

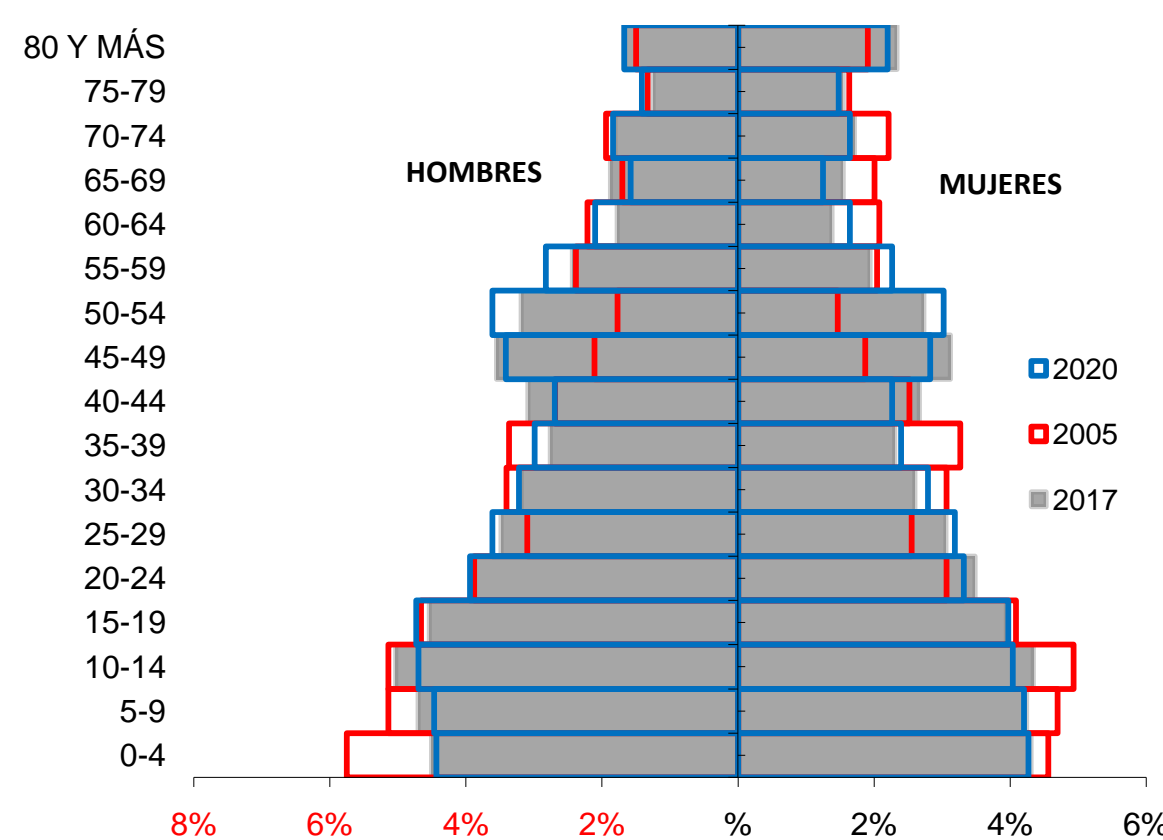
MODELO DETERMINANTES SOCIALES TINJACÁ BOYACÁ 2017

CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

El municipio de Tinjacá está ubicado en la provincia de Ricaurte, político administrativamente está dividido en cabecera municipal la cual está conformada por los siguientes barrios: Barrio Divino Niño y Barrio Alcides Sierra y la zona rural por las siguientes veredas: Funza Bajo, Funza Alto, Peñas Bajo, Peñas Alto, Arrayanes, Aposentos Alto, Aposentos Medio, Aposentos Bajo, Siativa Bajo, Siativa Alto, Santa Bárbara, Providencia y Tijo.

El municipio de Tinjacá tiene una extensión total de 79,54 kilómetros, de los cuales solo el 0,22% corresponde al área Urbana, mientras que el 99,78% restante hace parte de la extensión rural.

Pirámide poblacional. Municipio de Tinjacá, Boyacá 2005 - 2017 - 2020.



Indicadores de estructura demográfica. Municipio de Tinjacá, Boyacá 2005 - 2017 - 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	2.939	3.042	3.045
Poblacion Masculina	1.530	1.605	1.621
Poblacion femenina	1.409	1.437	1.424
Relación hombres:mujer	108,59	111,69	114
Razón niños:mujer	51	42	42
Índice de infancia	30	27	26
Índice de juventud	21	22	23
Índice de vejez	19	17	17
Índice de envejecimiento	61	62	64
Índice demografico de dependencia	79,98	69,09	64,42
Índice de dependencia infantil	54,38	45,86	42,93
Índice de dependencia mayores	25,60	23,24	21,49
Índice de Friz	174,81	152,97	154,07

EFFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Primera causa de mortalidad 2005 - 2015: Enfermedades del sistema circulatorio dada por enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades isquémicas del corazón.

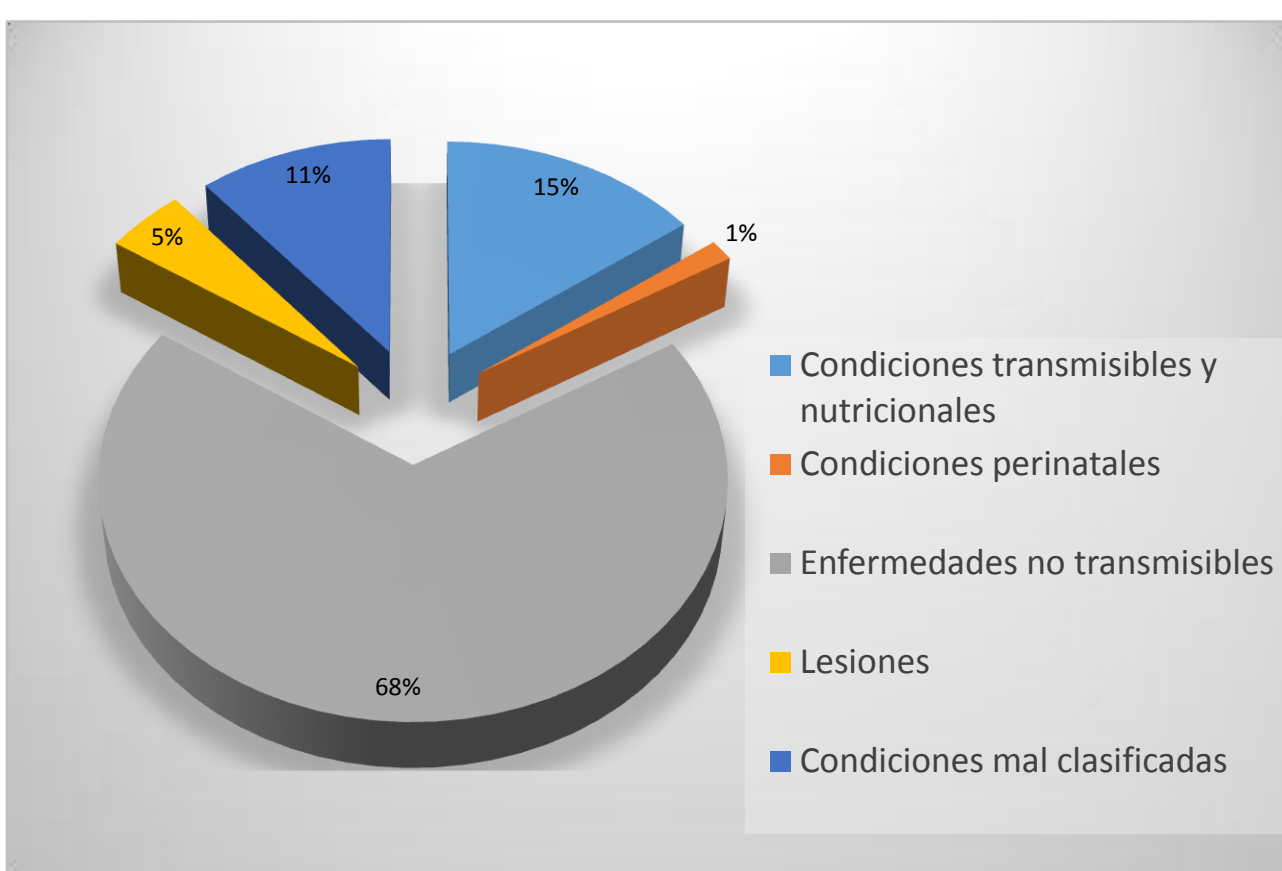
Segunda causa de mortalidad 2005 - 2015: Las demás causas dadas principalmente por la enfermedades crónicas de las vías respiratorias.



Para el año 2015 el municipio de Tinjacá registró una tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino superior a la registrada por el departamento.

La ubicación del municipio sobre la vía nacional, hace que la probabilidad de ocurrencia de accidentes de tránsito sea mayor.

Distribución porcentual grandes causas de morbilidad. Municipio de Tinjacá, Boyacá 2009 - 2016.



Pirámide población en situación de discapacidad. Municipio de Tinjacá, Boyacá 2016.

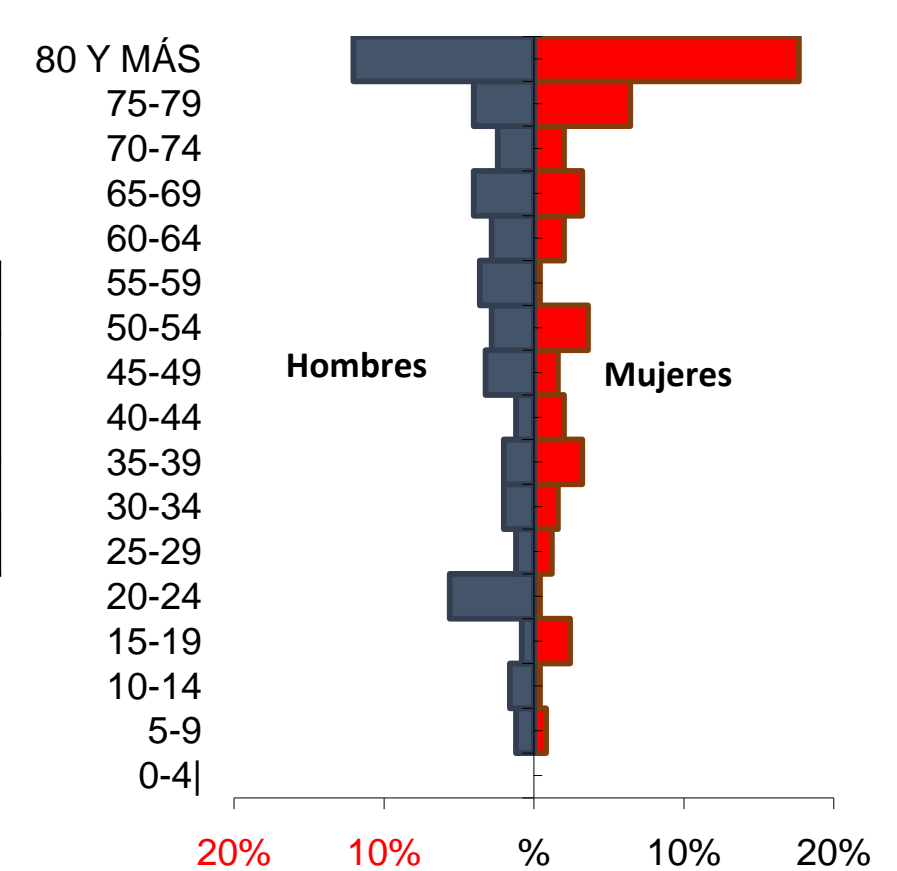


Tabla de semaforización de los eventos precursoros. Municipio de Tinjacá, Boyacá 2011 - 2016.

EVENTO	BOYACÁ 2016	TINJACÁ 2016	COMPORTAMIENTO				
			2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	1,80	1,73	↗	↘	↘	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	6,97	10,49	↗	↗	↗	↗	↗

PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Salud ambiental:

- La cobertura de acueducto del municipio es del 21,63%.
- La cobertura del alcantarillado del municipio es del 7,91%.
- El Índice de Riesgo de Calidad del Agua año 2016 para el municipio se clasificó en riesgo medio.

Vida saludable y condiciones no transmisibles:

- La principales causas de morbilidad y mortalidad están relacionadas con enfermedades crónicas no trasmisibles como la hipertensión arterial y diabetes, patologías que pueden prevenirse a través de estilos de vida saludables.

Seguridad alimentaria y nutricional

- Para el año 2015 el municipio de Tinjacá registró un porcentaje de 6,25 nacidos vivos con bajo peso al nacer.

Salud pública en emergencias y desastres:

- Presencia de zonas de riesgo para inundaciones en el área urbana y deslizamientos en el área rural.

Convivencia social y salud mental:

- Para el año 2016 el municipio de Tinjacá reportó una tasa de incidencia de violencia intrafamiliar superior a la departamental.

Salud y Ámbito laboral:

- Alta presencia de informalidad en el sector laboral y baja afiliación al sistema general de riesgos laborales.

Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos:

- En el año 2014 el municipio de Tinjacá reportó una tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años de 7,35 n.v. por 1.000 mujeres en este grupo de edad.
- Alta tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años.

Vida saludable y enfermedades transmisibles:

- La gran causa de enfermedades transmisibles que generó las tasas de mortalidad más altas correspondió a las infecciones respiratorias agudas.

Gestión diferencial en poblaciones vulnerables:

- Presencia de Víctimas de desplazamiento forzado en el municipio.
- Alta proporción de personas con discapacidad.

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria:

- Siguen existiendo barreras de acceso a los servicios de salud especialmente por desconocimiento del sistema.