

RED DE OBSERVATORIOS
de Boyacá

Boletín Red de Observatorios de Boyacá

Objetivos del Desarrollo Sostenible



Boletín Red de Observatorios De Boyacá
Blanco-Mesa, Fabio; Barreto Bernal, Carolina; Camargo, Yasmith. Tunja, 2022. p.43.
ISSN: 2981-3239

Palabras clave: Boyacá, Económico, Social, Ambiental.
Se permite la reproducción parcial o total, con la autorización expresa de los titulares del derecho de autor.

Derechos de publicación. Se debe aclarar que la Gobernación de Boyacá está en libertad de publicar esta documentación, ya que se trabajó en el marco de un convenio y es información de carácter público.



Volumen 1, Número 3 2022
Indicadores Red De Observatorios De Boyacá.

Director
Fabio Blanco-Mesa, 2022

Coordinadores
Patricia Carolina Barreto Bernal, 2022
Yasmith Camargo, 2022

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, 2022

Equipo Técnico
Carlos Andrés Torres Rodríguez
Luz Brady Pérez Rincón
Juliana Galán Avella

Equipo Analítico
Nancy Esperanza Barreto Bernal
Ana María Castellano Salas
Juan Pablo Cely
José Luis Cristancho Angarita
Aldemar González
Amauri Ramos Zapata

Edificio Administrativo – Piso 4
Avenida Central del Norte 39-115, Tunja, Boyacá

Red de Observatorios
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia
Universidad de Boyacá

Universidad Santo Tomás
Universidad Juan de Castellanos
Universidad Nacional Abierta y a Distancia
Universidad Antonio Nariño

Gobernador de Boyacá
Ramiro Barragán Adame

Secretaria de Planeación
Yeimy Liseth Echeverría Reyes

Directora de Seguimiento y Planeación Territorial
Lina Yolanda Parra Cruz

Edificio Administrativo Calle 20 #9-90, Tunja, Boyacá

Editor
Fabio Blanco-Mesa, Ph. D.

Coordinadora editorial
Patricia Carolina Barreto Bernal, Ph. D.

Diseño Gráfico
Juliana Galán Avella.

Corrección de estilo
José Inocencio Becerra

Agradecimientos: La Gobernación de Boyacá y la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia en el marco del convenio especial de cooperación No. 2051-2021 dpto. de Boyacá - UPTC para fortalecer y mejorar las capacidades científicas y tecnológicas de los actores del SRCTEI con el proyecto con SGI 3201.

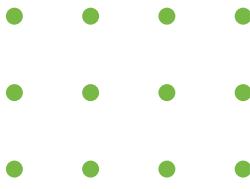


Tabla de contenidos

Introducción	5
1. Hambre cero.	7
1.1. Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años (ODS de referencia 2.2.3.C).	8
2. Salud y bienestar.	11
2.1. Mortalidad materna 2017-2021 (ODS de referencia 3.1.1.G).	12
2.2. ODS 3.1.2.P. Porcentaje de partos atendidos por personal calificado.	13
2.3. ODS 3.1.3.C. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales.	14
2.4. ODS 3.2.2 G. Mortalidad en menores de cinco años (por mil nacidos vivos).	15
2.5. ODS 3.2.3 C. Mortalidad en menores de un año (por mil nacidos vivos).	16
2.6. Incidencia de tuberculosis (ODS de referencia 3.11.G).	17
2.6.1. Casos de tuberculosis confirmados en Boyacá 2019-2020.	18
2.7. ODS 3.3.2 G. Incidencia de la malaria (por mil habitantes).	19
2.8. Mortalidad asociada al VIH/Sida (ODS de referencia 3.3.8.C).	20
2.9. ODS 3.4.5.P. Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas de treinta a setenta años).	21
2.10. Número anual de nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años (referencia ODS 3.7.1.C).	22
2.11. ODS 3.8.1.P. Porcentaje de menores de un año con tercera dosis de pentavalente.	23
2.12. ODS 3.8.2.P. Porcentaje niños y niñas de un año con vacunación de triple viral.	24
2.13. ODS 3.8.3.P. Porcentaje de personas afiliadas al SGSSS.	25
3. Educación de calidad.	29
3.1. ODS 4.1.5.C. Porcentaje de cobertura bruta en educación media.	30
3.2. ODS 4.2.2.C. Porcentaje de cobertura escolar bruta en transición.	31
3.3. ODS 4.3.1.C. Porcentaje de cobertura en educación superior.	32
3.4. ODS 4.6.1.C. Porcentaje de analfabetismo en mayores de quince años.	33
4. Igualdad de género.	36
4.1. ODS 5.A.1.C. Diferencia porcentual del ingreso mensual promedio entre hombres y mujeres.	37



Observatorio social

Introducción

En 2015, la ONU aprobó la Agenda 2030 sobre el desarrollo sostenible, una oportunidad para que los países y sus sociedades emprendan un nuevo camino de compromiso direccionalizado a mejorar la vida de todos, sin excepción. La agenda integra diecisiete Objetivos de Desarrollo Sostenible, que incluyen ejes específicos: desde la eliminación de la pobreza hasta el combate contra el cambio climático, la educación, la igualdad de la mujer, la defensa del medio ambiente y el diseño de nuestras ciudades (Organización de las Naciones Unidas, 2015d).

Teniendo en cuenta la disponibilidad de la información, en este boletín se describe la actualidad reciente de cuatro de ellos en el departamento de Boyacá: hambre cero, salud y bienestar, educación de calidad e igualdad de género.

En cada apartado se muestran indicadores relevantes a los cuales se les realiza un seguimiento para poder monitorear el logro de estos cuatro objetivos. Para el objetivo de hambre cero se analiza el indicador de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. Para salud y bienestar se interpreta un conjunto de trece indicadores que se enfocan en tasas de mortalidad, nacimientos, vacunación, casos de VIH y de tuberculosis, y afiliación al SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud). Para educación de calidad se tienen en cuenta indicadores relacionados con la cobertura educativa en educación media, transición y superior, así como, el tema del analfabetismo. Finalmente, para igualdad de género se contrasta el ingreso salarial promedio a partir de la variable de género, es decir, en su diferencia entre hombres y mujeres.





Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo

Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



1



Hambre cero

Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible es el llamado que se hace desde este objetivo. Medidas como facilitar el acceso a los alimentos y que estos cuenten con propiedades nutricionales indispensables, promover la producción de alimentos bajo la implementación de buenas prácticas agrícolas y asegurar el buen funcionamiento y el acceso a los mercados son algunos de los ejercicios que se proponen para garantizar que, las poblaciones, especialmente en condiciones de vulnerabilidad, puedan acceder a una alimentación segura.

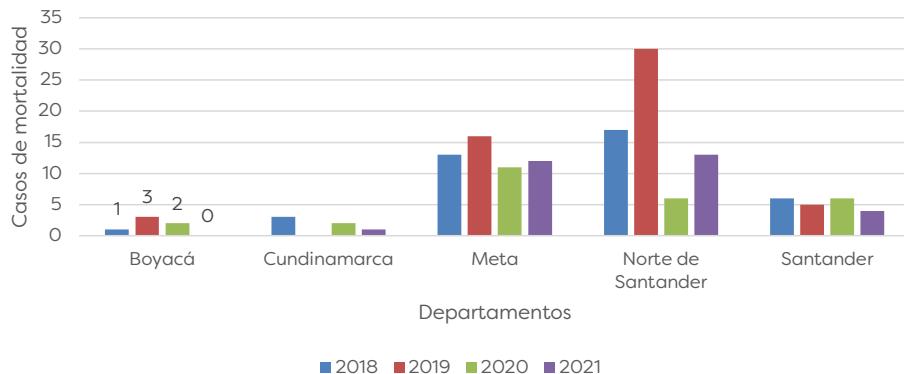
En consecuencia, las poblaciones beneficiadas podrían minimizar el riesgo de entrar en niveles de desnutrición. Además, una alimentación óptima previene el padecimiento de enfermedades y promueve la reducción de la tasa de mortalidad que estas generan, principalmente entre niños y niñas. Por lo tanto, las acciones que puedan contribuir a eliminar el hambre son piezas clave en la construcción de un futuro mejor para todos (Organización de las Naciones Unidas, 2015b).

1.1. Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años (ODS de referencia 2.2.3.C)

El indicador mide el número de muertes de menores de cinco años, por deficiencias y anemias nutricionales. Esta información se debe tener en cuenta para direccionar las estrategias del gobierno en pro del cumplimiento del segundo Objetivo de Desarrollo Sostenible: “hambre cero”. El análisis corresponde al periodo comprendido entre los años 2018 y 2021.

Como se observa en la Figura 1.1, para el periodo examinado, el departamento de Boyacá presentó bajos casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, manteniendo una tendencia decreciente entre 2020 y 2021, al igual que Cundinamarca. Por el contrario, departamentos como Norte de Santander y Meta mantienen un número significativo y alcanzan su mayor pico en 2019, cuando reportan un total de 30 y 16 casos, respectivamente. Más adelante, en la Tabla 1.1 se muestran los casos específicos de mortalidad en los departamentos de referencia (sumando a Boyacá), según cifras de las Estadísticas Vitales del DANE.

Figura 1.1. Casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años (2018-2021)



Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). ID 2033.

Tabla 1.1. Casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en Boyacá y departamentos de referencia (2018-2021)

Casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años					
Año/Departamento	Boyacá	Cundinamarca	Meta	Norte de Santander	Santander
2018	1	3	13	17	6
2019	3	0	16	30	5
2020	2	2	11	6	6
2021	0	1	12	13	4

Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). ID 2033.

Notas metodológicas

Objetivo 2 Hambre cero					
ID indicador	ODS	Nombre	Definición	Cálculo	Unidad de medida
2033	Referente a ODS 2.2.3 C	Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Mide el número de muertes de menores de cinco años, por deficiencias nutricionales y por anemias nutricionales	Sumatoria de las muertes de menores de cinco años, por deficiencias nutricionales y anemias nutricionales en el periodo de tiempo estudiado	Casos reportados



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo

2



Salud y bienestar

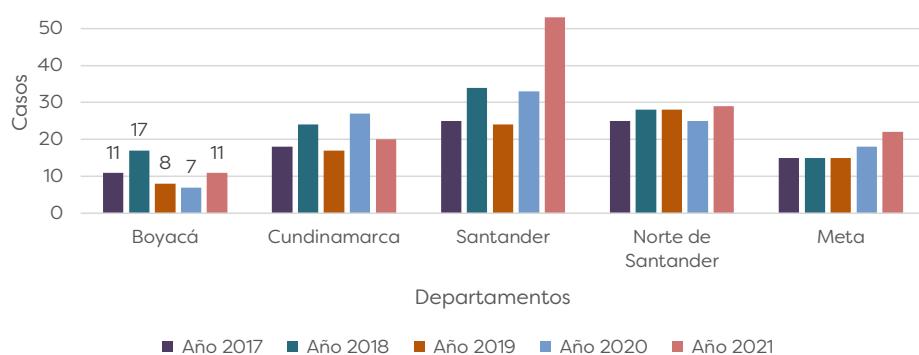
La garantía de una vida sana y bajo condiciones de bienestar para la población en general es la apuesta que promueve este objetivo. En este sentido, la tarea se enfoca en llevar a cabo acciones que incrementen la cobertura y faciliten el acceso de los servicios de salud bajo condiciones de calidad para disminuir las tasas de mortalidad que puedan presentarse durante el embarazo y entre niños y niñas menores de cinco años con ocasión de graves enfermedades prevenibles, la lucha contra las enfermedades transmisibles, la prevención del abuso del consumo de sustancias adictivas, entre otras. De esta manera, se promueve el cuidado de la salud en favor del bienestar de todos en todas las edades para contribuir en la construcción de sociedades prósperas (Organización de las Naciones Unidas, 2015e).

2.1. Mortalidad materna 2017-2021 (ODS de referencia 3.1.1.G)

El indicador muestra los casos de mortalidad materna durante el embarazo o en los cuarenta y dos días siguientes a su terminación, por cualquier causa relacionada con el embarazo o su atención. El análisis se realiza para el periodo comprendido entre 2017 y 2021.

En ese intervalo, Boyacá se consolida como el departamento con menor número de casos de mortalidad materna en la región, con excepción de 2018, en el que reporta diecisiete casos, mientras que Meta expone apenas quince; así las cosas, aunque este departamento exhibe para 2021 un total de veintidós casos, es el segundo con menor mortalidad materna. Por el contrario, Santander, Norte de Santander y Cundinamarca son los departamentos que presentan el mayor número de casos, especialmente en 2021: cincuenta y tres para Santander y veintinueve para Norte de Santander.

Figura 2.1. Casos de mortalidad materna 2017-2021



Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). Procesado con Redatam, 2018. Censos y Demografía (DANE, 2022). ID 2034.

2.2. ODS 3.1.2.P. Porcentaje de partos atendidos por personal calificado

El indicador mide el porcentaje de partos (con resultado de nacido vivo) atendidos por personal calificado (médicos y enfermeras), respecto al total de partos entre los años 2017 y 2021.

Los departamentos con el mayor promedio de partos que fueron atendidos por personal competente fueron Cundinamarca y Santander, con un 99,6 %. En tercer lugar, se ubica Boyacá que mantiene el 98,9 % como promedio. Enseguida, se enlista Norte de Santander con el 98,7 % y en última posición se observa a Meta, que reporta el indicador más bajo con el 97,5 %.

Figura 2.2. Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (2017-2021)



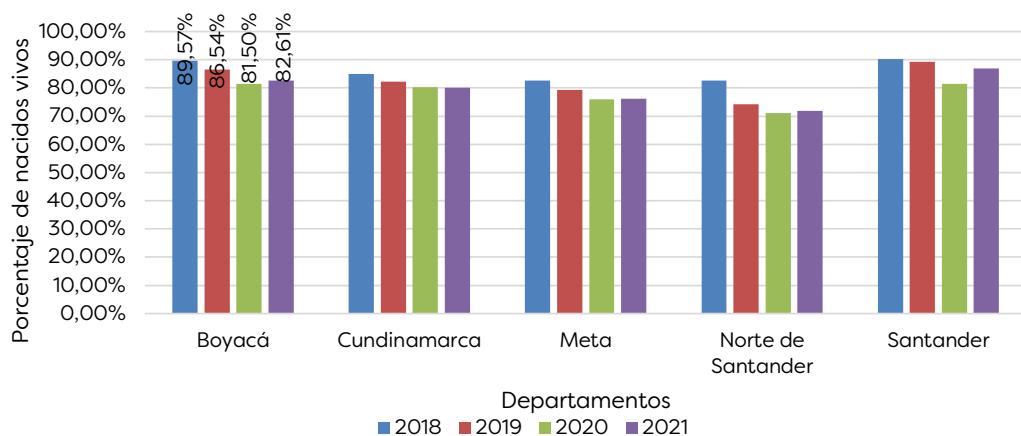
Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). Procesado con Redatam Webserver, 2018. Censos y Demografía. DANE, CEPAL/CELADE Redatam+SP, 23 de mayo de 2023. **ID 2034**.

2.3. ODS 3.1.3.C. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales

Este indicador identifica el porcentaje de nacidos vivos cuyas madres asistieron a cuatro o más controles prenatales durante su gestación, respecto al total de nacidos vivos, durante el periodo comprendido entre el 2018 y el 2021.

Con respecto a Boyacá, el comportamiento del indicador durante el periodo analizado no presenta variaciones significativas. El año 2020 aporta el caso más bajo con el 81,5 %; 2018, el más alto: 89,5 %. En ese sentido, Boyacá presenta el segundo mejor comportamiento con respecto a los departamentos de referencia, con un promedio del 85 % de nacidos vivos cuyas madres asistieron a cuatro o más controles prenatales, superado en proporción por Santander que presenta mejor desempeño. Caso contrario ocurre en Norte de Santander, cuyo comportamiento es el menos óptimo (comparado con los demás departamentos) durante los años de estudio.

Figura 2.3. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales (2018-2021)

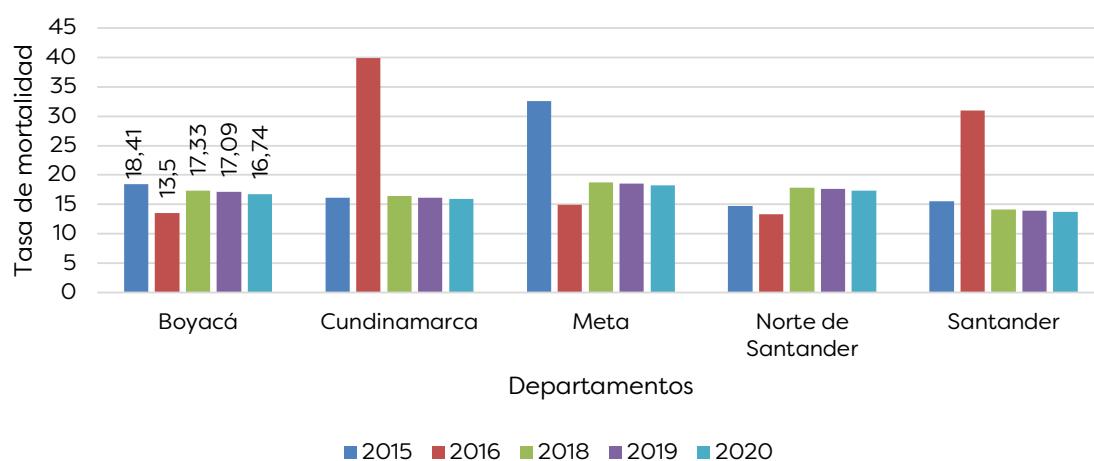


Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). Procesado con Redatam Webserver, 2018. Censos y Demografía - DANE, CEPAL/CELADE Redatam+SP. ID 2036. <http://systema74.dane.gov.co/bincol/RpWebEngine.exe/Portal?BASE=EEVVC_08_XX&lang=esp>.

2.4. ODS 3.2.2 G. Mortalidad en menores de cinco años (por mil nacidos vivos)

Esta tasa muestra el número de defunciones de niños menores de cinco años por cada mil nacidos vivos durante los períodos de 2015 a 2020. En el departamento de Boyacá se observa la mayor tasa de mortalidad para el año 2015 (18,41), la cual ha mostrado un comportamiento descendente hasta el año 2020. Al realizar una comparación con los departamentos de referencia, se observa que para el año 2016 Cundinamarca tuvo la mayor tasa de mortalidad en menores de 5 años (39,86) mientras que para Boyacá el menor reporte fue en este año (13,5). Por su parte, Norte de Santander ha mantenido una tasa promedio constante durante los años 2018-2020 (de 17,6). Para el año 2017 no hay registros en la fuente de información consultada.

Figura 2.4. Mortalidad en menores de cinco años (por mil nacidos vivos) (2015-2020)

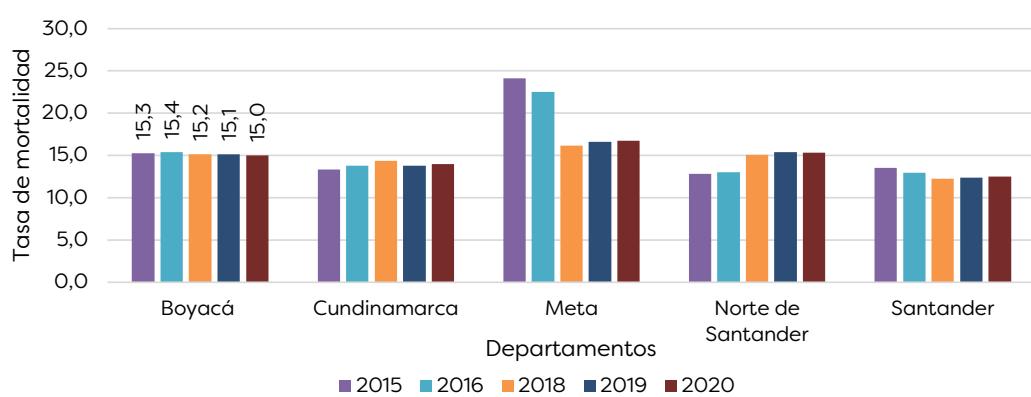


Fuente. <https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%222%22%2C%22indicator%22%3A%222.3.C%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%-22view%22%3A%22line%22%7D>. ID 2037.

2.5. ODS 3.2.3 C. Mortalidad en menores de un año (por mil nacidos vivos)

Este indicador muestra el número de defunciones de niños menores de un año por cada mil nacidos vivos durante el periodo comprendido entre 2015 y 2020. Boyacá presenta en los años de estudio una tasa constante de 15.2, siendo una de las más altas de mortalidad con respecto a Cundinamarca, Norte de Santander y Santander, aunque la ubica incluso por debajo del promedio nacional de muertes en menores de un año (17.2). Entretanto, Meta es el departamento que presenta la mayor tasa en los últimos años (19.2), por encima del promedio nacional. Para el año 2017 no hay registros en la fuente de información consultada.

Figura 2.5. Mortalidad en menores de un año (por mil nacidos vivos) (2015-2020)



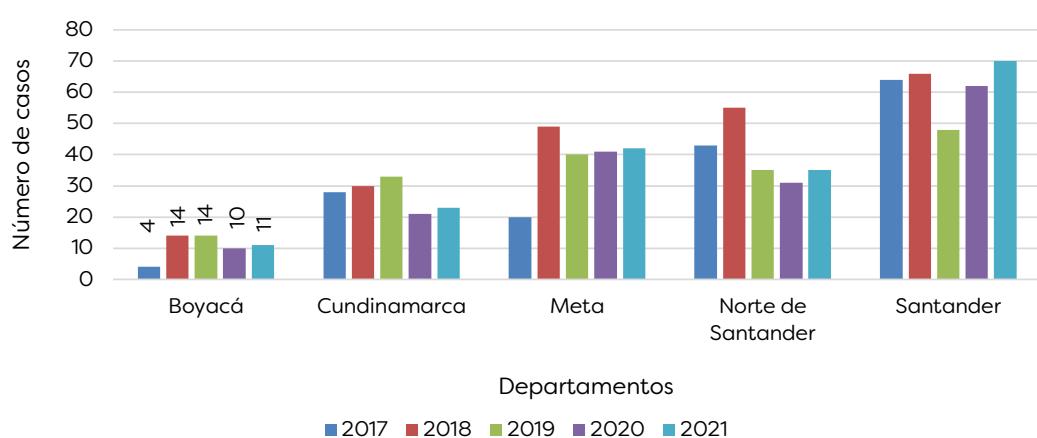
Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022).

2.6. Incidencia de tuberculosis (ODS de referencia 3.1.1.G)

En este apartado se describe el número de casos de tuberculosis nuevos y de recaída (todas las formas de tuberculosis, incluidos los casos en personas que viven con VIH) que surgen en un año determinado en Boyacá y departamentos de referencia.

En la Figura 2.6 se muestra que entre 2017 y 2021 Boyacá se mostró como el departamento con menor número de casos de incidencia de tuberculosis, respecto a los departamentos de referencia. Puesto seguido está Cundinamarca que, si bien mantuvo un comportamiento ascendente entre 2017 y 2019 superando los treinta casos, para 2020 y 2021 conservó las cifras por debajo de los veintitrés casos. Por su parte, Norte de Santander, Meta y Santander muestran un elevado número de casos diagnosticados con tuberculosis.

Figura 2.6. Casos de incidencia de tuberculosis 2017-2021



Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). <<http://systema74.dane.gov.co/bincol/RpWebEngine.exe/Portal?BASE=DEF0C0820&lang=esp>>.

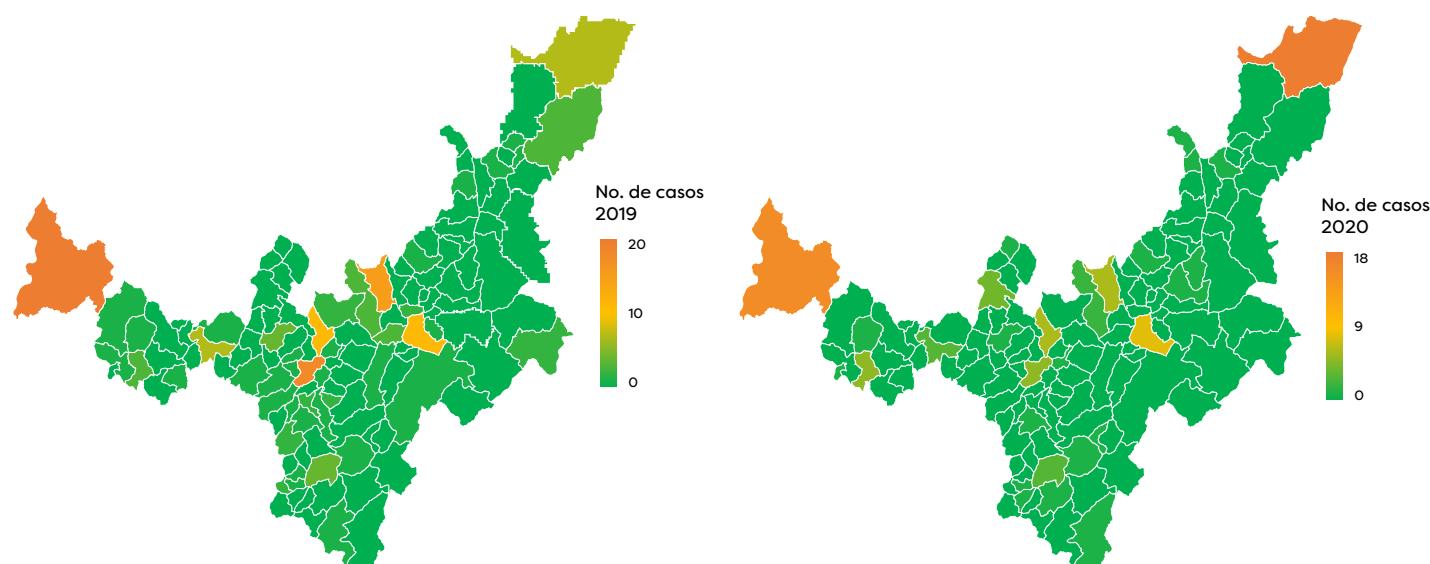
2.6.1. Casos de tuberculosis confirmados en Boyacá 2019-2020

Este indicador mide el número de casos de tuberculosis pulmonar y extrapulmonar confirmados en el departamento de Boyacá en los años 2019 y 2020. En el mapa se observa el nivel de riesgo por municipios. Como convenciones, se tendría que el color rojo corresponde al más alto e inviable sanitariamente, mientras que el color verde corresponde a los municipios que no presentan riesgo.

En año 2019 en el departamento se detectaron 148 casos en cuarenta y cinco municipios. En este conjunto, Puerto Boyacá, Tunja y Duitama reportaron la mayor cantidad de casos. Para el año 2020 se presentaron noventa y cuatro casos, lo cual representa una reducción del 33,7 % con respecto al año anterior.

En términos geográficos, en 2020 los municipios con más altos casos fueron Cubará y Puerto Boyacá, que ya tenían alta frecuencia en 2019. En general, a pesar de tener nivel de riesgo, la mayor parte del departamento (correspondiente a noventa y cuatro municipios) no reportó casos de tuberculosis en 2020.

Figura 2.6.1. Casos de incidencia de tuberculosis confirmados en Boyacá (2019-2020)



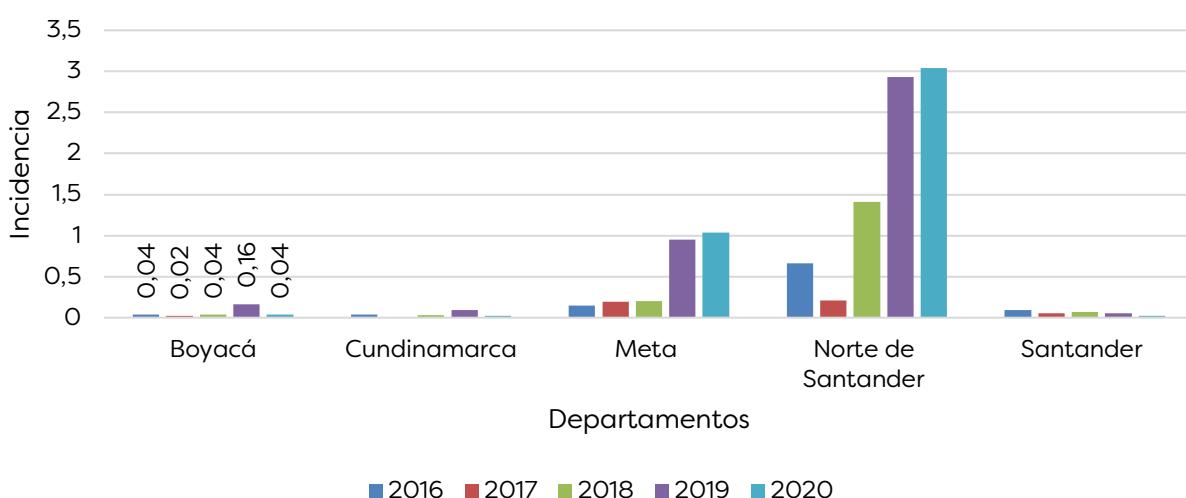
2.7. ODS 3.3.2 G. Incidencia de la malaria (por mil habitantes)

Este indicador presenta el número de casos de malaria nuevos que surgen en un año determinado, expresado como una tasa por cada mil habitantes diagnosticados en el periodo comprendido entre los años 2016 y 2020.

En la Figura 2.7 se observa que Boyacá presenta pocos casos, si se pone en contraste con los departamentos más cercanos. Para el año 2016, el departamento presenta una incidencia del 0,02 como la más baja. Tres años después aumentó a 0,16 (en 2019). Este año marcó la mayor incidencia en el periodo de análisis, coincidiendo con el aumento de casos en los departamentos de referencia.

Las características geográficas del departamento de Boyacá podrían incidir en el bajo número de casos de malaria, ya que este se ubica en la región Andina y tiene pocas poblaciones situadas en zonas tropicales o de baja altitud; lo mismo pasa con Cundinamarca, que presenta bajo número de casos y el mismo predominio de las tierras altas y, generalmente, frías. Los departamentos de Meta y Norte de Santander presentan un número mayor de incidencia en el periodo de estudio y los incrementos más altos en 2020, comparados con los demás de la región.

Figura 2.7. Incidencia de la malaria (por mil habitantes)

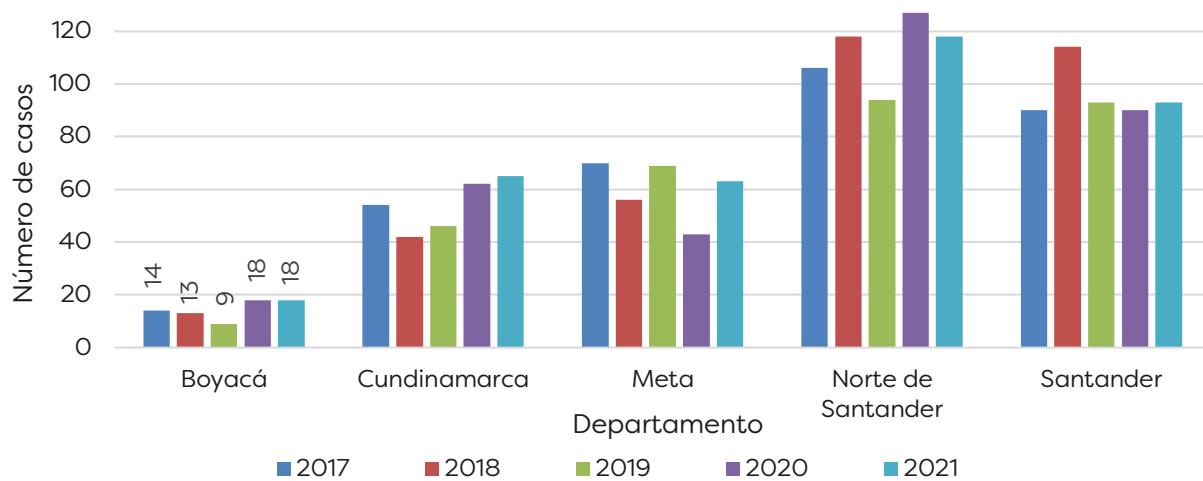


Fuente. Explore los datos (DNP). <https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%223%22-%2C%22indicator%22%3A%223.3.2.G%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%-22view%22%3A%22line%22%7D>

2.8. Mortalidad asociada al VIH/Sida (ODS de referencia 3.3.8.C)

Este indicador mide el número de casos de muertes por VIH/SIDA que surgen entre los años 2017 y 2021. El departamento de Boyacá presenta el menor número de casos de muertes en el periodo de estudio, en comparación con los departamentos de referencia, reportando en el año 2019 el menor número de casos (9) y en 2020 y 2021 el mayor número de casos (18) en cada año. Luego, está Cundinamarca, que ubica el menor conteo (42) en 2018 incrementando paulatinamente hasta 2021 donde se cuentan un total de 65 casos. En ese orden respectivamente continúan Meta, Santander y Norte de Santander como los departamentos con las cifras más altas de mortalidad con ocasión de VIH/SIDA.

Figura 2.8. Casos de mortalidad asociada al VIH/Sida

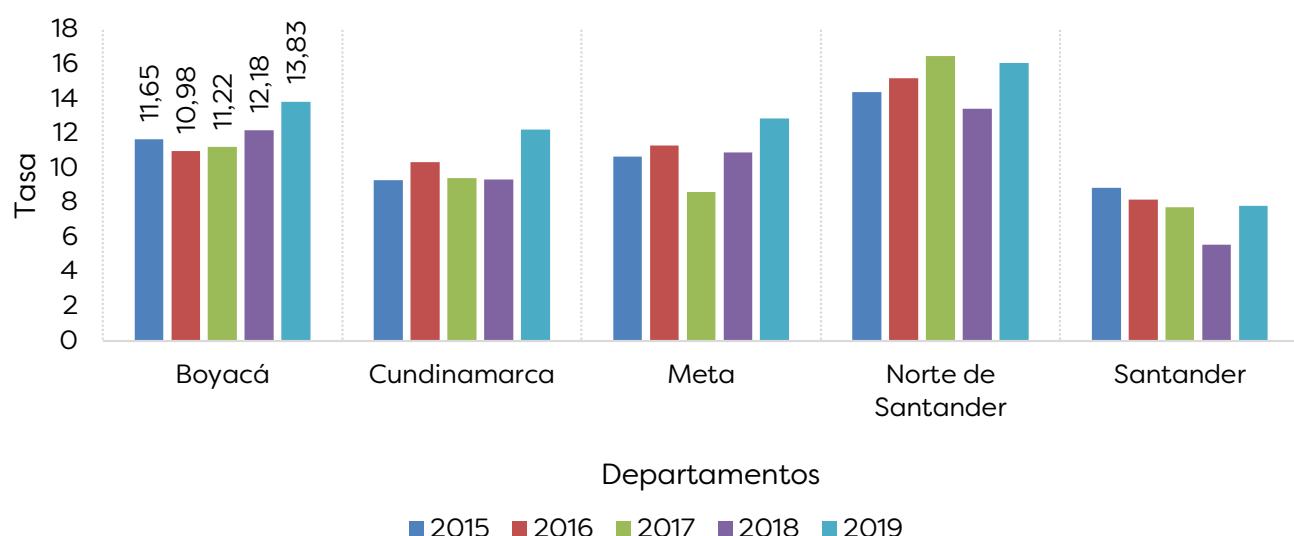


2.9. ODS 3.4.5.P. Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas de treinta a setenta años)

Este indicador mide el número de muertes por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. En Boyacá, en el año 2016 se presentó la tasa más baja, con un 10,98; de otro lado, 2019 fue el año de la cifra más alta, con 13,83. Con ese número, en ese año llegó a ser el segundo departamento con el mayor número de muertes después de Norte de Santander, que presentó tasas de hasta 16,48 en el año 2017.

Todos los departamentos bajo estudio demuestran incrementos significativos en la mortalidad en el año 2019. En el caso de Santander se observó un mejor comportamiento en el indicador, con un 5,56 en 2018. Específicamente esta fue la tasa más baja en el periodo de estudio y en comparación con los demás departamentos.

Figura 2.9. Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas de treinta a setenta años)

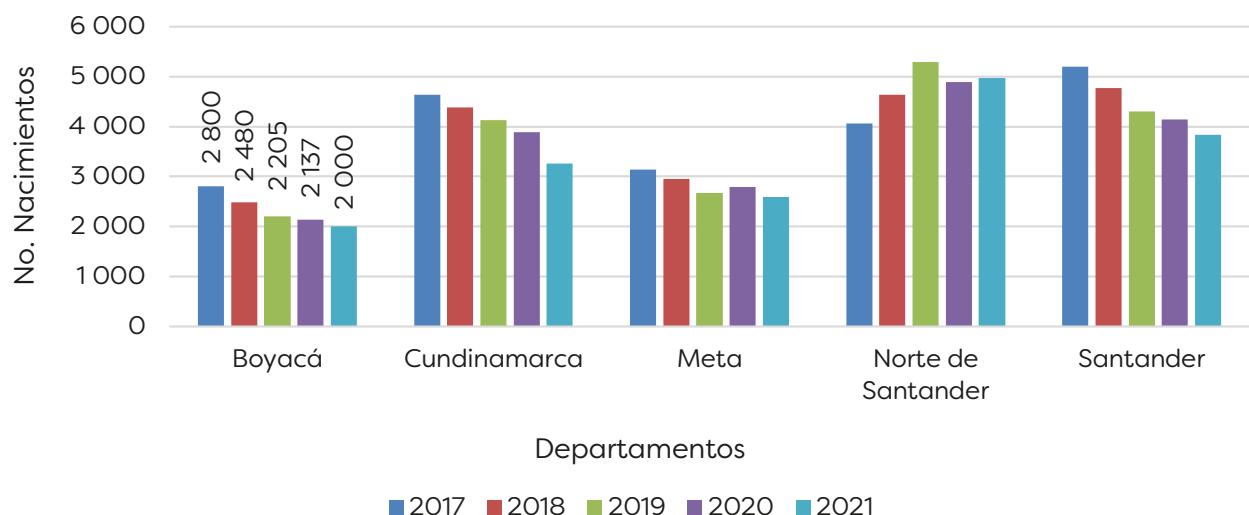


Fuente. DANE, Estadísticas Vitales (EEVV, 2022). <https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%223%22%2C%22indicator%22%3A%223.1.3.C%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%-2C%22view%22%3A%22line%22%7D>. ID 2042.

2.10. Número anual de nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años (referencia ODS 3.7.1.C)

La siguiente gráfica presenta el número anual de nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años. Se evidencia que el departamento de Boyacá marcó un número descendente en los nacimientos en el periodo de estudio, pasando de 2800 en 2017 a 2000 en 2021. Meta mantiene un comportamiento fluctuante y no supera los 3138 nacimientos, cifra presentada en 2017. Mientras tanto, Cundinamarca, Santander y Norte de Santander se destacan por tener el mayor número de nacimientos, superando un promedio de 4000 por año.

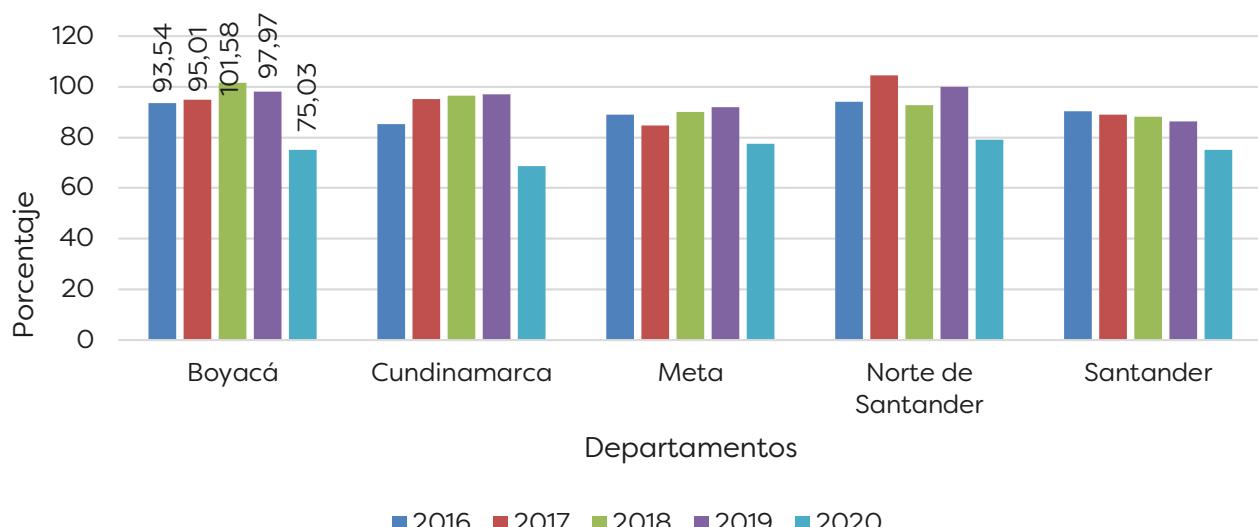
Figura 2.10. Nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años



2.11. ODS 3.8.1.P. Porcentaje de menores de un año con tercera dosis de pentavalente

Para la revisión de aplicación de las tres dosis de esta vacuna se tomó como línea de tiempo el plazo comprendido entre 2016 y 2020. Boyacá expone porcentajes superiores al 93,54 % en los primeros cuatro años; incluso, logró llegar al 100 % en 2018. Sin embargo, en 2020 se presenta un comportamiento decreciente que se extiende hasta el 75,03 %. Desde otra perspectiva, Meta se resalta como el departamento que presenta menor cubrimiento, especialmente en el 2020 con un 68,72 %.

Figura 2.11. Porcentaje de menores de un año con tercera dosis de pentavalente



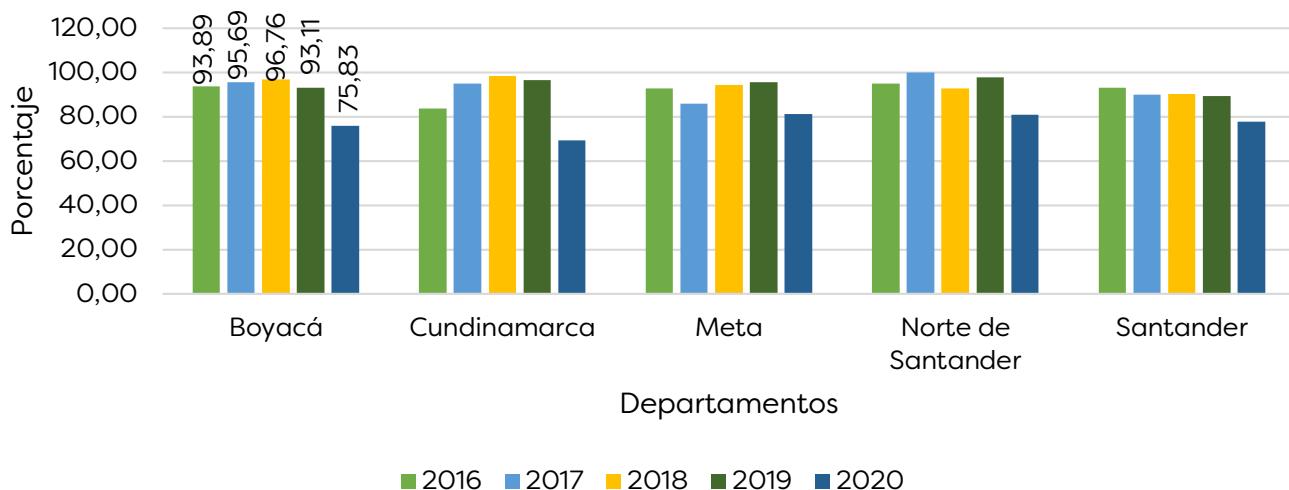
Fuente. Explore los datos (DNP). <https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%223%22%2C%22indicador%22%3A%223.8.1.P%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%22view%22%3A%22line%22%7D>

2.12. ODS 3.8.2.P. Porcentaje niños y niñas de un año con vacunación de triple viral

La vacuna triple viral, entendida como “vacuna combinada que protege a los pacientes vacunados frente a tres enfermedades víricas: sarampión, rubéola y parotiditis” (OMS, 2023a), es evaluada, en niveles de aplicación, entre el 2016 y 2020.

En la Figura 2.12 puede observarse que Boyacá guarda un buen comportamiento frente a este indicador. Registra tasas por encima del 93 % entre 2016 y 2019. Su mayor alcance fue obtenido en 2018, con el 96,76 %; sin embargo, se reconoce que en 2020 hay una caída (parecida a la observada en el apartado anterior) que llegó al 75,83 % llevándolo a ocupar una cuarta posición respecto a los demás departamentos para este año específico. De manera muy similar, se advierte ese descenso en los otros departamentos de estudio. También hay que resaltar que Norte de Santander es el único que ha alcanzado un cubrimiento del 99.99 % de niños y niñas en un año. Esto sucedió en 2017.

Figura 2.12. Porcentaje niños y niñas de un año con vacunación de triple viral

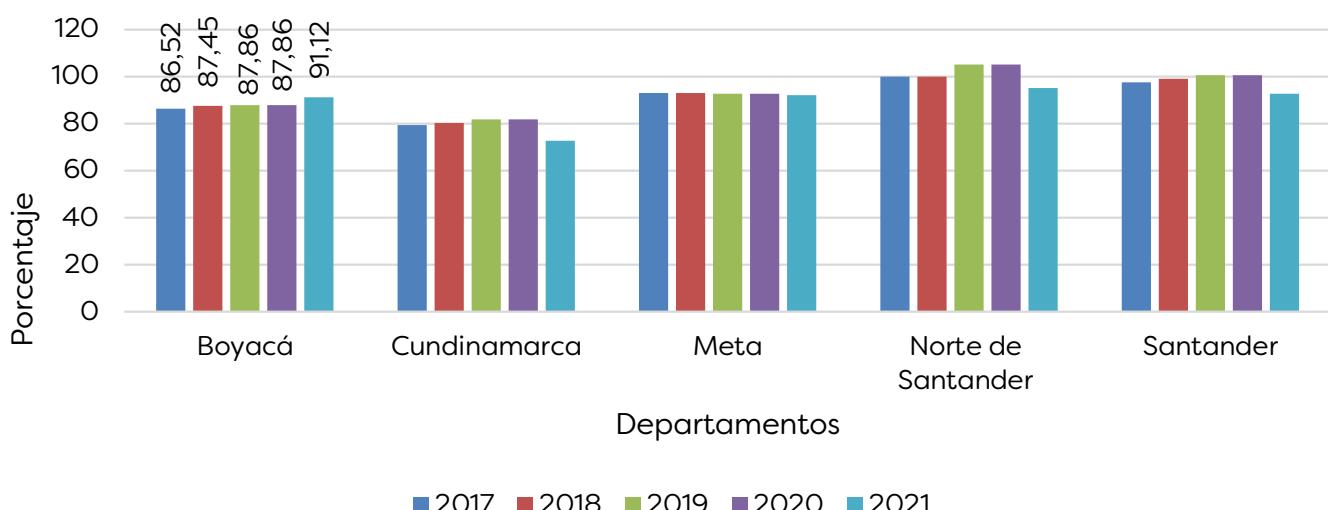


Nota. Explore los datos (DNP). <https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%223%22%2C%22indicador%22%3A%223.1.3.C%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%22view%22%3A%22line%22%7D>

2.13. ODS 3.8.3.P. Porcentaje de personas afiliadas al SGSSS

El departamento de Boyacá muestra un buen comportamiento en el indicador de afiliación, ya que alcanza incrementos año tras año, pasando del 86,5 % al 91,1 %, de 2017 a 2021. Por su parte, el departamento de Norte de Santander registra la mejor cobertura en personas afiliadas al SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud), con porcentajes superiores al 100 %, correspondientes a los años 2019 y 2021, seguido por Santander con el 100 % de la cobertura en los mismos años. Caso distinto es el presentado por Cundinamarca, región que presenta los menores porcentajes de cubrimiento, con valores de 76,6 % en 2021 y 81,8 % en año 2019.

Figura 2.13. Porcentaje de personas afiliadas a SGSSS

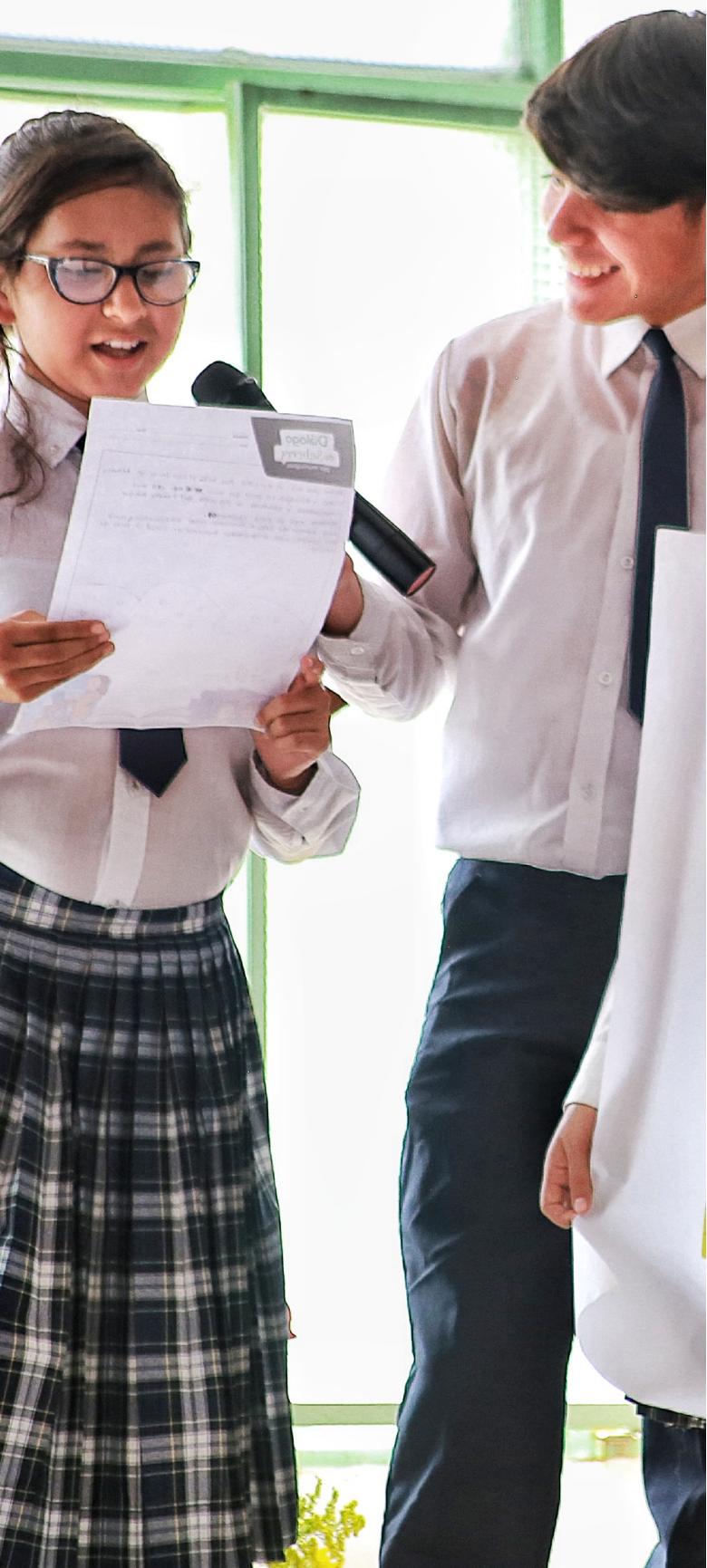


Nota. Explore los datos (DNP). <https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%221%22%2C%22indicador%22%3A%221.3.1.C%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%22view%22%3A%22line%22%7D>

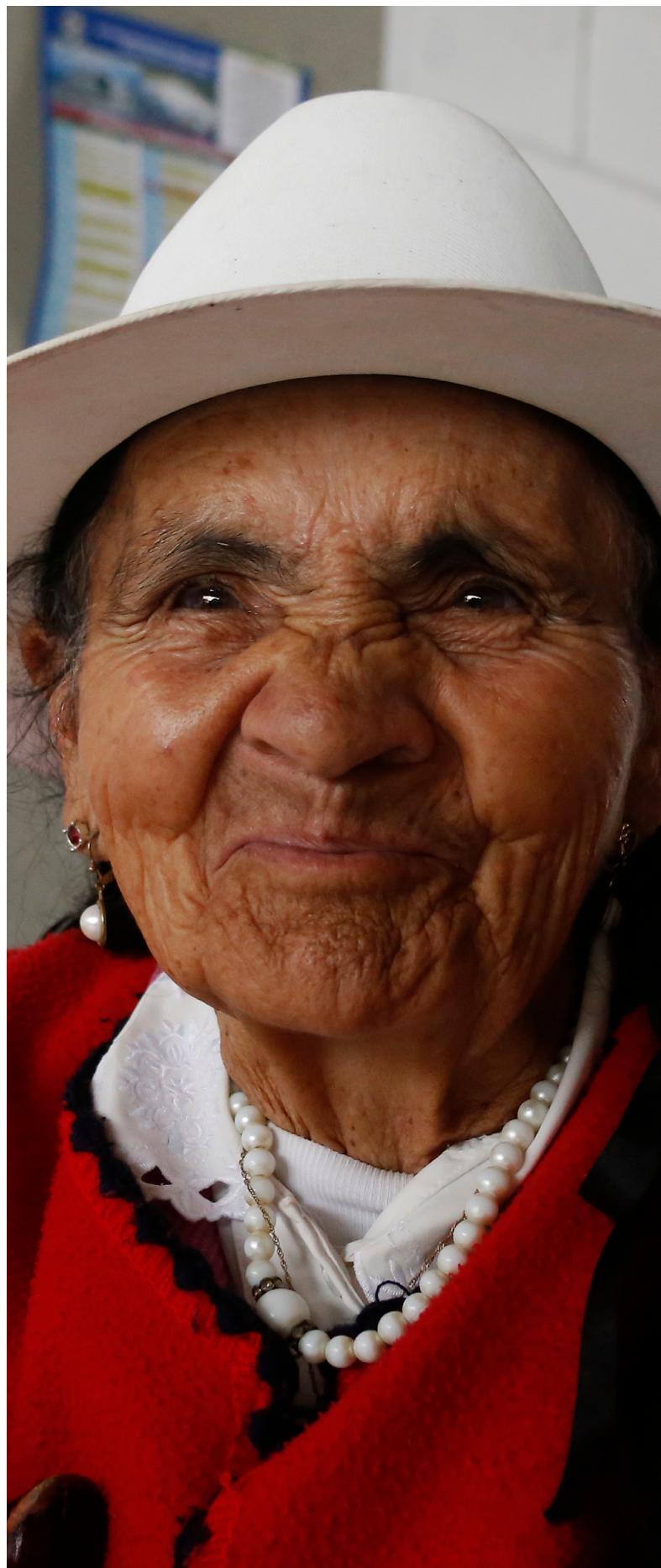
Notas metodológicas

Objetivo 3 Salud y bienestar					
ID indicador	ODS	Nombre	Definición	Cálculo	Unidad de medida
2034	3.1.1. C	Mortalidad materna	Mide el número de casos de mortalidad materna durante el embarazo o en los 42 días siguientes a su terminación, por cualquier causa relacionada con el embarazo o su atención	Sumatoria por años del número de casos de mujeres que mueren durante el embarazo	Casos
2035	3.1.2 P.	Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	Mide el porcentaje de partos (con resultado nacido vivo) atendidos por personal calificado (médicos y enfermeras), respecto al total de partos	Partos (con resultado nacido vivo) / total de partos	Porcentaje
2036	3.1.3. C	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales	Mide el porcentaje de nacidos vivos cuyas madres asistieron a cuatro o más controles prenatales durante su gestación, respecto al total de nacidos vivos	Nacidos vivos cuyas madres asistieron a cuatro o más controles prenatales durante su gestación / total de nacidos vivos	Porcentaje
2037	3.2.2. G	Tasa de mortalidad en menores de cinco años (por mil nacidos vivos)	Da cuenta del número de defunciones de niños menores de cinco años por cada mil nacidos vivos	(Número de defunciones de niños menores de cinco años / número de nacidos vivos) X 1000	Tasa por mil nacidos vivos

2038	3.2.3. C	Tasa de mortalidad en menores de un año x mil nacidos vivos	Da cuenta del número de defunciones de niños menores de un año por cada mil nacidos vivos	(Número de defunciones de niños menores a un año / número de nacidos vivos) X 1000	Tasa por mil nacidos vivos
2039	3.3.1. G	Incidencia de tuberculosis	Mide el número de casos de tuberculosis nuevos y de recaída (todas las formas de tuberculosis, incluidos los casos en personas que viven con el VIH) que surgen en un año determinado	Número de casos nuevos más recaídas (pulmonares + extrapulmonares) bacteriológicamente confirmados y clínicamente diagnosticados / población DANE	Casos
2040	3.3.2. G	Incidencia de la malaria	Mide el número de casos nuevos de malaria que surgen en un año determinado, expresado como una tasa por cada mil habitantes	(Número de casos confirmados de malaria / población a riesgo) X 1000	Incidencia
2041	3.3.8. C	Mortalidad por VIH/ Sida	Mide el número de casos de muertes por VIH/Sida que surgen en un año determinado	Sumatoria del número de casos por muertes VIH/Sida en un año	Casos
2042	3.4.5 P	Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por 100.000 personas de treinta a setenta años)	Mide el número de muertes por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, en personas de treinta a setenta años, por cada 100.000 habitantes en este grupo de edad	Número de muertes por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, en personas de treinta a setenta años, por cada 100.000 habitantes en este grupo de edad	Tasa por 100.000 personas de treinta a setenta años
2043	3.7.1 C	Nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años	Mide el número anual de nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años	Sumatoria del número anual de nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años	Casos
2044	3.8.1 P	Porcentaje de menores de un año con tercera dosis de pentavalente	Mide el porcentaje de niños menores de un año con tres dosis de pentavalente, respecto a la población menor de un año	Niños menores de un año con tres dosis de pentavalente / total de población menor de un año	Porcentaje
2045	3.8.2 P	Porcentaje niños y niñas de un año con vacunación de triple viral	Mide el porcentaje de niños de un año con vacuna triple viral del total de la población de niños de un año, respecto a la población menor de un año	Niños de un año con vacuna triple viral / total de la población de niños de un año, respecto a la población menor de un año	Porcentaje
2046	3.8.3 P	Porcentaje de personas afiliadas al SGSSS	Mide el porcentaje de la población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en cualquiera de sus regímenes, respecto a la población total	(Población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en cualquiera de sus regímenes / población total) * 100	Porcentaje



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo

3



Educación de calidad

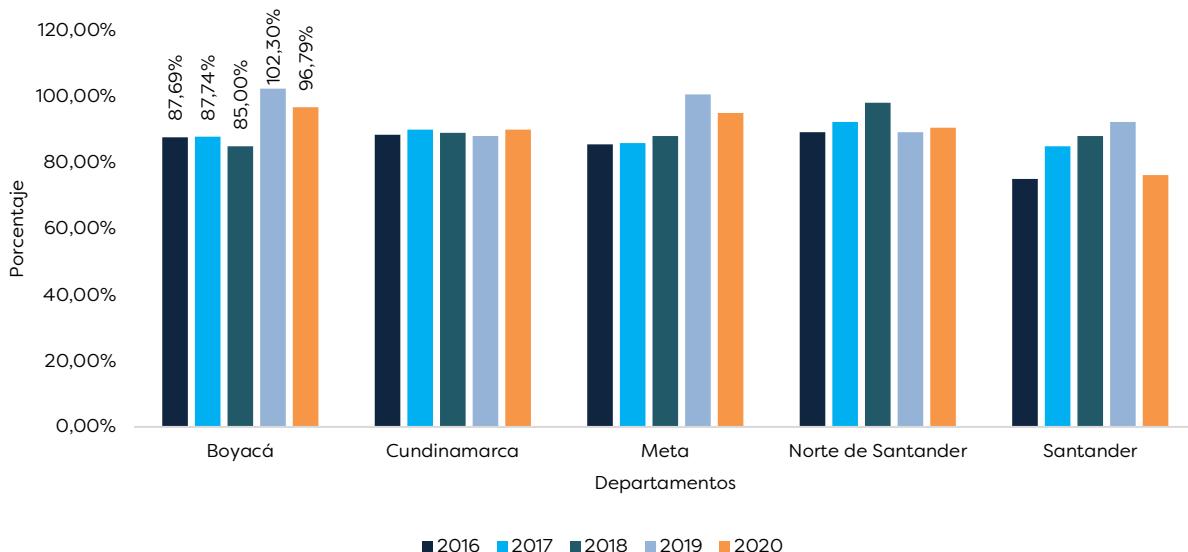
La apuesta a nivel de este objetivo es llevar a la educación como un servicio con acceso para todos, equitativa y con calidad, promoviendo oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos. Dicha hazaña implica no solo ampliar la cobertura de los servicios de educación en los distintos niveles de enseñanza, en donde la gratuidad no sea óbice para atender los términos que implican la calidad, sino que además, requiere asegurar el acceso igualitario a todos, sin discriminación alguna por condiciones de vulnerabilidad, raza, etnia, creencias, género. Entretanto, requiere la destinación de recursos para la construcción y adecuación de instalaciones educativas aptas para su uso, así como promover la vinculación de docentes calificados. De esta manera, se busca establecer a la educación como el medio que empodera a las personas para que lleven una vida más saludable y sostenible. De forma simultánea, se fomenta la tolerancia entre las personas, contribuyendo a la creación de sociedades más pacíficas (Organización de las Naciones Unidas, 2015a).

3.1. ODS 4.1.5.C. Porcentaje de cobertura bruta en educación media

Este indicador mide el porcentaje de estudiantes matriculados en educación media (independientemente de la edad que tengan), respecto al total de la población que técnicamente debería estar en ese ciclo. El periodo estudiado se ubica entre los años 2016 y 2020. El departamento de Boyacá, para el año 2016, contaba con un 87,69 % de cobertura en educación media, presentando una tendencia creciente en los años siguientes, de tal forma que consiguió llegar al 96,79 % para 2020.

Comparando a Boyacá con los departamentos de Cundinamarca, Meta y Norte de Santander, se evidencian niveles de cobertura similares que se sitúan por encima del 82 %. Por otro lado, para 2015 en Santander se contó con una cobertura del 72,8 %. Esta fue la más baja para la región en el periodo de análisis. Sin embargo, aquel departamento ha activado una recuperación año tras año, hasta alcanzar un 92,3 % de cobertura en el año 2019.

Figura 3.1. Porcentaje de cobertura bruta en educación media (2016-2020)



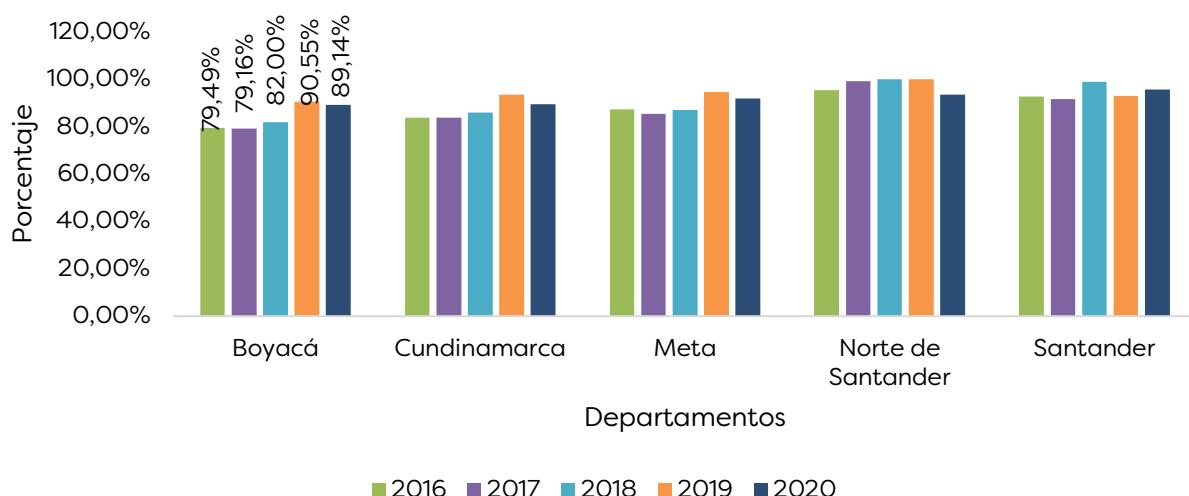
3.2. ODS 4.2.2.C. Porcentaje de cobertura escolar bruta en transición

Este indicador mide la relación porcentual entre el total de los alumnos matriculados en el nivel de transición, independiente de la edad que tengan, respecto al total de la población con cinco años de edad. Se examina el caso para el intervalo 2016-2020.

Lo primero que se percibe es que Boyacá presentó, para el año 2016, un 79,49 % de cobertura, conservando un comportamiento constante en los dos años posteriores (2017 y 2018), los cuales presentan una cobertura aproximada al 79 %. Esta cifra es de cobertura es la más baja para el departamento en el periodo de análisis, incluso no se encuentra otro valor menor en el conjunto de departamentos de referencia. Por fortuna, partir del año 2019 Boyacá presenta una recuperación en los niveles de cobertura, logrando un 90,6 % para 2019 y un 89 % para 2020.

En general, los niveles de cobertura son similares para todos los departamentos. Se puede observar una serie de aumentos en el año 2019, que superan el 90 %. Del grupo, solo Norte de Santander consigue superar el 100 % de la cobertura escolar en transición para la población en estudio. Este fue el departamento que demostró el mejor comportamiento en el indicador, y el único que presenta aumentos año tras año durante el periodo 2016-2019.

Figura 3.2. Porcentaje de cobertura escolar bruta en transición

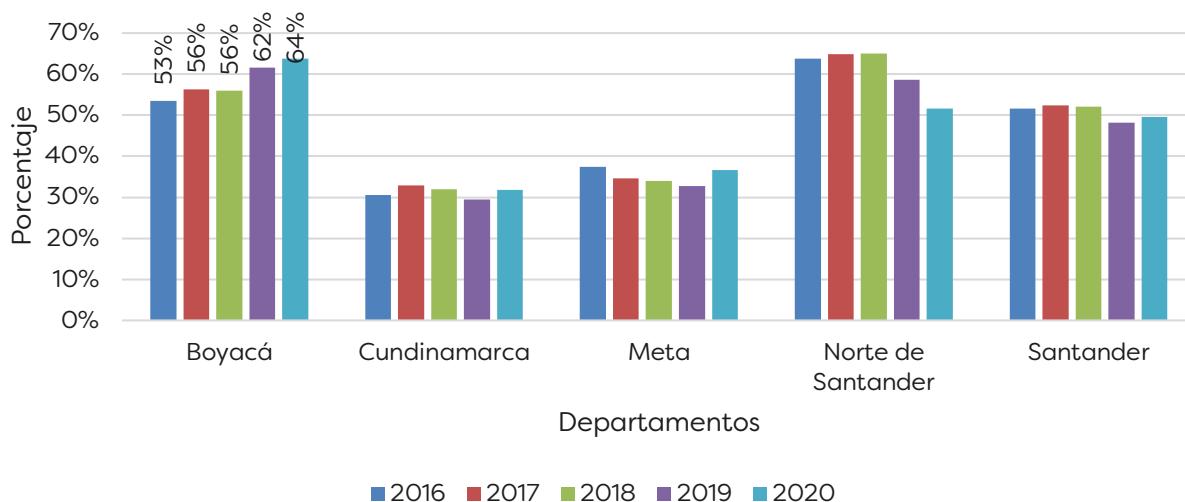


3.3. ODS 4.3.1.C. Porcentaje de cobertura en educación superior

Este indicador mide la relación porcentual entre el total de estudiantes matriculados en programas de pregrado (técnicos, tecnológicos y universitarios), independientemente de la edad que tengan, respecto al total de la población entre diecisiete y veintiún años, en el periodo comprendido entre 2016 y 2020. En Boyacá, durante dicho periodo se ha presentado un aumento en la cobertura año a año, iniciando con el 53 % en el 2016 (que era el más bajo), y pasando por coberturas de 56, 56 y 62 %, en los años 2017, 2018 y 2019, respectivamente. En 2020 se presenta el nivel de cobertura más alto con un 64 %.

Boyacá se posiciona como el segundo departamento con mejor cobertura, siendo el único con crecimiento constante y que logra la mejor cobertura en 2020. El primer departamento es Norte de Santander, donde los niveles alcanzaron el 65 % en el año 2018. Este fue el valor más alto entre los departamentos comparados. Por otro lado, Cundinamarca cuenta con el nivel más bajo con un 29,4 % (en 2019). Meta tampoco alcanza cifras mayores, en 2016 logró un 32,7 %, pero también desde ese año dio apertura a una tendencia de reducción de la cobertura, a pesar de que en 2020 la superó levemente.

Figura 3.3. Porcentaje de cobertura en educación superior

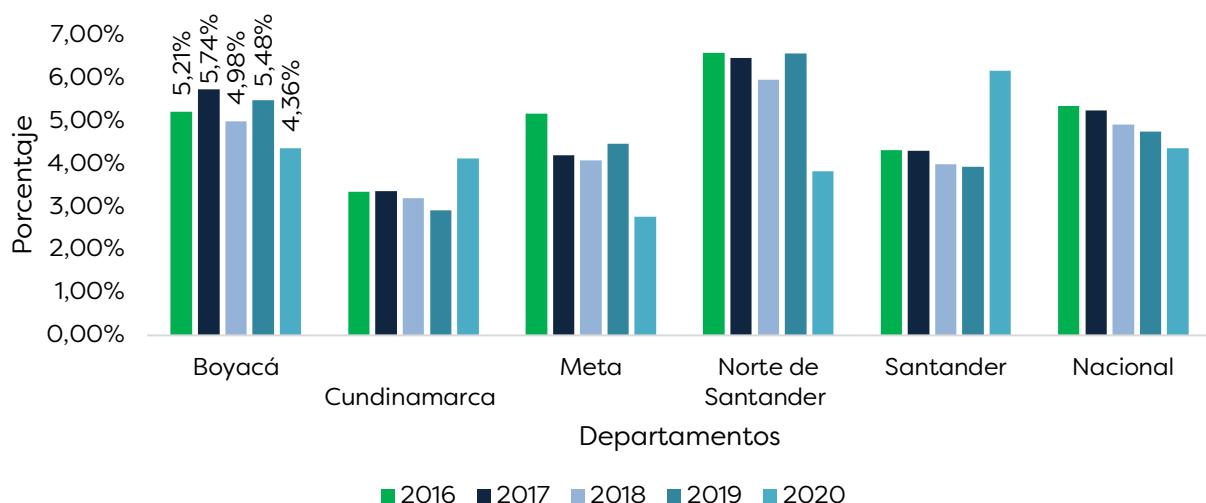


3.4. ODS 4.6.1.C. Porcentaje de analfabetismo en mayores de quince años

Este indicador mide el porcentaje de la población de quince años o más que no sabe leer ni escribir, respecto al total de la población que integra ese intervalo de edad. De nuevo, el periodo dispuesto a observación es 2016-2020. Boyacá presentó tasas del 5,2 % en el año 2016 y del 5,74 % en 2017. Este quedó como el registro de porcentaje más alto para el departamento. En complemento, se presentan valores de 4,98 % (2018) y 4,36 % (2020), que son los más bajos, a nivel departamental, dentro de ese periodo. De este modo, Boyacá se posiciona como el segundo departamento con los niveles más altos de analfabetismo entre los departamentos de referencia.

Norte de Santander es el primero, con niveles de 6,8 % para el año 2018 como el más bajo en el periodo. Cundinamarca presenta el mejor desempeño en el indicador al obtener los niveles más bajos de analfabetismo. Estos no superan el 5 %. Además, este departamento expone una constante disminución hasta el año 2019, cuando alcanza un 2,9 % de analfabetismo.

Figura 3.4. Porcentaje de analfabetismo para la población de quince años y más



Notas metodológicas

Objetivo 4 Educación de calidad

ID indicador	ODS	Nombre	Definición	Cálculo	Unidad de medida
2047	4.1.5 C	Cobertura bruta en educación media	Mide el porcentaje de estudiantes matriculados en educación media (Independientemente de la edad que tengan), respecto al total de la población en edad teórica (de 15 a 16 años) para cursar este nivel	Estudiantes matriculados en educación media(independientemente de la edad que tengan) / total de la población en edad teórica (de quince a diecisésis años) para cursar este nivel *100	Porcentaje
2048	4.2.2 C	Cobertura escolar bruta en transición	Mide la relación porcentual entre el total de los alumnos matriculados en el nivel de transición (sin importar su edad) respecto al total de los alumnos matriculados en el Nivel de transición, independiente de la edad	Total de los alumnos matriculados en el nivel de transición, independiente de la edad que estos tengan / total de los alumnos matriculados en el nivel de transición, independiente de la edad que estos tengan * 100	Porcentaje
2049	4.3.1 C	Cobertura en educación superior	Mide la relación porcentual entre el total de estudiantes matriculados en programas de pregrado (técnicos, tecnológicos y universitarios), independientemente de la edad que estos tengan, respecto al total de la población entre diecisiete y veintiún años (rango de edad teórico)	El total de estudiantes matriculados en programas de pregrado (técnicos, tecnológicos y universitarios), independientemente de la edad que estos tengan / total de la población entre diecisiete y veintiún años (rango de edad teórico) * 100	Porcentaje
2050	4.6.1 C	Analfabetismo en niños, niñas y adolescentes	Mide el porcentaje de la población de quince años o más que no sabe leer ni escribir, respecto al total de la población de quince años y más	(Población de quince años y más que no sabe leer ni escribir / total de la población de quince años y más) * 100	Porcentaje



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo

Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



4



Igualdad de género

Las mujeres y las niñas representan la mitad de la población mundial, es decir, la mitad de su potencial. Sin embargo, la desigualdad de género persiste, lo cual provoca estancamiento del progreso social. Estas desigualdades se pueden dar desde el nacimiento y persisten a lo largo de la vida. En algunos casos, las mujeres se ven privadas del acceso a asistencia sanitaria, alimentación adecuada e ingreso y permanencia en el sistema educativo.

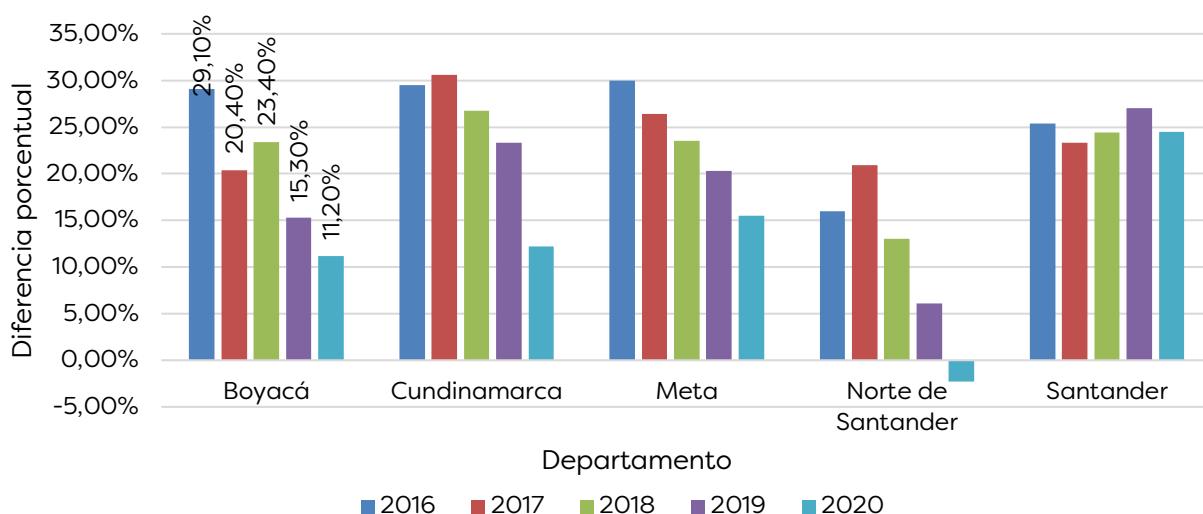
En efecto, es importante alcanzar la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas. La igualdad de género es un derecho humano fundamental. La promoción de la igualdad de género es esencial en todos los ámbitos de una sociedad sana. Asimismo, es importante promover el empoderamiento de las mujeres y las niñas para impulsar el crecimiento económico y promover el desarrollo social. La plena participación de las mujeres en la fuerza de trabajo añadiría puntos porcentuales a la mayoría de las tasas de crecimiento nacional (Organización de las Naciones Unidas, 2015c).

4.1. ODS 5.A.1.C. Diferencia porcentual del ingreso mensual promedio entre hombres y mujeres

El ingreso laboral es la suma de los ingresos de la primera actividad, los ingresos por segunda actividad y los ingresos en especie. En este apartado se describe su comportamiento para el periodo comprendido entre 2016 y 2020. En Boyacá, en el año 2016 se presenta un 29,1 % como diferencia porcentual en el ingreso entre hombres y mujeres. Este porcentaje de diferencia es el más alto en el periodo de análisis. El caso más bajo ocurrió en el año 2020 con 11,2 %.

Norte de Santander presenta el mejor desempeño en el indicador; tanto es así que logra disminuir la diferencia hasta el 6,1 % en 2019. Por el contrario, Cundinamarca delinea la diferencia más alta, de 30,6 %, en 2017. Es la más alta entre esos años para todos los departamentos comparados. Por otro lado, Meta presenta al inicio del periodo niveles altos, que superan el 30 %, pero consigue disminuir la diferencia hasta un 20,3 %, representando el mayor esfuerzo de cambio, con una disminución de más de diez puntos porcentuales. Para el año 2020 todos los departamentos pudieron disminuir esa diferencia de ingreso económico.

Figura 4.1. Porcentaje del ingreso mensual promedio entre hombres y mujeres



Nota. DANE, Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH). https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%-7B%22goal%22%3A%225%22%22%2C%22indicator%22%3A%225.a.1.C%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%22view%22%3A%22line%22%7D ID 2051.

Notas metodológicas

Objetivo 5 Igualdad de género

ID indicador	ODS	Nombre	Definición	Cálculo	Unidad de medida
2051	5. A. 1C	Diferencia porcentual del ingreso mensual promedio entre hombres y mujeres	Mide la diferencia porcentual entre el ingreso laboral mensual de hombres y mujeres. El ingreso laboral es la suma de los ingresos de la primera actividad, los ingresos por segunda actividad y los ingresos en especie	Para la estimación se tienen en cuenta las posiciones ocupacionales: obrero/a o empleado/a de empresa particular, obrero/a o empleado/a del gobierno, empleado/a doméstico/a, trabajador/a por cuenta propia, patrón/a o empleador/a, jornalero/a o peón/a. Por otro lado, no se incluyen las posiciones de trabajador/a familiar sin remuneración y trabajador/a sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	Porcentaje



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo

Índice de figuras

Figura 1.1. Casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años (2018-2021)	8
Figura 2.1. Casos de mortalidad materna 2017-2021	12
Figura 2.2. Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (2017-2021)	13
Figura 2.3. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales (2018-2021)	14
Figura 2.4. Mortalidad en menores de cinco años (por mil nacidos vivos) (2015-2020)	15
Figura 2.5. Mortalidad en menores de un año (por mil nacidos vivos) (2015-2020)	16
Figura 2.6. Casos de incidencia de tuberculosis 2017-2021	17
Figura 2.6.1. Casos de incidencia de tuberculosis confirmados en Boyacá (2019-2020)	18
Figura 2.7. Incidencia de la malaria (por mil habitantes)	19
Figura 2.8. Tasa de mortalidad asociada al VIH/Sida (por cien mil habitantes)	20
Figura 2.9. Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas de treinta a setenta años)	21
Figura 2.10. Nacimientos para mujeres de quince a diecinueve años	22
Figura 2.11. Porcentaje de menores de un año con tercera dosis de pentavalente	23
Figura 2.12. Porcentaje niños y niñas de un año con vacunación de triple viral	24
Figura 2.13. Porcentaje de personas afiliadas a SGSSS	25
Figura 3.1. Porcentaje de cobertura bruta en educación media (2016-2020)	30
Figura 3.2. Porcentaje de cobertura escolar bruta en transición	31
Figura 3.3. Porcentaje de cobertura en educación superior	32
Figura 3.4. Porcentaje de analfabetismo para la población de quince años y más	33
Figura 4.1. Porcentaje del ingreso mensual promedio entre hombres y mujeres	37

Índice de tablas

Tabla 1.1. Casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en Boyacá y departamentos de referencia (2018-2021)	8
--	---

REFERENCIAS

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2022). Estadísticas Vitales (EEVV). DANE. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitales_IIItrim_2022pr.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2015a). Educación de calidad: por qué es importante. https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/wp-content/uploads/sites/3/2016/10/4_Spanish_Why_it_Matters.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2015b). Hambre cero: por qué es importante. ONU. https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/wp-content/uploads/sites/3/2016/10/2_Spanish_Why_it_Matters.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2015c). Igualdad de género: Por qué es importante. ONU. https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/wp-content/uploads/sites/3/2016/10/5_Spanish_Why_it_Matters.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2015d). Objetivos de Desarrollo Sostenible. ONU. <https://www.un.org/sustainable-development/es/>

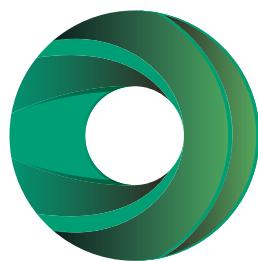
Organización de las Naciones Unidas. (2015e). Salud y Bienestar. ONU. https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/wp-content/uploads/sites/3/2016/10/3_Spanish_Why_it_Matters.pdf



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



Fuente: Unidad Administrativa de Comunicaciones y Protocolo



RED DE OBSERVATORIOS de Boyacá



Secretaría de
Planeación



Volumen 1, Número 3