Año

Período de medición	AÑO											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1		1,805	2,055	2,232	2,251	2,247	1,934	1,496	1,549	1,159	1,100	977
Variable 2	1851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	1,853
Resultado		100%	113%	120%	119%	117%	99%	76%	78%	58%	54%	53%

Análisis La vacunación de BCG es básica para la prevención contra la tuberculosis y la lepra, esta se coloca en el recién nacido dándole una protección de por vida.

Como se evidencia en la gráfica, la tendencia de cobertura de vacunación de este biológico, decrece debido a que parte de la población registrada en el municipio, nace en otros municipios aspecto que determina la no aplicación del biológico de BCG dentro de nuestro territorio.

La Secretaria de Salud trabaja en la detección y atención de la población vulnerable que llega al municipio sea prioritaria en los diferentes programas, se sigue trabajando en la oportunidad y calidad del reporte de información por parte de la IPS municipales.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible este indicador apunta al tercer objetivo de salud y bienestar.

Indicador: No. 18. Cobertura de inmunización contra el polio en niños y niñas menores de un año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas menores de un año que fueron vacunados con 3a dosis de Vacuna Oral de Polio.

Gráfico. 22 Vacunación con Polio en Menores de 1 Año

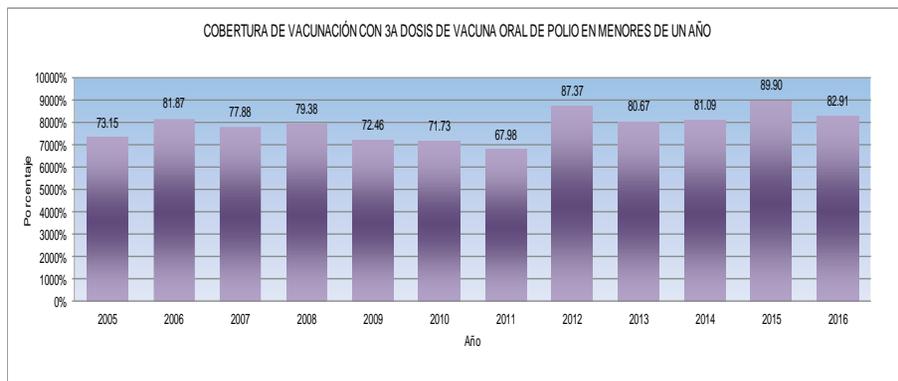


Tabla 22. Vacunación con Polio en Menores de 1 Año

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1,354	1,481	1,422	1,474	1,371	1,383	1,329	1,730	1,611	1,634	1,825	1,572
Variable 2	1851	1809	1826	1857	1892	1928	1955	1980	1997	2015	2030	1896
Resultado	73%	82%	78%	79%	72%	72%	68%	87%	81%	81%	90%	83%

Análisis La vacuna del polio como lo dice su nombre protege contra la poliomielitis enfermedad que afecta la población infantil dejando secuelas muy significativas.

Chía se encuentra con un 83% de cobertura. Si comparamos el indicador con el año anterior año 2015 vemos que el indicador disminuyó en un 7% atribuible al no poder contar personal capacitado para la ejecución de la estrategia de vacunación extramural

La Secretaria de Salud ha realizado acciones en mejora para el cumplimiento de las coberturas, fortaleciendo las acciones de salud pública, realizando acompañamiento y supervisión con las IPS vacunadoras, la motivación con las EPS para que lideren la vacunación con su población afiliada, el registro de las brigadas de salud a través de los medios de información y comunicación y el sistema de información que se ha fortalecido.

La detección y atención de la población vulnerable que llega al municipio es prioritaria en los diferentes programas, los últimos años se ha realizado mejoramiento en los reportes y sistemas de información por parte de la IPS municipales y de las gestoras de salud.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible este indicador apunta al tercer objetivo de salud y bienestar.

En el 2016 se vacunaron 1572 niños en los diferentes sectores del municipio.

Este indicador está directamente relacionado con el esquema completo de vacunación.

Indicador: No. 19. Cobertura de inmunización con pentavalente en niños y niñas menores de 1 año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas menores de un año que fueron vacunados con tercera dosis de pentavalente.

Gráfico. 23 Vacunación con Pentavalente en Menores de 1 Año

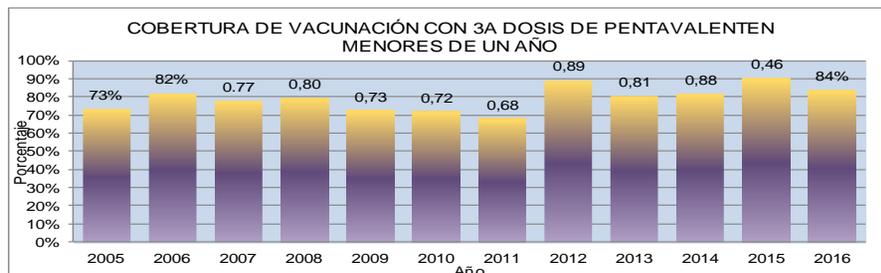


Tabla 23. Vacunación con Pentavalente en Menores de 1 Año

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1,354	1,481	1,422	1,474	1,371	1,383	1,329	1,767	1,611	1,647	1,829	1,561
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	1,860
Resultado	73%	82%	78%	79%	72%	72%	68%	89%	81%	82%	90%	84%

Análisis: La vacuna pentavalente contiene cinco vacunas (difteria, tosferina, tétano, hemofilia y hepatitis B) para proteger a los menores de un año.

Fortaleciendo el grupo de gestoras de salud, realizando acompañamiento y supervisión con las IPS vacunadoras, el municipio ha generado oportunidades de mejora con el fin de lograr coberturas útiles, así mismo, la autoridad en salud viene implementando acciones y estrategias territoriales para completar las coberturas de vacunación, sin embargo en esta temática han sobresalido condicionamientos sociales y costumbristas de las nuevas poblaciones, aspectos que han limitado el campo de acción y el cumplimiento de las metas departamentales.

Indicador: No. 20. Cobertura de inmunización contra el Rotavirus en niños y niñas de 1 año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas menores de un año que fueron vacunados con 2a dosis de ROTAVIRUS.

Gráfico. 24 Vacunación contra el Rotavirus en Menores de 1 Año



Tabla 24. Vacunación contra el Rotavirus en Menores de 1 Año

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	642	1,275	1,270	1,576	1,512	1,738	1,820	1,382
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2,055
Resultado	0%	0%	0%	0%	34%	66%	65%	80%	76%	86%	90%	67%

Análisis: El Rotavirus es un virus que produce una infección intestinal (o gastroenteritis) que es la causa más común de diarrea severa en niños, especialmente entre los 6 meses y 5 años de vida.

En los casos más graves, la deshidratación generada puede llegar a ser mortal. La vacuna del rotavirus protege al niño menor de cinco años.

El indicador mostró una tendencia a la disminución con relación al año 2015, situación que al igual que en todas las vacunas es por el cambio que determinó el Ministerio de Protección Social de no tener vacunadores extramurales dejando la responsabilidad a las EPS.

Se refuerza la parte educativa con los padres de familia sensibilizándolos en la importancia de las vacunas.

Se hace seguimiento a los casos reportados e identificados por las Instituciones de salud y por las gestoras de salud de salud, con el fin de proteger la población menor de cinco años.

Este indicador se relaciona con el esquema completo de vacunación.

Indicador: No. 21. Cobertura de inmunización contra el Neumococo en niños y niñas de 1 año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas menores de un año que fueron vacunados con 3a dosis de NEUMOCOCO

Gráfico. 25 Vacunación con 3 Dosis de Neumococo en Menores de 1 Año

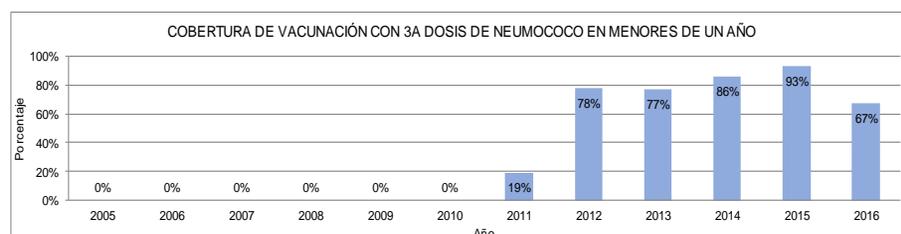


Tabla 25. Vacunación con 3 Dosis de Neumococo en Menores de 1 Año

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	371	1,535	1,535	1,725	1,887	1,381
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	2,055
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	0%	19%	78%	77%	86%	93%	67%

Análisis: El Neumococo es una bacteria que se encuentra de manera habitual en la garganta o en las vías respiratorias de los seres humanos.

Por lo tanto, pueden existir portadores que no padecen la enfermedad pero sí la transmitan. La vacuna del neumococo protege al niño menor de un año.

El indicador disminuyó con relación al año 2015.

Este indicador se relaciona con el esquema completo de vacunación

Indicador: No. 22. Cobertura de inmunización contra la triple viral en niños y niñas de un año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas de un año que fueron vacunados contra TRIPLE VIRAL.

Gráfico. 26 Vacunación con Triple Viral en Niños de 1 Año

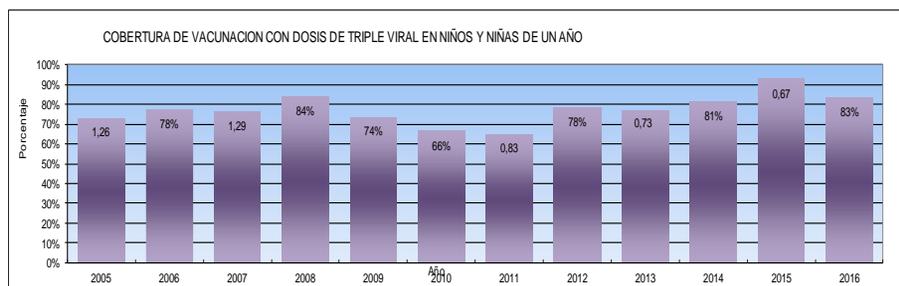


Tabla 26. Vacunación con Triple Viral en Niños de 1 Año

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	1,355	1,402	1,394	1,556	1,393	1,282	1,272	1,548	1,542	1,638	1,882	1,583	
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	1,896	
Resultado	73%	78%	76%	84%	74%	66%	65%	78%	77%	81%	93%	83%	

Análisis: La vacuna de la triple viral protege contra el sarampión. Paperas y rubeola, se coloca en el niño de un año y luego el refuerzo es en el niño de cinco años.

La Secretaria de Salud ha realizado acciones en mejora con el fin de mejorar las coberturas de vacunación, fortaleciendo el grupo de gestoras de salud, realizando acompañamiento y supervisión con las IPS vacunadoras, la vigilancia y seguimiento del cumplimiento estricto a las EPS para que lideren la vacunación con su población afiliada, la divulgación de las brigadas de salud a través de los medios de información y comunicación y el sistema de información que se ha fortalecido.

En el 2016 se vacunaron 1583 niños en los diferentes sectores del municipio. Este indicador se relaciona con el esquema completo de vacunación...

Indicador: 23 Cobertura de vacunación contra fiebre amarilla en niños y niñas menores de un año

Descripción: Para un periodo de tiempo específico, indica el porcentaje de niños y niñas de un año que fueron vacunados contra fiebre amarilla.

Gráfico. 27 Cobertura de Vacunación Contra Fiebre Amarilla en Niños y Niñas Menores de un año

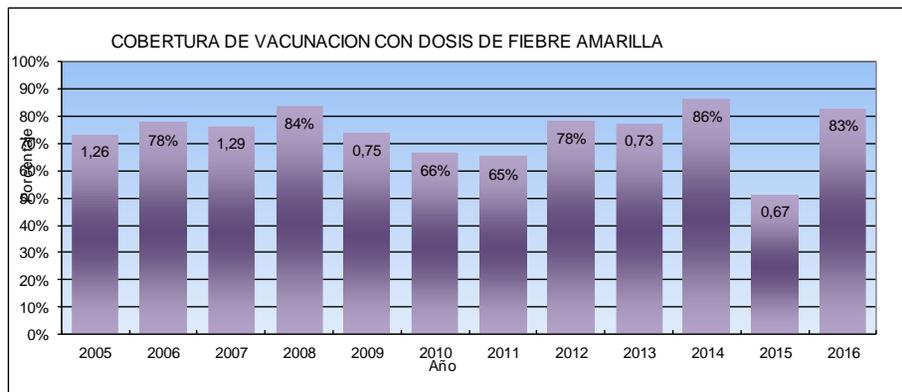


Tabla 27. Cobertura de Vacunación Contra Fiebre Amarilla en Niños y Niñas Menores de un año

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1,355	1,402	1,394	1,556	1,393	1,282	1,272	1,548	1,542	1,733	1,041	1,572
Variable 2	1,851	1,809	1,826	1,857	1,892	1,928	1,955	1,980	1,997	2,015	2,030	1,896
Resultado	73%	78%	76%	84%	74%	66%	65%	78%	77%	86%	51%	83%

Análisis: La fiebre amarilla es una enfermedad que se transmite por la picadura de zancudos. El Ser Humano puede contraer esta enfermedad si lo pica un zancudo infectado.

Chía presentó coberturas del 83%. El indicador aumentó con relación al año 2015 en un 32%.

La Secretaria de Salud hace seguimiento a los casos reportados e identificados por las Instituciones de salud y por las gestoras de salud, con el fin de proteger la población menor de cinco años; con las gestoras de salud se capacita la comunidad en acciones de auto cuidado y detección de factores de riesgo.

En el 2016 se vacunaron 1572 niños en los diferentes sectores del municipio. Este indicador se relaciona con el esquema completo de vacunación.

2.1.1.5 VIH

Indicador: No. 25. Porcentaje de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal y que se practicaron la prueba de VIH (Elisa)

Descripción: Para un período de tiempo específico, del total de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal, el porcentaje que asistieron a control prenatal y que se practicaron la prueba de Elisa.

Gráfico. 28 Gestantes que se practicaron la prueba de VIH

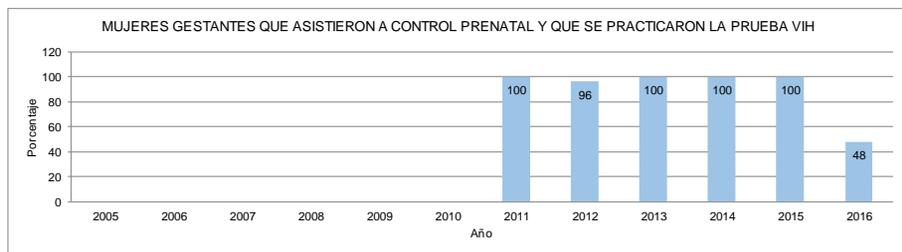


Tabla 28. Gestantes que se practicaron la prueba de VIH

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							400	697	708	1,066	529	510
Variable 2	1,540	1,578	1,634	1,613			400	723	708	1,066	529	1,058
Resultado							100	96	100	100	100	48

Análisis: Es importante determinar que el número de gestantes que asisten a control cumplen con el requisito de la toma del examen de VIH en el primer trimestre.

En el año 2016 se canalizaron 510 gestantes antes del primer trimestre para la toma oportuna del examen (ELISA) del VIH en el primer trimestre de gestación.

El indicador se ha mantenido estable ya que las gestantes cumplen con la toma del examen en el periodo de Gestacional.

La Secretaria de Salud viene trabajando en la recolección de la información mensual con las IPS municipales determinando el seguimiento de las gestantes como prioritario.

Además las gestoras de salud detectan oportunamente en campo la población gestante con el fin de realizar la correspondiente canalización.

En el 2016 se trabajó con 332 gestantes en las diferentes actividades de la Secretaria de salud. Este indicador se relaciona con los controles prenatales.

Indicador: No. 26. Tasa de transmisión materno infantil del VIH en menores de 2 años

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala la proporción de niños, niñas menores de dos años infectados con VIH en relación con todos los niños, niñas menores de dos años.

Tabla 29. Transmisión Materno Infantil de VIH en Menores de 2 Años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	0
Variable 2	5,527	5,476	5,531	5,606	5,694	5,788	5,868	5,941	6,002	6,060	6,108	6,175
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: Una forma de transmisión del virus VIH es la transmisión madre e hijo durante el embarazo, parto y lactancia siendo el más representativo en los NNA.

En el municipio en todos los años observados no se han presentado casos de niños y niñas menores de 2 años con VIH.

El indicador se ha mantenido desde el año 2005 en cero.

La Secretaria de Salud ha intervenido con las actividades de detección de las gestantes oportunamente y la capacitación sobre factores de riesgo en la misma población, fortaleciendo la importancia del control prenatal con todos los lineamientos de toma de exámenes prenatales para detección oportuna de cualquier irregularidad que pueda presentarse y afecte al binomio madre - hijo.

Se trabaja en la recolección de la información mensual con las IPS municipales determinando el seguimiento de las gestantes como prioritario.

En el 2016 se trabajó con las gestantes en las diferentes actividades de la Secretaria de salud.

Este indicador se relaciona con la asistencia de parto institucional y los controles prenatales.

Indicador: No. 27. Cobertura de tratamiento antiretroviral

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala la proporción de niños, niñas y adolescentes con VIH y que estén recibiendo tratamiento.

Tabla 30. Cobertura de Tratamiento antirretroviral

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	0
Variable 2	34,079	34,401	34,707	34,966	35,241	35,543	35,925	36,358	36,821	37,307	37,774	38,179
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: Una forma de transmisión del virus del VIH es la transmisión madre e hijo durante el embarazo, parto y lactancia siendo el más representativo en los NNA.

En el municipio en todos los años observados no se han llegado a presentar casos de niños y niñas y adolescentes con VIH por lo cual no hay datos de seguimiento a un tratamiento.

Este indicador se relaciona con transmisión materno -infantil del VIH-SIDA, el cual ha mantenido en cero.

Indicador: 28 Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala la proporción de adolescentes de 15 a 17 años diagnosticados con VIH en relación con el total de adolescentes de 15 a 17 años.

Tabla 31. Prevalencia VIH/SIDA en menores de 18 años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	1
Variable 2	6,054	6,042	6,045	5,993	5,953	5,942	5,968	6,034	6,112	6,203	6,296	6,402
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 se identificó un caso de VIH-SIDA en menor de 18 años.

Atribuible a la migración de población de todos los niveles socio económico y cultural al municipio.

La Secretaria de Salud ha intervenido con las actividades de detección de la población vulnerable oportunamente y la capacitación de factores de riesgo en la misma población, fortaleciendo la importancia de la consulta del adolescente.

Se realiza la recolección de la información mensual con las IPS municipales determinando la presencia de algún caso de VIH -SIDA.

Indicador: 29 Tasa de mortalidad en menores de 18 años asociados VIH/SIDA

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala la proporción de mortalidades de menores de 18 años asociada a VIH/SIDA.

Tabla 32. Tasa de Mortalidad en Menores de 18 Años Asociados VIH/SIDA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	0
Variable 2	36,048	36,382	36,708	36,965	37,239	37,546	37,940	38,391	38,869	39,374	39,862	40,299
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: Durante el 2016 NO se presentaron casos de VIH-SIDA en menor de 18 años.

En el 2016 se trabajó con la comunidad estudiantil en las diferentes instituciones educativas en temas de salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano e involucra la población víctima del conflicto armado y desplazada, con el fin de reducir la prevalencia de casos.

Este indicador se relaciona con el indicador de transmisión por VIH de madre-hijo, de la consulta del adolescente y la consulta de crecimiento y desarrollo

2.1.1.6 Embarazo Adolescente

Indicador: 30 Tasa De Fecundidad Específica

Descripción: Número promedio de niños nacidos vivos que habría tenido una mujer o cohorte (hipotética) de mujeres en un grupo de edad específico durante su vida reproductiva, si sus años de reproducción hubiesen transcurrido conforme a los patrones evidenciados en un determinado año de base.

Gráfico. 29 Tasa de Fecundidad específica

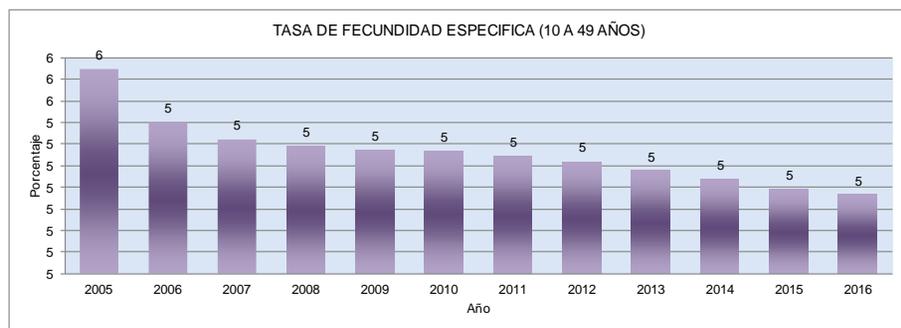


Tabla 33. Tasa de Fecundidad específica

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1851	1809	1826	1857	1892	1928	1955	1980	1997	2015	2030	2055
Variable 2	32,782	33,469	34,296	35,100	35,871	36,599	37,282	37,927	38,562	39,209	39,865	40,549
Resultado	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

Análisis: La fecundidad específica determina los nacimientos en unos grupos de edad.

El indicador se ha mantenido estable en un 5% en el periodo observado.

Existe una población que migra al municipio por factores de desplazamiento como víctimas del conflicto armado, situación que afecta directamente el crecimiento

poblacional de Chía, esta población llega con características específicas de salud, cultura y hábitos de vida.

Desde la Secretaria de Salud se trabaja la responsabilidad en la salud sexual y reproductiva, en planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual y proyecto de vida.

Con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenibles este indicador apunta a la disminución de la mortalidad infantil y en el quinto, en el mejoramiento de la salud materna.

En el 2016 se trabajó con las gestantes en las diferentes actividades de la Secretaria de salud.

Este indicador se relaciona con los embarazos en adolescentes, partos asistenciales por profesional capacitado, mortalidad materna e infantil, controles prenatales y bajo peso al nacer.

Indicador: No. 31. Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes

Descripción: Cociente entre el número de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están en embarazo por primera vez y el total de mujeres de 15 a 19 años

Gráfico. 30 Porcentaje de Embarazos en Mujeres Adolescentes

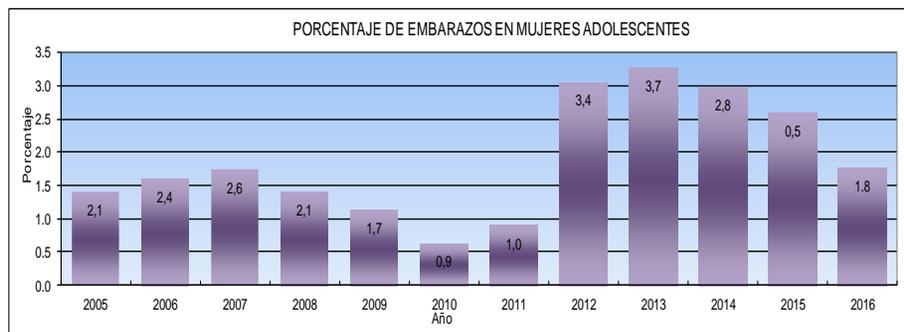


Tabla 34. Porcentaje de Embarazos en Mujeres Adolescentes

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	124	141	154	124	100	56	80	278	301	279	246	170
Variable 2	8,871	8,863	8,885	8,890	8,900	8,944	9,007	9,114	9250	9396	9523	9652
Resultado	1.4	1.6	1.7	1.4	1.1	0.6	0.9	3.1	3.3	3.0	2.6	1.8

Análisis: En el año 2016 de acuerdo a la información del DANE y el reporte oportuno que se ha realizado con las IPS municipales que tienen nacimientos en el municipio, se determinó una información de las gestantes menores de 19 años. El indicador disminuyó con relación al año anterior 2015.

La Secretaria de Salud viene realizando actividades de prevención de embarazos en adolescentes con el servicio de instituciones amigables, reporte mensual por parte de las Instituciones educativas, notificación de las IPS de las gestantes que asisten a consulta y la búsqueda que se realiza en la comunidad con las gestoras de salud.

La Secretaria de Salud continúa con diferentes proyectos buscando dinamizar esta situación a un comportamiento positivo por el bienestar integral de nuestros jóvenes ante una situación de riesgo; con las gestoras de salud se capacita la comunidad en acciones de auto cuidado y detección de factores de riesgo. En

indicador se relaciona con un bajo peso al nacer, mortalidad infantil y materna y controles prenatales.

Indicador: 32 Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre las mujeres adolescentes sexualmente activas

Descripción: Para un período de tiempo específico, el total de mujeres de 15 a 19 años sexualmente activas con uso de métodos anticonceptivos

Tabla 35. Prevalencia de Uso de Métodos Modernos de Anticoncepción Entre las Mujeres Adolescentes Sexualmente Activas

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							2,965	3,005	3,063	3,125	1,591	509
Variable 2	5,178	5,188	5,169	5,103	5,041	5,022	5,034	5,085	5,153	5,228	5,305	5402
Resultado	0	0	0	0	0	0	59	59	59	60	30	9

Análisis: La Secretaria de Salud a través del Plan de Intervenciones colectivas trabaja la política de salud sexual y reproductiva orientando los adolescentes en una sexualidad responsable; además se refuerza el proyecto de vida y se canaliza a los adolescentes a la consulta del joven.

En el 2016 se trabajó con adolescentes en la comunidad y en las instituciones educativas, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano e involucra la población víctima del conflicto armado y desplazada.

Este indicador se relaciona con embarazo en adolescentes, bajo peso al nacer y enfermedades como el VIH.

Indicador: 33 Número de interrupciones voluntarias del embarazo en mujeres menores de 18 años

Descripción: Para el reporte de este indicador se tomó la información correspondiente al número de personas menores de 18 años atendidas en los servicios de salud con diagnóstico de aborto medico

Tabla 36. Interrupciones Voluntarias del Embarazo en Mujeres Menores de 18 Años

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	0
Variable 2	8,871	8,863	8,885	8,890	8,900	8,944	9,007	9,114	9,250	9,396	9,523	9652
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: Se habla de aborto cuando el peso del embrión o feto es menor de 500 gramos y/o el desarrollo de la gestación es menor de 22 semanas. Según la sentencia C355 las tres causales para IVE contempladas son: Peligro de la vida de la madre, abuso sexual y Malformación congénita incompatible con la vida uterina.

La Secretaria de Salud con el grupo de profesionales de la línea de Salud sexual y Reproductiva viene realizando acompañamiento y asistencia técnica a las IPS municipales recolectando y mejorando la notificación oportuna de los diferentes eventos.

Este indicador se relaciona con la mortalidad materna e infantil y controles prenatales.

2.1.1.7 Inclusión

Indicador: 37 Porcentaje de niños y niñas afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS

Descripción: Es el número de personas que cuentan con afiliación activa a salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, de modo que pueden acceder a los servicios de salud cubiertos por el esquema de aseguramiento

Gráfico. 31 NNA Afiliados al SGSSS

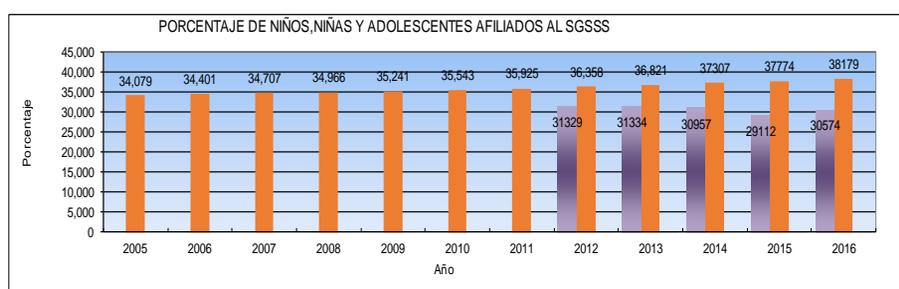


Tabla 37. NNA Afiliados al SGSSS

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1								31329	31334	30957	29112	30574	
Variable 2	34,079	34,401	34,707	34,966	35,241	35,543	35,925	36,358	36,821	37,307	37,774	38,179	
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	86	85	83	77	80	

Análisis: La afiliación al Sistema de seguridad social en salud es un proceso dinámico que depende directamente de políticas nacionales y de migración de una población.

En los últimos años la migración ha afectado la población de Chía de acuerdo a unas ofertas de trabajo y de vivienda en el municipio.

El indicador muestra un aumento de población afiliada en el régimen contributivo dándole respuesta a la naturaleza y filosofía de la ley 100 de 1993.

La Secretaria de Salud promociona la afiliación al sistema a través de la visita casa a casa, de los medios de comunicación y el trabajo intersectorial.

En el 2016 se mantuvo la afiliación al sistema por el desplazamiento de población víctima del conflicto armado.

2.1.1.8 Agua y Saneamiento Básico

Indicador 38 Calidad del Agua

Descripción: Es un indicador que determina la calidad del agua, por el grado de riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua para consumo humano, basado en análisis de características físicas, químicas y microbiológicas en muestras de agua. (Resolución 2115 de 2007)

En promedio mensualmente se toman 124 muestras en los 20 puntos que se tienen predestinados para esta labor obteniendo resultados de cumplimiento del 100%

Indicador: No. 39 Cobertura de Agua Potable

Descripción: Es un indicador que determina el porcentaje de población que recibe agua potable y segura según el IRCA resultante y su clasificación en los diferentes niveles de riesgo (sin riesgo, riesgo bajo, riesgo medio e inviable sanitariamente). (Resolución 2115 de 2007).

Gráfico. 32 Cobertura de Agua potable

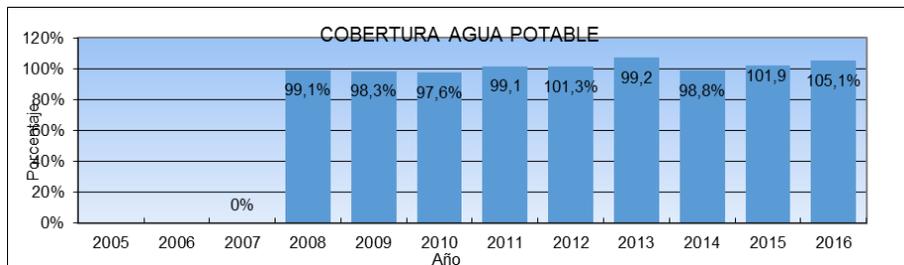


Tabla 38. Cobertura de Agua potable

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1				25.247	25.906	27.102	28.705	29.877	33199	33191	34980	36692
Variable 2		24.121	24.551	25.476	26.347	27.768	28.221	29.488	30.972	33.589	34.320	34899
Resultado			0%	99,1%	98,3%	97,6%	101,7%	101,3%	107,2%	98,8%	101,9%	105,1%

Análisis: En algunos predios existen varias matrículas, que han sido solicitadas para la independización de locales comerciales, servicios por apartamentos o por pisos, por lo que el número de matrículas registradas puede superar el de predios.

Indicador 40: Continuidad del servicio de Agua / Horas al día

Descripción: Continuidad del servicio de acueducto en término de horas al día en que los municipios prestadores directos suministran el servicio de acueducto a los suscriptores en su municipio.

Gráfico. 33 Continuidad Servicio de Agua – Horas/Día



Tabla 39. Continuidad Servicio de Agua – Horas/Día

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1				24	24	24	24	24	24	24	24	24
Variable 2		24.121	24.551	25.476	26.347	27.768	28.221	29.488	30972	33589	34320	34899
Resultado		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Análisis: Solo se hace la comparación de junio a diciembre de 2013 y junio a diciembre del 2014, debido a que solo desde junio de 2013 se presta el servicio de

acueducto; respecto al comportamiento este se comporta de forma descendente en un -0,7%. Esta variación se presentó por daño en la red matriz, la cual fue solucionada en un tiempo record en el mes de julio de 2014 Todo el Municipio; sin embargo el tiempo de corte del servicio se pudo reestablecer dentro de las 24 horas siguientes al daño

Para el 2014 se ubicó en un 99.31% el índice de continuidad en la prestación del servicio de acueducto teniendo como referente una meta mayor o igual al 99% en el año 2016 presenta una continuidad del 100%

Indicador 41: Cobertura de Acueducto

Descripción: indica el número de viviendas residenciales en el municipio que reciben el servicio de agua potable, en las áreas urbana y rural

Gráfico. 34 Cobertura Agua Potable

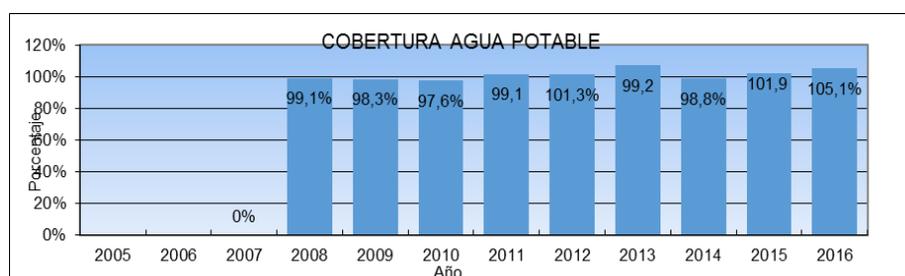


Tabla 40. Cobertura Agua Potable

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1				25.247	25.906	27.102	28.705	29.877	33199	33191	34980	36692
Variable 2		24.121	24.551	25.476	26.347	27.768	28.221	29.488	30.972	33.589	34.320	34899
Resultado			0%	99,1%	98,3%	97,6%	101,7%	101,3%	107,2%	98,8%	101,9%	105,1%

Análisis: Teniendo en cuenta la información reportada, se puede ver que la cobertura del servicio de acueducto se mantiene, para los años 2012 y 2013, teniendo en cuenta el número de suscriptores registrados ante la empresa y las viviendas reportadas por la oficina de planeación; Para el 2014 se presenta un incremento del 1% debido al crecimiento de los usuarios registrados ante Emserchia E.S.P. No se presenta variaciones que ameriten observación, aclarando que EMSERCHIA presta el servicio de acueducto desde el mes de abril de 2013. Para el 2014 se presenta un incremento de usuarios. En la actualidad se hace una cobertura de mas del 100% debido a que

Indicador 42: Cobertura de Viviendas con servicio de alcantarillado

Descripción: Indica para la fecha de corte; el porcentaje de viviendas con cobertura en saneamiento básico que se encuentren conectados al servicio de Alcantarillado.

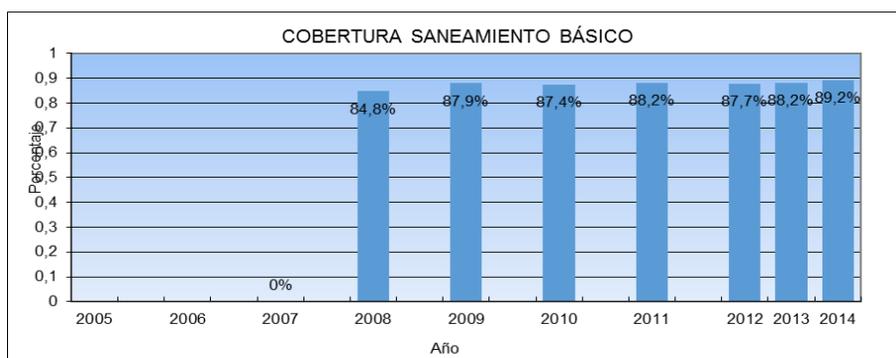


Gráfico. 35 Cobertura en Saneamiento Básico

Periodo de medición	Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Variable 1					21.597	22.943	23.893	24.885	25.853	27384	29063
Variable 2					25.476	26.110	27.344	28.221	29.488	31055	32578
Resultado				#DIV/0!	84,8%	87,9%	87,4%	88,2%	87,7%	88,2%	89,2%

Tabla 41. Cobertura en Saneamiento Básico

Análisis: Teniendo en cuenta la información reportada, se puede ver que la cobertura del servicio de alcantarillado se mantiene para los años 2012 y 2013, para el 2014 se presenta un incremento del 1% debido al crecimiento de los usuarios registrados ante Emserchia E.S.P. No se presentan variaciones que ameriten observación, aclarando que EMSEERCHIA presta el servicio de alcantarillado desde el mes de abril de 2013. Para el 2014 se presenta un incremento de usuarios.

2.1.2 Derecho al Desarrollo

2.1.2.1 Cuidado Inicial

Indicador No 43 Número de niñas y niños en programas de atención integral del ICBF (CDI y familiar)

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población entre 0 y 5 años que está asistiendo a un programa de educación inicial.

Gráfico. 36 Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial



Tabla 42. Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	2.520	2.544	2.270	2.400	2.611	2.656	3.165	3.203	3.180	3.005	3.205	6.551
Variable 2	11.012	11.083	11.195	11.316	11.455	11.606	11.764	11.915	12.051	12.178	12.289	12.409
Resultado	23%	23%	20%	21%	23%	23%	27%	27%	26%	25%	26%	53%

Análisis: Para el año 2016 el DANE tuvo una proyección de 12409 niños menores de 5 años en el Municipio de Chía, según los datos reportados por la Secretaría de Educación y las bases de datos que reposan en la Secretaría de Desarrollo Social encontramos que para el mencionado año hay 5471 niños vinculados a programas de educación inicial entre los 3 y los 5 años, sin discriminar si son instituciones públicas o privadas; reflejado en un 44% de la población del Municipio. Por otra parte hay un 8,7% de los menores de 3 años vinculados a la educación inicial en los diferentes Jardines Sociales. Se tuvo una atención de 460 menores atendidos en los CDI Sol y Luna, Mundo Mágico, Aprendiendo a Jugar, Nuevo Milenio y Taller Artesanal con un respectivo 3,7% y un 4,9% de los niños menores de 3 años recibieron su ciclo de educación en los Hogares Sociales Semillitas de Alegría, Hogar Social Samaria, Hogar Social Fagua y Jardín Social CAFAM.

El total de los menores de 5 años que se encuentran vinculados a programas de educación inicial corresponde a un 53%, cifra que nos indica una disminución significativa en la desescolarización del Municipio frente al promedio de cobertura del 26,2% entre los años 2011 y 2016

Indicador: No. 44. Porcentaje de niños, niñas menores de 5 años atendidos en Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población entre 0 y 5 años que está asistiendo a un programa de educación inicial.

Gráfico. 37 Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial

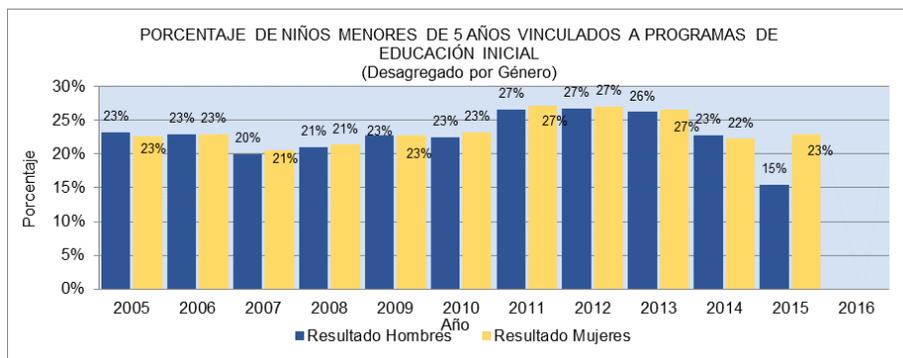


Tabla 43. Menores de 5 Años Vinculados a Programas de Educación Inicial

PERIODO DE MEDICION	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1.211	1.240	1.122	1.177	1.270	1.317	1.563	1.574	1.561	1.327	1378	
Variable 2	5.352	5.395	5.443	5.499	5.569	5.658	5.745	5.821	5.886	5.950	6005	6067
Resultado	23%	23%	21%	21%	23%	23%	27%	27%	27%	22%	23%	

Análisis: El indicador nos muestra que en el programa de educación inicial, el porcentaje de niños de género masculino matriculados en 2011, y que corresponde al 27%, con respecto a la población reportada por el Dane es igual al porcentaje de niñas matriculadas en el mismo año. Este mismo comportamiento se observa en los años 2012 y 2013. Para el año 2014 se observa una disminución de la población de niños y niñas matriculados, con respecto al reporte del Dane, del 23 % y 22% respectivamente; en el 2015 se atiende el 15% de nios

de género masculino frente a un 23% de niñas de género femenino, sumando la matrícula oficial con la privada.

La vinculación de los menores de cinco años en el Municipio de Chía al programa de educación inicial está enmarcado en los objetivos del milenio, propiciando ambientes seguros para el desarrollo integral de los menores, generando escenarios de mutua escucha entre los distintos actores participantes, tales como la familia, los agentes educativos, la sociedad civil y el Gobierno Municipal. Aunque no se presentan dificultades en el acceso a la educación inicial, se evidencia que no se cuenta con los cupos suficientes especialmente para menores de dos años, dada el aumento de la población que llega como residente al Municipio, y que se ubica especialmente en sectores como Veredas Fonquetá y Bojacá

2.1.2.2 Educación

Indicador: No. 46 Cobertura escolar neta en transición

Descripción: Es la relación entre el número de estudiantes matriculados en un nivel educativo que tienen la edad teórica para cursarlo y el total de la población correspondiente a esa misma edad.

Gráfico. 38 Cobertura Escolar Neta en Transición

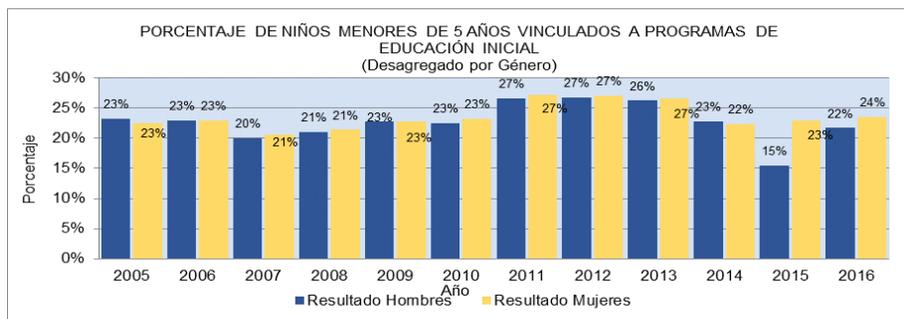


Tabla 44. Cobertura Escolar Neta en Transición

PERIODO DE MEDICIÓN	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1.211	1.240	1.122	1.177	1.270	1.317	1.563	1.574	1.561	1.327	1378	1429
Variable 2	5.371	5.397	5.444	5.500	5.570	5.658	5.743	5.818	5.885	5.949	6005	6067
Resultado Mu	23%	23%	21%	21%	23%	23%	27%	27%	27%	22%	23%	24%

Análisis: El promedio de niños y niñas atendidos en programas de educación formal equivale al 47% (23% género masculino y 24% género femenino) de la población total reportada por el DANE, es de aclarar que el sector educativo es garante de la continuidad de la población en los niveles de educación formal, sin embargo el porcentaje de población que no se evidencia atendido en el sector hace parte de los programas de atención integral promovidos como estrategias desde el gobierno nacional, entidades como ICBF, entre otros.

La vinculación de los menores de cinco años en el Municipio de Chía al programa de educación inicial está enmarcado en los objetivos del milenio, propiciando ambientes seguros para el desarrollo integral de los menores, generando escenarios de mutua escucha entre los distintos actores participantes, tales como la familia, los agentes educativos, la sociedad civil y el Gobierno Municipal. Aunque no se presentan dificultades en el acceso a la educación inicial, se evidencia que no se cuenta con los cupos suficientes especialmente para menores de dos años, dada el aumento de la población que llega como residente al Municipio, y que se ubica especialmente en sectores como Veredas Fonquetá y Bojacá.

Indicador: No. 47. Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica primaria

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población de 6 a 10 años, que proporción se encuentra vinculada al sistema educativo en la educación básica primaria.

Gráfico. 39 Cobertura Escolar Neta para Básica Primaria



Tabla 45. Cobertura Escolar Neta para Básica Primaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	9.157	8.865	8.540	8.869	8.630	8.683	8.911	10.254	8.568	8.771	9531	9729
Variable 2	9.286	9.525	9.633	9.726	9.810	9.895	10.016	10.146	10.285	10.430	10561	10650
Resultado	99%	93%	89%	91%	88%	88%	89%	101%	83%	84%	90%	91%

Análisis: El municipio se caracteriza por contar con una amplia oferta de servicio educativo tanto en el sector privado como en el sector oficial, sin embargo no se observa el 100% de la población atendida en el municipio dado que algunas familias acceden a establecimientos de otras jurisdicciones por criterios particulares de entorno laboral, familias no unificadas en el mismo municipio entre otros, es de anotar que se cuenta además en el sector oficial con diferentes modelos de educación que permiten la atención de población en extra edad, con el fin de normalizar la edad con su nivel educativo.

Teniendo en cuenta las cifras de la gráfica, se puede analizar el Porcentaje de tasa neta de cobertura escolar para educación básica primaria fue del 91%, esto muestra que el municipio está a un 9% de cumplir con la meta.

Sin embargo se observa que la movilidad poblacional es alta debido a condiciones económicas y laborales, los estudios sociales apuntan que las causas de estos fenómenos corresponden a varias variables como migraciones y emigraciones por oferta laboral, problemática familiar, condiciones de riesgo de padres adolescentes con problemas por consumo de sustancias psicoactivas, repitencia o problemas de aprendizaje no diagnosticados. .

Ahora bien, la permanencia en el sector se garantiza a través de diferentes estrategias como alimentación, transporte, gratuidad, ampliación y adecuación de infraestructura, dotación y otros recursos que han facilitado significativamente un ambiente propicio y establecido para el estudio.

Indicador: No. 48 Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica secundaria

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población de 11 a 14 años, que proporción se encuentra vinculada al sistema educativo en la educación básica secundaria.

Gráfico. 40 Cobertura Básica Secundaria



Tabla 46. Cobertura Básica Secundaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	6.215	6.641	6.274	7.356	7.560	8.042	7.911	5.032	7.021	7.332	7712	7.823
Variable 2	7.727	7.751	7.834	7.931	8.023	8.100	8.177	8.263	8.373	8.496	8628	8.718
Resultado	80%	86%	80%	93%	94%	99%	97%	61%	84%	86%	89%	90%

Análisis: Tasa Neta de cobertura escolar para educación básica secundaria

Al tener en cuenta la matrícula neta desde el año inicial que se registra en la tabla, la muestra un 80% del total de la población entre 11 y 14 años va aumentando en porcentajes mínimos a 2010, lo cual da el punto techo de la proyección de matrícula, desciende significativamente en 2012, lo cual puede tener un sustento en los modelos flexibles y complementarios de educación en la que los estudiantes ven opción de horarios y obtención de logros más breves y la asistencia al aula regular se cambie por la flexible, Sin embargo a partir del 2013 la matrícula neta va aumentando en un 3% y 5% hasta llegar al techo de la proyección. Es decir los estudiantes en edades entre 11 y 14 años del municipio de Chia asisten al aula, lo cual está muy relacionado con la motivación a través de los medios, programas de inclusión, las metodologías y la aplicación de programas de apoyo determinados por el MEN y las políticas municipales para que los estudiantes en estas edades permanezcan en el sistema educativo. Finalmente también es evidente que un generoso porcentaje de la población de adolescentes se matricula respecto a la población total de adolescentes habitantes del municipio

Indicador: No. 49 Tasa Neta de cobertura escolar para educación media

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población de 15 y 16 años, que proporción se encuentra vinculada al sistema educativo en la educación media secundaria.

Gráfico. 41 Cobertura en Educación Media



Tabla 47. Cobertura en Educación Media

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	2.179	2.406	2.143	2.634	2.857	2.996	3.143	4.759	3.836	4.057	4.102	2.381
Variable 2	4.029	4.020	4.024	3.996	3.975	3.970	3.989	4.033	4.086	4.148	4.212	4.280
Resultado	54%	60%	53%	66%	72%	75%	79%	118%	94%	98%	97%	56%

Tasa Neta de cobertura escolar para educación media

Teniendo en cuenta que en el 2005 el 54% de la población total de 15 y 16 años estaba matriculada dentro del sistema educativo del municipio aumentando cada año en un 5% y 7% hasta el 2012, donde llega al techo de la matrícula esperada en ciclo media básica, sobrepasando el porcentaje máximo para descender en un 20% y manteniéndose en los siguientes tres años en 98%, para 2016 hay un descenso del 40%. De ahí se evidencia una baja muy significativa, que puede ser entendida en términos de las expectativas de vida y ocupación de los jóvenes, quienes a esta edad es cuando toman la decisión de iniciar vidas parentales y por ello se retiran de las aulas, inician vida laboral y le dan prioridad a otras actividades. Según el ciclo de vida que describe la tabla, el adolescente mayor es vulnerable a los cambios del entorno y ello puede estar causando la emancipación del hogar y de los intereses escolares. Se puede presumir pobre proyección en el logro académico y laboral de continuar así en los siguientes tres años.

Indicador: No. 50 Cobertura Escolar Bruta en Preescolar

Descripción: Es la relación entre el número de estudiantes matriculados en un nivel educativo respecto a la población en edad teórica para cursarlo.

Ilustración 1 Cobertura preescolar



Según datos obtenidos de la página del Ministerio de Educación Nacional en el municipio se matricularon para el año 2016 3209 niños en 67 colegios que se encuentran radicados en el Municipio.

Indicador: No. 52 Tasa Bruta de cobertura escolar para educación básica primaria.

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población de 6 a 10 años, que proporción se encuentra vinculada al sistema educativo en la educación básica primaria.

Gráfico. 42 . Tasa Bruta Cobertura Escolar Básica Primaria

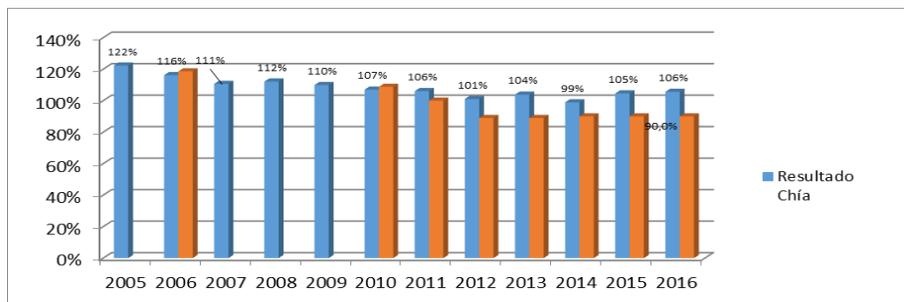


Tabla 48. Tasa Bruta Cobertura Escolar Básica Primaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	11.358	11.068	10.660	10.908	10.782	10.588	10.623	10.254	10.678	10.320	11.048	11.247
Variable 2	9.286	9.525	9.833	9.726	9.810	9.895	10.016	10.146	10.285	10.430	10.561	10.650
Resultado Chía	122%	116%	111%	112%	110%	107%	106%	101%	104%	99%	105%	106%
Cundinamarca		118,6%				108,8%	100,0%			89,0%	90,0%	90,0%

Análisis: El indicador muestra una tasa neta de cobertura para básica primaria por encima del 100% en todos los años, lo que se debe al factor extra edad, y a la presencia de una buena cantidad de colegios privados en el municipio, que atienden menores que residen en la ciudad de Bogotá, por lo que son un rango de población por fuera de las proyecciones poblacionales para el municipio. Pese a lo anterior, y a la tendencia de los últimos años al incremento en la matrícula no oficial en el municipio, la tasa ha caído 15 puntos entre el 2005 y el 2011, debido a una caída en la matrícula oficial de 1331 estudiantes entre 2005 y 2011, que tiene relación con el incremento mismo en la matrícula privada, pues nos lleva a pensar que se ha presentado un traslado significativo de estudiantes del sector oficial al privado. Es importante aclarar que, pese a que todos los años la tasa se reporta por encima del 100%, esto no es indicador de la ausencia de niños y niñas desescolarizados en el municipio, por el contrario, la tasa bruta, por las razones anteriormente expuestas, impide evidenciar el porcentaje de niños en edad escolar desescolarizados. Por otro lado la cobertura bruta total municipal de la educación básica primaria para el 2006 se ubicó en el 116% y para el 2010 en el 107%, mientras que en Cundinamarca se presentaron coberturas ligeramente superiores con el 118,6% y 108,8% respectivamente como se observa en la gráfica. No se evidencia información en la página de planeación -Cundinamarca de los demás años. No se evidencia información en la página de planeación-Cundinamarca de los demás años pues en el 2010 la secretaria de educación de Chía pasa a ser independiente por ser entidad territorial certificada. En el año 2013 se observa una disminución de cinco puntos, para el año 2014 se bajó 5 puntos ya que la población del municipio es muy flotante.

Teniendo en cuenta las cifras de la gráfica, se puede analizar el Porcentaje de tasa bruta de cobertura escolar para educación básica primaria fue del 106%, esto muestra que el municipio cumplió con la meta, comparado con los datos de Cundinamarca en una cobertura de 100% siendo inferior a Chía y en Zipaquirá el

cubrimiento fue del 100% en el 2011.-Con respecto a los indicadores del 2011-2012 los valores de Chía representan un descenso al 101%, con respecto al departamento de Cundinamarca con los datos presentes tiene una baja del 11%, en Zipaquirá se presentó un descenso del 2% y en Chía un cumplimiento de cobertura del 100%. Del 2012-2013 el índice mostro una disminución considerable en los tres escenarios evaluados, en Chía bajo el 16%, en Cundinamarca las cifras se mantuvieron y en Zipaquirá solo disminuyo un 1%. Del 2013-2014 comportamiento de las cifras para el municipio se mantiene e igual una cobertura del 89%, en el departamento también se mantuvo estable con el cumplimiento del 90% y Zipaquirá un aumento del 1%, estos datos de estudio demuestran la inestabilidad de la población en un periodo de 4 años con aumento y detrimento en sus datos. Los estudios sociales apuntan que las causas de estos fenómenos corresponden a varias variables como migraciones y emigraciones por oferta laboral, problemática familiar, condiciones de riesgo de padres adolescentes con problemas por consumo de sustancias psicoactivas, repitencia o problemas de aprendizaje no diagnosticados. Además de los anteriormente mencionados se debe tener en cuenta las actitudes desinteresadas de los padres frente a los retos, compromisos, responsabilidades y visión futurista de sus hijos.- En las metas de los ODM con respecto a este indicador se puede definir que la tasa de se ha mantenido estable en los últimos años, gracias al desarrollo de diferentes proyectos que facilitan el acceso y permanencia en el sistema educativo.

No se puede desconocer las intervenciones del Estado en la mejora representativa de la educación oficial y privada, con programas como la alimentación, el transporte, la educación gratuita y otros recursos que han facilitado significativamente un ambiente propicio y establecido para el estudio. A nivel municipal la descentralización de la educación con la construcción de colegios en las zonas rurales contribuyeron con la cobertura y permanencia de los estudiantes, la dotación de la planta de docentes también han favorecido muchos procesos con satisfacción.

Indicador: No. 53 Tasa Bruta de cobertura escolar para educación básica secundaria

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población de 11 a 14 años, que proporción se encuentra vinculada al sistema educativo en la educación básica secundaria.

Gráfico. 43 Cobertura Bruta en Básica Secundaria

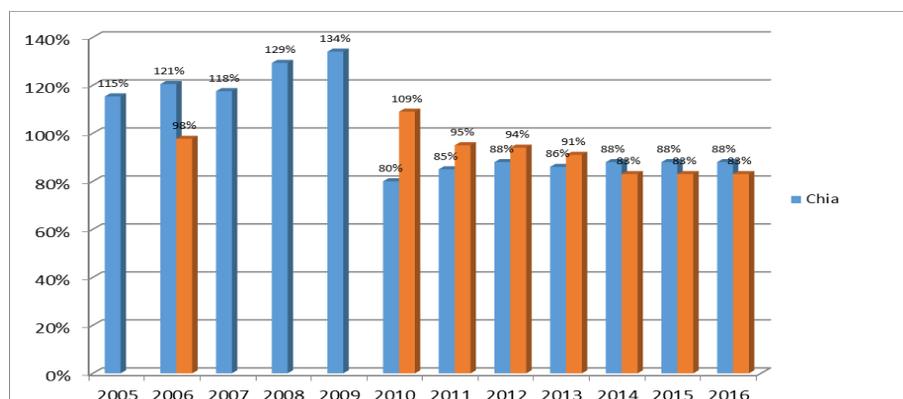


Tabla 49. Cobertura Bruta en Básica Secundaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	8.915	9.341	9.209	10.256	10.752	11.000	10.536	10.226	10.034	10.350	9.498	9.692
Variable 2	7.727	7.751	7.834	7.931	8.023	8.100	8.179	8.371	8.373	8.496	8.628	8.718
Chia	115%	121%	118%	129%	134%	80%	85%	88%	86%	88%	88%	88%
Cundinamarca		98%				109%	95%	94%	91%	83%	83%	83%

Se evidencia notablemente que en el año 2009 la población de Chia entre 11 y 14 años ingresaron a la Educación Básica Secundaria con un 134%, mientras que en Cundinamarca se presentaron coberturas más bajas con el 109% respectivamente como se observa en la gráfica, en los años 2010 al 2016 vemos que pese a la alta disminución de población inscritas a Secundaria se mantuvo entre el 80% y el 88% en Chia, en el año 2005 en Cundinamarca se evidencia que en el 2010 sigue con el 109% como los años anteriores 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, y se mantiene en los años 2011 al 2016 con 95% al 88% de población.

Teniendo en cuenta las cifras de la gráfica, se puede analizar que el Porcentaje de tasa bruta de cobertura escolar para educación básica secundaria del 2009 al 2016 en el municipio de Chia tuvo un descenso del 46%, esto muestra que el municipio debe hacer un seguimiento a los Jóvenes entre 11 y 14 años para saber que necesitan y que pueden ingresar a la Secundaria. En Cundinamarca se evidencia un descenso de un 21%.

Indicador: No. 54 Tasa Bruta de cobertura escolar para educación media

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población de 15 y 16 años, que proporción se encuentra vinculada al sistema educativo en la educación media.

Gráfico. 44 Cobertura Bruta para Educación Media

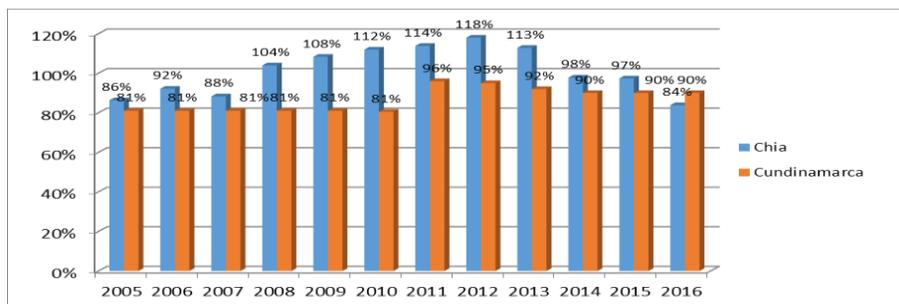


Tabla 50. Cobertura Bruta para Educación Media

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	3.478	3.705	3.553	4.155	4.306	4.446	4.542	4.759	4.611	4.057	4.102	3.590
Variable 2	4.029	4.020	4.024	3.996	3.975	3.970	3.989	4.033	4.086	4.148	4.212	4.280
Chia	86%	92%	88%	104%	108%	112%	114%	118%	113%	98%	97%	84%
Cundinamarca	81%	81%	81%	81%	81%	81%	96%	95%	92%	90%	90%	90%

Análisis: En la educación media vemos una tasa de cobertura neta que se ubica por encima del 100%, en los años 2008, 2009, 2010, 2011 2012 y 2013, mientras que en los años 2014, 2015 y 2016 presento un descenso del 8%, Tasa Bruta de cobertura escolar para educación media en el Municipio de Chia, se evidencia que del año 2012 al 2016 tuvo una baja del 34%, De acuerdo con nuestro análisis, la cobertura bruta total municipal de la educación media para el 2012 se ubicó en el

118% y para el 2016 en el 84%, mientras que en Cundinamarca se presentaron coberturas niveladas entre el 86% y el 90% respectivamente como se observa en la gráfica, y se explica por la alta presencia de menores adolescentes entre las edades de 15 y 16 años matriculados en Educación Media en el Municipio de Chía.

Indicador: No. 55 Tasa de deserción escolar inter-anual de Básica Primaria.

Descripción: Indica del total de niños, niñas que se matricularon en cada grado, que porcentaje de los que terminaron su año escolar, no se matricularon al año siguiente en un establecimiento educativo.

Gráfico. 45 Tasa de deserción Escolar Básica Primaria

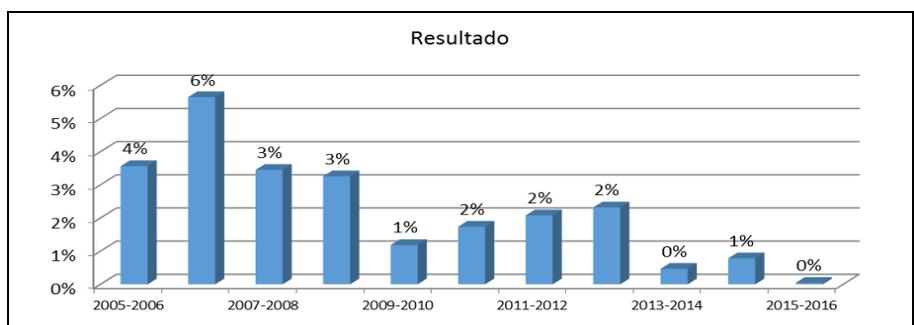


Tabla 51. Tasa de deserción Escolar Básica Primaria

Periodo de medición	Año										
	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Variable 1	409	638	390	363	127	188	222	248	42	81	5
Variable 2	11.477	11.298	11.298	11.145	10.715	10.811	10.670	10.690	8.939	10.320	11.247
Resultado	4%	6%	3%	3%	1%	2%	2%	2%	0%	1%	0%

Análisis: La deserción inter-anual hace referencia a aquellos estudiantes que terminan un año escolar y no se matriculan al siguiente. En la presente gráfica, vemos una clara caída de la deserción desde el 2007, lo que se explica en términos de la relación matrícula final/matrícula inicial. Es importante tener en cuenta que pese a que se presentan ciertos niveles de deserción, no todos los estudiantes que desertan al finalizar un año escolar salen del sistema educativo, por el contrario, se puede presentar por traslados a otras instituciones educativas del municipio, o cambios de municipio de residencia. Este último fenómeno tiene mayor incidencia en Chía, debido a la gran cantidad de población flotante del municipio por concepto de las dinámicas de los cultivos de flores, fuente de empleo que atrae a una gran cantidad de población al municipio.

En la gráfica se evidencia que la tasa de deserción escolar inter-anual de básica Primaria en Chía fue del 2% y en Cundinamarca y Zipaquirá no hay datos de comparación, en el 2011.-Con respeto a los indicadores del 2011-2012 los valores fueron los mismos en el municipio de Chía, el departamento y Zipaquirá su tasa es igual, los tres datos se conservaron en 2%. Del 2012-2013 el índice de deserción del municipio disminuyó en 0% y en el departamento ascendió a 3% Zipaquirá bajo 1,3% y para 2013-2014, Chía desciende a 0% en deserción, Cundinamarca baja a 2% y Zipaquirá con un 1.2%.- Se puede observar con respeto a los datos que el comportamiento de las cifras es volátil teniendo en cuenta que se estudia un periodo de 4 años con aumento de deserción y estabilidad aparente. Los estudios sociales apuntan que las causas de estos fenómenos corresponden a varias variables como migraciones y emigraciones por

oferta laboral, problemática familiar, condiciones de riesgo, pandillismo, delincuencia, repitencia o problemas de aprendizaje no diagnosticados. Además de los anteriormente mencionados se debe tener en cuenta las actitudes facilistas, mediocres y desinteresadas de los padres o acudientes quienes en su mayoría no apoyan, supervisan y colaboran a sus hijos en los procesos académicos.- Frente a los ODM con respecto a este indicador se puede definir que la tasa de deserción se ha mantenido estable en los últimos años, gracias al desarrollo de diferentes proyectos que facilitan el acceso y permanencia en el sistema educativo.

No se puede desconocer las intervenciones del Estado en la mejora representativa de la educación oficial y privada, con programas como ingreso de la media técnica, la alimentación, el transporte, la educación gratuita y otros recursos han facilitado significativamente un ambiente propicio y establecido para el estudio. A nivel municipal la descentralización de la educación con la construcción de colegios en las zonas rurales contribuyeron con la cobertura y permanencia de los estudiantes, la dotación de la planta de docentes también han favorecido muchos procesos con satisfacción.

Indicador: No. 56 Tasa de deserción escolar inter-anual de Básica Secundaria.

Descripción: Indica del total de niños, niñas y adolescentes que se matricularon en cada grado, que porcentaje de los que terminaron su año escolar, no se matricularon al año siguiente en un establecimiento educativo.

Gráfico. 46 Tasa de Deserción Escolar Básica Secundaria



Tabla 52. Tasa de Deserción Escolar Básica Secundaria

Periodo de medición	Año											
	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Variable 1	-	-	-	-	-	330	304	401	257	142	128	8
Variable 2	8.901	9.146	9.146	10.295	10.715	10.866	10.707	8.419	11.887	7.701	7.701	9.692
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	3%	3%	5%	2%	2%	2%	0%

Análisis: En la gráfica se puede analizar que la tasa de deserción escolar inter-anual de Básica Secundaria anual en Chía fue del 3% y en Cundinamarca y Zipaquirá no hay datos de comparación, en el 2011.-Con respecto a los indicadores del 2011-2012 los valores fueron los mismos en el municipio de Chía (3%), en el departamento fue 4%, con respecto a Zipaquirá su tasa es del 5%. Del 2012-2013 el índice de deserción del municipio aumento en 5% y en el departamento se mantuvo a 4% Zipaquirá bajo 4% y para 2013-2014 disminuye los datos comparados entre el municipio (2%), el departamento (3,5) y Zipaquirá con un 3%.- Se puede observar con respecto a los datos que el comportamiento de las cifras es volátil teniendo en cuenta que se estudia un periodo de 4 años con

aumento de deserción y estabilidad aparente. Los estudios sociales apuntan que las causas de estos fenómenos corresponden a varias variables como migraciones y emigraciones por oferta laboral, problemática familiar, condiciones de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, pandillismo, delincuencia, repitencia o problemas de aprendizaje no diagnosticados. Además de los anteriormente mencionados se debe tener en cuenta las actitudes facilistas, mediocres y desinteresadas de los padres, acudientes y/o estudiantes, quienes en su mayoría no apoyan, supervisan y colaboran a sus hijos en los procesos académicos.- Frente a los ODM con respecto a este indicador se puede definir que la tasa de deserción es inestable en los últimos años. Gracias al desarrollo de diferentes proyectos que facilitan el acceso y permanencia en el sistema educativo se ha podido mantener el aumento de la deserción pero aún faltan políticas claras para garantizar el derecho a la educación Media.

No se puede desconocer las intervenciones del Estado en la mejora representativa de la educación oficial y privada, con programas como ingreso de la media técnica, la alimentación, el transporte, la educación gratuita y otros recursos han facilitado significativamente un ambiente propicio y establecido para el estudio. A nivel municipal la descentralización de la educación con la construcción de colegios en las zonas rurales contribuyeron con la cobertura y permanencia de los estudiantes, la dotación de la planta de docentes también han favorecido muchos procesos con satisfacción.

Indicador: No. 57 Tasa de deserción escolar inter-anual de Educación Media.

Descripción: Indica del total de adolescentes que se matricularon en cada grado, que porcentaje de los que terminaron su año escolar, no se matricularon al año siguiente en un establecimiento educativo.

Gráfico. 47 Tasa de deserción Escolar Educación Media



Tabla 53. Tasa de deserción Escolar Educación Media

Periodo de medición	Año										
	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Variable 1	-	83	-	1	-	-	117	154	51	53	3
Variable 2	3.522	3.636	3.889	4.307	4.310	4.382	4.476	4.239	3.233	4.080	3.590
Resultado	0%	2%	0%	0%	0%	0%	3%	4%	2%	1%	0%

Análisis: La ausencia de deserción para la mayoría de los años es evidencia de un fenómeno particular que se presenta en la cobertura educativa del municipio, a saber, un impulso en la matrícula en los primeros meses del año, y una deserción intra-anual significativa, que hace que la matrícula final de un año sea menor a la matrícula inicial del año siguiente. Es por esta razón que los indicadores de deserción inter-anual reportan resultados en cero en varios momentos: la fórmula del presente indicador supone que la matrícula final del año A es superior a la matrícula final del año B; como la situación es inversa en el Municipio de Chía, el indicador reporta resultados de ausencia de deserción inter-anual. Ahora bien, lo

poco que podemos decir de la tasa de deserción inter-anual en su desagregación por sexos, es que hay una tendencia a la deserción mayor en el sexo femenino, situación que se presenta igualmente para la educación básica secundaria. Pese al comportamiento de la gráfica, esto no significa de ninguna manera que no haya deserción en el municipio de Chía.

Se analiza que la tasa de deserción en Básica Media en Chía desagregado por género. En el 2011 la tasa de deserción del municipio no presenta datos. Del 2011-2012 los valores son del 2% en mujeres y 3% hombres que están reportados. 2012-2013 el índice de deserción del municipio aumento en un 4% en hombres y 3% mujeres 2013-2014 se disminuye al mujeres del 1% y en hombres es de 2% - Se puede observar con respecto a los datos que el comportamiento de las cifras no ha sido estable, en el 2013 el aumento fue significativo 1%. Al año siguiente (2014) disminuye 1%. Realmente son cifras inestables y no se cumple la meta del 100%. Los estudios sociales apuntan que las causas de estos fenómenos corresponden a varias variables como migraciones y emigraciones por oferta laboral, problemática familiar, condiciones de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, repitencia, dificultades convivenciales o problemas de aprendizaje no diagnosticados. Además de los anteriormente mencionados se debe tener en cuenta las actitudes facilistas, irresponsables y desinteresadas de padres, estudiantes o acudientes a los retos, compromisos, responsabilidades y visión futurista.- Frente a los ODM con respecto a este indicador se puede definir que la tasa de deserción es inestable y en el 2014 no se cumplió con la meta del 0% de deserción en el municipio. Gracias al desarrollo de diferentes proyectos que facilitan el acceso y permanencia en el sistema educativo como la atención de psicología y grupos de apoyo a las necesidades de la población estudiantil se ha logrado disminuir esta cifra.

No se puede desconocer las intervenciones del Estado en la mejora representativa de la educación oficial y privada, con programas como ingreso de la media técnica, la alimentación, el transporte, la educación gratuita y otros recursos han facilitado significativamente un ambiente propicio y establecido para el estudio. A nivel municipal la descentralización de la educación con la construcción de colegios en las zonas rurales contribuyeron con la cobertura y permanencia de los estudiantes, la dotación de la planta de docentes también han favorecido muchos procesos con satisfacción

Indicador: No. 58 Tasa de repitencia en educación básica primaria.

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

Gráfico. 48 Repitencia Educación Básica Primaria



Tabla 54. Repitencia Educación Básica Primaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	309	286	305	311	386	476	444	472	178	433	210	304
Variable 2	11.358	11.068	10.660	10.908	10.782	10.588	10.892	10.447	5.624	8.938	11.048	11.247
Resultado	27	26	29	29	36	45	41	45	32	48	19	27

Análisis: Vemos que de 2005 a 2016 se ha presentado un incremento significativo en la repitencia a nivel municipal. Este aumento se explica en mayor medida por los niveles de repitencia en los establecimientos educativos oficiales. El incremento significativo en la tasa de repitencia en 2009 y 2014 para básica primaria se debe a la puesta en marcha de los Sistemas Institucionales de Evaluación -SIE-, que dan a las Instituciones Educativas Oficiales la libertad de establecer los criterios de evaluación de los estudiantes, los cuales determinan la promoción y la repitencia en la Institución. A diferencia del sistema anterior que se basaba en el Decreto 230 de 2002 (modificado por el decreto 355 de 2002), el cuál establecía un máximo del 5% de estudiantes que podían repetir en cada grupo, los nuevos SIE al no tener autorizado un tope máximo a la reprobación en el plantel, necesariamente generan un incremento en la tasa de repitencia del municipio.

Teniendo en cuenta las cifras de la gráfica, se puede analizar que del total de los alumnos matriculados en básica primaria en el municipio para el año 2011 el 41% de niños y niñas repitieron el año escolar.- Con respecto al indicador del 2011-2012 el valor representa un aumento del 4% con relación al año anterior. Del 2012-2013 el indicador registró una disminución considerable al 32% del total de los alumnos matriculados en este nivel educativo. Entre el 2013-2014 se refleja un ascenso en la tasa de repitencia del 16%. - Un factor determinante en el aumento total de la Tasa de repitencia en el municipio de Chía son los altos niveles de repetición del año escolar en las instituciones educativas oficiales, pues con la puesta en marcha de los Sistemas Institucionales de Evaluación –SIE-, que dio a las Instituciones Educativas Oficiales la posibilidad de establecer los criterios de evaluación de los estudiantes, los cuales determinan la promoción y la repitencia en las instituciones. A diferencia del sistema anterior que se basaba en el Decreto 230 de 2002 (modificado por el decreto 355 de 2002), el cuál establecía un máximo del 5% de estudiantes que podían repetir en cada grupo, los nuevos SIE al no tener autorizado un tope máximo a la reprobación en el plantel, necesariamente generan un incremento en la tasa de repitencia del municipio.

Indicador: No. 59 Tasa de repitencia en educación básica secundaria.

Descripción: Indica para un tiempo específico, la proporción de alumnos matriculados en educación básica secundaria que reprobaron el año escolar y no pueden ser promovidos al año siguiente.

Gráfico. 49 Tasa de Repitencia Básica secundaria



Tabla 55. Tasa de Repitencia Básica secundaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	556	579	723	810	865	1.165	1.368	1.159	842	1.082	609	601
Variable 2	8.915	9.341	9.209	10.256	10.752	11.000	11.011	10.338	7.274	7.701	9.498	9.692
Resultado	6	6	8	8	8	11	1	11	12	14	6	6

Análisis: Vemos que en los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, no se ha presentado un gran incremento en la repitencia a nivel municipal, En el año 2014, 1,082 Estudiantes reprobaron el año escolar fue el más alto desde el 2005, en los años 2015 y 2016 el índice bajo notablemente con un resultado de 601 estudiantes reprobados. Se evidencia que hubo dialogo y compromiso tanto estudiantes como docentes.

Indicador: No. 60 Tasa de repitencia en educación media.

Descripción: Indica para un tiempo específico, la proporción de alumnos matriculados en educación media que reprobaron el año escolar y no pueden ser promovidos al año siguiente.

Gráfico. 50 Tasa de Repitencia Educación Media



Tabla 56. Tasa de Repitencia Educación Media

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	181	151	171	177	255	262	323	284	161	236	108	90
Variable 2	3.478	3.705	3.553	4.155	4.306	4.446	4.593	4.761	3.416	3.233	4.102	3.590
Resultado	5	4	5	4	6	6	7	6	5	7	3	3

Análisis: Vemos que de 2005 a 2016 no se ha presentado un gran incremento en La repitencia a nivel municipal, se presentó una ligera caída en los años 2006 al 2008, y un repunte nuevamente en 2009 y 2010. El Incremento en la tasa de repitencia en esos dos últimos años para la educación media se debe a la puesta en marcha de los Sistemas Institucionales de Evaluación -SIE-, que dan a las Instituciones Educativas Oficiales la libertad de establecer los criterios de evaluación de los estudiantes, los cuales determinan la promoción y la repitencia en la Institución. A diferencia del sistema anterior que se basaba en el Decreto 230 de 2002 (modificado por el decreto 1290 de 2009), el cuál establecía un máximo del 5% de estudiantes que podían repetir en cada grupo, los nuevos SIE al no tener autorizado un tope máximo a la reprobación en el plantel, necesariamente generan un incremento en la tasa de repitencia del municipio. En comparación con la repitencia en educación básica secundaria es menor para los mismos periodos de tiempo, En cuanto al comparativo con Cundinamarca no se encontró información alguna.

Indicador: No. 61 Tasa de Analfabetismo

Descripción: Porcentaje de la población de quince (15) años y más que no puede leer y escribir.

El porcentaje de analfabetismo registrado en Chía es inferior al 4% según la tasa reportada por el DANE- CENSO, por lo cual técnicamente se puede considerar territorio libre de analfabetismo.

La secretaria de Educación municipal desarrolla acciones como programas educativos del adulto mayor, aceleración, currículos flexibles, educación por ciclos y ciclos nocturnos.

Tasa de analfabetismo 2.6%, atendidas del 2010 al 2016, 268 personas.

Indicador: No. 62 Niveles de desempeño de las pruebas Saber 5°

Descripción: proporción de estudiantes de grado quinto ubicados en determinado nivel de desempeño (Insuficiente, Mínimo, Satisfactorio y Avanzado) en el área evaluada.

Gráfico. 51 Niveles de Desempeño de las Pruebas Saber 5

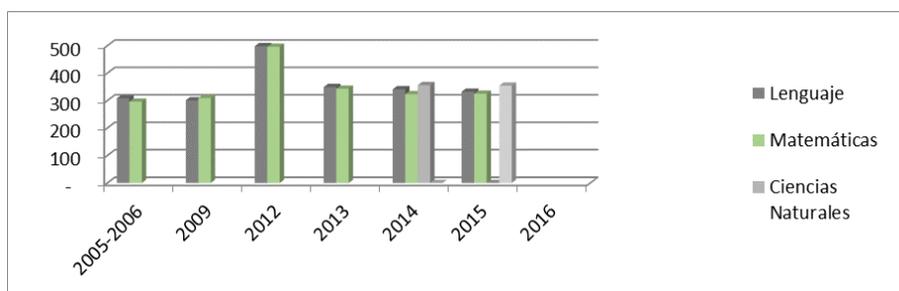


Tabla 57. Niveles de Desempeño de las Pruebas Saber 5

Periodo de medición	Año						
	2005-2006	2009	2012	2013	2014	2015	2016
Lenguaje	308	301	498	349	341	332	
Matemáticas	296	309	496	343	323	325	
Ciencias Naturales					356	NA	
Competencias Ciudadanas					NA	354	

Análisis: Es importante tener en cuenta para las pruebas Saber 5° en el año 2009 el ICFES modificó la metodología y la escala de calificación de las mismas, por lo que los resultados directos de cada año no son comparables entre sí. Sin embargo, la entidad realizó un proceso de calibración con el fin de obtener resultados históricos comparables, por lo que los resultados que se presentan a continuación responden a dicha calibración. Por la poca cantidad de pruebas realizadas, los resultados son difícilmente comparables, sin embargo se evidencia una mejora significativa en las áreas de lenguaje y matemáticas en el año 2012.

Indicador: No. 63 Distribución porcentual de estudiantes por niveles de desempeño de las pruebas saber 9.

Descripción: proporción de estudiantes de grado noveno ubicados en determinado nivel de desempeño (Insuficiente, Mínimo, Satisfactorio y Avanzado) en el área evaluada.

Gráfico. 52 Distribución porcentual Pruebas saber 9

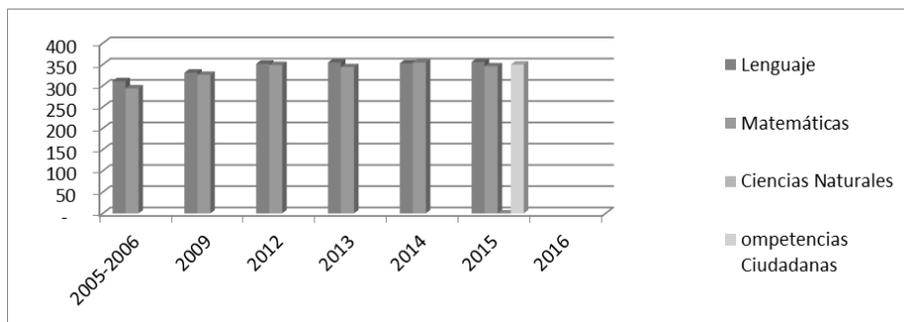


Tabla 58. Distribución porcentual Pruebas saber 9

Periodo de medición	Año						
	2005-2006	2009	2012	2013	2014	2015	2016
Lenguaje	311	331	352	355	353	356	
Matemáticas	294	326	349	344	355	346	
Ciencias Naturales						NA	
Competencias Ciudadanas						350	

Análisis: Es importante tener en cuenta para las pruebas Saber 5º y 9º que en el año 2009 el ICFES modificó la metodología de las y la escala de calificación de las mismas, por lo que los resultados directos de cada año no son comparables entre sí. Sin embargo, la entidad realizó un proceso de calibración con el fin de obtener resultados históricos comparables, por lo que los resultados que se presentan a continuación responden a dicha calibración. En la gráfica se observa que a partir del año 2012 ha venido mejorando los resultados de ambas pruebas gradualmente, sin embargo se observa que en Matemáticas en 2012 (349) respecto al año 2013 (344), bajó el promedio, pero nuevamente subió en 2014 (355) y en Lenguaje en 2012 (352) subió en 2013 (355) y bajó dos puntos en 2014 (353). En general la tendencia es a mejorar el promedio de forma poco significativa en las dos áreas.

Indicador: No. 64 Porcentaje de establecimientos educativos por categorías de clasificación de planteles de la prueba SABER 11º

Descripción: Proporción de establecimientos educativos clasificados en determinada categoría de clasificación de planteles y en determinado periodo de tiempo1.

Gráfico. 53 Pruebas saber 11

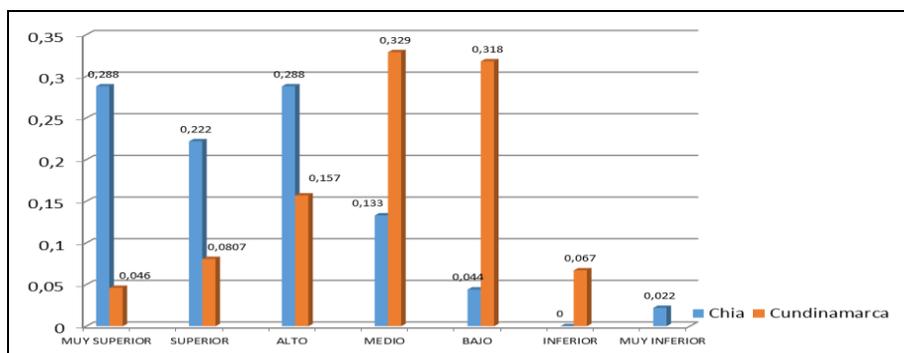


Tabla 59. Pruebas saber 11

Categoría	Categorías						
	MUY SUPERIOR	SUPERIOR	ALTO	MEDIO	BAJO	INFERIOR	MUY INFERIOR
Chía	29%	22%	29%	13%	4%	0%	2%
Cundinamarca	4,6%	8,1%	15,7%	32,9%	31,8%	6,7%	

Análisis: Se observa en la gráfica que los establecimientos educativos en Chía, respecto al departamento, clasificaron en su mayoría en las categorías de desempeño muy superior (29%), superior (22%) y alto (29%), mientras que a nivel departamental la clasificación se concentra en categorías media (32,9%), baja (31,8%), inferior (6,7%). Se exceptúa un 2% de colegios de Chía en el nivel Muy Inferior.

Se concluye que el desempeño promedio de las pruebas ICFES en el Municipio de Chía está por encima del desempeño promedio de los demás municipios de Cundinamarca.

2.1.2.3 Inclusión

Indicador: No. 66 Porcentaje de niños y niñas menores de 18 años en situación de pobreza

Descripción: Porcentaje de la población menor de 18 años en hogares con ingresos per cápita inferiores a la línea de pobreza

Análisis: Según datos de la RED UNIDOS en el Municipio se encuentran en situación de pobreza.

Entre 0 y 5 años 33 Personas

Entre 6 y 11 años 75 Personas

Entre 12 y 17 años 73 Personas

Indicador: No. 67 Porcentaje de niños y niñas menores de 18 años en situación de pobreza extrema

Descripción: Porcentaje de la población menor de 18 años en hogares con ingresos per cápita inferiores a la línea de pobreza extrema

2.1.2.4 Conectividad y Comunicaciones

Indicador: No. 107 Abonados Móviles por cada 100 Habitantes

Se calcula que por cada 100 Habitantes existen 84 teléfonos móviles debido a que en las instituciones educativas encontramos niños desde los 7 años que portan este dispositivo, y casi en su totalidad los mayores de 12 años poseen su teléfono.

Indicador: No. 108 Usuarios de Internet por cada 100 Habitantes

Debido a la cobertura de las empresas que ofrecen este servicio se calcula que 70 de 100 personas tienen acceso a este servicio, teniendo en cuenta que los sectores que no cuentan con internet son las partes más distantes de las diferentes veredas del municipio.

Indicador: No. 109 Numero de Computadores por cada 100 Habitantes

Con el uso masivo de los computadores portátiles podemos calcular que de cada 100 personas 50 cuentan con computador.

2.1.3 Derecho a la Ciudadanía

2.1.3.1 Inclusión

Indicador: No. 68 Proporción de niños y niñas menores de 1 año registrados según lugar de nacimiento

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, del total de la población, que porcentaje de niños, niñas menores de un año se les expidió el registro civil.

Gráfico. 54 Menores de 1 Año Registrados

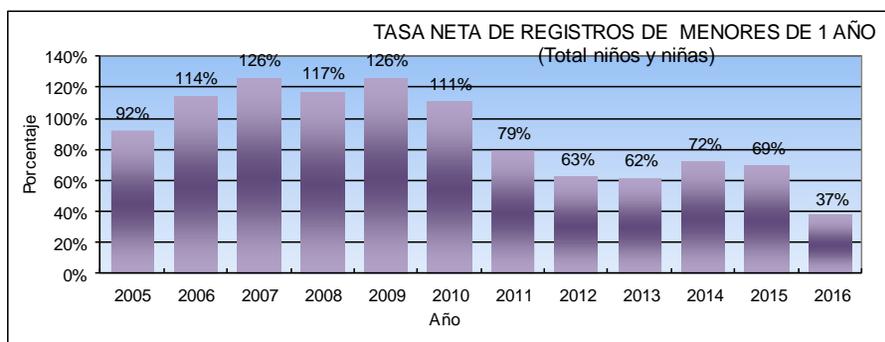


Tabla 60. Menores de 1 Año Registrados

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	1.700	2.066	2.299	2.179	2.383	2.133	1.553	1.239	1.232	1.453	1.409	763
Variable 2	1.851	1.809	1.826	1.857	1.892	1.928	1.955	1.980	1.997	2.015	2.030	2055
Resultado	92%	114%	126%	117%	126%	111%	79%	63%	62%	72%	69%	37%

Análisis: El proceso de registro civil en el municipio ha sido eficiente y el compromiso de los padres es importante. La Grafica muestra un mayor número de registrados a la población total reportada del DANE, lo cual obedece a: existencia de la clínica Teletón la cual atiende nacimientos de niños de otros municipios.

2.1.4 Derecho a la Protección

2.1.4.1 Restablecimiento de Derechos

Indicador: No. 69 Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.

Descripción: Se realiza apertura a favor de los NNA cuando existe amenaza o vulneración de sus derechos constitucionales.

Gráfico. 55 Niños y niñas atendidos por el ICBF

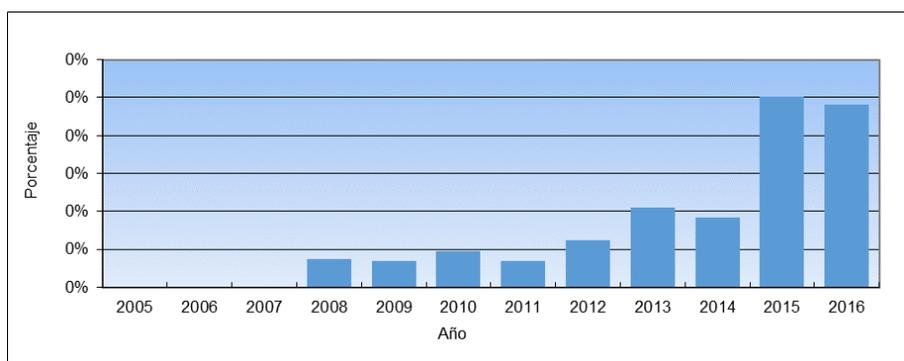


Tabla 61. Niños y niñas atendidos por el ICBF

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1				14	13	18	13	24	41	36	100	97
Variable 2	36.048	36.382	36.708	36.965	37.239	37.546	37.940	38.391	38.869	39374	39862	40299
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Análisis: Realizado el análisis respectivo al año 2015 y 2016, se encuentra, que el aumento de este indicador, tiene relación directa con el crecimiento poblacional del Municipio de Chía en los últimos años, y que además se trata por su ubicación geográfica, de un municipio de transición con otros sectores del país, que recibe mucha población desplazada, vulnerada, es busca de trabajo y una mejor vida. Así mismo se trata de un municipio que por sus altos índices de cultivos de flores, aumento de los sectores de la construcción, y otras industrias que requieren mano de obra operaria, muchos vienen en busca de trabajo, de nuevas oportunidades laborales, asentándose en Chía. Así mismo con estos aumentos poblacionales, la desinformación, temas culturales y las necesidades socio-económicas, crecen también las problemáticas relacionadas con las familias y los NNA. Igualmente no se puede desconocer, que en los últimos tiempos las instituciones públicas dan a conocer mucho más y han divulgado y direccionado mucho más a los usuarios, en las rutas de atención en caso de delitos y violencias hacia los niños, estos se evidencia, por ejemplo, en la red del buen trato. (Arenas. Lida. Defensora de familia ICBF CHÍA Febrero 2017).

Indicador: No. 70 Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos identificados como víctimas de violencia sexual

Descripción: Corresponde al número de niños, niñas y adolescentes que atiende el ICBF cuyo motivo de ingreso es Explotación Sexual Comercial, brindándoles protección en términos de restablecimiento de derechos.

Gráfico. 56 Niños atendidos por el ICBF en PARD



Tabla 62. Niños atendidos por el ICBF en PARD

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	2	4	7	10	39	45	68	85	75
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	0%	0%	0%	1%	1%	2%	3%	11%	12%	18%	23%	20%

Análisis: En el municipio de Chía, la tendencia es al alza, en los últimos años, no obstante en comparativo del año 2015 al año 2016, se observa una ligera variación, al disminuir 10 casos en el año, en relación con el año anterior. Se puede concluir que la comunidad ha recibido mucha más información de los Derechos de los NNA, y por tanto No aumento la cifra, sino, por el contrario, disminuyó. También esta disminución podría deberse a que la administración Municipal en Chía, ha diseñado campañas de prevención que ha llevado hasta diferentes sectores del Municipio, ampliando la cobertura en conocimiento de los derechos de NNA y sus derechos. (Arenas: Lida: Defensora ICBF CHIA.2017)

Indicador: No 71 Número de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos identificados en situación de calle (información solo para municipios)

Descripción: Corresponde al número de niños, niñas y adolescentes que atiende el ICBF por motivo de situación de calle, brindándoles protección en términos de restablecimiento de derechos.

Gráfico. 57. Niños atendidos por el ICBF situación de Calle

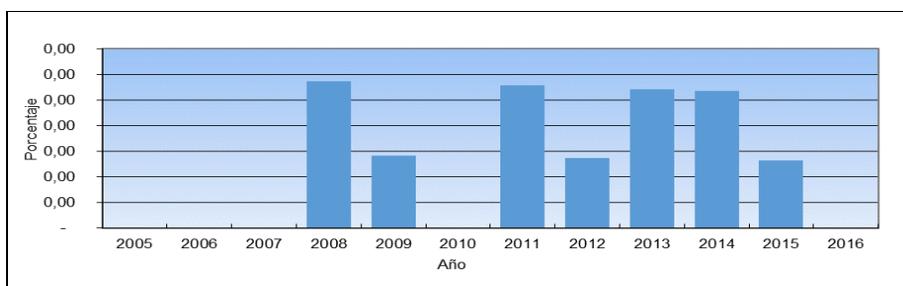


Tabla 63. Niños atendidos por el ICBF situación de Calle

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	2	1	-	2	1	2	2	1	0
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Análisis: Realizado el análisis respectivo, se establece que hubo un ligero aumento porcentual, que prácticamente mantiene la cifra el año anterior. (Arenas. Lida. Defensor de familia ICBF.2017)

Indicador: No. 81 Tasa de exámenes medico legales por presunto delito sexual contra niños, niñas y adolescentes

Descripción: Exámenes médico legales por presunto delito sexual son todas aquellas valoraciones de niños, niñas y adolescentes que se sospeche han sido víctimas de violencia sexual.

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	#REF!	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	6	9	12	9	20
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	0,17	0,24	0,32	0,24	0,52

Tabla 64. Tasa Exámenes Médicos por Presunto Delito Sexual contra NNA

Análisis: De acuerdo a la información suministrada por las Comisarias de Familia 1 y 2 , los exámenes médico legales por presunto delito sexual son todas aquellas valoraciones de niños, niñas y adolescentes que se sospeche han sido víctimas de violencia sexual. Durante el año 2015 se registra un total de 9 casos en los cuales se practicaron exámenes médico legales por presunto delito sexual contra niños, niñas y adolescentes. Mientras que para el año 2016, se registran 20 casos, es decir, que hubo un incremento notable de 11 casos registrados, evidenciándose que existe un mayor conocimiento sobre los derechos de los NNA en los habitantes del municipio de Chía, gracias a la información suministrada por los diferentes programas de prevención por parte de las diferentes instituciones de la Administración Municipal. (Comisaria 1y 2 2017).

Por otra parte en cuanto al ICBF reciben y atienden directamente en el centro zonal Zipaquirá, información con la que no se cuenta en este informa (Arenas Lida, defensora de familia Chía, 2017)

2.1.4.2 Mortalidad

Indicador: No. 72 Tasa de muertes por causas externas en niños, niñas y adolescentes

Descripción: Muertes por causas externas son todas aquellas muertes violentas producidas en niños, niñas y adolescentes, entre las cuales se incluye homicidios, Suicidios, muertes en accidentes de transporte, muertes accidentales y muertes violentas sin determinar.

Tabla 65. Tasa de Muertes por Causas Externas

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	3	3	0	0	0	0
Variable 2	36.048	36.382	36.708	36.965	37.239	37.546	37.940	38.391	38.869	39374	39862	40299
Resultado	-	-	-	-	-	-	7,91	7,81	0	0	-	-

Análisis: De acuerdo a la información suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, durante el año 2011 se presentaron 3 casos de muertes externas en niños, niñas y adolescentes. Dicha Constante se representa durante el año 2012, mientras que para los años 2013 no se registraron casos, y en el 2014 la entidad no suministra información al respecto. Por su parte en el año 2015 solamente se registra un caso. No fue posible comparar la información con el municipio de Zipaquirá, ni con el departamento de Cundinamarca. Para el año 2015 se registra la información a Corte de Junio del 2015. Existe un mayor conocimiento sobre los derechos de los NNA en los habitantes del municipio de Chía. No se poseen datos desagregados. La Administración municipal ha realizado varias campañas de promoción de los derechos de los NNA, con lo cual se ha incrementado la protección de los menores.

Indicador: No. 73 Tasa de homicidios en niños, niñas y adolescentes

Descripción: Muertes por homicidios son todas aquellas muertes infringidas por otras personas, contra niños, niñas y adolescentes.

Tabla 66. Tasa de Homicidios en NNA

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	#REF!	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	0	1	0	0	0	0	0
Variable 2	36.048	36.382	36.708	36.965	37.239	37.546	37.940	38.391	38.869	39374	39862	40299
Resultado	-	-	-	-	-	0	2,64	0	0	0	0	0

Análisis: De acuerdo a la información suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, durante el año 2011 se presentó 1 solo caso de homicidios en niños, niñas y adolescentes. No se registran casos durante los años 2012, 2013 y 2015. Sin embargo, para el 2014 la entidad no suministra información al respecto. No fue posible comparar la información con el municipio de Zipaquirá, ni con el departamento de Cundinamarca. Para el año 2015 se registra la información a Corte de Junio del 2015. Existe un mayor conocimiento sobre los derechos de los NNA en los habitantes del municipio de Chía. No se poseen datos desagregados. La Administración municipal ha realizado varias campañas de promoción de los derechos de los NNA, con lo cual se ha incrementado la protección de los menores.

Indicador: No. 74 Tasa de suicidios en niños, niñas y adolescentes

Descripción: Muertes por suicidios son todas aquellas muertes violentas auto infringidas por personas menores de 18 años.

Tabla 67. Tasa de Suicidios en NNA

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	1	1	0	0	0	0
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	2,78	2,75	0	0	0	0

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Indicador: No. 75 Tasa de muertes por otros accidentes en niños, niñas y adolescentes

Descripción: Muertes por otros accidentes son todas aquellas muertes por hechos de violencia accidental en niños, niñas y adolescentes, pero que excluyan las producidas por el transporte.

Tabla 68. Tasa de Muertes por otros Accidentes en NNA

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Indicador: No. 76 Tasa de muertes por accidentes de tránsito en niños, niñas y adolescentes

Descripción: Muertes por accidentes de tránsito son todas aquellas muertes por hechos de transporte producidas en niños, niñas y adolescentes.

Tabla 69. Tasa de Muertes por Accidentes de Tránsito

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	1	2	0	0	0	0
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	2,78	5,50	0	0	0	0

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

2.1.4.3 Violencias

Indicador: No. 77 Tasa Violencia Intrafamiliar

Descripción: Violencia intrafamiliar son todas aquellas lesiones sufridas en personas cuyos agresores son miembros de su familia o personas con las cuales ha tenido o se tiene un vínculo afectivo; entre ellas se incluye la violencia contra niños, niñas y adolescentes y la violencia de pareja en menores de 18 años.

Gráfico. 58 Tasa Violencia Intrafamiliar

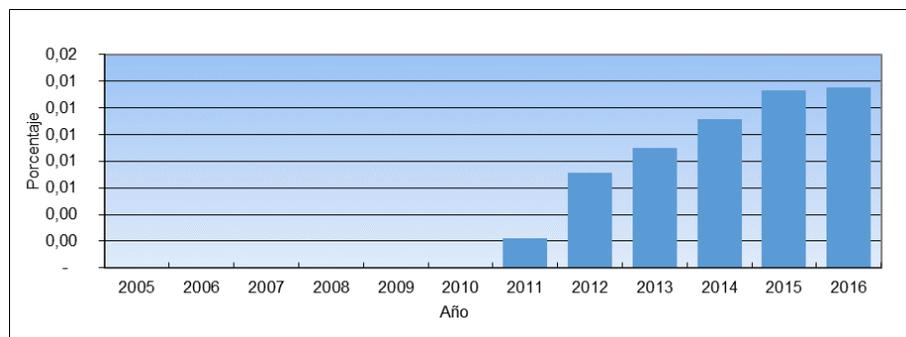


Tabla 70. Tasa Violencia Intrafamiliar

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	79	259	332	416	503	517
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	0%	1%	1%	1%	1%	1%

Análisis: La tendencia conforme se denota en las cifras arrojadas es que el fenómeno va en crecimiento o asenso debido a factores como: 1. empoderamiento de las mujeres víctimas de violencia de denunciar y no quedarse calladas lo anterior debido a la contundente propaganda estatal para que estas hagan lo propio. 2. Población flotante que por el corto tiempo de permanencia en el municipio genera que los índices de violencia con base en la problemática subyacente que les antecede. 3. Acciones de promoción y prevención realizada por las diferentes instituciones del municipio.

Indicador: No. 78 Tasa de violencia contra niños, niñas y adolescentes

Descripción: Violencia contra niños, niñas y adolescentes son todas aquellas lesiones sufridas en personas menores de 18 años cuyos presuntos agresores son miembros de su familia o personas que tengan la responsabilidad de su cuidado.

Gráfico. 59 Tasa de Violencia contra NNA

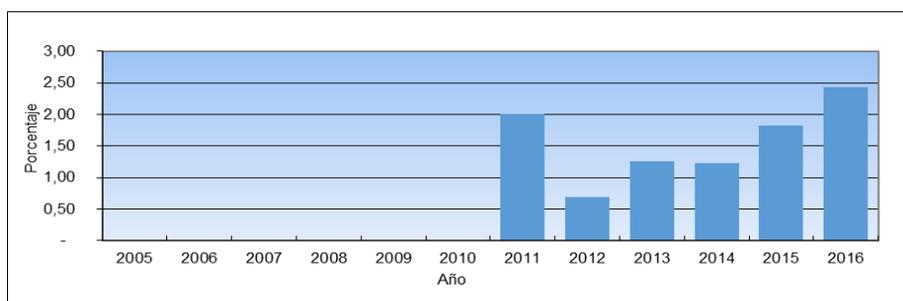


Tabla 71. Tasa de Violencia contra NNA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	72	25	46	46	69	93
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	2	2

Análisis: De acuerdo a lo que se observa en la gráfica en el 2012 se tuvo un índice alto de niños, niñas y adolescentes víctimas de maltrato, la tendencia es el decrecimiento que finalizando el cuatrienio su comportamiento es de un descenso vertiginoso, traducido en un 87.27% debido a factores como: 1. empoderamiento de los padres, representantes legales y custodios de los NNA respecto a su responsabilidad parental. 2. Campañas de promoción y prevención tanto de las instituciones que por mandato legal deben velar por los derechos de los niños, niñas y adolescentes y por los medios de comunicación puestos al servicio de los mismos.

Indicador: No. 79 Tasa de violencia de pareja cuando la víctima es menor de 18 años

Descripción: Violencia de pareja son todas aquellas lesiones sufridas en personas menores de 18 años cuyos presuntos agresores son aquellos con las

cuales se tiene o se ha tenido un vínculo afectivo y la razón de la agresión sea por ese vínculo.

Gráfico. 60 Tasa de Violencia de pareja cuando la víctima es menor de 18 años

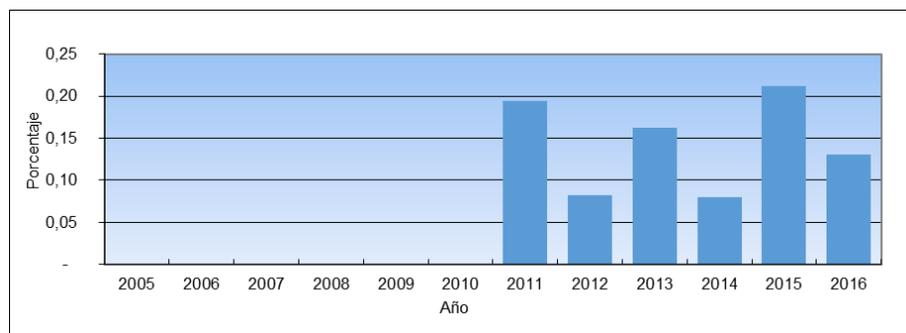


Tabla 72. Tasa de Violencia de pareja cuando la víctima es menor de 18 años

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	7	3	6	3	8	5
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	0,19	0,08	0,16	0,08	0,21	0,13

Análisis: Las violencias en menores de 18 años han tenido un comportamiento a la disminución de las mismas por cuanto se ha realizado las correspondientes campañas de promoción y prevención que han tenido el impacto o efecto deseado el cual es minimizar dichos comportamientos violentos en este grupo etareo.

De igual forma se realizan charlas y actividades de promoción y prevención en temáticas relacionas con maltrato infantil, abusos sexual, violencia intrafamiliar y de género, consumo de sustancias psicoactivas.

Indicador: No 103 Número de niños, niñas y adolescentes lesionados por pólvora

Descripción: Medir el número de niños, niñas y adolescentes lesionados por pólvora.

Tabla 73. Numero de NNA lesionados por Pólvora

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Variable 2	36.048	36.382	36.708	36.965	37.239	37.546	37.940	38.391	38.869	39.374	39862	40299
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Análisis: Para este indicador se concluye que debido a la prohibición de la comercialización de Pólvora, no se presentan casos de niños, niñas y adolescentes lesionados por pólvora.

Indicador: No. 80 Tasa de violencia interpersonal contra niños, niñas y adolescentes

Descripción: Violencia interpersonal son todas aquellas lesiones sufridas en personas menores de 18 años cuyos presuntos agresores son personas que no son miembros de su familia.

Tabla 74. Tasa de Violencia interpersonal contra NNA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	1
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

2.1.4.4 Víctimas

Indicador: No. 82 Porcentaje de niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, la proporción de niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado

Gráfico. 61 Porcentaje de NNA víctimas del conflicto Armado



Tabla 75. Porcentaje de NNA víctimas del conflicto Armado

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	34.079	34.401	34.707	34.966	35.241	35.543	35.925	36.358	36.821	37307	37774	38179
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Para el año 2014 en el territorio nacional se cuenta con 93.492 niñas, niños y adolescentes registrados como víctimas del conflicto armado representando el 15.55% del total de la población registrada y en el departamento de Cundinamarca fueron 472, en el municipio de Chía no se registran personas en los años 2010 y 2012. El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de 774 de personas identificadas, de las cuales 111 hacen parte de la población de 0 a 5 años, 118 de 6 a 11 años y 120 de 12 a 17 años. Chía no presenta áreas de conflicto armado, la información obtenida para calcular el indicador, se obtuvo de la consulta a la Red Nacional de Información - RNI, adicionalmente del proceso de caracterización no se posee certeza que todos los miembros del hogar estén registrados como víctimas del conflicto armado. Chía es un municipio receptor más no expulsor.

Indicador: No. 83 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de Minas Antipersonal, Municion sin Explotar y Artefactos Explosivos Improvisados

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, la proporción de niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años que han sido víctimas de minas antipersona (MAP) o municiones sin explotar (MUSE), con relación al número total de personas que han sido víctimas de MAP o MUSE

Tabla 76. Proporción de NNA víctimas de (MAP-MUE-AE)

Periodo de	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis Chía es un municipio caracterizado por su tranquilidad y convivencia, con relación al conflicto armado de nuestro país, es un territorio de paz y no se encuentra ninguna área de minas antipersonas o zonas con posibles municiones sin explotar; por tal motivo NO se presentan casos de víctimas de minas antipersonas o de munición sin explotar. Analizando la información de la Dirección para la Acción Integral contra Minas Antipersonal en Cundinamarca existen 146 casos en 34 municipios de los 116 que integran el departamento y ningún municipio de la sabana centro presenta casos por MAP o MUSE.

Indicador: No. 84 Número de niños, niñas y adolescentes Heridos por Municiones Sin Explotar

Descripción: Permite establecer e identificar el número de niños, niñas y adolescentes víctimas heridos en consecuencia del accidente por Munición Sin Explotar en el periodo de medición (0-17 años)

Tabla 77. Numero de NNA Heridos por MUSE

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse municiones sin explotar que afectan a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador, adicionalmente no se poseen datos desagregados. Se concluye para este indicador que en Chía no se ha presentado ningún tipo de víctimas del conflicto armado. Chía es un municipio receptor más no expulsor. Analizando la información de la Dirección para la Acción Integral contra Minas Antipersonal en Cundinamarca existen 146 casos en 34 municipios de los 116 que integran el departamento y ningún municipio de la sabana centro presenta casos de heridos por municiones sin explotar.

Indicador: No. 85 Número de niños, niñas y adolescentes fallecidos por Municiones Sin Explotar

Descripción: Permite establecer e identificar el número de niños, niñas y adolescentes víctimas fallecidos en consecuencia al accidente por Munición Sin Explotar en el periodo de medición (0-17 años)

Tabla 78. Numero de NNA Fallecidos por MUSE

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de

personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse municiones sin explotar que afectan a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador, adicionalmente no se poseen datos desagregados. Se concluye para este indicador que en Chía no se ha presentado ningún tipo de víctimas del conflicto armado. Chía es un municipio receptor más no expulsor. Analizando la información de la Dirección para la Acción Integral contra Minas Antipersonal en Cundinamarca existen 146 casos en 34 municipios de los 116 que integran el departamento y ningún municipio de la sabana centro presenta casos de fallecidos por municiones sin explotar.

Indicador: No. 86 Número de niños, niñas y adolescentes heridos por Artefacto Explosivo (con características de mina antipersonal)

Descripción: Permite establecer e identificar el número de niños, niñas y adolescentes víctimas heridos en consecuencia al accidente por artefacto explosivo (con característica de mina antipersonal) en el período de medición. (0-17 años)

Tabla 79. Numero de NNA heridos por AE

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse municiones sin explotar que afectan a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador, adicionalmente no se poseen datos desagregados. Se concluye para este indicador que en Chía no se ha presentado ningún tipo de víctimas del conflicto armado. Chía es un municipio receptor más no expulsor. Analizando la información de la Dirección para la Acción Integral contra Minas Antipersonal en Cundinamarca existen 146 casos en 34 municipios de los 116 que integran el departamento y ningún municipio de la sabana centro presenta casos de niños, niñas o adolescentes heridos por artefactos explosivos con características de mina antipersonal.

Indicador: No. 87 Número de niños, niñas y adolescentes fallecidos por Artefacto Explosivo Improvisado (con características de mina antipersonal)

Descripción: Permite establecer e identificar el número de niños, niñas y adolescentes víctimas heridos en consecuencia al accidente por artefacto explosivo (con característica de mina antipersonal) en el período de medición. (0-17 años)

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Tabla 80. Numero de NNA Fallecidos por AEI

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse municiones sin explotar que afectan a la población. Por

consecuente no se calcula el indicador, adicionalmente no se poseen datos desagregados. Se concluye para este indicador que en Chía no se ha presentado ningún tipo de víctimas del conflicto armado. Chía es un municipio receptor más no expulsor. Analizando la información de la Dirección para la Acción Integral contra Minas Antipersonal en Cundinamarca existen 146 casos en 34 municipios de los 116 que integran el departamento y ningún municipio de la sabana centro presenta casos de niños, niñas o adolescentes fallecidos por artefactos explosivos con características de mina antipersonal.

Indicador: No. 88 Número de niños, niñas y adolescentes víctimas del desplazamiento forzado

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado

Tabla 81. Porcentaje de NNA víctimas de desplazamiento forzado

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de 774 de personas identificadas, de las cuales 111 hacen parte de la población de 0 a 5 años, 118 de 6 a 11 años y 120 de 12 a 17 años. Chía no presenta áreas de conflicto armado, por consecuente la información obtenida para calcular el indicador, se obtuvo de la consulta a la Red Nacional de Información - RNI, adicionalmente del proceso de caracterización no se posee certeza que todos los miembros del hogar estén registrado como víctimas del conflicto armado. Chía es un municipio receptor más no expulsor.

Indicador No 89 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de vinculación a actividades relacionadas con grupos armados

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Vinculación a actividades relacionadas con Grupos Armados, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 82. Porcentaje de NNA víctimas de vinculación a actividades relacionadas con grupos armados

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con un total de 774 de personas identificadas, de las cuales 111 hacen parte de la población de 0 a 5 años, 118 de 6 a 11 años y 120 de 12 a 17 años. Chía no presenta áreas de conflicto armado; la información requerida para calcular el indicador, se consulta a la Red Nacional de Información - RNI, de la cual NO se obtuvo resultados de la consulta sobre este indicador, adicionalmente del proceso de caracterización no se identificaron estas variables por lo cual no se poseen datos que permitan

cuantificar o estimar los miembros del hogar vinculados a actividades relacionadas con grupos armados. Chía es un municipio receptor más no expulsor

Indicador No 90 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas del abandono o despojo forzado de tierras

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) víctimas del Abandono o Despojo Forzado de Tierras, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado

Tabla 83. Porcentaje de NNA víctimas del Abandono o despojo forzado de tierras

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con un total de 774 de personas identificadas, de las cuales 111 hacen parte de la población de 0 a 5 años, 118 de 6 a 11 años y 120 de 12 a 17 años. Chía no presenta áreas de conflicto armado; la información requerida para calcular el indicador se consulta a la Red Nacional de Información - RNI, de la cual NO se obtuvo resultados de la consulta sobre este indicador, adicionalmente del proceso de caracterización no se identificaron estas variables por lo cual no se poseen datos que permitan cuantificar o estimar las niñas, niños o adolescentes víctimas del abandono o despojo forzado de tierras. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde pueda encontrarse población con este factor, Chía es un municipio receptor más no expulsor.

Indicador No 91 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de acto terrorista /Atentados/Combates/Enfrentamientos/Hostigamientos

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Acto Terrorista, Atentados, Combates, Enfrentamientos, Hostigamiento, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 84. Porcentaje de NNA víctimas de Acto terrorista/ Atentados / Combates / Enfrentamientos

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Para el municipio de Chia afortunadamente no se registran datos debido a la no ocurrencia de estos hechos en el mismo. Lo anterior debido a que Chia es un municipio receptor y no expulsor.

Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Acto Terrorista /Atentados/Combates/Enfrentamientos/Hostigamiento, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 92 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de amenazas

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de amenazas, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 85. Porcentaje de NNA Víctimas de Amenazas

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Las entidades municipales que recepcionan quejas por parte de la comunidad no han atendido casos que se relacionen con amenazas hacia algún ciudadano, lo que indica que en el municipio no se presentan estos hechos. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de amenazas, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 93 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de delitos contra la libertad y la integridad sexual

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Delitos contra la Libertad y la Integridad Sexual, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado

Tabla 86. Porcentaje de NNA víctimas de delitos contra la libertad y la integridad sexual

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No existe reporte alguno de este indicador, ya que no existen víctimas afectadas por este delito, lo anterior debido a las acciones realizadas por la administración en cuanto a la orientación sobre los derechos sexuales de los NNAJ.

Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Delitos contra la Libertad y la Integridad Sexual, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 94 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de desaparición forzada

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas (directas) de Desaparición Forzada, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado

Tabla 87. Porcentaje de NNA víctimas de desaparición Forzada

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio de Chia no registra denuncia alguna por tal hecho lo que indica que no se presenta caso alguno. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas (directas) de Desaparición Forzada, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 95 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de pérdida de bienes muebles o inmuebles

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 88. Porcentaje de NNA víctimas de perdida de bienes muebles o inmuebles

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No se ha identificado pérdida de bienes mueble o inmuebles en el municipio que tenga que ver con algún tipo de acto terrorista, lo que evidencia la no ocurrencia de este tipo de hechos. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 96 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de secuestro

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas (directas) de Secuestro, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado

Tabla 89. Porcentaje de NNA víctimas de secuestro

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Las estadísticas que se registran en Chia no presentan víctimas de secuestro, ni se tiene conocimiento de la ocurrencia de un hecho similar. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas (directas) de Secuestro, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 97 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas de tortura

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Tortura, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 90. Porcentaje de NNA víctimas de Tortura

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No se tiene conocimiento de ningún hecho asociado a la tortura u otro tipo de agresión física contra algún individuo de la comunidad. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Tortura, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 98 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas en orfandad a causa del conflicto armado

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) víctimas que se en cuentan en orfandad, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 91. Porcentaje de NNA víctimas de orfandad

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio de Chia en sus registros no presenta victimas de orfandad por causa del conflicto armado. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) victimas que se en cuentan en orfandad, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de

Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 99 Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas con proceso de retorno a su lugar de origen

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) con proceso de Retorno a su lugar de origen, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado.

Tabla 92. Porcentaje de NNA víctimas con retorno a su lugar de origen

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No se registran NNA en calidad de víctimas con retorno a su lugar de origen. Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) con proceso de Retorno a su lugar de origen, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 100 Porcentaje niños, niñas y adolescentes víctimas con proceso de reparación administrativa

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) con proceso de reparación administrativa, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado.

Tabla 93. Porcentaje de NNA víctimas con proceso de reparación Administrativa

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No es posible comparar el indicador, dado que no se posee información de años anteriores y de igual manera no se tienen cifras actualizadas del RUV.

Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) con proceso de reparación administrativa, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con

relación al total NNA víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 101 Porcentaje niños, niñas y adolescentes víctimas con proceso de reunificación familiar

Descripción: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) con proceso de reunificación familiar, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado.

Tabla 94. Porcentaje de NNA víctimas con proceso de reunificación Familiar

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No se reportan datos oficiales de ocurrencia en el municipio y de igual manera no se tienen cifras actualizadas del RUV.

Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) con proceso de reunificación familiar, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social. Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador No 102 Porcentaje niños, niñas y adolescentes desvinculados de grupos armados al margen de la ley.

Tabla 95. Porcentaje de NNA desvinculados de grupos armados al margen de la ley

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No existe ningún reporte ni registro de desvinculación de NNA de Grupos armados al margen de la ley. No es posible comparar el indicador, dado

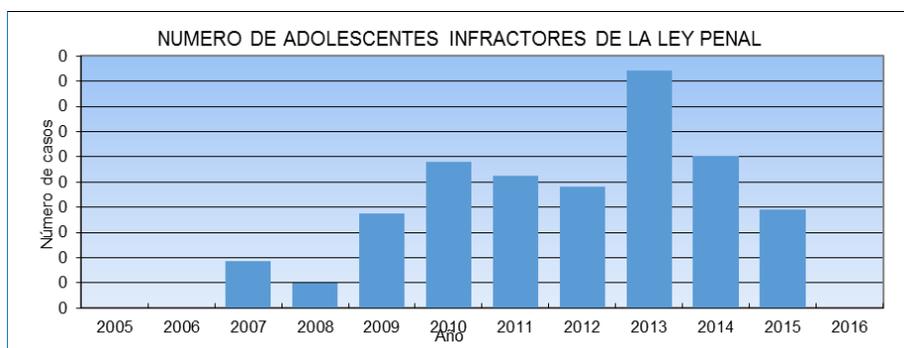
que no se posee información de años anteriores y de igual manera no se tienen cifras actualizadas del RUV.

2.1.4.5 Responsabilidad Penal

Indicador No 104 Número de adolescentes entre 14 y 17 infractores de la Ley Penal vinculados al SRPA

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, el número de adolescentes entre 14 y 17 años que han sido detenidos y vinculados a procesos judiciales por ser presuntos infractores de la ley penal que se encuentra bajo el sistema de responsabilidad para adolescentes

Gráfico. 62 Adolescentes de 14 a 17, infractores de la Ley penal vinculados al SRPA



Comentado [frr1]:

Tabla 96. Adolescentes de 14 a 17, infractores de la Ley penal vinculados al SRPA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1			15	8	30	46	42	39	77	50	33	0
Variable 2	8027	8015	8031	7987	7956	7955	7995	8081	8185	8307	8432	8565
Resultado	-	-	0%	0%	0%	1%	1%	0%	1%	1%	0%	0%

Análisis: Los datos de este indicador se empezaron a consolidar para el departamento de Cundinamarca y Zipaquirá desde el año 2013. En Chía se presentaron 42 casos de adolescentes infractores de la ley penal. En el departamento de Cundinamarca en el año 2013 se registraron 1709 y en el año 2014 se registraron 1972 casos de Adolescentes infractores. En Zipaquirá desde

el año 2012 en el año 2013 se registraron 129 mientras que en el año 2014 se registraron 154. En Chía se presentaron 77 casos en el año 2013, mientras que en el año 2014 se registraron 50 casos de adolescentes infractores de la ley penal. Como común denominador, para el año 2015 para Cundinamarca y Zipaquirá no

se registran casos, mientras que en el municipio de Chía en el mismo año se registran 33 casos. Se identifica una persistencia en las estadísticas de los adolescentes infractores, estos casos se siguen presentando por que los adolescentes no cuentan con normas y límites en sus hogares, provienen de familias disfuncionales, están desescolarizados, se relacionan con inadecuados pares, consumo de SPA, presentan problemas de comportamiento, entre otros de riesgo que conlleva a infringir la ley. Se generan cambios significativos en el indicador de adolescentes infractores de la Ley penal, debido a las labores adelantadas en los Colegios por parte de la Policía de Infancia y Adolescencia. No esta específico dentro del plan del milenio, correspondiente para este indicador. El municipio de Chía en comparación al municipio de Zipaquirá, tiene una tasa inferior de Adolescentes infractores. Sin embargo, es importante destacar que

para el departamento de Cundinamarca se ha presentado un incremento de los menores infractores. No se registra información para el año 2015. No se poseen datos desagregados en el municipio de Zipaquirá y en el departamento de Cundinamarca. Se logra evidenciar que el género masculino es el mayor infractor, problemática asociada a que el hombre quien presenta mayores problemas de comportamiento y relación con inadecuados pares. Como acciones de mejora se han realizado actividades de Brigadas Móviles de Casa de Justicia, para orientar a la ciudadanía en el acceso a la Justicia y la oferta institucional brindada por el ICBF.

Indicador No 105 Porcentaje de reincidencia del delito en el Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes

Descripción: Muestra la proporción de adolescentes entre 14 y 17 años que habiendo sido vinculados a un proceso judicial, son vinculados a un nuevo proceso.

Gráfico. 63 Porcentaje de reincidencia del delito en el SRPA

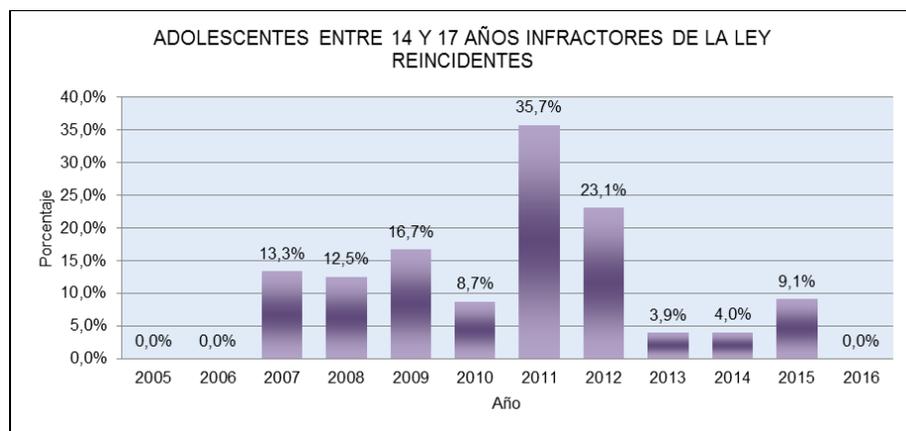


Tabla 97. Porcentaje de reincidencia del delito en el SRPA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1			2	1	5	4	15	9	3	2	3	0
Variable 2			15	8	30	46	42	39	77	50	33	0
Resultado	#DIV/0!	#DIV/0!	13,3%	12,5%	16,7%	8,7%	35,7%	23,1%	3,9%	4,0%	9,1%	0,0%

Análisis: Los casos de responsabilidad penal, que presentan reincidencia, se deben a adolescentes con delitos mínimos que fueron entregados nuevamente en medio familiar y que continuaron con problemas de comportamiento pese al proceso de restablecimiento de derechos en el que se encuentran.

Se registran datos únicamente del municipio de Chía, con lo cual no es posible confrontar la información con el municipio de Zipaquirá y con el departamento de Cundinamarca. Para el año 2011 en el municipio de Chía se registran 15 casos de reincidencia de adolescentes en delitos. Los casos de responsabilidad penal, que presentan reincidencia, se deben a adolescentes con delitos mínimos que fueron entregados nuevamente en medio familiar y que continuaron con problemas de comportamiento pese al proceso de restablecimiento de derechos en el que se encuentran. No es posible comparar el indicador, toda vez que en las bases de datos consultadas, no reposan datos del municipio de Zipaquirá y del

departamento de Cundinamarca. No esta específico dentro del plan del milenio, correspondiente para este indicador. Como acciones de mejora se han realizado actividades de Brigadas Móviles de Casa de Justicia, para orientar a la ciudadanía en el acceso a la Justicia y la oferta institucional brindada por el ICBF.

Indicador No 106 Porcentaje de adolescentes entre 14 y 17 años privados de libertad procesados conforme a la ley

Descripción: Corresponde al número de adolescentes que se encuentran en un Centro de Internamiento Preventivo (CIP) o un Centro de Atención Especializado (CAE).

Periodo de medición	Año												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Variable 2	8.027	8.015	8.031	7.987	7.956	7.955	7.995	8.081	8.185	8.307	8432	8565	
Resultado	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Tabla 98. Porcentaje de Adolescentes entre 14 y 17 Años Privados de la Libertad Procesados Conforme a la Ley

Análisis: Los datos de este indicador se empezaron a consolidar para el departamento de Cundinamarca en el año 2013. Por su parte los municipios de Chía y Zipaquirá no se registra información. No es posible comparar el indicador, al no contar con información disponible del municipio de Zipaquirá y Chía, para verificar cuál es el porcentaje de adolescentes privados de la libertad procesados conforme a la ley. Sin embargo, se evidencia que durante el año 2013 la tasa de menores procesados fue de 165, mientras que en el año 2014 dicha tasa disminuyó notoriamente a 144 casos. Hay una disminución de adolescentes entre los 14 a 17 años que han sido procesados conforme a la ley en el departamento de Cundinamarca durante el año 2014. No es posible comparar el indicador, toda vez que en las bases de datos consultadas, no reposan datos del municipio de Zipaquirá ni del municipio de Chía. No esta específico dentro del plan del milenio, correspondiente para este indicador. No se poseen datos desagregados.

BATERIA JUVENTUD

Derechos Civiles y Políticos

Indicador: No. 110 Tasa de muertes por causas externas en jóvenes entre 18 y 28 años

Descripción: Muertes por causas externas son todas aquellas muertes violentas producidas en personas entre los 18 a los 28 años, entre las cuales se incluye homicidios, suicidios, muertes en accidentes de transporte, muertes accidentales y Muertes violentas sin determinar

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	7	12	7	0	5	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24.525
Resultado	-	-	-	-	-	-	31,03	51,91	29,69	0	20,60	-

Tabla 99. Tasa de muertes por causas externas en jóvenes entre 18 y 28 años

Análisis: La tasa por muertes externas en Jóvenes entre 18 y 28 años ha bajado con relación a los años anteriores, gracias a la disminución de los factores de riesgo que se viene trabajando por parte de la administración.

Se registran datos en el Municipio de Chía en el año 2012 y 2014, registrándose para el primer año 2 casos registrados, mientras que en el segundo, se registró un solo caso. No es posible comparar el indicador con el municipio de Zipaquirá y del departamento de Cundinamarca, al no contar con la información. No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. No se poseen datos desagregados.

Indicador: No. 111 Tasa de homicidios jóvenes entre 18 y 28 años

Descripción: Muertes por homicidios son todas aquellas muertes infringidas por otras personas, contra personas entre los 18 a los 28 años.

Tabla 100. Tasa de Homicidios de Jóvenes

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	2	2	0	0	1	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24.525
Resultado	-	-	-	-	-	-	8,87	8,65	0	0	4,12	-

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. No esta específico dentro del plan del milenio, correspondiente para este indicador.

Indicador: No. 112 Tasa de suicidios en jóvenes entre 18 y 28 años

Descripción: Muertes por suicidios son todas aquellas muertes violentas auto infringidas por personas entre los 18 a los 28 años.

Tabla 101. Tasa de Suicidios en Jóvenes

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	0	1	1	0	3	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24.525
Resultado	-	-	-	-	-	-	0	4,33	4,24	0	12,36	-

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. No está específico dentro del plan del milenio, correspondiente para este indicador. No se poseen datos desagregados.

Indicador: No. 113 Tasa de muertes por otros accidentes en jóvenes entre 18 y 28 años

Descripción: Muertes por otros accidentes son todas aquellas muertes por hechos de violencia accidental en personas entre los 18 a los 28 años, pero que excluyan las producidas por el transporte.

Tabla 102. Tasa de muertes por otros accidentes en Jóvenes

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. No puede realizarse la comparación de los datos con el municipio de Zipaquirá ni con el departamento de Cundinamarca. No está específico dentro del plan del milenio, correspondiente para este indicador.

Violencias

Indicador: No. 114 Tasa de muertes por accidentes de tránsito en jóvenes entre 18 y 28 años

Descripción: Muertes por accidentes de tránsito son todas aquellas muertes por hechos de transporte producidas en jóvenes entre los 18 a los 28 años.

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabla 103 Tasa de muertes por accidentes de tránsito en jóvenes

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Indicador No 153 Mortalidad en jóvenes entre 18 y 28 años por malaria

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala la proporción de muertes de jóvenes por malaria

Tabla 104. Mortalidad en Jóvenes por Malaria

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Análisis: En el año 2016 no se presentaron defunciones causadas por malaria en los jóvenes. El municipio no es zona endémica para esta enfermedad pero la Secretaría de Salud, a través del Plan de Intervenciones Colectivas trabaja en los

proyectos de vigilancia epidemiológica y seguimiento a los casos importados de residentes en el municipio buscando que tengan el correspondiente tratamiento, con el fin de proteger la población joven; con las gestoras de salud se capacita la comunidad en acciones de autocuidado y detección de factores de riesgo.

Este indicador como corresponde a una enfermedad zoonótica y endémica no tiene representatividad en el municipio.

Indicador No 154 Mortalidad en jóvenes entre 18 y 28 años por dengue

Descripción: Para un período de tiempo específico, señala la proporción de muertes de jóvenes por dengue

Tabla 105. Mortalidad en Jóvenes por dengue

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24.525
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Análisis: En el año 2016 no se presentaron defunciones causadas por dengue en los jóvenes. El municipio no es zona endémica para esta enfermedad pero la Secretaria de Salud, a través del Plan de Intervenciones Colectivas trabaja en los proyectos de vigilancia epidemiológica y seguimiento a los casos importados de residentes en el municipio buscando que tengan el correspondiente tratamiento, con el fin de proteger la población joven; con las gestoras de salud se capacita la comunidad en acciones de autocuidado y detección de factores de riesgo.

Este indicador como corresponde a una enfermedad zoonótica y endémica no tiene representatividad en el municipio.

Indicador No 147 Porcentaje de jóvenes entre 18 y 28 años afiliados al SGSSS

Descripción: Es el número de personas que cuentan con afiliación activa a salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, de modo que pueden acceder a los servicios de salud cubiertos por el esquema de aseguramiento

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							3.036			21.289	22.865	23.926
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24.525
Resultado	0	0	0	0	0	0	13	0	0	89	94	98

Análisis: La afiliación al Sistema de seguridad social en salud es un proceso dinámico que depende directamente de políticas nacionales y de migración de una población.

En los últimos años la migración ha afectado la población de Chía de acuerdo a unas ofertas de trabajo y de vivienda en el municipio.

El indicador ha disminuido por un comportamiento de aumento a la afiliación al régimen contributivo lo que hace que existan menos personas en el régimen subsidiado.

La Secretaria de Salud promociona la afiliación al sistema a través de la visita casa a casa, de los medios de comunicación y el trabajo intersectorial.

Este indicador apunta positivamente para el objetivo de desarrollo sostenible tres de salud y bienestar.

En el 2016 se mantuvo la afiliación al sistema por el desplazamiento de población víctima del conflicto armado.

Indicador No 116 Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre las mujeres jóvenes entre 18 y 28 actualmente unidas y no unidas sexualmente activas

Descripción: Mide el porcentaje de mujeres que utilizan un método de anticoncepción de 18 a 28 años.

Análisis: No se tiene un dato específico de la edad de 18 a 28 años ya que se tiene un reporte general de 3416 mujeres de 19 a 49 años que utilizan métodos de anticoncepción.

Indicador No 117 Número de Interrupciones Voluntarias del Embarazo – IVE

Descripción: Número de mujeres que acceden a una IVE

Análisis: No se incurre en delito de aborto cuando con la voluntad de la mujer la interrupción del embarazo se produzca en los siguientes casos:

- a) Cuando peligra la vida o la salud de la mujer
- b) Cuando se presenta malformación del feto incompatible con la vida
- c) Cuando el embarazo es producto de abuso, violación, incesto, transferencia de óvulo o inseminación no consentida.

En el año 2016 no se reportó ningún caso de aborto por sentencia 355.

Indicador No 148 Porcentaje de jóvenes con VIH

Descripción: Porcentajes de Jóvenes con VIH

Tabla 106. Porcentaje de Jóvenes con VIH

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1								0	0	0	0	6
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24.525
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: en el año 2016 se registraron 6 casos de VIH-SIDA en el municipio.

La Secretaria de Salud ha intervenido con las actividades de detección oportuna a la población vulnerable y la capacitación sobre factores de riesgo, fortaleciendo la importancia del acceso a los servicios de salud del joven.

La Secretaria de Salud viene trabajando en la recolección de la información mensual con las IPS municipales determinando la presencia de casos de VIH - SIDA.

Este indicador apunta positivamente para el objetivo de desarrollo sostenible número tres de salud y bienestar.

En el 2016 se trabajó con la comunidad estudiantil en las diferentes instituciones educativas, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano e involucrando a la población víctima del conflicto armado y desplazada.

Este indicador depende directamente del indicador de transmisión por VIH del binomio Madre - hijo, de la consulta del adolescente y de la de crecimiento y desarrollo.

Indicador No 149 Porcentaje de Gestantes entre 18 y 28 años diagnosticados con VIH

Descripción: Porcentaje de Gestantes entre 18 y 28 años diagnosticados con VIH

Tabla 107. Porcentaje de Gestantes Diagnosticadas con VIH

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	0
Variable 2	9.460	9.702	10.113	10.529	10.918	11.263	11.567	11.821	12.021	12.179	12.305	12.399
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: En el año 2016 no se presentaron casos de gestantes con VIH-SIDA.

Es importante determinar que el número de gestantes que asisten a control cumplen con los protocolos establecidos de la toma del examen de VIH en el primer trimestre.

En el año 2016 se canalizaron 1066 gestantes antes del primer trimestre gestación a las cuales se les realizó la toma del examen del VIH.

La Secretaria de Salud continúa trabajando en la recolección de la información mensual con las IPS municipales determinando el seguimiento de las gestantes eliminando posibles barreras de acceso que se puedan generar en la atención.

Además las gestoras de salud detectan en campo la población gestante que cumpla con los criterios para realizar la correspondiente canalización a los servicios.

Este indicador depende directamente de la salud y nutrición de la gestante, asistencia de parto institucional y de los controles prenatales.

Indicador No 150 Prevalencia de VIH/SIDA en población entre 18 y 28 años

Descripción: Prevalencia de VIH/SIDA en población entre 18 y 28 años

Tabla 108. Prevalencia de VIH/ SIDA en Jóvenes

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	6
Variable 2	18055	18679	19541	20390	21184	21902	22559	23117	23575	23950	24266	24525
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis: La Secretaria de Salud ha intervenido con las actividades de detección oportuna de la población vulnerable, a su vez realiza capacitación de factores de riesgo a la población objeto, fortaleciendo la importancia de la consulta del joven.

La Secretaria de Salud viene trabajando en la recolección de la información mensual con las IPS municipales determinando la presencia de algún caso de VIH-SIDA.

Este indicador apunta positivamente para el objetivo de desarrollo sostenible tres de salud y bienestar.

En el 2016 se registraron 6 casos.

Este indicador depende directamente del indicador de transmisión vertical por VIH de binomio madre-hijo y de la consulta del adolescente.

Indicador No 151 Tasa de Mortalidad por VIH DE 18 A 28

Descripción: Número de personas por cada 100.000 personas que mueren por el VIH/SIDA

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	0
Variable 2	18055	18679	19541	20390	21184	21902	22559	23117	23575	23950	24266	24525
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 109. Tasa de mortalidad por VIH en Jóvenes

Análisis: En el año 2016 no se presentaron casos de mortalidad de jóvenes de 18 a 28 años por VIH-SIDA.

La Secretaria de Salud viene realizando seguimiento estricto a la notificación oportuna y con calidad del dato de las IPS municipales determinando la presencia de algún caso de VIH -SIDA.

Este indicador depende directamente del indicador de transmisión por VIH de madre-hijo y de la consulta del adolescente.

Indicador 152: Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH/SIDA

Descripción: Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH/SIDA

Tabla 110. Cobertura de TTO antirretroviral por VIH

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0	0	0	0	0	6
Variable 2	18055	18679	19541	20390	21184	21902	22559	23117	23575	23950	24266	24525
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Análisis. En el año 2016 se realizó seguimiento a las IPS en cuanto a la adherencia de tratamiento de los casos reportados.

La Secretaria de Salud viene trabajando en la recolección y actualización de la información mensual con las IPS municipales para realizar seguimiento a casos nuevos.

Las gestoras de salud realizan seguimiento a los contactos de la población objeto.

Este indicador apunta positivamente para el objetivo de desarrollo sostenible tres de salud y bienestar.

En el 2016 se trabajó con los jóvenes en las diferentes actividades de la Secretaria de salud, teniendo en cuenta tanto el sector rural como el urbano e involucrando la población víctima del conflicto armado y desplazada.

Derechos Civiles y Políticos

Derecho a la Protección

Violencias:

Indicador 118: Tasa de violencia de pareja cuando la víctima esta entre los 18 y 28 años

Descripción: Violencia de pareja son todas aquellas lesiones sufridas en personas entre los 18 a los 28 años cuyos presuntos agresores son aquellos con las cuales se tiene o se ha tenido un vínculo afectivo y la razón de la agresión sea por ese vínculo

Tabla 111. Tasa de Violencia de Pareja cuando la víctima es Joven

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	79	92	101	139	99
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	3,42	3,90	4,22	5,73	4,04

Análisis: De acuerdo a la información suministrada por las Comisarias de Familia 1 y 2 , la violencia de pareja son todas aquellas lesiones sufridas en personas entre los 18 a los 28 años cuyos presuntos agresores son aquellos con las cuales se tiene o se ha tenido un vínculo afectivo y la razón de la agresión sea por ese vínculo. Durante el año 2015 se registraron 139 casos por violencia de pareja cuando la víctima está entre los 18 y 28 años. En el año 2016 se registran 99 casos, mostrándose una disminución de 30 casos, en la solicitud de medidas de protección. La Administración municipal ha realizado varias campañas de promoción de los derechos de los jóvenes de 18 a 28 años, así como trabajo realizado con programas como mujer y género, donde se dan herramientas para que las personas manejen sus conflictos de forma pacífica.(Comisaria 1 y 2 2017)

Indicador 119: Tasa de violencia entre otros familiares cuando la víctima está entre los 18 y 28 años

Descripción: Violencia entre otros familiares son todas aquellas lesiones sufridas en personas entre los 18 y 28 años cuyos presuntos agresores son miembros de su familia

Tabla 112. Tasa de Violencia entre otros familiares cuando la víctima es joven

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	-	16	20	56	18	23
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	0,69	0,85	2,34	0,74	0,94

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Indicador 120: Tasa de violencia interpersonal cuando la víctima esta entre los 18 y 28 años

Descripción: Violencia interpersonal son todas aquellas lesiones sufridas en personas entre los 18 y 28 años cuyos presuntos agresores son personas que no son miembros de su familia.

Tabla 113. Tasa de Violencia interpersonal cuando la víctima es Joven

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	256	194	209	0	153	0
Variable 2	10.655	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	1,135	838,2	888,53	0	630,51	-

Análisis: De acuerdo a la información suministrada por las Comisarias de Familia, violencia interpersonal son todas aquellas lesiones sufridas en personas entre los 18 y 28 años cuyos presuntos agresores son personas que no son miembros de su familia. Es de aclarar que según la Ley 294/2006, artículo segundo, literal d) Todas las demás personas que de manera permanente se hallaren integrados a la unidad doméstica, hacen parte de la familia se le puede recibir solicitud de medida de protección, sin embargo no se han presentado estos casos en Comisaria de Familia. Es de aclarar que si el agresor es una persona ajena a la familia que no vive bajo el mismo techo de la víctima, se cataloga como lesiones personales y se decepciona en la Fiscalía General de la Nación. (Comisaria de familia 1 y 2 2017).

Indicador 121: Tasa de exámenes médico legales por presunto delito sexual cuando la víctima esta entre los 18 y 28 años

Descripción: Exámenes médico legales por presunto delito sexual son todas aquellas valoraciones en jóvenes entre los 18 y 28 años, que se sospeche han sido víctimas de violencia sexual

Tabla 114. Exámenes medico legales por presunto delito sexual

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	-	-	-	-	-	-	3	5	6	0	8	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24.266	24525
Resultado	-	-	-	-	-	-	13,30	21,63	25,45	0	32,97	-

Análisis: No se puede establecer ninguna comparación debido a que la información relacionada no ha sido suministrada por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Indicador 122: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado

Descripción: De acuerdo a la ley 1448 de 2011 “Se consideran víctimas, para los efectos de esta Ley, aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno

Tabla 115. Jóvenes víctimas del conflicto armado

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23950	24.266	24.525
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Se concluye para este indicador que en Chía no se ha presentado ningún tipo de víctimas del conflicto armado

Indicador No 115 Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de acto terrorista / atentado / combate / hostigamiento

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes entre 18 y 28 años que son víctimas de Acto Terrorista /Atentados/Combates/Enfrentamientos/Hostigamiento, con relación al total de jóvenes víctimas del conflicto armado.

Gráfico 1. Jóvenes víctimas de acto Terrorista



Tabla 116. Jóvenes víctimas de acto Terrorista

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23950	24.266	24.525
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de Acto Terrorista /Atentados/Combates/Enfrentamientos/Hostigamiento, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 123: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de MAP, MUSE, AE (cuando la víctima es tanto el herido cómo el fallecido).

Descripción: Identificar la proporción de Jóvenes que son víctimas de Minas Antipersonal (MAP), Munición sin Explotar (MUSE) y Artefactos Explosivos Improvisados (AE), con relación al total Jóvenes víctimas del conflicto armado

Tabla 117. Jóvenes víctimas de MAP MUSE AE

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Se concluye que en Chía no se ha presentado ningún tipo de víctimas de MAP y MUSE, cómo municipio receptor.

Indicador 124: Número de jóvenes (18 - 28 años) Heridos por Municiones Sin Explotar

Descripción: Permite establecer e identificar a los jóvenes (18-28 años) heridos por Municiones Sin Explotar en el período de medición, en la población de civiles.

Tabla 118. Jóvenes heridos por MUSE

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del

Conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse municiones sin explotar que afectan a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador al no generar información.

Indicador 125: Número de jóvenes (18 - 28 años) fallecidos por Municiones Sin Explotar

Descripción: Permite establecer e identificar el Número de jóvenes (18 - 28 años) víctimas fallecidos en consecuencia al accidente por Munición Sin Explotar en el período de medición (0-17 años)

Tabla 119. Jóvenes Fallecidos por MUSE

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse municiones sin explotar que afecten a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador al no generar información.

Indicador 126: Número de jóvenes (18 - 28 años) heridos por Artefacto Explosivo (con características de mina antipersonal)

Descripción: Permite establecer e identificar el número jóvenes (18 - 28 años) víctimas heridos en consecuencia al accidente por artefacto explosivo (con característica de mina antipersonal) en el período de medición. (0-17 años)

Tabla 120. Número de Jóvenes Heridos por AE

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse artefactos explosivos Improvisados (con características de Mina Antipersonal) que afectan a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador al no generar información.

Indicador 127: Número jóvenes (18 - 28 años) fallecidos por Artefacto Explosivo Improvisado (con características de mina antipersonal)

Descripción: Permite establecer e identificar el número jóvenes (18 - 28 años) víctimas fallecidos en consecuencia al accidente por artefacto explosivo (con característica de mina antipersonal) en el período de medición. (0-17 años)

Tabla 121. Jóvenes Fallecidos por AEI

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: El municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774. Chía no presenta áreas de conflicto armado donde puedan encontrarse artefactos explosivos Improvisados (con características de Mina Antipersonal) que afectan a la población. Por consiguiente no se calcula el indicador al no generar información.

Indicador 128: Porcentaje jóvenes (18 - 28 años) víctimas de desplazamiento forzado

Descripción: Identificar la proporción jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado

Tabla 122. Porcentaje de Jóvenes Víctimas del DF

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 129: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de vinculación a actividades relacionadas con grupos armados

Descripción: Identificar la proporción jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de Vinculación a actividades relacionadas con Grupos Armados, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 123. Jóvenes víctimas de vinculación a actividades terroristas

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de Vinculación a actividades relacionadas con Grupos Armados, con relación al total jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 130: Porcentaje de Jóvenes víctimas de tortura

Descripción: Identificar la proporción jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de Tortura, con relación al total Jóvenes víctimas del conflicto armado.

Tabla 124. Porcentaje de Jóvenes víctimas de Tortura

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de Tortura, con relación al total jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 131: Número de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de trata de personas (por modalidad)

Descripción: Indica para un periodo de tiempo específico, el número de jóvenes entre los 18 y 28 años que han sido víctimas del delito de trata de personas que han sido conocidos por el Ministerio del Interior. (Trabajo Forzado, Mendicidad ajena, Matrimonio servil, Extracción de órganos).

Análisis: Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 132: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de delitos contra la libertad y la integridad sexual

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de Delitos contra la Libertad y la Integridad Sexual, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado

Tabla 125. Jóvenes víctimas contra la libertad y la integridad sexual

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de Delitos contra la Libertad y la Integridad Sexual, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar

estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 133: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de amenazas

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas de amenazas, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado.

Tabla 126. Porcentaje de Jóvenes víctimas de amenazas

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) que son víctimas de amenazas, con relación al total NNA víctimas del conflicto armado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población de primera infancia, infancia y adolescencia y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 134: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de desaparición forzada

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas (directas) de Desaparición Forzada, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años)

Tabla 127. Porcentaje de Jóvenes víctimas de desaparición forzada

Período de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas (directas) de Desaparición Forzada, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de

personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 135: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de secuestro

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas (directas) de Secuestro, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado

Tabla 128. Porcentaje de Jóvenes víctimas de secuestro

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) que son víctimas (directas) de Secuestro, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado, es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 136: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas con proceso de retorno a su lugar de origen

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) con proceso de Retorno a su lugar de origen, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado.

Tabla 129. Porcentaje de Jóvenes víctimas de proceso de retorno a su lugar de origen

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) con proceso de Retorno a su lugar de origen, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad

de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 137: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas con proceso de reparación administrativa

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) con proceso de con proceso de reparación administrativa, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado.

Tabla 130. Porcentaje de Jóvenes víctimas con proceso de reparación administrativa

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) con proceso de reparación administrativa, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 138: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas con proceso de reunificación familiar

Descripción: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) con proceso de reunificación familiar, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado.

Tabla 131. Porcentaje de Jóvenes víctimas con proceso de reunificación familiar

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) con proceso de reunificación familiar, siendo víctimas del Desplazamiento Forzado, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social.

Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de

quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 155: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del abandono o despojo forzado de tierras

Descripción: Identificar la proporción de Jóvenes que son víctimas del Abandono o Despojo Forzado de Tierras, con relación al total Jóvenes víctimas del conflicto armado.

Tabla 132 Proporción de jóvenes víctimas de abandono o despojo forzado de tierras

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del abandono o despojo forzado de tierras, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social. Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 156: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de pérdida de bienes muebles o inmuebles

Descripción: Identificar la proporción de Jóvenes que son víctimas de Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles, con relación al total Jóvenes víctimas del conflicto armado.

Tabla 133 Proporción de jóvenes víctimas de pérdida de bienes muebles o inmuebles

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: Identificar la proporción de jóvenes (18 - 28 años) víctimas de pérdida de bienes mueble o inmuebles, con relación al total de jóvenes (18 - 28 años) víctimas del conflicto armado por Desplazamiento Forzado., es fundamental para generar estrategias de focalización y priorización de la población en este rango de edad y fortalecer los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y logísticos para su inclusión social. Aunque el municipio ha realizado caracterizaciones a la población víctima del conflicto armado desde el año 2011, proceso en el cual se cuenta con total de personas identificadas de 774, de las cuales NO se tiene información exacta de quienes están debidamente registrados como víctimas del conflicto en la Unidad de Víctimas, esta información no está disponible por la Red Nacional de Información, situación que No permite calcular el indicador de manera periódica al no obtener los datos oficiales.

Indicador 139: Proporción de jóvenes (18 a 28 años) candidatos sobre el total de personas candidatizadas para las corporaciones públicas (Concejos Municipales y Asambleas Departamentales)

Descripción: Proporción de jóvenes (18 a 28 años) candidatos sobre el total de personas candidatizadas para las corporaciones públicas (Concejos Municipales y Asambleas Departamentales)

Tabla 134 Proporción de Jóvenes candidatos a corporaciones publicas

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Variable 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultado	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Análisis: No se obtuvieron datos para poder calcular el indicador de las diferentes fuentes de información a nivel departamental y nacional

Indicador 140: Número de jóvenes (18 - 28 años) elegidos popularmente para las Corporaciones Públicas (Concejos municipales, Asambleas Departamentales)

Descripción: Número de jóvenes (18 – 28 años) elegidos popularmente para las corporaciones públicas (Concejos Municipales y Asambleas Departamentales).

Gráfico. 64 Jóvenes elegidos para corporaciones públicas

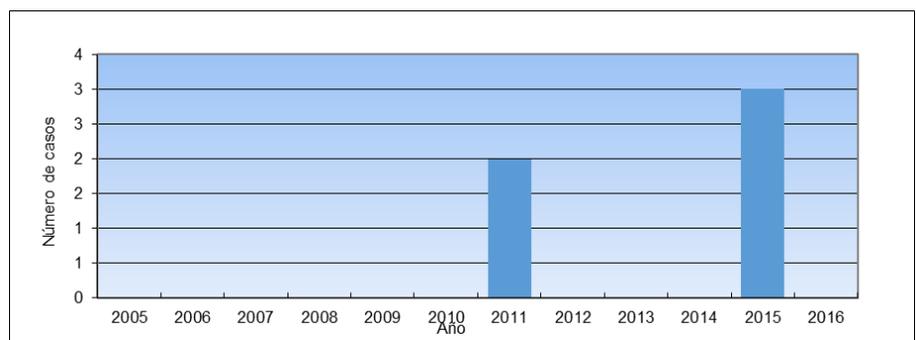


Tabla 135 Jóvenes elegidos para corporaciones públicas

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							2				3	
Resultado							2				3	

Análisis: Los candidatos Jóvenes inscritos para el concejo municipal de Chia en su totalidad fueron 240 de los cuales se eligió 1 persona, que cumplió sus 18 años en el año 2007 para el 2011 de 195 se eligió una persona que a la fecha cumplió sus 20 años, la cantidad de candidatos jóvenes depende del partido en el cual se inscriben, ya que en algunos se ve la hegemonía de los candidatos mayores quienes siempre creen tener derecho a ser candidatos haciendo a un lado las personas jóvenes quienes piensan en el cambio generacional de los líderes políticos

Indicador 141: Proporción de jóvenes (18 - 28 años) candidatos sobre el total de personas candidatizadas para Alcalde

Descripción: Número de jóvenes (18 – 28 años) elegidos popularmente para las corporaciones públicas (Concejos Municipales y Asambleas Departamentales).

Tabla 136 Jóvenes víctimas de trata de personas

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0				0	0
Variable 2							6				5	0
Resultado	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	0%	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	0%	#/DIV/0!

Análisis: En el municipio no se han elegido alcaldes en este rango de edad, ni tampoco se han postulado candidatos jóvenes.

Indicador 142: Numero de alcaldes Jóvenes

Descripción: Alcaldes entre 18 y 28 años

Tabla 137 Número de alcaldes Jóvenes

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1							0				0	0
Resultado							0				0	0

Análisis: En el municipio no se han elegido alcaldes en este rango de edad, ni tampoco se han postulado candidatos jóvenes.

Indicador 143: Porcentaje de personas en situación de Pobreza

Descripción: Porcentaje de jóvenes (18 - 28 años) en situación de pobreza

Tabla 138 Porcentaje de jóvenes en situación de pobreza

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1											-	
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24266	24525
Resultado	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Análisis: El municipio de Chía estableció la estrategia Zonas Libres de Pobreza Extrema - ZOLIP, pero no se tienen datos de la población en pobreza. Consultando las bases de datos del DANE, no se logró encontrar información discriminada de pobreza por municipio, lo que impide generar el cálculo del indicador; aunque el Sisben es una fuente de información, la variable de ingresos por hogar es subjetiva por tal motivo no se tiene en cuenta para el mismo.

Indicador 144: Porcentaje de personas en situación de Pobreza extrema

Descripción: Porcentaje de la población entre 18 y 28 años en hogares con ingresos per cápita inferiores a la línea de pobreza extrema

Gráfico. 65 Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema

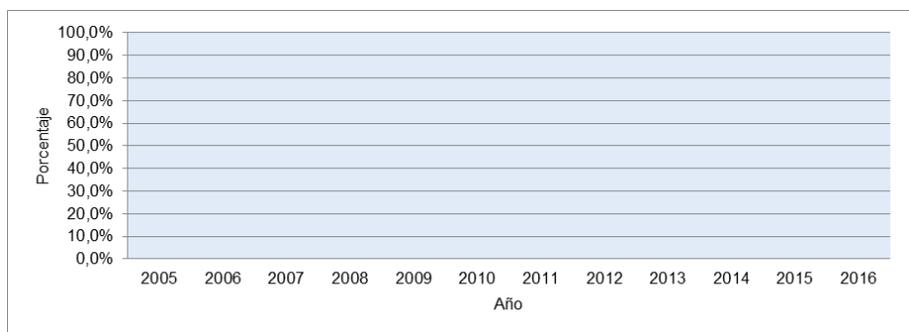


Tabla 139 Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema

Periodo de medición	Año											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Variable 1											-	0
Variable 2	18.055	18.679	19.541	20.390	21.184	21.902	22.559	23.117	23.575	23.950	24266	24525
Resultado	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Análisis: El municipio de Chía estableció la estrategia Zonas Libres de Pobreza Extrema - ZOLIP, al inicio del año 2012 se identificaron 374 jóvenes que se encontraban en esta condición y para el año 2015 se han logrado atender 303 jóvenes. Consultando las bases de datos del DANE, no se logró encontrar información discriminada de pobreza por municipio, lo que impide generar el cálculo del indicador; aunque el Sisben es una fuente de información, la variable de ingresos por hogar es subjetiva por tal motivo no se tiene en cuenta para el mismo.

Indicador 157. Cobertura En Educación Tecnológica

Según datos del SENA en el año 2011 se presentaron 1364 aprendices a tecnólogos de los cuales 624 son hombres y 740 mujeres. En ese año desertaron un total de 458 personas y se titularon 886 tecnólogos en 37 programas.

Para el año 2012, se presentaron 1675 aprendices a tecnólogos de los cuales 915 son hombres y 760 mujeres. En ese año desertaron un total de 434 personas y se titularon 981 tecnólogos en 50 programas.

En el año 2013, se presentaron 4863 aprendices a tecnólogos de los cuales 2219 son hombres y 2644 mujeres. En ese año desertaron un total de 422 personas y se titularon 695 tecnólogos en 157 programas.

Finalmente en el año 2014, se presentaron 6327 aprendices a tecnólogos de los cuales 2962 son hombres y 3365 mujeres. En ese año desertaron un total de 1297 personas y se titularon 929 tecnólogos en 161 programas.

Se debe resaltar la importancia del convenio del SENA con las instituciones Educativas Oficiales, con el cual se ha podido formar tecnólogos en diferentes aéreas del desarrollo del trabajo. Transformando de esta forma no solo una ideología sino un estilo de vida donde el progreso es económico, cultural, intelectual y personal, mejorando de esta manera el nivel del municipio.

No se desconoce que Chía se ha convertido en el epicentro de estudios del SENA para los municipios aledaños. Contribuyendo aún más con el desarrollo social y económico.

Indicador 158: Cobertura Educación Superior

Chía se ha caracterizado por ser un municipio en constante crecimiento y este auge lo ha posicionado como una buena plaza para las universidades prestigiosas del país. Por esta razón contamos con la Universidad de la Sabana, Universidad de Cundinamarca, la CUN, UNICOC entre otras. Lamentablemente no ha sido posible acceder a los datos que solicita este indicador de Educación Superior con respecto a la cobertura precisa de la población del municipio dentro de estos establecimientos.

Indicador 159: Titulación Según Educación Técnica

Según datos del SENA en el año 2011 se presentaron 3220 aprendices a técnicos de los cuales 1577 son hombres y 1643 mujeres. En ese año desertaron un total de 486 personas y se titularon 3535 técnicos en 104 programas.

Para el año 2012, se presentaron 2821 aprendices a técnicos de los cuales 1275 son hombres y 1546 mujeres. En ese año desertaron un total de 502 personas y se titularon 3779 técnicos en 95 programas.

En el año 2013, se presentaron 2635 aprendices a técnicos de los cuales 1196 son hombres y 1439 mujeres. En ese año desertaron un total de 480 personas y se titularon 3850 técnicos en 91 programas.

Finalmente en el año 2014, se presentaron 2306 aprendices a técnicos de los cuales 1078 son hombres y 1228 mujeres. En ese año desertaron un total de 388 personas y se titularon 3606 técnicos en 80 programas.

Se debe resaltar la importancia del convenio del SENA con las instituciones Educativas Oficiales, con el cual se ha podido formar tecnólogos en diferentes aéreas del desarrollo del trabajo. Trasformando de esta forma no solo una ideología sino un estilo de vida donde el progreso es económico, cultural, intelectual y personal, mejorando de esta manera el nivel del municipio. No se puede relacionar los datos de los institutos de *Instituto de Formación para el Trabajo* y el *Desarrollo del Talento Humano* por no tener competencia de la Secretaria de Educación sobre sus programas.

Indicador 160: Titulación Educación Tecnológica

Según datos del SENA en el año 2011 se presentaron 1364 aprendices a tecnólogos de los cuales 624 son hombres y 740 mujeres. En ese año desertaron un total de 458 personas y se titularon 886 tecnólogos en 37 programas.

Para el año 2012, se presentaron 1675 aprendices a tecnólogos de los cuales 915 son hombres y 760 mujeres. En ese año desertaron un total de 434 personas y se titularon 981 tecnólogos en 50 programas.

En el año 2013, se presentaron 4863 aprendices a tecnólogos de los cuales 2219 son hombres y 2644 mujeres. En ese año desertaron un total de 422 personas y se titularon 695 tecnólogos en 157 programas.

Finalmente en el año 2014, se presentaron 6327 aprendices a tecnólogos de los cuales 2962 son hombres y 3365 mujeres. En ese año desertaron un total de 1297 personas y se titularon 929 tecnólogos en 161 programas.

Se debe resaltar la importancia del convenio del SENA con las instituciones Educativas Oficiales, con el cual se ha podido formar tecnólogos en diferentes aéreas del desarrollo del trabajo. Trasformando de esta forma no solo una ideología sino un estilo de vida donde el progreso es económico, cultural, intelectual y personal, mejorando de esta manera el nivel del municipio.

No se desconoce que Chía se ha convertido en el epicentro de estudios del SENA para los municipios aledaños. Contribuyendo aún más con el desarrollo social y económico.

Indicador 161: Titulación Educación Superior

Chía se ha caracterizado por ser un municipio en constante crecimiento y este auge lo ha posicionado como una buena plaza para las universidades prestigiosas del país. Por esta razón contamos con la Universidad de la Sabana, Universidad de Cundinamarca, la CUN, UNICOC entre otras. Lamentablemente no ha sido posible acceder a los datos que solicita este indicador de Educación Superior con respecto a la cobertura precisa de la población del municipio dentro de estos establecimientos.