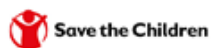


INFORME NACIONAL



Fotos: @UNICEFColombia



Entidades participantes

UNICEF
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF
Save the Children
Colombia Joven
Procuraduría General de la Nación

Relación de equipo de trabajo

Carolina Murgueitio – Directora
Carolina Suárez – Coordinadora
Carlos del Castillo – Experto temático
Hernán Salamanca – Asesor de comunicaciones
Daniel Hernández – Analista
Marta Lucía Ramírez – Analista
Santiago Plotze – Analista de comunicaciones
Adriana Cárdenas – Ingeniera de sistemas

ANÁLISIS Y VALORACIÓN DE LA INCLUSIÓN DEL TEMA DE LA PRIMERA INFANCIA, LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN LOS PLANES DE DESARROLLO TERRITORIALES (2016 -2019).

INFORME NACIONAL

TABLA DE CONTENIDO

SIGLAS Y ACRÓNIMOS	II
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	2
GUÍA METODOLÓGICA	2
1.1 Contexto del estudio.....	2
1.2 Metodología del Estudio.....	3
1.3 Metodología para el Análisis Consolidado Nacional	10
1.4 Alcance del Informe Consolidado Nacional	11
CAPÍTULO 2.....	14
CARACTERIZACIÓN NACIONAL	14
2.1 Caracterización del país	14
CAPÍTULO 3.....	18
RESULTADOS	18
3.1 Resultados Agregados.....	18
3.2 Análisis Integrados	65
3.3 Análisis De Relación Internacional	77
CAPÍTULO 4.....	95
RECOMENDACIONES Y ORIENTACIONES.....	95
4.1 Recomendaciones.....	95
4.2 Orientaciones.....	97
ANEXO 1. PREGUNTAS Y TEMAS INCLUIDOS EN LA VALORACIÓN DE LA ESTRUCTURA Y CONTENIDO INFORMES AGREGADOS INDIVIDUALES.....	103

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

SIGLA	SIGNIFICADO
CD	Categoría de derechos
DANE	Departamento Nacional de Estadística
DNP	Departamento Nacional de Planeación
ICBF	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
NNA	Niños, niñas y adolescentes
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
PDET	Programas de desarrollo con enfoque territorial
PDT	Plan de Desarrollo Territorial
R	Realizaciones
SRPA	Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente
STC	Save the Children
TIP-A	Tipologías según DNP
TIP-B	Tipologías según DNP
TIP-C	Tipologías según DNP
TIP-D	Tipologías según DNP
TIP-E	Tipologías según DNP
TIP-F	Tipologías según DNP
TIP-G	Tipologías según DNP
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

INTRODUCCIÓN

En el marco de la estrategia de acompañamiento liderada por el comité ejecutivo del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, para la formulación de los Planes de Desarrollo Territoriales (PDT), el Instituto Colombiano de Bienestar familiar – ICBF con el apoyo de UNICEF y Save The Children asistió técnicamente a los gobiernos territoriales en la implementación de los lineamientos para la inclusión de los temas de primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar en dichos instrumentos. Para la vigencia 2016-2019 los 32 departamentos y los 1.101 municipios del país han construido sus planes de desarrollo durante el primer semestre del 2016, ya sea por aprobación en sus respectivas Asambleas y Concejos, o adoptados por medio de decretos departamentales o municipales, según haya sido el proceso de cada territorio.

Como en los períodos anteriores (2004-2007, 2008- 2011 y 2012 – 2105) el país ha venido realizando el análisis y valoración sobre el avance en la inclusión de los temas referidos a la primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar en la planeación territorial. Este trabajo garantizó la comparabilidad en algunos aspectos técnicos y metodológicos - donde fue posible hacerlo teniendo en cuenta las variaciones en la metodología- con procesos de evaluación anteriores, permitiendo identificar si las administraciones actuales han priorizado a la niñez, la adolescencia y la juventud en la formulación de los planes territoriales y de qué manera se realizó.

El lector encontrará en cuatro capítulos un trabajo que expone en el primer capítulo el contexto, la metodología empleada y los elementos que permiten la interpretación de los datos presentados en el informe. En el segundo capítulo se detalla la información sociodemográfica y de la división política del país, de la cual se extraen elementos relacionados con la población sujeto de este análisis. En el tercer capítulo se presentan los resultados agregados del conjunto de PDT, estructurados en tres escenarios de análisis: resultados agregados (por estructura y contenido de los PDT); análisis integrados (análisis por prioridades de política y análisis poblacional) y análisis de relación internacional (análisis por ODS y recomendaciones del Comité de Derecho del Niño). En el capítulo cuatro se sugieren o realizan algunas recomendaciones y orientaciones para subsanar las dificultades en la inclusión que presentaron algunas entidades territoriales en la planeación de los asuntos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud en sus PDT. Se incluye una sección de anexos donde se describe y desarrolla a profundidad la metodología empleada y que da como resultado los datos que sustentan este informe.

Capítulo 1

GUÍA METODOLÓGICA

1.1 CONTEXTO DEL ESTUDIO

El Estudio se realizó en dos fases: Una primera donde el objetivo fue realizar el análisis y valoración de los planes de desarrollo territoriales del periodo de gobierno 2016 – 2019, con el fin de determinar la inclusión de los temas relativos a la primera infancia, la infancia y la adolescencia, y el fortalecimiento familiar; y una segunda donde el objetivo fue realizar el análisis y valoración agregada de la inclusión de los temas de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territorial (2016-2019), en el cual se realizó los 32 informes agregados departamentales y el informe nacional agregado.

La revisión y análisis abordó los planes de desarrollo de los 32 departamentos y de 1.101 municipios del país, para un total de 1.133 documentos valorados. Este total corresponde a los PDT que fueron entregados de manera oficial por parte de la Procuraduría General de la Nación por intermedio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y que en el inventario realizado estaban en las condiciones adecuadas para su respectiva valoración. Éste análisis se realizó en cada una de las partes que constituyen estos documentos: diagnóstico, parte estratégica y planes de inversión; determinando el grado de inclusión, la coherencia interna de estos componentes y la correspondencia con las orientaciones dadas en los lineamientos técnicos para la inclusión de la primera infancia, la infancia y la adolescencia y el fortalecimiento familiar en los planes de desarrollo elaborados por el Comité Ejecutivo del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, y la Circular 002 del 2016 de la Procuraduría General de la Nación.

La revisión de cada PDT permitió la elaboración de un informe individual por cada uno de los municipios y departamentos del país, dando cuenta del nivel de inclusión de los temas ya referidos en el estudio. Una vez consolidados los 1133 informes, se construyeron 32 informes agregados departamentales, en los cuales se incluían el conjunto de municipios del departamento y el informe de la gobernación departamental. El presente informe da cuenta del análisis agregado de los 1133 informes individuales, los informes agregados y el consolidado nacional, el cual constituye en conjunto este informe agregado nacional.

1.2 METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

En el desarrollo del informe se encuentran conceptos que, si bien parecen términos similares y guardan cierta relación entre ellos, no significan lo mismo. El correcto entendimiento de cada uno es fundamental para comprender los matices de los resultados expuestos en el análisis.

Cuadro 1.1 - Glosario términos importantes para la interpretación del informe.

VALORACIÓN	Es el reconocimiento, por medio de unos parámetros establecidos de manera objetiva, de la inclusión de los temas de niñez, adolescencia, juventud y fortalecimiento familiar en los PDT.
CALIFICACIÓN	Grado de una escala establecida, expresado mediante una denominación o una puntuación que en el presente ejercicio se expresa en la sumatoria de las valoraciones.
CARACTERIZACIÓN	Es una variable que describe una situación con el fin de profundizar el conocimiento sobre algo. En este análisis esta variable no es objeto de calificación. Ejemplo: La población de una entidad territorial.
PUNTAJE	Escala numérica para cada aspecto de inclusión. En la valoración de 2016 esta escala va de 1 a 4.
INCLUSIÓN	Verificación del abordaje de los temas de niñez, adolescencia, juventud y fortalecimiento familiar en los PDT.

Fuente: Elaboración propia

El informe nacional consolida los resultados de los informes agregados departamentales (que a su vez agregan los informes municipales y de los departamentos o gobernaciones) sobre el análisis y la valoración de la inclusión de los temas de la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud y el fortalecimiento familiar en el conjunto de los PDT, se estructura en tres dimensiones: (i) Características generales; (ii) Estructura y (iii) Contenido, el que a su vez se organiza por las siguientes categorías: **curso de vida, priorización de política, análisis de integralidad, entorno de desarrollo y un balance final.**; algunas variables de estas dimensiones corresponden a criterios de caracterización y otras a criterios de valoración, y así se señalarán en cada uno de los apartes según corresponda. En el siguiente cuadro se puede observar esta estructura y una breve explicación de la misma:

Cuadro 1.2 – Estructura del análisis

DIMENSIONES Y NIVELES DE ANÁLISIS	VALORACIÓN	CARACTERIZACIÓN	RESUMEN PRESENTACION DE RESULTADOS
1. CARACTERIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO	No	Si	Presenta el análisis de los datos sociodemográficos y de la división política del departamento, en una ficha construida con información del DNP y DANE.

DIMENSIONES Y NIVELES DE ANÁLISIS	VALORACIÓN	CARACTERIZACIÓN	RESUMEN PRESENTACION DE RESULTADOS
2. ESTRUCTURA	Si	Si	<p>Presenta los resultados agregado por departamento del tipo de estructura de los PDT y la distribución de su valoración en gráficas de torta. Adicionalmente, se presenta el resultado agregado por entorno de desarrollo de los municipios del departamento en gráficas de barra.</p> <p>Los análisis consolidados de los resultados de la valoración de estructura de los PDT municipales y de las gobernaciones del país. El análisis de la estructura se hizo a partir de 29 preguntas orientadoras (anexo 1), de las cuales 17 fueron objeto de la siguiente valoración: 100 si contiene explícitamente el componente que se está buscando o 0 si no lo contiene. Las variables restantes no fueron valoradas en tanto no hay una condición deseada en ellas, por lo que sólo se busca conocer cómo lo abordó la entidad territorial sin otorgarle un puntaje. Los resultados se refieren al promedio nacional</p>
3. CONTENIDO	Si	Si	Presenta los resultados agregados para el departamento de las 76 variables valoradas en contenido, las prioridades de política, los entornos de desarrollo y un balance final agregado.
3.1. CURSO DE VIDA			Presenta los resultados agregados de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud.
Análisis temático	Si	No	Presenta los resultados de las variables generales asociadas a cada curso de vida. Se integra al análisis temático un conjunto de gráficas de barras por cada entidad territorial certificada en salud y educación.
Actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos	Si	no	Presenta los resultados de los temas referidos a la protección, presentando el agregado de la valoración de cada variable en un cuadro con los puntajes.
Enfoque diferencial	No	Si	Presenta los resultados de las variables de discapacidad, grupos étnicos, género y territorial, caracterizadas y presentadas de manera agregada en un cuadro y gráfica de barras.
Fortalecimiento familiar	No	Si	Presenta los resultados de cinco variables, las cuales caracterizan en la parte de contenido la inclusión de los temas referidos al fortalecimiento familiar. Se presenta la información agregada en un cuadro y gráfica de barras.
Temas transversales	No	Si	Presenta los resultados de la caracterización referida a las variables de agua potable y saneamiento básico, atención y prevención de desastres, y seguridad alimentaria. Se presenta la información agregada en una tabla y una gráfica de barras.
Análisis de la coherencia interna	Si	No	Presenta los resultados de la información agregada por temas (Salud, nutrición, educación, cultura e identidad) y expuesta por la valoración obtenida en

DIMENSIONES Y NIVELES DE ANÁLISIS	VALORACIÓN	CARACTERIZACIÓN	RESUMEN PRESENTACION DE RESULTADOS
			cada una de las partes de los PDT (Diagnóstico, parte estratégica y plan de inversiones). Se representa en una gráfica de líneas la puntuación obtenida (de 1 a 4) por cada parte del plan.
3.2. PRIORIDADES DE POLITICA	No	Si	Presenta los resultados agregados de las variables de embarazo adolescente, trabajo infantil, explotación infantil y SRPA. Se presenta la valoración obtenida por cada variable asociada en un cuadro, se resalta con color las entidades territoriales que presentan un priorización de política en estos temas. También se muestra un mapa que ubica espacialmente cada prioridad focalizada por municipio.
3.3. ANALISIS DE INTEGRALIDAD (REALIZACIONES, CATERGORÍAS DE DERECHO)	No	Si	Presenta los resultados agregados por departamento del conjunto de realizaciones y categorías de derechos para la primera infancia, infancia, y adolescencia, a partir de gráficas radar en las cuales se valora el nivel de inclusión por cada realización y categoría de derecho de forma agregada.
3.4. ANALISIS ENTORNO DE DESARROLLO	No	Si	Presenta los resultados de los entornos de desarrollo, los cuales sirven de “insumo para procesos de focalización y diferenciación de las políticas públicas nacionales, que respondan a las características diferenciales de los territorios y permitan emprender acciones en desarrollos regionales” ¹ . El análisis se acompaña de un mapa del departamento, resaltando el entorno de desarrollo de cada entidad territorial. Se muestra la relación entre los entornos de desarrollo y la distribución de la valoración de contenido en una gráfica de barras.
3.5. BALANCE FINAL	No	Si	Presenta los resultados agregados del departamento por estructura, contenido y temas de protección a partir de un cuadro. Se muestra en mapas la valoración de estructura y la valoración de contenido por curso de vida en el conjunto de entidades territoriales del departamento. Se grafica en un plano de cuadrantes la valoración de estructura en relación a la valoración de contenido por cada una de las entidades territoriales del departamento; resaltando los municipios robustos, la capital, la gobernación y el promedio agregado departamental y nacional.

Fuente: Elaboración propia

Para lograr una mayor comprensión de la metodología acá contenida se incluye como anexo, la metodología de valoración para los planes de desarrollo departamental y municipal (ver anexo).

¹ DNP, 2015. Consultado el 23 de febrero del 2017:

<https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Estudios%20Economicos/2015may28%20Tipologias.pdf>

➤ Resultados agregados de estructura

Del análisis y valoración de la inclusión de variables de la estructura general del PDT, la política pública, el diagnóstico y la parte estratégica, se presenta para el conjunto de entidades territoriales del departamento: (i) el análisis agregado del tipo de estructura; (ii) la distribución de valoración por estructura y (iii) la relación de la valoración por entorno de desarrollo. Resultados agregados de contenido

Los resultados del análisis y valoración de cada PDT, se organizaron para la valoración de contenido de acuerdo a las siguientes categorías: **curso de vida, priorización de política, análisis de integralidad, entorno de desarrollo y un balance final**. En cada uno de estos espacios se comparó entre el promedio del agregado de los PDT del país, el agregado de los PDT del departamento (incluido el PDT de la gobernación y el PDT de la ciudad capital), el promedio de los PDT de los municipios del departamento (sin el PDT de la gobernación y el PDT de la ciudad capital), el PDT de la ciudad capital y el PDT de la gobernación del departamento. Estos cinco escenarios de comparación de los resultados, se establecieron como transversales en la organización de los resultados agregados por contenido.

Curso de vida: se analizó y valoró en cada una de las partes del PDT (diagnóstico, estrategia e inversión) la inclusión de los temas de la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud a partir de la identificación de 53 variables (anexo 2) referidas a: salud; nutrición; educación; participación; identidad; cultura, recreación y deporte, y oportunidades para consolidación de proyecto de vida. Adicionalmente se identificaron y valoraron temas relacionados con actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos para primera infancia, infancia y adolescencia.

Estos temas correspondientes a cada curso de vida, se vincularon con la valoración obtenida por lo municipios certificados en salud y aquellos certificados en educación, estableciendo así una relación entre competencias y el nivel de inclusión de estos. Las gráficas presentadas por certificación detallan una barra del promedio (Salud y educación) por curso de vida para los planes de desarrollo que componen un departamento y una línea con el promedio (salud y educación) por curso de vida del agregado nacional de PDT.

Por otra parte, se identificaron sin valoración y sólo como variables de caracterización temas relacionados con enfoque diferencial y territorial, fortalecimiento familiar, y temas transversales, entre los que se incluyeron las afectaciones de niños, niñas y adolescentes en emergencias y desastres, agua potable - saneamiento básico y seguridad alimentaria. Los temas relacionados con actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos para primera infancia, infancia y adolescencia se presentaron en un conjunto de tablas y gráficas, donde se integraron los escenarios de comparación agregado. Estos temas fueron

valorados y se presentan según el nivel de inclusión alcanzado por cada uno. La inclusión o no de cada uno de estos componentes, permite ver la inclusión temática en los escenarios de comparación agregado.

Prioridades de política: Este nivel de análisis hace referencia a la concordancia de los temas priorizados en los PDT con las prioridades del orden nacional sugeridas en la Ruta Especializada #3 del Kit Territorial del DNP y de territorios priorizados o focalizados a partir de metas del Plan Nacional de Desarrollo (Estrategia de Cero a Siempre). Los elementos como el cierre de brechas, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) o de situaciones específicas hacen referencia a diagnósticos de documentos CONPES, políticas y planes nacionales o estrategias, así como de indicadores del proceso de rendición pública de cuentas sobre la garantía de derechos de la primera infancia, la infancia, la adolescencia y la juventud 2012-2015, que han evidenciado problemáticas específicas en departamentos y municipios, por lo que se esperaría su inclusión en los PDT, tales como: trabajo infantil, embarazo en adolescentes, explotación sexual y comercial y responsabilidad penal para adolescentes (SRPA).

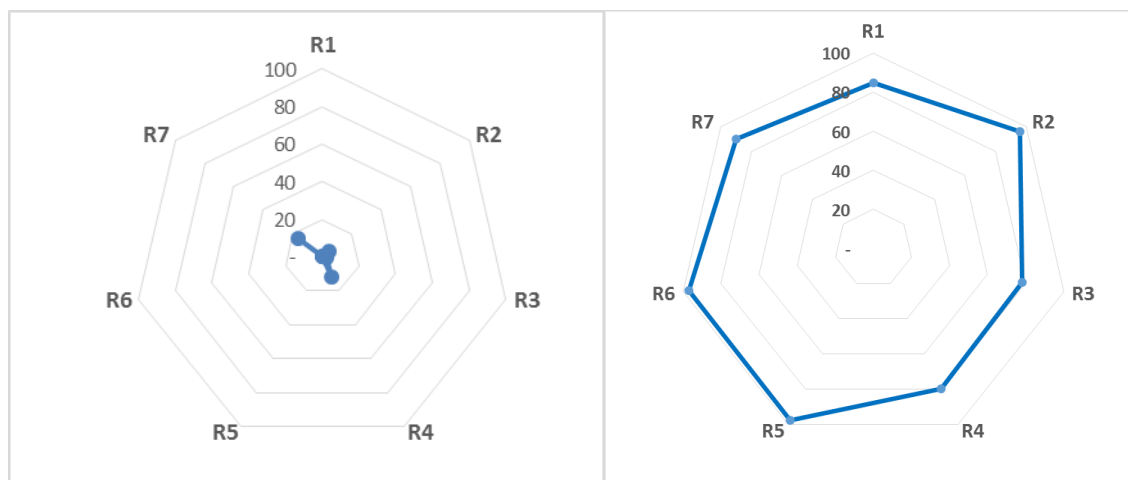
Análisis de integralidad: Este nivel de análisis del PDT busca evidenciar si las entidades territoriales tuvieron en cuenta las orientaciones dadas para la inclusión de los temas de primera infancia, infancia y adolescencia en los PDT. Esta orientación proponía tener en cuenta unos ordenadores para hacer evidente las situaciones de derechos en el diagnóstico y la definición de prioridades, tales como: Categoría de Derechos-Objetivos de Política, o de las Realizaciones.

En este nivel se presentarán los resultados por curso de vida para las realizaciones y las categorías de derecho, una gráfica de radar por curso de vida que representa el resultado en el conjunto de cada ordenador, en los cuales obtienen una valoración entre 0 y 100 como el que se muestra a continuación a modo de ejemplo.

Figura 1.1- Ejemplo de gráfico de radar

Ejemplo 1

Ejemplo 2



Fuente: Elaboración propia

La primera imagen muestra que los temas (R1 R7) están en el rango de 0 a 20, lo cual implica que los temas asociados a estas variables tuvieron una inclusión insuficiente o nula. Contrario a esto, en la segunda imagen se muestra que los temas (R1 a R7) se encuentran en el rango de 80 a 100, lo cual implica que el nivel de inclusión de los temas es muy superior, llegan a una inclusión ideal de los temas sobre 100.

Es importante anotar que los resultados presentados dependen del puntaje obtenido en cada variable y no se ven afectados por el enfoque utilizado por la entidad territorial para la construcción del PDT. Aquellos valores porcentuales (por realización o categoría de derecho) que más se aproximan a 0 son aspectos en los que hay oportunidades de mejora por parte de la entidad territorial, en el caso del ejemplo 1 correspondería a la totalidad de realizaciones. Por otra parte, los valores que se aproximan al 100% indican que el PDT tiene fortalezas en esos aspectos, como se muestra en el ejemplo 2; por tanto, las gráficas que más se aproximan a un polígono regular quieren decir que el PDT ha abordado de manera integral los temas.

Entorno de Desarrollo² es definido por el DNP como una metodología que clasifica los municipios y departamentos del país en tres categorías:

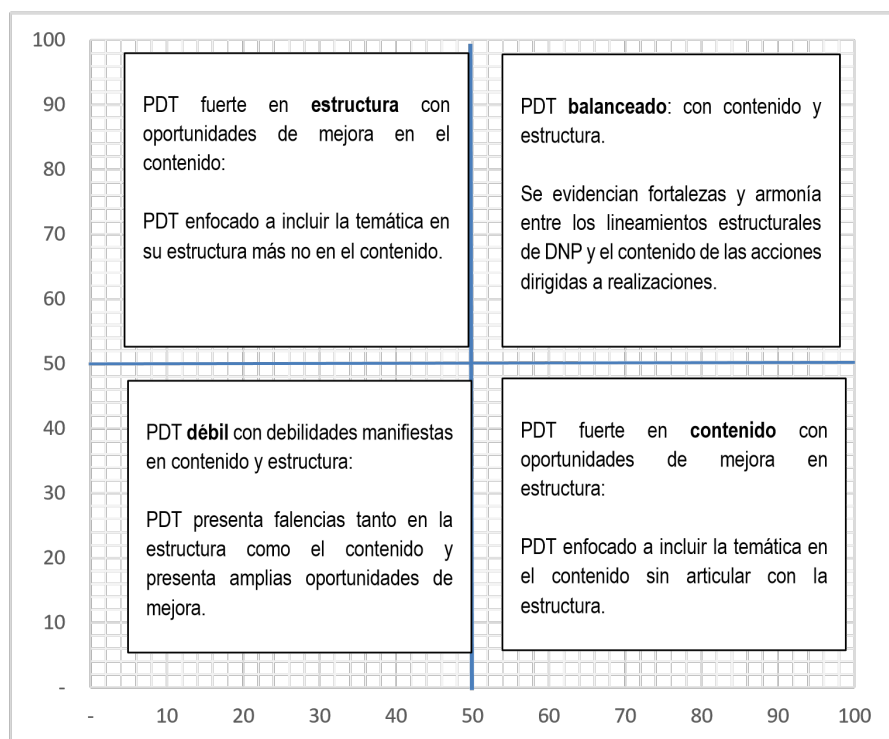
² Metodología del DNP que permite identificar grupos homogéneos de entidades territoriales. La metodología considera seis componentes: (i) Funcionalidad Urbana, (ii) Condiciones de Vida, (iii) Económico, (iv) Ambiental, (v) Institucional y (vi) Seguridad. Para el diseño de las tipologías se realizó un análisis de componentes principales (ACP). Los resultados permiten identificar siete Tipologías Municipales, cinco Tipologías Departamentales y dispone de una escala de clasificación de entornos de desarrollo) (DNP, 2015) tomado de: [https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/CDT/Desarrollo%20Territorial/Tip-FormatoPublicacion%20\(tipolog%C3%ADas\)%202023.pdf&action=default](https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/CDT/Desarrollo%20Territorial/Tip-FormatoPublicacion%20(tipolog%C3%ADas)%202023.pdf&action=default).

- i) **Entorno de Desarrollo Robusto:** con los departamentos pertenecientes a las TIP-A y TIP-B, que se encuentran en el tercio más alto de la escala de la valoración de los componentes y representan el 6% del total de los departamentos. Estos municipios cuentan con alta participación en la economía nacional y que concentran gran parte de la población urbana del país. Adicionalmente tienen una alta conectividad con otras regiones y con el exterior, lo que les permite operar como polo de desarrollo.
- ii) **Entorno de Desarrollo Intermedio:** con los departamentos pertenecientes a las TIP-C y TIP-D, que representan el 65% del total de los departamentos. En general, son ciudades intermedias con relevancia en la economía departamental, principalmente, capitales departamentales y municipios que históricamente han operado como centralidad regional. Su calidad de vida presenta mediciones modestas concentrando el grupo de municipios que generan brechas en indicadores sociales.
- iii) **Entorno de Desarrollo Temprano,** son los departamentos pertenecientes a TIP-E, que representan el 29% del total de los departamentos. Son municipios apartados o desconectados de los mercados, con participación muy pequeña en el PIB nacional y con economías poco especializadas. Su baja conexión a los grandes centros urbanos y la mayor dispersión de la población hace que se caractericen por ser localidades rurales. La capacidad de gerenciar el desarrollo desde las instituciones locales requiere impulso para lograr transformaciones de indicadores sociales y superar en muchos casos flagelos relacionados con el conflicto armado (DNP, 2015)

Balance Final, en la última parte, se presentan las conclusiones del informe: de forma resumida los resultados agregados del análisis y valoración de los PDT de los departamentos, y a partir de ellos las fortalezas y oportunidades de mejora de la entidad territorial frente a la inclusión de los temas de la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud y el fortalecimiento familiar.

El resultado final de la valoración de estructura y contenido se representa en un plano en el que se ubica a la entidad territorial en uno de los cuadrantes que se describen en la siguiente figura.

Figura 1.2 - Plano de cuadrantes



Fuente: Elaboración propia

En el plano se señala con un color específico, la ubicación de la capital del departamento y la ubicación de la gobernación del departamento.

1.3 METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS CONSOLIDADO NACIONAL

La metodología para el análisis consolidado nacional tiene como base un enfoque cualitativo de los resultados obtenidos en las valoraciones de inclusión de los temas de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y fortalecimiento familiar en los PDT revisados y analizados;

Esta información se apoya de manera complementaria del enfoque cuantitativo asociado a análisis estadísticos de Las valoraciones obtenidas con el fin de poder establecer relaciones como promedios, rangos de resultados y comparaciones entre municipios al interior de los departamentos y luego extrapoliéndolos al ámbito nacional.

Para las comparaciones se tuvieron en cuenta criterios y clasificaciones de municipios como por ejemplo por entornos de desarrollo siguiendo la clasificación del Departamento Nacional de Planeación (DNP); el tipo de acompañamiento recibido por los entes territoriales: el

proveniente del Convenio ICBF-UNICEF-Save the Children; por parte de ICBF y/o de DNP.

Los resultados se profundizaron siguiendo los criterios de análisis y valoración ya establecidos y desarrollados en los informes individuales de las entidades territoriales, producidos previamente.

En este informe se también se profundizó el análisis desde la identificación de recomendaciones y oportunidades de mejora en la inclusión de los temas así como del fortalecimiento de las partes que componen los PDT: diagnóstico, estrategia y presupuesto.

Así mismo, se utilizaron herramientas gráficas y analíticas como mapas de calor que permiten georreferenciar los resultados agregados en los niveles departamental y nacional.

1.4 ALCANCE DEL INFORME CONSOLIDADO NACIONAL

Los resultados agregados a nivel nacional dan cuenta del proceso de análisis y valoración de los PDT municipales y departamentales. Como eje central de los resultados presentados, se evidencian los desafíos de acompañamiento que tiene la nación con el departamento y el departamento frente a sus municipios, de acuerdo con las competencias y funciones de las entidades. Los resultados que se presentan a continuación, permiten encontrar la relación de los temas valorados en el análisis, respecto a la estructura definida por las entidades territoriales para la formulación de política en sus planes de desarrollo, y a la inclusión de estos temas en el contenido del documento, estableciendo la continuidad y coherencia entre el diagnóstico, la estrategia y el presupuesto de cada PDT.

El presente informe NO mide la capacidad de ejecución de la política pública municipal, departamental o nacional, en relación a los niños, niñas y adolescente, y por tanto NO mide el desempeño del gobierno actual, NI da cuenta de la calidad, impacto, efectividad o eficiencia del conjunto de la gestión pública relacionada con los temas analizados.

El objeto de este estudio es la presentación de los resultados consolidados y agregados obtenidos en el análisis territorial individual (municipios y gobernaciones), los cuales se consolidan por informes departamentales y luego en el presente documento.

El informe ofrece una valoración que establece el nivel de inclusión de los temas de niños, niñas, adolescentes, y jóvenes en el conjunto de PDT del país, presentándolo en un agregado nacional, siendo este instrumento de formulación y planeación de política pública.

El agregado nacional también consolida el conjunto de fortalezas y debilidades, sobre la formulación de política pública contenida en los agregados departamentales. Estos resultados abren una posibilidad sobre las decisiones y priorizaciones del gasto público encaminado a la garantía plena y efectiva de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) del país. La decisión en el presente, repercute en una generación de niños y niñas, que necesitan mayores garantías de desarrollo e igualdad.

Para realizar este análisis también se cruzaron los ODS de acuerdo con las variables de análisis en su dimensión de contenido, en principio, este análisis se realizó con la matriz de prioridades nacionales que incluía información de ODS, rendición pública de cuentas y políticas por momento del curso de vida y realizaciones, de los lineamientos para la inclusión de la primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar en los planes de desarrollo 2016-2019. A partir de esa información se tomaron las variables de análisis en su dimensión de contenido que respondían a cada una de las realizaciones, y de esta forma se encontraron las variables que correspondían a cada uno de los ODS; es importante recordar que las variables analizadas no cubren la totalidad de las ODS.

1.5 DIFERENCIAS METODOLÓGICAS CON LOS PROCESOS DE VALORACIÓN ANTERIORES

La valoración de la inclusión de los temas de primera infancia, infancia y adolescencia en los PDT se ha realizado para tres periodos consecutivos de gobiernos territoriales (2008, 2012 y 2016), sin embargo para la presente valoración se implementaron cambios en la metodología que se resumen a continuación

ASPECTO DE LA METODOLOGÍA	VALORACIÓN 2012	VALORACIÓN 2016
Componentes del análisis	Ubicación de los temas Inclusión de los temas Análisis de metas	Características generales (caracterización) Estructura Contenido
Número de temas analizados	20 para la ubicación general de los temas 50 para la inclusión de temas	28 para estructura 76 para contenido
Valoraciones	Tres posibles puntajes: 0, 3 y 5	Cuatro posibles puntajes: 1, 2, 3 y 4
Criterios de valoración	Diagnóstico: 0 No se menciona 3 Se menciona, pero sin sustento en datos o hay datos sin análisis 5 Hay análisis sustentado con datos Programas 0 No se menciona 3 Se menciona, pero no	Diagnóstico 1 No se menciona 2 Se menciona, pero sin sustento de datos o análisis 3 Se menciona con sustento de datos 4 Hay análisis sustentado con datos estableciendo las causas y consecuencias Estrategia 1 No se menciona

ASPECTO DE LA METODOLOGÍA	VALORACIÓN 2012	VALORACIÓN 2016
	<p>está en el diagnóstico 5 Se menciona y está en el diagnóstico</p> <p>Presupuesto 0 No se menciona 3 Se menciona, pero sin identificar la fuente de financiación 5 Se menciona identificando la fuente de financiación</p>	<p>2 Se menciona, pero no está en el diagnóstico 3 Se menciona y si está en el diagnóstico 4 Se menciona, si está en el diagnóstico y tiene una meta de resultado</p> <p>Presupuesto 1 -No se identifica un programa o proyecto que puede incluir el tema o; -Se identifica un programa o proyecto que puede incluir el tema, pero el mismo (el tema) no está mencionado en la parte estratégica 2 Se identifica un programa/proyecto que puede incluir el tema y el mismo (el tema) si está mencionado en la parte estratégica 3 Se identifica un programa/proyecto que incluye el tema de forma explícita y el mismo (el tema) si está mencionado en la parte estratégica, pero no le asigna fuente de financiación 4 Se identifica un programa/proyecto que incluye el tema de forma explícita y el mismo (el tema) si está mencionado en la parte estratégica y en el diagnóstico y, si le asigna fuente de financiación</p>
Valoración total	Porcentaje	Puntaje de 0 a 100
Cálculo de la valoración total	Sumatoria de las calificaciones totales del diagnóstico, programas y presupuesto	Cálculo ponderado en donde el presupuesto condiciona el puntaje de la parte estratégica, y el puntaje de la parte estratégica condicional el puntaje del diagnóstico

Capítulo 2

CARACTERIZACIÓN NACIONAL

Las características generales, la valoración de estructura y la valoración de contenido son presentadas a partir de los datos producidos en el análisis de los PDT de departamentos y municipios del país. Esta sección es un análisis agregado de las entidades territoriales de Colombia, mostrando información cuantitativa del conjunto de municipios y realizando un análisis cualitativo de la información obtenida.

2.1 CARACTERIZACIÓN DEL PAÍS

La información sociodemográfica de Colombia se integra con datos obtenidos de fuentes tales como el DANE y DNP. Estas características muestran información estadística caracteriza sobre la población del país.

CARACTERÍSTICAS GENERALES:

Colombia tiene una división política y administrativa integrada por 1.101 municipios distribuidos en 32 departamentos. Bogotá es la capital, en la cual se concentran la mayor parte de las instituciones públicas de orden nacional.

La población del país es básicamente urbana, se encuentra una proporción similar entre hombres y mujeres, y una población menor de 18 años que corresponde al 38% del total de la población del país.

POBLACIÓN	
Total Población	48.747.708
Total Población en Cabecera	37.332.955
Total Población Resto	11.414.753
Total Población Hombres	24.069.035
Total Población Mujeres	24.678.673
Población Menor de 18 Años	15.451.252
Población (>15 O <59 Años) - Potencialmente Activa	30.341.033
Población (<=15 O >=59 Años) - Población Inactiva	18.406.675

Fuente: (DNP, 2016)

Cuando se observa la población por curso de vida el grupo de juventud es el que más población tiene, seguido por adolescencia; los grupos de infancia y primera infancia son similares entre sí.

POBLACIÓN	
Primera Infancia 0-5 Años	5.190.793
Infancia 6-11 Años	5.109.165
Adolescencia 12-17 Años	5.151.294
Juventud 18-28 Años	9.290.444

Fuente: (DNP, 2016)

Del total de la población la mayor parte no registra identidad étnica, sin embargo 5.747.273 (18%) personas se identifican de la siguiente manera.

POBLACIÓN ÉTNICA 2005	
Total población indígena	1.392.623
Total población negro, mulato o afrocolombiano	4.311.757
Población ROM	4.858
Población Raizal	30.565
Población palenquera o de San Basilio	7.470

Fuente: DANE, Censo 2005

En el análisis de cierre de brechas se encuentra que la más amplia está referidas a la cobertura neta en educación media, como se observa a continuación;

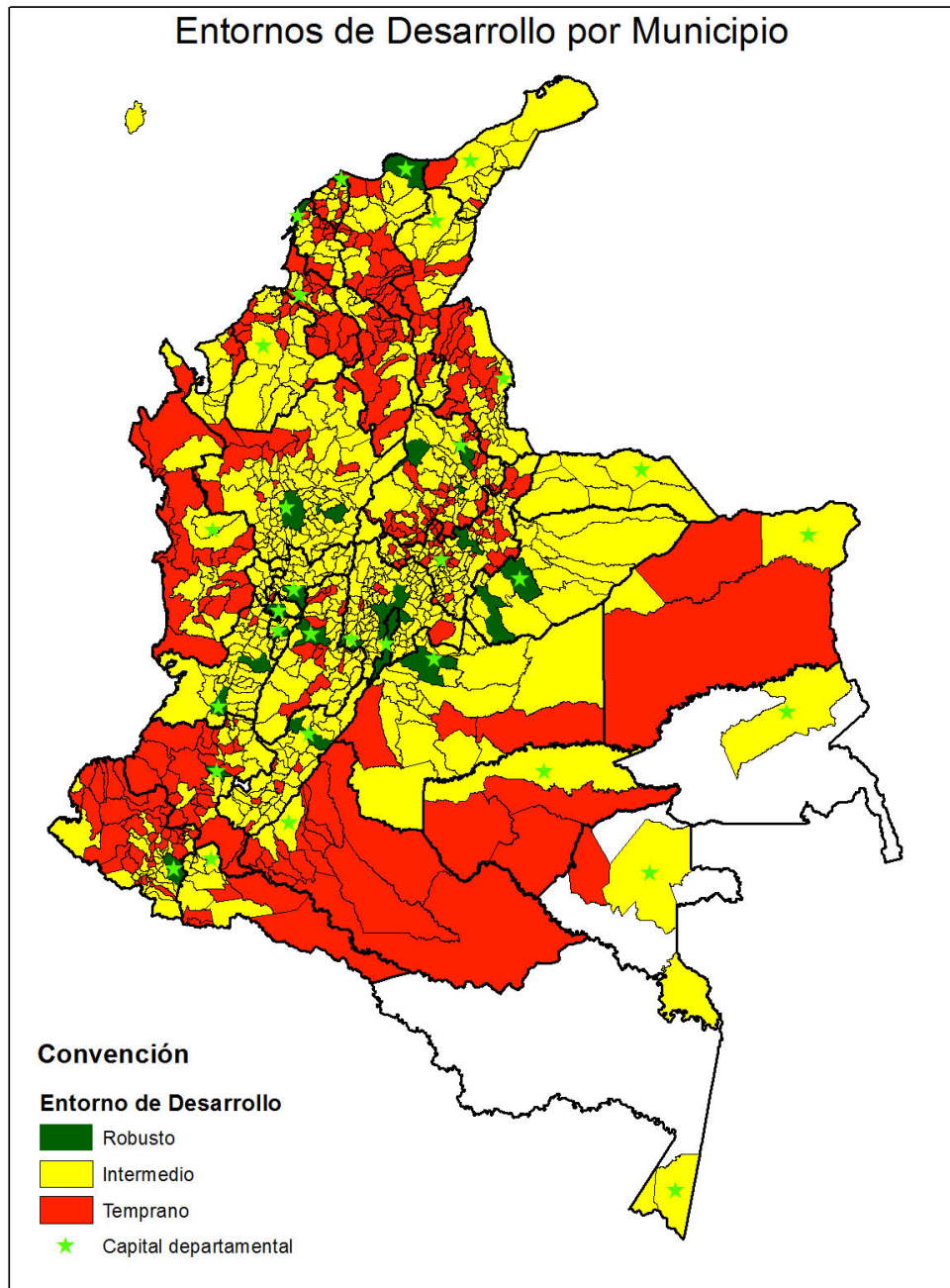
ANÁLISIS DE CIERRE DE BRECHAS	
Cobertura neta en educación media (%2015)	43%
Prueba Saber 11 matemáticas (2014-2)	49,7%
Tasa analfabetismo mayores a 15 años (2005)	8,40%
Tasa de mortalidad infantil (fallecidos por mil niños nacidos vivos 2013)	17,25%
Cobertura vacunación DTP (2010) 3 Dosis Población menor de un año	92%
Cobertura total acueducto (2005)	82%
Déficit cualitativo de vivienda (2005)	12,37%
Déficit cuantitativo de vivienda (2005)	23,84%

Fuente: DANE, Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, DNP (2016)

Por entornos de desarrollo el país se distribuye de la forma que se presenta a continuación en el siguiente cuadro, así como en el mapa correspondiente:

ENTORNOS DE DESARROLLO			
ENTORNO	NRO		PORCENTAJE ACUMULADO.
	MUNICIPIOS	PORCENTAJE	
intermedio	712	64,71	64,71
robusto	70	6,24	70,95
temprano	321	29,05	100
Total	1.102	100	

Figura 2.1 - Distribución de los municipios del país según entornos de Desarrollo



Colombia se divide en **1.101** municipios y 32 departamentos y su capital es Bogotá. Presenta una concentración predominante en las cabeceras de los municipios y la capital. La población menor de 18 años representa el 38%, siendo proporcional la relación poblacional entre primera infancia, infancia y adolescencia. El país presenta una población étnica que se reconoce mayoritariamente como mestiza y un 18% de indígenas, negra, afro o mulato, ROM, raizal y palenquera. El 64.7% de los municipios del país se encuentra en un entorno de desarrollo intermedio, el 29.05% y el 6.24% robusto.

Capítulo 3

RESULTADOS

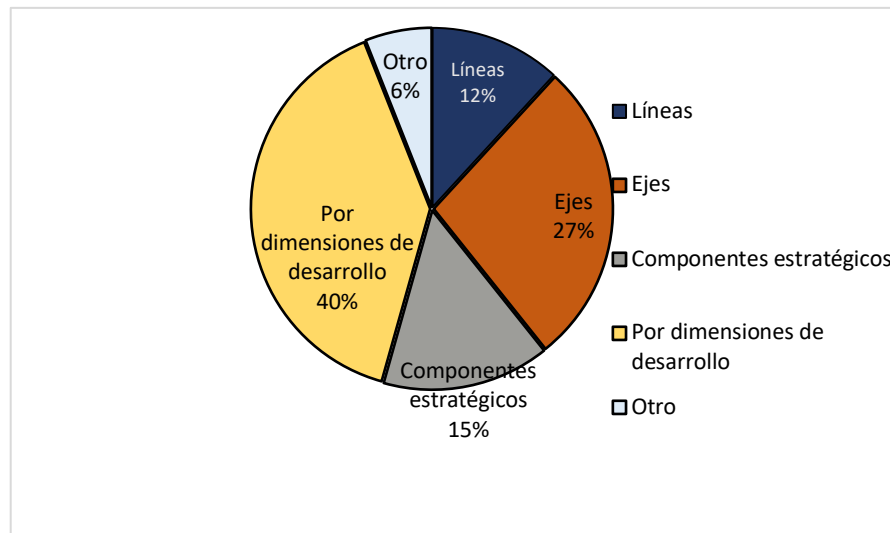
A continuación se presentan los análisis consolidados de los resultados de la valoración de estructura de los PDT municipales y de las gobernaciones del país. Tal como se explicó en la Guía Metodológica del Capítulo 1, el análisis de la estructura se hizo a partir de 29 preguntas orientadoras (anexo 1), de las cuales 17 fueron objeto de la siguiente valoración: 100 si contiene explícitamente el componente que se está buscando o 0 si no lo contiene. Las variables restantes no fueron valoradas en tanto no hay una condición deseada en ellas, por lo que sólo se busca conocer cómo lo abordó la entidad territorial sin otorgarle un puntaje. Los resultados se refieren al promedio nacional.

3.1 RESULTADOS AGREGADOS

3.1.1 Resultados agregados de estructura

El análisis de la estructura de los Planes de Desarrollo Territoriales (PDT) se hizo a partir de la revisión de variables de estructura general, política pública, diagnóstico y parte estratégica, lo que permite evidenciar que la mayoría de los PDT, incluyendo distritos, municipios y departamentos, se estructuran por dimensiones de desarrollo, tal como se muestra en la siguiente figura.

Figura 3.1 - Distribución de los PDT por tipo de estructura



Fuente: desarrollo propio

La cantidad de PDT por tipo de estructura está compuesta por: componentes estratégicos con 171 PDT; ejes con 311 PDT; líneas con 134 PDT; dimensiones de desarrollo con 449 PDT y otros con 68 PDT.

En el 30% de los planes de las entidades territoriales del país, el tema de infancia y adolescencia está presentado sectorialmente, el 19% lo presenta como un capítulo, y en menor medida se encontró como un objetivo (7%) y como un eje (6%). El 57% de los PDT se desarrollan bajo la perspectiva de categorías de derecho, el 20% de realizaciones y en el 22% no se evidencia ninguna perspectiva.

En la estructura del 69% de los PDT se reconoce que se tuvo en cuenta la diversidad por curso de vida, en el 66% por género, en el 41% por etnia, en el 41% por enfoque territorial y en el 57% de discapacidad. 242 entidades territoriales, correspondiente al 21% tuvieron en cuenta todos los anteriores enfoques de manera simultánea.

El 93% de los planes contienen una visión, de ellos el 30% menciona a las niñas, los niños y adolescentes y el 74% hace referencia al mejoramiento de sus condiciones de vida. En el 27% de los documentos se incorpora el concepto de desarrollo integral, y en el 20% el de protección integral.

El 75% de las entidades territoriales formulan objetivos específicos dirigidos a primera infancia, infancia y/o adolescencia, y el 70% mencionan en sus objetivos los derechos de esta población.

De acuerdo a los PDT, la participación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes se vio reflejada de la siguiente manera: El 17% menciona que se tuvo en cuenta la participación de la primera infancia y la infancia, el 17% de la adolescencia y el 16% de la juventud; el 11% de las entidades territoriales mencionan que se tuvo en cuenta la participación de toda esta población. No obstante, la mayoría de PDT no menciona los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en la formulación del plan (79%).

De acuerdo con lo reportado por el Sistema Nacional de Bienestar Familiar 873 entidades territoriales cuentan con política pública de primera infancia, infancia y/o adolescencia; en el análisis de los PDT se encontró que la mayoría de ellos (73%) hacen referencia a ella en el respectivo documento.

El 44% de los planes contemplan la creación o el fortalecimiento de una instancia para la coordinación de las acciones referidas a la primera infancia, infancia, la adolescencia y la

familia. El 47% contemplan acciones para el fortalecimiento de los Consejos Territoriales de Política Social y de las mesas de primera infancia, infancia y adolescencia.

En cuanto al enfoque étnico, el 19% de los PDT hizo mención a los Planes de Vida de las comunidades indígenas, el 12% mencionó los planes de etnodesarrollo y el 13% los planes de salvaguarda. Y pese a que el 72% no mencionó la participación de algún grupo étnico en particular, el 17% mencionó que se incluyó en la formulación del PDT a la población raizal, el 7,9% población indígena y el 5,6% población negra, afro o mulata.

Para los planes departamentales, en materia de primera infancia, infancia y/o adolescencia, en 19 de los 32 departamentos cuentan con un análisis de la situación de cada municipio o región o subregión o provincia, y de éstos, solo 18 identifican acciones específicas para los diferentes territorios de acuerdo con su situación.

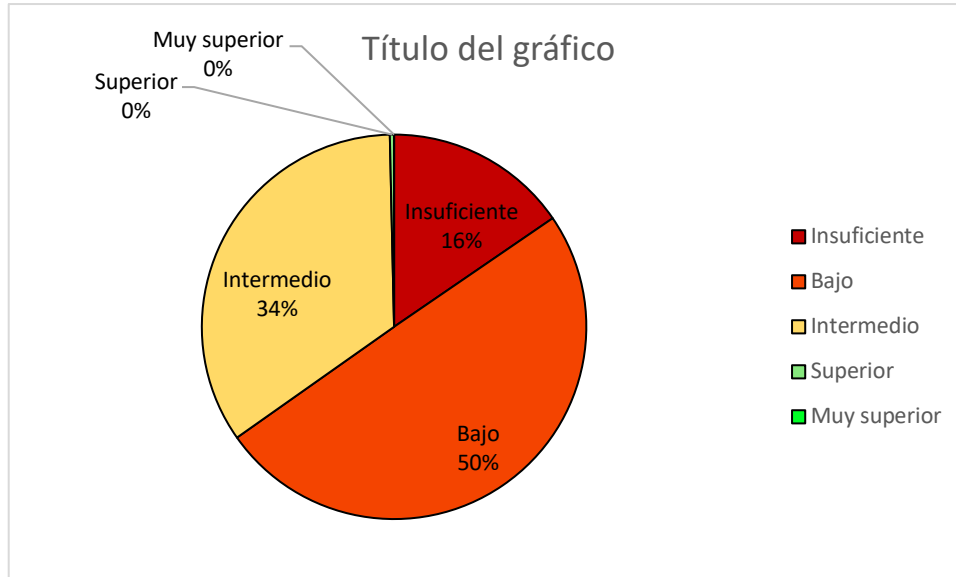
En relación con el diagnóstico, el 50% identifica dónde están ubicados los niños, niñas y adolescentes. El 90% reporta el número de niños, niñas y adolescentes que hay en el territorio. El 31% caracterizan las familias. El 75% hace una identificación de los programas y servicios que existen en la entidad territorial para los niños, niñas y adolescentes; y el 62% identifican cuál es la cobertura de éstos. Así mismo, el 81% identifican cuál es la infraestructura física disponible para esta población y el 73% de los PDT identifican cuáles son las principales situaciones que se deben resolver en la entidad territorial para garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Por último, el 34% de los planes prevén mecanismos para la creación y/o fortalecimiento de alianzas entre los sectores público, privado y de la cooperación a favor de la primera infancia, la infancia, la adolescencia y la juventud y fortalecimiento familiar.

En términos generales, 394 planes de desarrollo fueron categorizados como fuertes en estructura en tanto tuvieron una calificación superior a 50 en el análisis de las variables de estructura. Sin embargo, la mayoría de entidades territoriales (739 correspondiente al 65%) se pueden categorizar como débiles en estructura a partir de los resultados de su valoración.

En la siguiente figura se presentan los resultados de estructura para la totalidad de las entidades territoriales ordenados por nivel de inclusión de las variables analizadas, en donde se evidencia que el 50% de los PDT se encuentran en un nivel bajo (entre 24 y 50 puntos), el 16% en insuficiente (entre 0 y 23 puntos), el 34% en intermedio (entre 24 y 50 puntos), y menos del 1% en nivel superior (entre 77 y 89 puntos). La cantidad de PDT que se ubicaron en insuficiente fue de 107, en bajo 632, en intermedio 390 y superior 4.

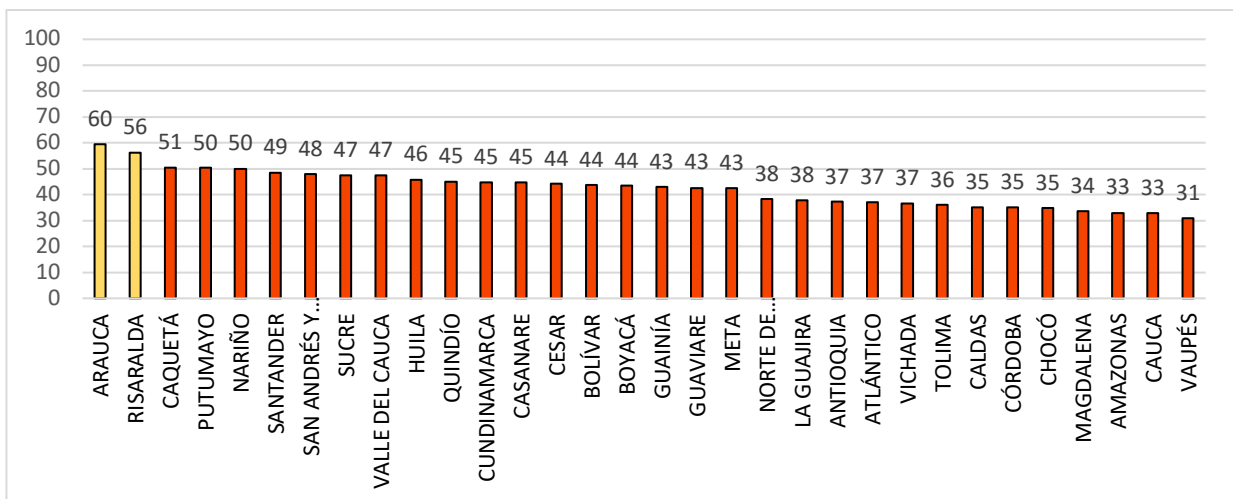
Figura 3.2 - Número de PDT por nivel de inclusión de las variables de estructura



Fuente: Econometría, desarrollo propio

En la agregación de la valoración por departamento, se tiene que en estructura sólo dos departamentos se encuentran en superior (Arauca y Risaralda), situación que deja a los 30 departamentos restantes en nivel bajo, mostrando que estos departamentos tienen un agregado de valoración de estructura donde no se presenta en la construcción de los PDT una verdadera inclusión de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

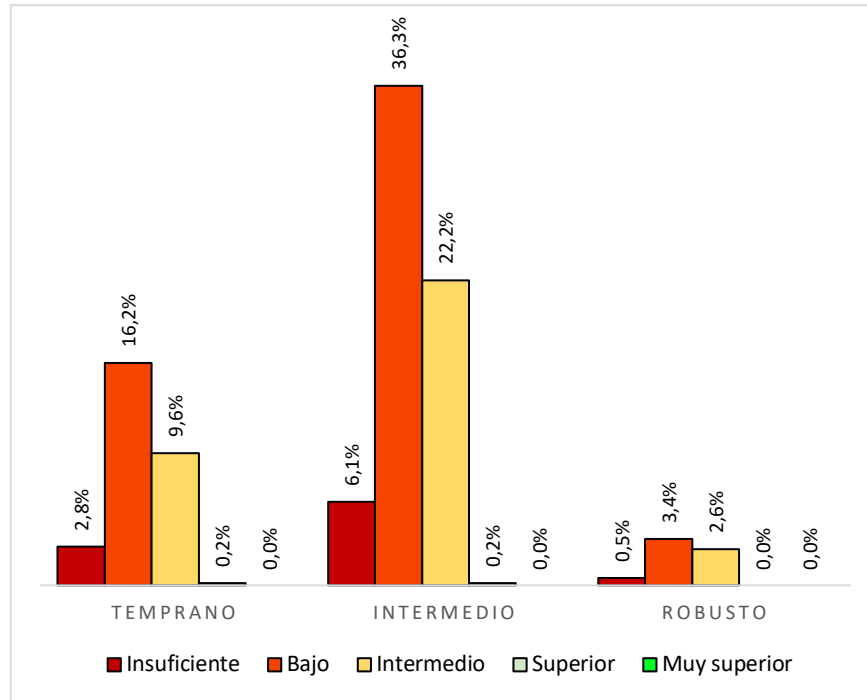
Figura 3.3 - Agregación departamental de la valoración de estructura



Fuente: Econometría, desarrollo propio

Si se hace el análisis de los resultados de la valoración de estructura por entorno de desarrollo, se tiene la siguiente distribución:

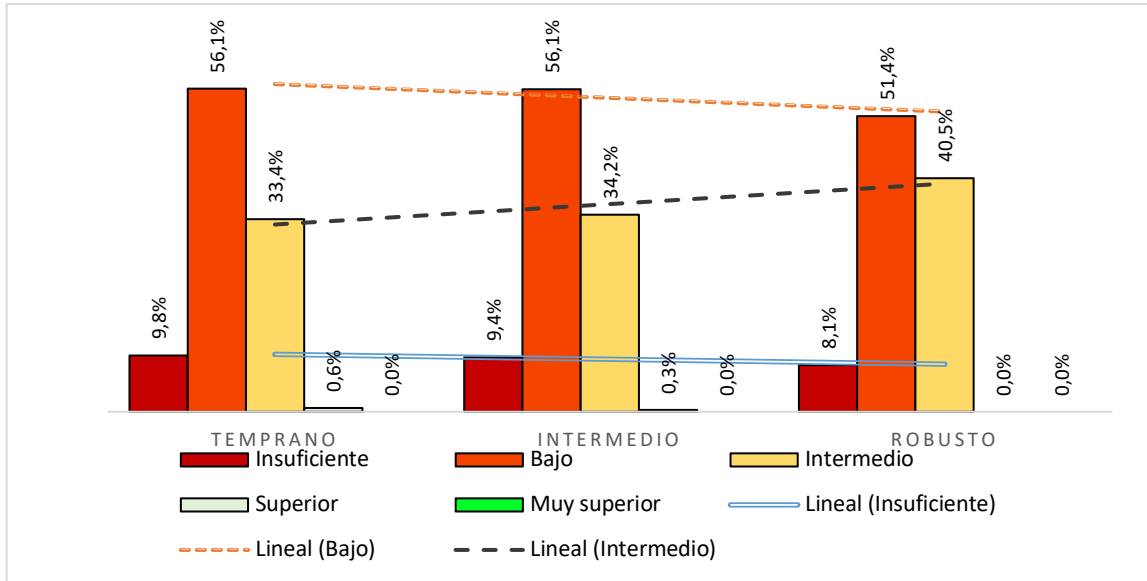
Figura 3.4 - Distribución de la valoración de estructura por entorno de desarrollo



Fuente: Econometría, desarrollo propio

En relación a la figura 3.5, los resultados obtenidos por las entidades territoriales no evidencian una relación con el entorno de desarrollo en el cual se encuentran. Si se hace una distribución de los niveles de inclusión de manera independiente para cada entorno, se tiene que para los tres hay una tendencia similar en la que los resultados se concentran en el nivel bajo en promedio en el 54,5% de las entidades territoriales, y en nivel intermedio en promedio del 36,1%.

Figura 3.5 - Relación de la distribución de los niveles por entorno de desarrollo



Fuente: Econometría, desarrollo propio

RECUADRO 3.1 - RESULTADOS DE ESTRUCTURA

La mayoría de los PDT reconocen haber tenido en cuenta el enfoque etario en su formulación (69%); sin embargo, y pese a que la mayoría formulan objetivos específicos dirigidos a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, sólo el 30% los mencionan en su visión. La mayoría de planes (79%) no hacen referencia a haber tenido en cuenta la participación de esta población en la formulación del documento.

En cuanto a los PDT departamentales, la mayoría (59%) presenta un análisis de la situación de los municipios que lo componen, y de éstos el 94,73% identifican acciones específicas para los diferentes territorios de acuerdo con su situación. El 34,77% de los planes de desarrollo fueron categorizados como balanceados y el 65,22% se categorizan como débiles en su estructura. No se evidencia ninguna relación entre la valoración en estructura y el entorno de desarrollo de la entidad territorial.

3.1.2 Resultados agregados de contenido

Esta sección presenta los resultados del análisis de las variables de contenido, tomando como referencia los promedios nacionales de los PDT de acuerdo con los entornos de desarrollo, los agregados de los PDT departamentales, y el promedio de los PDT de las gobernaciones y de las ciudades capitales.

Primero se abordarán los resultados de la inclusión de temas para cada curso de vida (primera infancia, infancia, adolescencia y juventud). Para ello, se tomará como referencia los resultados por cada tema valorado, un análisis de las entidades certificadas en salud y

educación, y a manera de cierre para cada curso de vida³ se presentará un análisis de integralidad el cual se realiza a partir de las Realizaciones, tal como se explicó en la metodología del estudio.

Posterior al análisis de los cursos de vida, se realizará el análisis para los demás componentes, actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos, enfoque diferencial y territorial, fortalecimiento familiar y temas transversales. Con base en los resultados por componente, se derivará un análisis de coherencia interna entre las tres partes del PDT y de la alineación de los PDT frente a las prioridades de política nacional.

3.1.3 Curso de vida

➤ Análisis temático

Esta sección contiene un análisis agregado de las puntuaciones, ordenadas por nivel (insuficiente, bajo, intermedio, superior, muy superior), obtenidas en los temas de cada curso de vida, y se realizará un análisis comparativo de los resultados alcanzados por los municipios certificados y no certificados en salud y educación.

- Primera Infancia

La primera infancia es el curso de vida comprendido entre los 0 y los 5 años 11 meses. El análisis de las variables de contenido tuvo el siguiente resultado de la inclusión de los temas individuales analizados:

El análisis de los resultados sobre la inclusión de los temas de primera infancia señala que, tanto el promedio de las gobernaciones como de las capitales tiene un nivel de inclusión intermedio con excepción del tema de identidad, que es insuficiente para las ciudades capitales.

Los datos muestran que los departamentos y municipios de Entorno de Desarrollo Temprano obtuvieron en promedio un nivel de inclusión intermedio, resultado que supera a las entidades territoriales con Entorno de Desarrollo Intermedio las cuales obtuvieron un nivel insuficiente; por su parte las de Entorno de Desarrollo Robusto obtuvieron un nivel bajo. La situación antes descrita sugiere una situación contraria a la esperada en relación a las fortalezas que se asumen en las ET con Entorno de Desarrollo Robusto e Intermedio.

³ El análisis por Realizaciones no aplica para el curso de vida de juventud, ya que el mismo se realizó a partir de las orientaciones presentadas en el documento de Lineamientos para la inclusión de la primera infancia, la infancia, la adolescencia y el fortalecimiento familiar en los planes territoriales de desarrollo (2016). En el caso de juventud, la política ordena los derechos en ejes (derechos políticos y civiles, derechos económicos, sociales y culturales y derechos colectivos, los cuales tienen una lógica distinta a la de las Realizaciones.

A nivel nacional, casi todas las variables analizadas para la primera infancia tuvieron como resultado un nivel bajo. Se observa que la variable que presenta mayor rezago en la inclusión de los PDT es el registro civil de los niños y niñas menores de 1 año, situación que podría asociarse a la competencia directa que tiene la Registraduría Nacional del Estado Civil. Por su parte, la variable con mejor comportamiento en el promedio nacional es la vacunación/inmunización, aspecto que refleja la importante gestión y compromiso en el nivel territorial frente a la implementación del Plan Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Cuadro 3.1 - Resultados nacionales de la inclusión de los temas de primera infancia

TEMA	VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
		PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO (MUNICIPIOS)			GOBERNACIONES	CAPITALES
			ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO		
Salud	Mortalidad materna.	30 Bajo	44 Bajo	29 insuficiente	30 intermedio	64 Intermedio	59 Intermedio
	Mortalidad infantil.	48 Bajo	51 Intermedio	47 insuficiente	48 intermedio	70 Intermedio	55 Intermedio
	Vacunación / inmunización.	53 Intermedio	55 Intermedio	53 Intermedio	54 Intermedio	68 Intermedio	56 Intermedio
	Lactancia materna.	26 Bajo	34 Bajo	26 insuficiente	25 intermedio	50 intermedio	38 intermedio
	Atención prenatal, parto y postparto.	34 Bajo	38 Bajo	33 insuficiente	33 intermedio	63 Intermedio	42 intermedio
	Acceso de niñas y niños a servicios de salud.	39 Bajo	43 Bajo	37 insuficiente	41 intermedio	51 Intermedio	46 intermedio
Nutrición	Bajo peso al nacer.	25 Bajo	31 Bajo	24 insuficiente	27 intermedio	57 Intermedio	39 intermedio
	Desnutrición / Malnutrición	50 Bajo	56 Intermedio	49 insuficiente	51 Intermedio	66 Intermedio	60 Intermedio
Educación inicial	Programas de Educación Inicial en el marco de las atenciones integrales y tradicionales.	40 Bajo	49 Bajo	41 insuficiente	37 intermedio	44 intermedio	44 intermedio
	Transición.	44 Bajo	51 Intermedio	42 insuficiente	47 intermedio	67 Intermedio	53 Intermedio
	Calidad de la educación inicial	30 Bajo	38 Bajo	28 insuficiente	32 intermedio	49 intermedio	40 Intermedio
Cultura, Recreación	Acceso a programas de cultura, arte y recreación.	40 Bajo	45 Bajo	39 insuficiente	41 intermedio	57 Intermedio	45 intermedio
Identidad	Niños y niñas menores de 1 año registradas.	18 Insuficiente	10 Insuficiente	18 Insuficiente	21 Insuficiente	30 intermedio	16 Insuficiente

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 3.6 se observa el resultado promedio por departamento de las entidades territoriales certificadas en salud⁴ con respecto a los resultados que obtuvieron en los temas asociados a salud y nutrición, comparado con el promedio de dichos temas a nivel nacional.

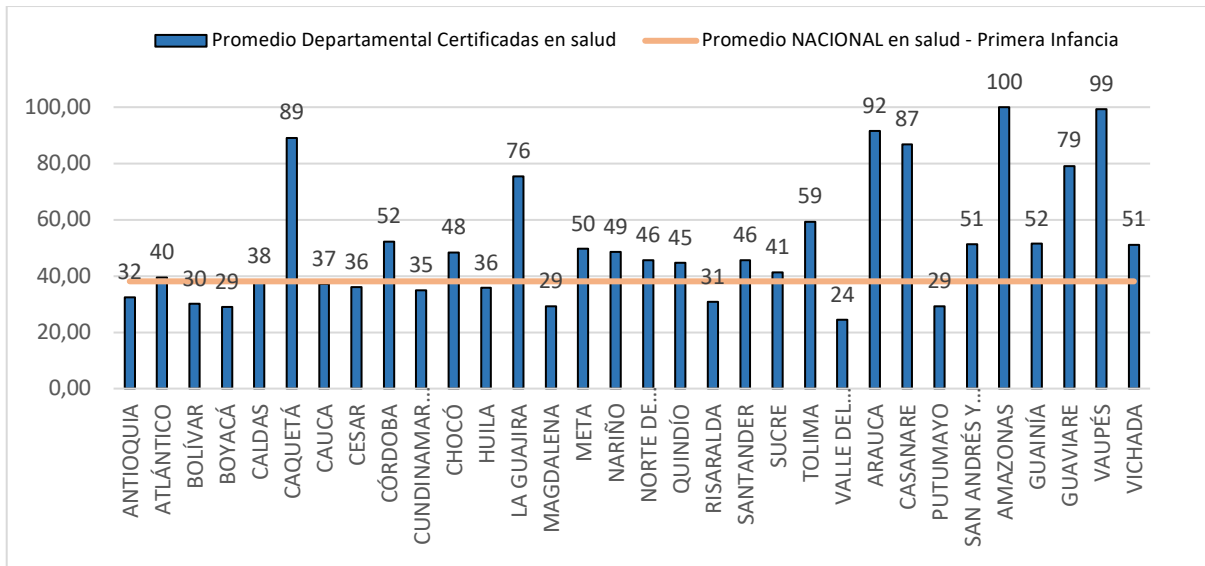
Los resultados destacan lo siguiente: En primer lugar la media nacional, en temas referidos a salud, se encuentra en un nivel bajo con 38 puntos, considerando que se trata de atenciones para la primera infancia que son vitales para la supervivencia y desarrollo de los niños y las niñas en sus primeros años de vida. Adicionalmente por sus competencias derivadas de la certificación, las entidades territoriales deberían contar con recursos para que sus presupuestos les permitan responder a las competencias que tienen asignadas por la Ley.

En segundo lugar, la Figura 3.6 muestra como varios de los departamentos con mayor cantidad de municipios se encuentran por debajo de la media, siendo el caso de Antioquia, Bolívar, Boyacá, Cundinamarca y Valle del Cauca; mientras que los de menor cantidad se encuentran muy por encima, como Amazonas, Arauca, Caquetá, Casanare, Guaviare y Vaupés, todos ellos departamentos pertenecientes a Entornos de Desarrollo Intermedio y Temprano, así como con una alta dispersión rural. Esta situación sugiere el desafío de asistencia técnica en temas de salud que tienen el nivel nacional y las gobernaciones en los departamentos con mayor cantidad de municipios.

Tercero, llama la atención el caso de las Entidades Territoriales (ET) certificadas del departamento de La Guajira, que presenta un nivel de inclusión promedio en los temas de salud para la primera infancia de 75 puntos (nivel intermedio), lo cual puede reflejar la respuesta ante el desafío que presenta el departamento y sus municipios por erradicar fenómenos de mortalidad y desnutrición que afectan a los niños y niñas en la primera infancia del territorio.

⁴ El artículo 25 de la Ley 1176 de 2007, establece la posibilidad de que los municipios asuman la prestación de servicios de salud si cumplen con la reglamentación nacional.

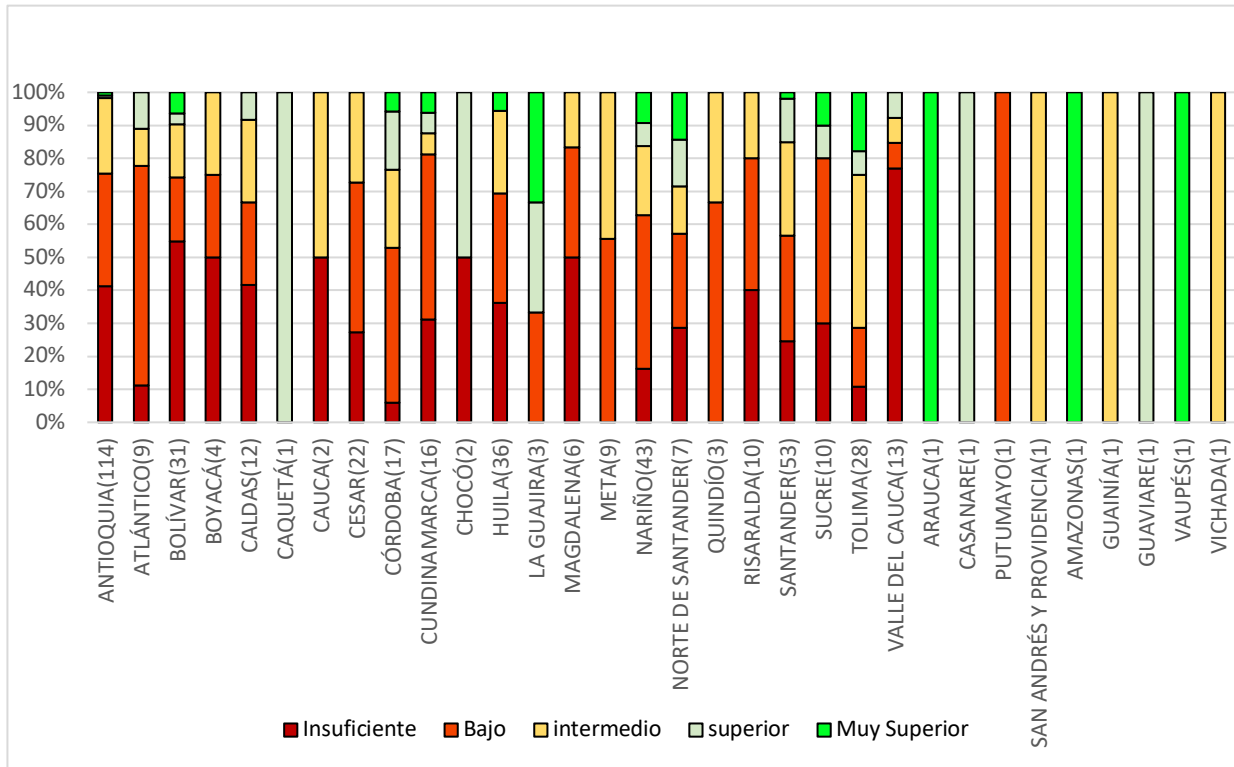
Figura 3.6 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de Primera Infancia: total municipios y departamentos certificados en salud



Fuente: Elaboración propia

Finalmente, la Figura 3.7 evidencia que son pocos los departamentos cuyo promedio de sus ET certificadas en salud tienen resultados en superior y muy superior. En este sentido se destacan Caquetá, Chocó, La Guajira, Arauca, Casanare, y Vaupés, todos ellos con muy pocas ET certificadas en salud. La misma Figura presenta varios departamentos con cerca del 60% de sus ET certificadas ubicados en niveles insuficiente y bajo, lo cual sugiere fortalecer desde el nivel nacional el acompañamiento en la implementación de la política de salud, en especial a los municipios con Entorno de Desarrollo Intermedio y Robusto, para garantizar la oportuna prestación de los servicios de salud y el desarrollo de estrategias de prevención y promoción, en coordinación con la Estrategia De Cero a Siempre para la atención integral de la primera infancia.

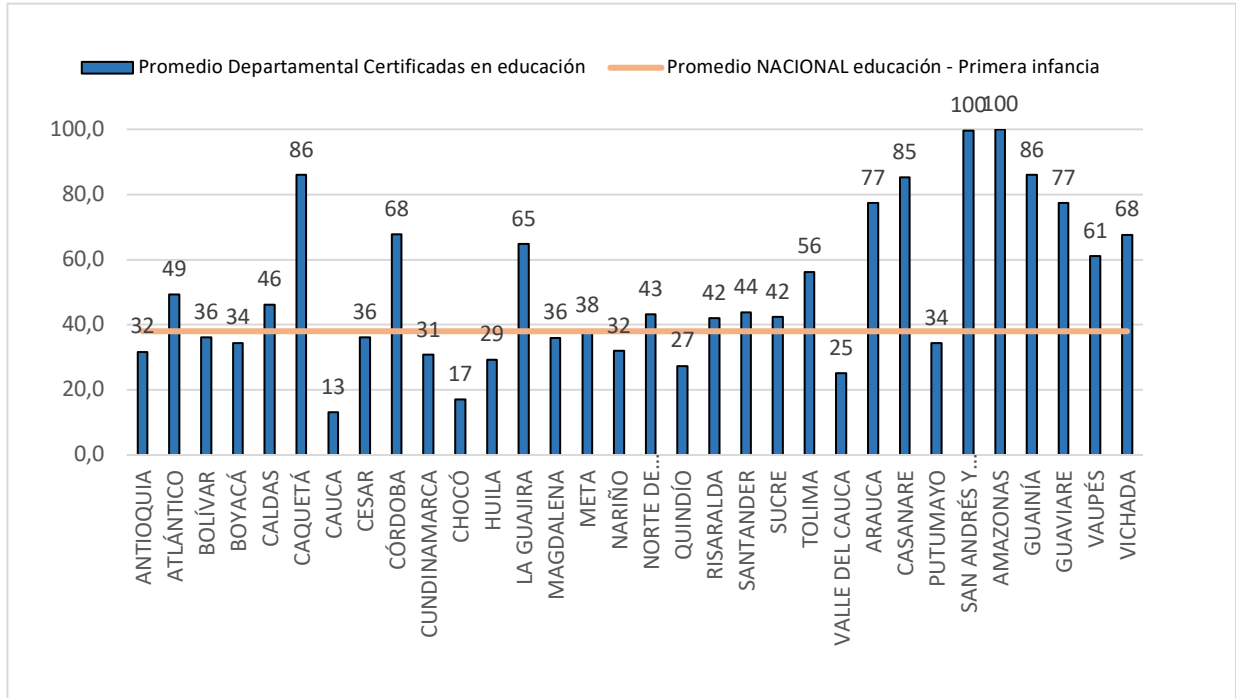
Figura 3.7 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de Primera Infancia: total municipios y departamentos certificados en salud



Fuente: Elaboración propia.

En relación con las entidades certificadas en educación ocurre algo similar a lo anteriormente descrito. La Figura 3.8 muestra una media nacional en el nivel de inclusión por debajo de los 40 puntos en temas de educación para la primera infancia. Esta afirmación se soporta con lo observado en el Cuadro 3.1, el cual refleja el importante desafío que tienen las entidades territoriales en el marco de la implementación de la Estrategia de Cero a Siempre, por aumentar su compromiso frente a la atención de los niños y niñas menores de 5 años en coordinación con el ICBF quien ha venido asumiendo la oferta de servicios en casi todo el territorio nacional. De igual manera, resulta fundamental hacer énfasis en el llamado a las entidades territoriales para movilizar al sector educativo en torno al fortalecimiento de la oferta en el grado de transición, asunto central para garantizar el tránsito oportuno de los niños menores de 5 años al sistema educativo.

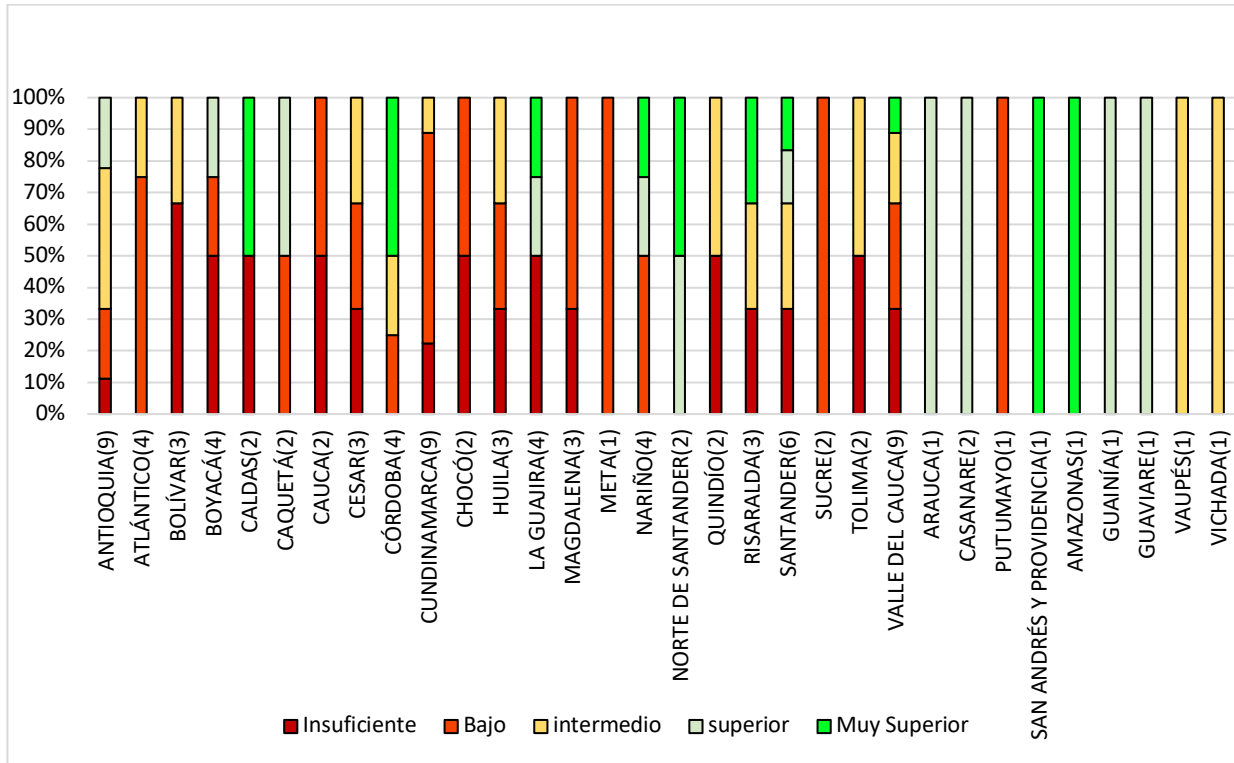
Figura 3.8 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de Primera Infancia: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

Llama la atención los niveles de inclusión en muy superior de departamentos con alta dispersión geográfica como Caquetá, Arauca, Casanare, Amazonas, Guainía y Guaviare, en contraste, con nivel bajo e insuficiente como Cauca, Chocó, Huila, Valle del Cauca y Antioquia. Estos dos últimos merecen ser revisados con mayor detenimiento, dada la tradición que han tenido en el desarrollo de políticas para la primera infancia.

Figura 3.9 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de Primera Infancia: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

De forma complementaria, la Figura 3.9 muestra concentración de más del 70% de las ET certificados en educación, para varios departamentos que se ubican en niveles insuficiente y bajo tales como Cauca, Cundinamarca, Magdalena, Sucre y Putumayo.

El cuadro 3.1 evidencia que el tema de acceso a la cultura, arte y recreación tiene un nivel bajo de 40 puntos en el ámbito nacional y en las ET con Entorno de Desarrollo . Para el entorno de desarrollo intermedio se encuentra un nivel insuficiente. Para el promedio de las gobernaciones y ciudades capitales, así como para los municipios de Entorno de Desarrollo Temprano, el nivel es intermedio. En este sentido, es esencial continuar fortaleciendo las acciones del Ministerio de Cultura con el Plan Nacional de Lectura y Escritura en lo que refiere a primera infancia, así como movilizar la Estrategia Nacional de Recreación para la primera infancia desde Coldeportes.

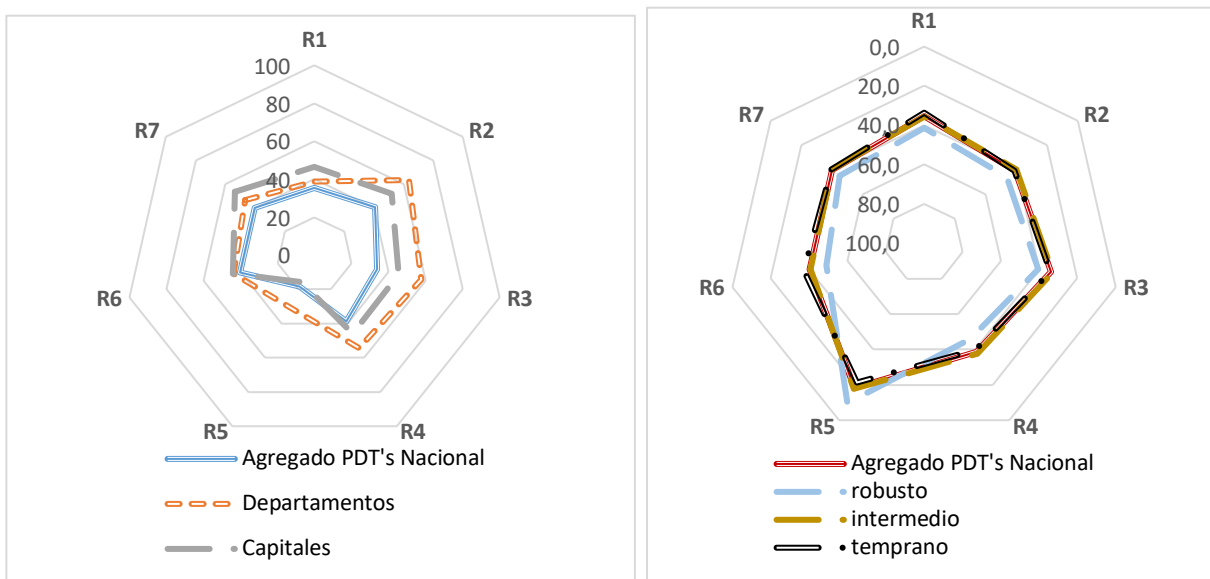
Cuadro 3.2 – Realizaciones de primera infancia

VALORACIÓN REALIZACIÓN	
R1	Cada niño y niña cuenta con padre, madre o cuidadores principales que lo acogen y ponen en práctica pautas de crianza que favorecen su desarrollo integral.
R2	Cada niño y niña vive y disfruta del nivel más alto posible de salud.
R3	Cada niño y niña goza y mantiene un estado nutricional adecuado.
R4	Cada niño y niña crece en entornos que favorecen su desarrollo.
R5	Cada niño y niña construye su identidad en un marco de diversidad.
R6	Cada niño y niña expresa sentimientos, ideas y opiniones en sus entornos cotidianos y estos son tenidos en cuenta.
R7	Cada niño y niña crece en entornos que promocionan sus derechos y actúan ante la exposición a situaciones de riesgo o vulneración.

Fuente: Elaboración propia.

El análisis de integralidad, que tal como se explicó en la metodología, busca evidenciar si las entidades territoriales tuvieron en cuenta las orientaciones dadas para la inclusión de los temas de primera infancia, infancia y adolescencia en los PDT a través de los ordenadores para hacer evidente las situaciones de derechos, según el conjunto de realizaciones indica desafíos importantes en la inclusión de los temas para la primera infancia desde una perspectiva holística. La Figura 3.10 (izquierda) muestra mejores resultados tanto para los PDT de las gobernaciones como los de las ciudades capitales, sin embargo, los promedios de cada realización no superan 60% de avance para los primeros y 50% para los segundos.

Figura 3.10 – Nivel de avance en las realizaciones de Primera Infancia



Fuente: Econometría, desarrollo propio

Por otra parte, la misma Figura (derecha) muestra para las ET con Entorno de Desarrollo Intermedio y Temprano muy cercanos entre sí con el promedio nacional en un nivel bajo de inclusión cercano al 40% de avance, teniendo levemente mejor resultado los de Entorno de Desarrollo Robusto. Si bien todas las realizaciones representan retos importantes, la realización 5 ‘Cada niño y niña construye su identidad en un marco de diversidad’ se encuentra en 0, resultado asociado al tema de registro civil de los niños, que como se había mencionado antes, parece no haber sido abordado por las ET.

- Infancia

La infancia es el curso de vida comprendido entre los 6 y los 11 años 11 meses. El análisis de las variables de contenido tuvo el siguiente resultado de la inclusión de los temas individuales analizados:

Cuadro 3.3 - Resultados de la inclusión de los temas de infancia

TEMA	VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
		PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO (MUNICIPIOS)			GOBERNACIONES	CAPITALES
			Robusto	Intermedio	Temprano		
Salud	Mortalidad por causas externas.	9	11	8	9	17	14
		Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
	Vacunación / inmunización.	19	16	21	18	42	18
		Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Bajo	Insuficiente
Salud	Acceso de niñas y niños a servicios de salud.	37	39	36	39	45	39
		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
Salud	Salud visual y oral.	12	13	13	11	21	11
		Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
Nutrición	Desnutrición / Malnutrición.	40	41	41	39	55	45
		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Intermedio	Bajo
Educación	Cobertura.	61	59	61	62	78	59
		Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	superior	Intermedio
	Deserción / permanencia.	59	62	59	57	78	60
		Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	superior	Intermedio
	Repitencia.	23	28	23	22	41	34
	Insuficiente	Bajo	Insuficiente	Insuficiente	Bajo	Bajo	
Educación	Acceso al Sistema Educativo de niñas y niños con discapacidad.	18	27	18	17	46	37
		Insuficiente	Bajo	Insuficiente	Insuficiente	Bajo	Bajo
Educación	Calidad de la educación.	60	59	59	62	71	54
		Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio
Recreación y Deporte	Fomento del Deporte, Recreación y Actividad Física.	54	57	55	51	60	55
		Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio
Cultura	Fomento de acceso la cultura.	46	47	46	45	57	47
		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Intermedio	Bajo
Participación	Creación consolidación	17	22	16	18	30	29
		Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Bajo	Bajo

NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)							
	espacios participativos.						
Identidad	Tarjeta de Identidad.	8	4	9	8	15	5
		Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente

Fuente: Elaboración propia.

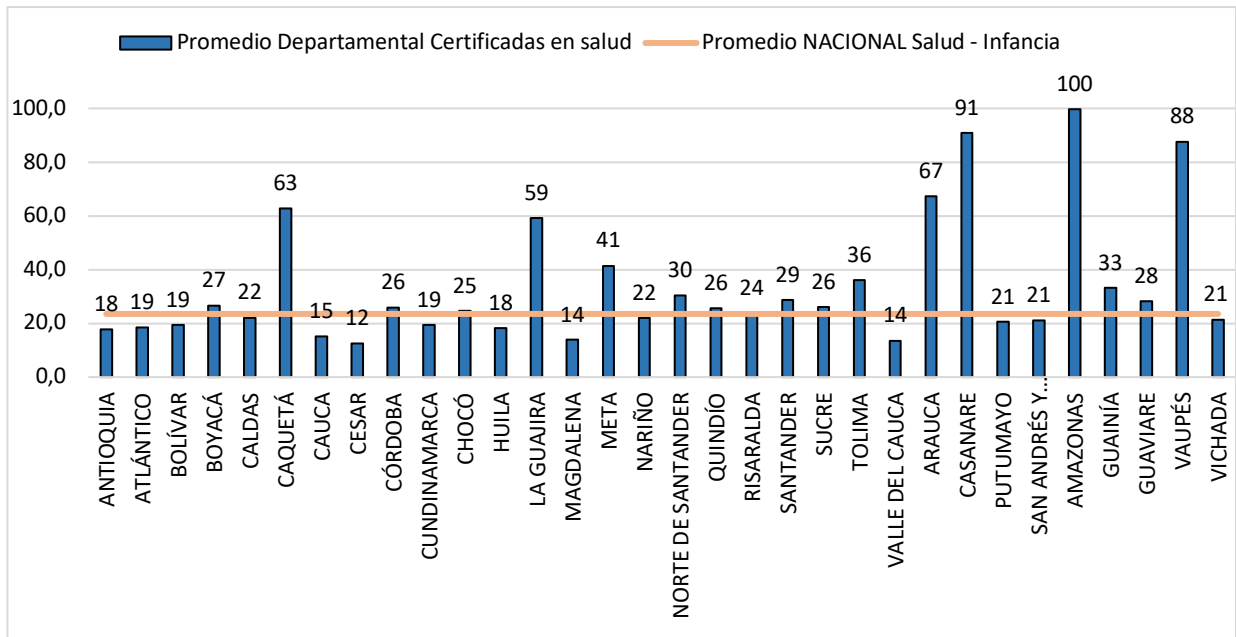
El Cuadro 3.3 muestra resultados medianamente positivos en la inclusión estrategias para el fomento de la recreación y el deporte, mientras que los datos indican desafíos importantes en la inclusión de estrategias para el acceso de la infancia a la cultura, así como de espacios para la participación. Al igual que en primera infancia, la identidad continúa siendo un tema con un nivel de inclusión promedio insuficiente.

Por otra parte, desde una perspectiva de análisis para ciudades capitales, gobernaciones y para todos los Entornos de Desarrollo, en el Cuadro 3.3 se observa que los resultados en las variables de salud la mayoría en niveles de inclusión es insuficiente y en términos de acceso a los servicios de salud el nivel es bajo. Temas como la salud visual y oral, la prevención de mortalidad por causas externas y la vacunación e inmunización, merecen una revisión dado el nivel insuficiente que alcanzan dichos temas en todas las categorías de análisis.

Los temas de nutrición también presentan un nivel bajo, situación que debe revisarse de cara a estrategias como el Plan de Alimentación Escolar PAE, en el cual las ET certificadas en educación vienen recibiendo de manera progresiva recursos del nivel nacional para la provisión del servicio de alimentación en las instituciones educativas departamentales y municipales.

Estos resultados se reafirman en la Figura 3.11 en la cual se observa un promedio nacional de inclusión de los temas de salud y nutrición para las ET certificadas en salud, que apenas llega a 23 puntos. Se destacan casos como los de Casanare, Amazonas y Vaupés con resultados por encima del 80% y en contraste preocupan los promedios de ET certificadas en salud en al menos 7 departamentos por debajo de 20 puntos como lo muestra la Figura en mención.

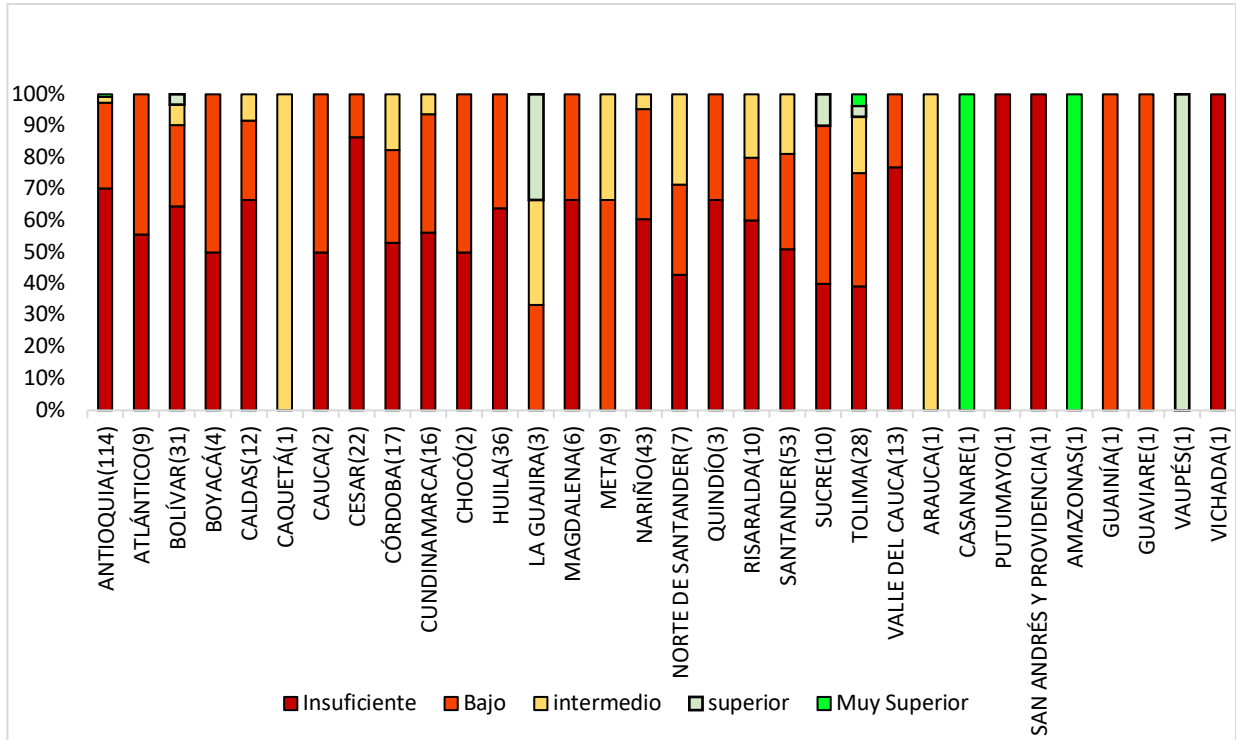
Figura 3.11 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de Infancia: total municipios y departamentos certificados en salud



Fuente: Elaboración propia.

De forma complementaria, la Figura 3.12 genera alerta una ubicación de más del 90% de las ET certificadas en salud para la infancia en niveles insuficiente o bajo, siendo los más críticos los casos de Putumayo, San Andrés y Providencia, y Vichada con el 100% en nivel insuficiente. De igual manera se resaltan casos para la asistencia técnica del nivel nacional y departamental, como el de Antioquia que de sus 114 ET certificados, Bolívar con 31 ET, o Nariño con 45 ET, más del 90% se ubican en los niveles más bajos. En contraste, Caquetá, Arauca, Casanare, Amazonas y Vaupés que registran solo una ET certificada en salud, se ubican en los niveles más altos de la escala.

Figura 3.12 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de infancia: total municipios y departamentos certificados en salud



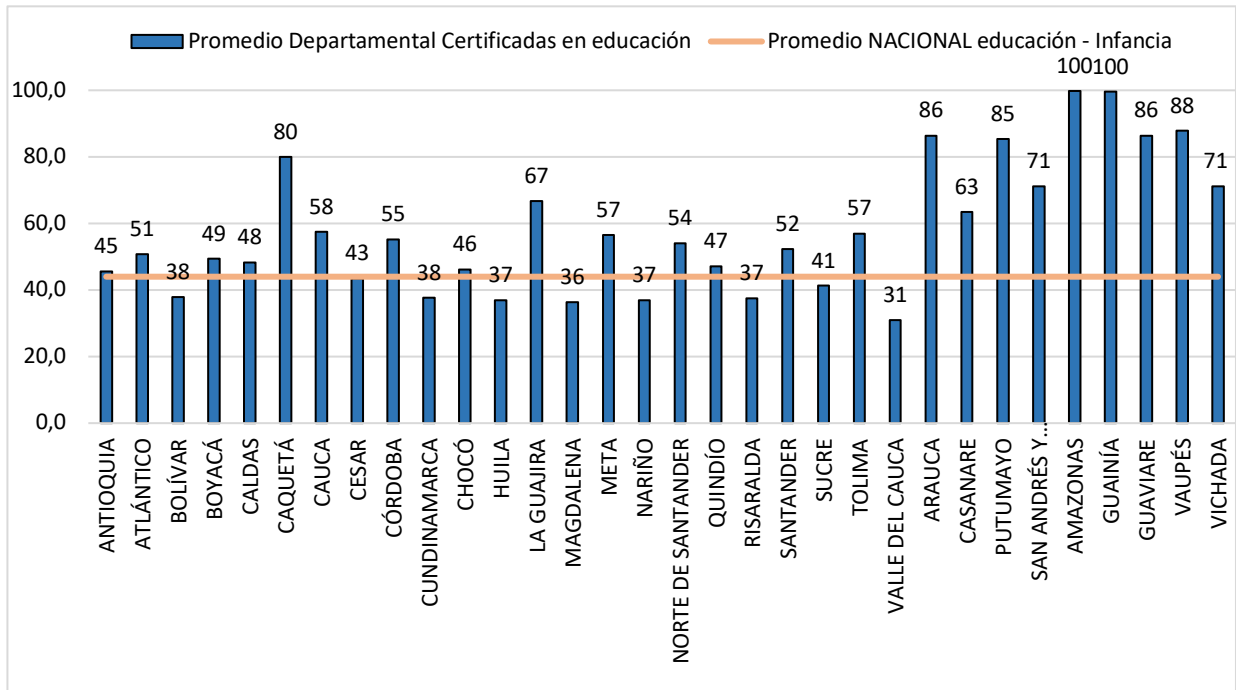
Fuente: Elaboración propia.

En relación con los temas de educación, según el Cuadro 3.3 las variables que presentan mejor comportamiento son los asuntos de cobertura educativa y la implementación de estrategias para la permanencia y control de la deserción escolar, todas ellas en nivel intermedio para todos los Entornos de Desarrollo y ciudades capitales, y nivel superior en el caso de las gobernaciones. De igual manera se observa un buen comportamiento de la inclusión de acciones para el mejoramiento de la calidad educativa, situación que se contrasta con el nivel de inclusión de insuficiente para el promedio nacional y los Entornos de Desarrollo Intermedio y Temprano de acciones para disminuir la repitencia en el nivel de básica. Finalmente, persiste el desafío en los PDT de destinar estrategias y recursos para derribar las barreras que impiden que los niños y las niñas con discapacidad accedan a una educación oportuna, pertinente y de calidad acorde con sus intereses y potencialidades.

La Figura 3.13 refleja para el promedio nacional de las ET certificadas en educación un nivel bajo que alcanza los 44 puntos de inclusión. Por su parte, el promedio de 8 departamentos se encuentra por debajo de la media nacional, siendo los que representan mayores desafíos Valle del Cauca, Nariño, Magdalena y Huila. Por su parte los promedios departamentales por

encima de la media nacional se destacan Caquetá, Arauca, Putumayo, Amazonas, Guainía y Guaviare con puntajes promedio superiores a 80 puntos.

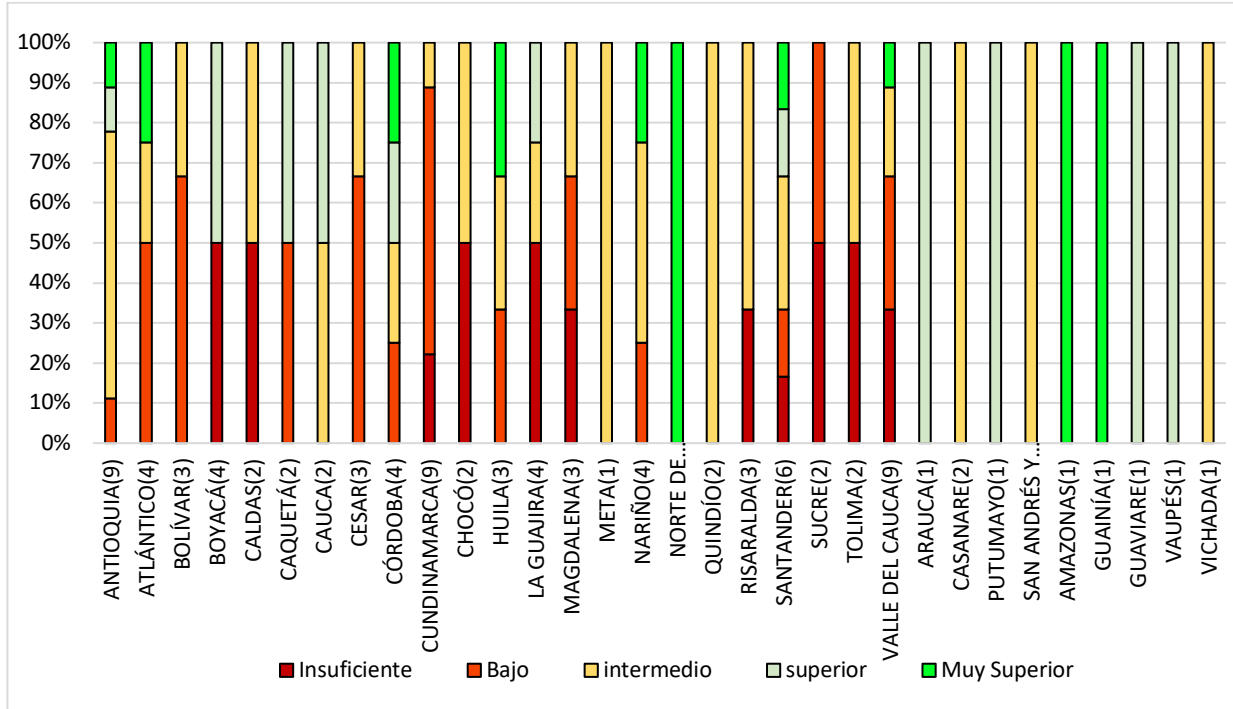
Figura 3.13 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de Primera Infancia: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

La Figura 3.14 muestra desafíos particulares en los departamentos de Cundinamarca, y Valle del Cauca, quienes tienen 9 ET certificadas en educación, la mayoría de ellas ubicadas en niveles insuficiente y bajo.

Figura 3.14 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de Infancia: total municipios y departamentos certificados en educación



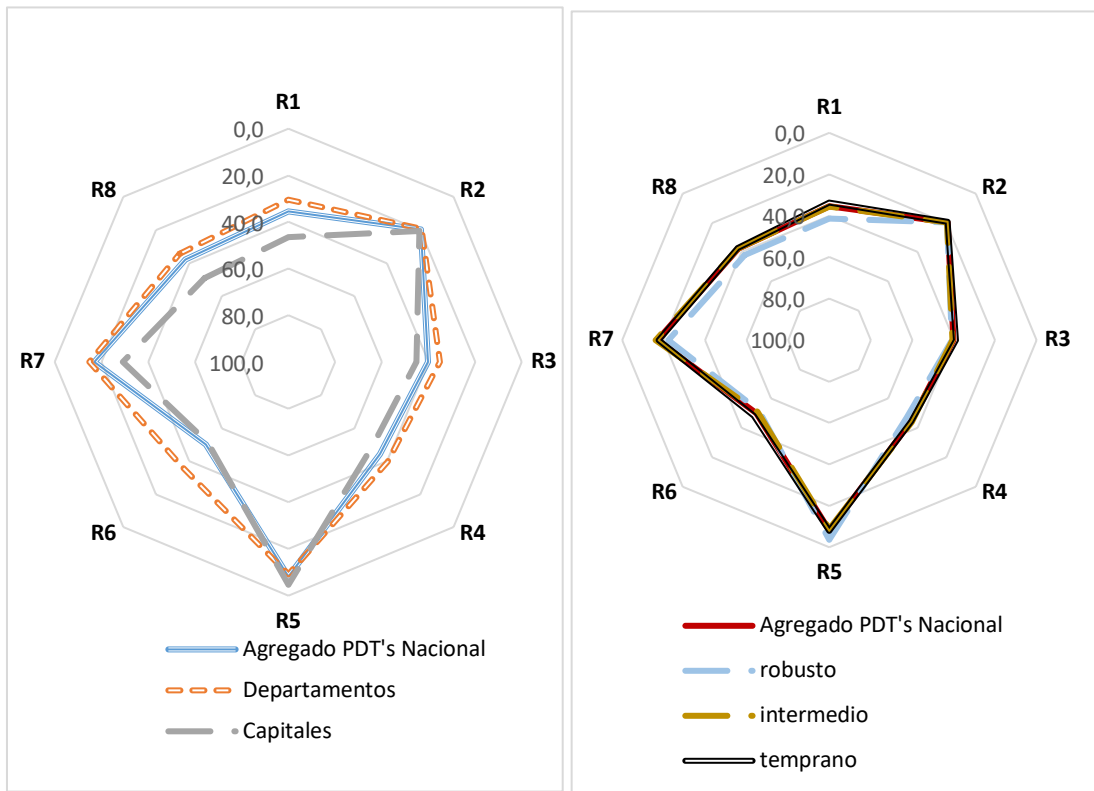
Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 3.4 – Realizaciones infancia

REALIZACIÓN	
R1	Cada niño y niña cuenta con una familia y/o cuidadores principales que le acogen (vínculos afectivos y de protección), favorecen su desarrollo integral y le reconocen como agente activo del mismo.
R2	Cada niño y niña cuenta con las condiciones necesarias para gozar de buena salud
R3	Cada niño y niña goza de un buen estado nutricional.
R4	Cada niño y niña desarrolla y potencia sus capacidades, habilidades y destrezas con procesos educativos formales e informales que favorecen su desarrollo integral.
R5	Cada niño y niña construye su identidad en un marco de diversidad.
R6	Cada niño y niña disfruta de oportunidades de desarrollo cultural, deportivo y recreativo para la construcción de sentido y la consolidación de sus proyectos de vida
R7	Cada niño y niña expresa libremente sentimientos, ideas y opiniones e incide en todos los asuntos que son de su interés en ámbitos privados y públicos
R8	Cada niño y niña realiza prácticas de autoprotección y autocuidado, y disfruta de entornos protectores y protegidos, frente a situaciones de riesgo o vulneración

Fuente: Elaboración propia

Figura 3.15 – Nivel de avance en las realizaciones de infancia



Fuente: Econometría, Elaboración propia

El análisis de inclusión de los temas para la infancia presenta varios desafíos, situación que se refleja en la mirada conjunta de las realizaciones para este curso de vida. El promedio nacional se mantiene en todas las realizaciones cerca del 40% y el máximo el 50% referido a los temas de recreación y deporte (R6). El promedio de las ciudades capitales es levemente mejor que el promedio nacional y de las gobernaciones. Por su parte, los resultados en las realizaciones para todos los Entornos de Desarrollo se encuentran muy cercano al agregado nacional de los PDT, situación que sorprende cuando se esperaría que los de Entorno de Desarrollo Robusto sobresalgan por encima los de nivel Intermedio y Temprano.

- **Adolescencia**

La adolescencia es el curso de vida comprendido entre los 12 y los 17 años 11 meses. El análisis de las variables de contenido tuvo el siguiente resultado de la inclusión de los temas individuales analizados:

Cuadro 3.5 - Resultados de la inclusión de los temas de Adolescencia

TEMA	VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
		PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO (MUNICIPIOS)			GOBERNACIONES	CAPITALES
			ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO		
Salud	Embarazo Adolescente.	43 Bajo	54 Intermedio	43 Bajo	40 Bajo	63 Intermedio	65 Intermedio
	Prevención del VIH y otras ITS.	22 Insuficiente	26 Bajo	21 Insuficiente	22 Insuficiente	43 Bajo	35 Bajo
	Acceso de niñas y niños a servicios de salud.	36 Bajo	37 Bajo	35 Bajo	38 Bajo	42 Bajo	38 Bajo
	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva.	35 Bajo	41 Bajo	35 Bajo	33 Bajo	48 Bajo	43 Bajo
	Mortalidad por causas externas.	9 Insuficiente	10 Insuficiente	8 Insuficiente	9 Insuficiente	17 Insuficiente	10 Insuficiente
	Nutrición	Desnutrición / Malnutrición.	32 Bajo	35 Bajo	32 Bajo	30 Bajo	40 Bajo
Educación	Cobertura.	65 Intermedio	62 Intermedio	65 Intermedio	66 Intermedio	81 superior	60 Intermedio
	Deserción / permanencia.	60 Intermedio	63 Intermedio	60 Intermedio	59 Intermedio	74 Intermedio	61 Intermedio
	Repitencia.	23 Insuficiente	28 Bajo	22 Insuficiente	23 Insuficiente	36 Bajo	35 Bajo
	Acceso al Sistema Educativo de niñas y niños con discapacidad.	17 Insuficiente	29 Bajo	17 Insuficiente	16 Insuficiente	40 Bajo	38 Bajo
	Calidad de la educación.	67 Intermedio	66 Intermedio	66 Intermedio	69 Intermedio	73 Intermedio	61 Intermedio
	Recreación y Deporte	Fomento del Deporte, Recreación y Actividad Física.	53 Intermedio	53 Intermedio	53 Intermedio	51 Intermedio	61 Intermedio
Cultura	Fomento de acceso a la cultura.	44 Bajo	46 Bajo	44 Bajo	41 Bajo	56 Intermedio	49 Bajo
Participación	Creación y consolidación de espacios participativos.	19 Insuficiente	26 Bajo	19 Insuficiente	18 Insuficiente	34 Bajo	29 Bajo
Identidad	Tarjeta de Identidad.	7 Insuficiente	4 Insuficiente	8 Insuficiente	7 Insuficiente	15 Insuficiente	5 Insuficiente
Oportunidades para consolidación de Proyecto de vida	Formación para el trabajo orientado a adolescentes y jóvenes.	29 Bajo	34 Bajo	30 Bajo	26 Bajo	28 Bajo	44 Bajo

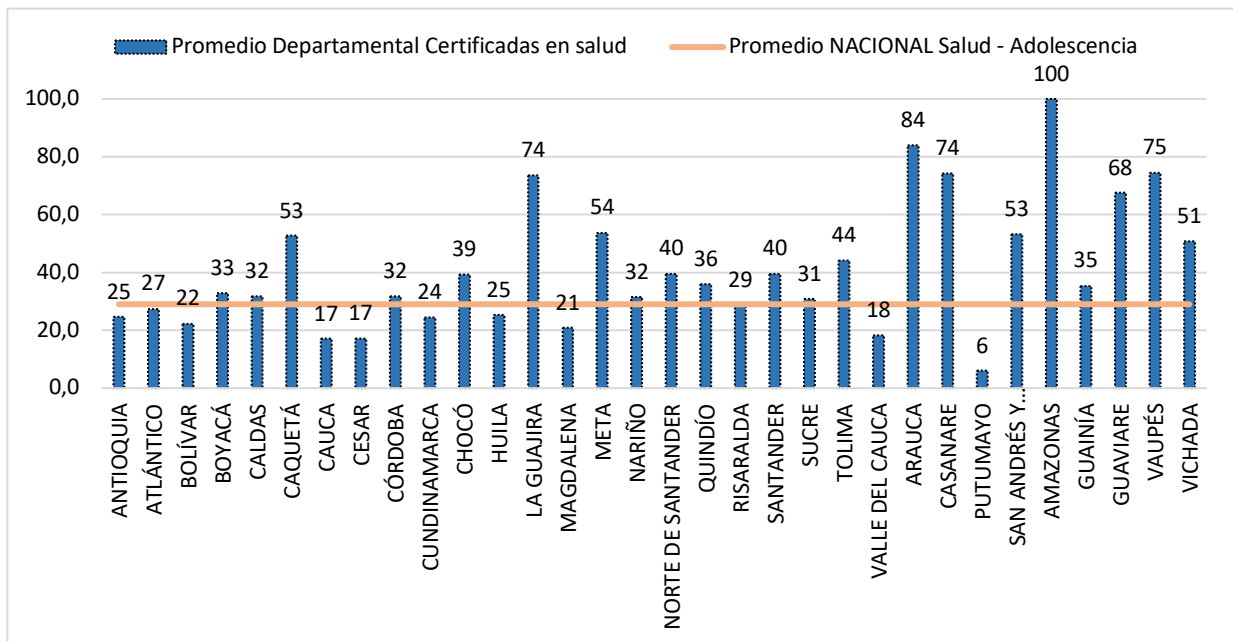
Fuente: Elaboración propia.

El Cuadro 3.5 muestra para el promedio nacional resultados en nivel insuficiente y bajo para todas las variables de salud. Los Entornos de Desarrollo muestran también resultados similares, con excepción del embarazo adolescente con mejores resultados en el nivel intermedio para el promedio de las ET en Entorno de Desarrollo Robusto, situación que coincide para gobernaciones y ciudades capitales. Llama la atención la mortalidad por causas externas con resultados muy bajos en todas las categorías de análisis, lo que evidencia la ausencia de estrategias de prevención en asuntos como el suicidio y asesinatos en adolescentes, fenómenos de creciente preocupación en varios territorios del país.

De igual manera, los temas de nutrición obtienen de forma generalizada un nivel bajo de inclusión, asunto que al igual que fue sugerido en el curso de vida de infancia, debe ser un tema a revisar principalmente con las entidades certificadas en educación, de acuerdo con su competencia para la implementación del Plan de Alimentación Escolar PAE.

Para profundizar más el análisis anterior, la Figura 3.16 muestra un promedio nacional de 30 puntos para las entidades certificadas en salud como resultado de la inclusión de los temas de salud y nutrición. Se observa a nueve departamentos con resultados por debajo de 20 puntos. En contraste se destacan La Guajira, Arauca, Casanare, Amazonas y Vaupés con promedios por encima de 70 puntos.

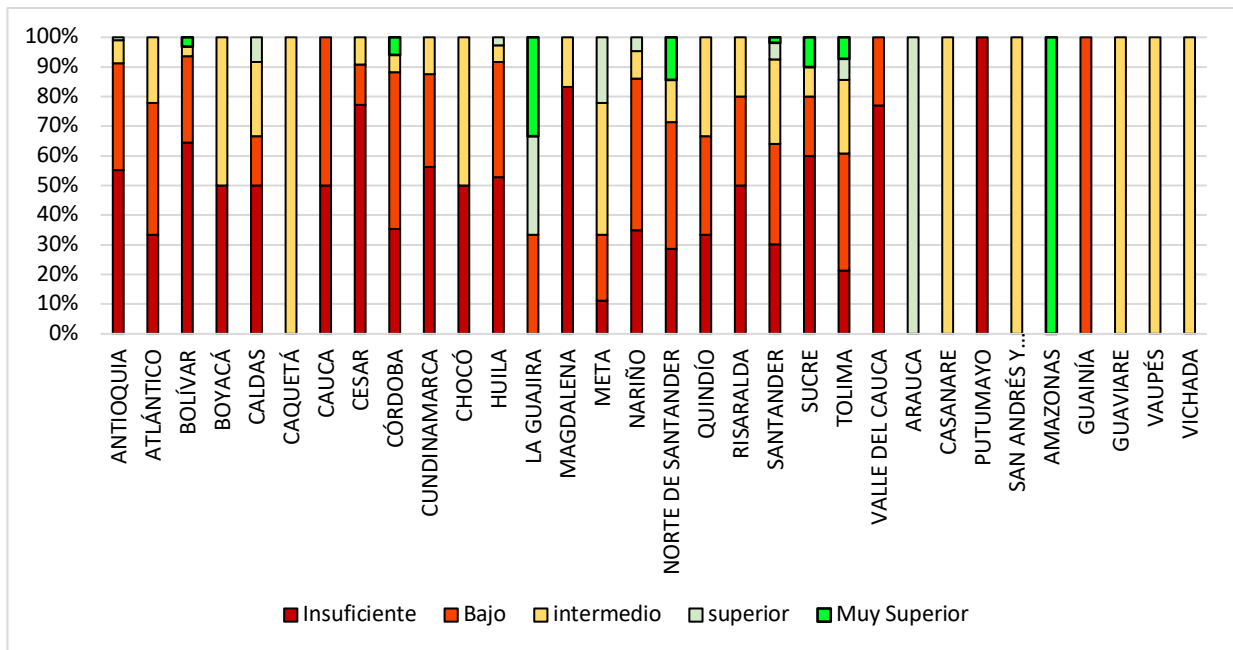
Figura 3.16 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de adolescencia: total municipios y departamentos certificados en salud



Fuente: Elaboración propia.

De forma complementaria, la Figura 3.17 genera alertas sobre ocho departamentos con más del 80% de sus ET certificadas en salud ubicados en niveles insuficiente y bajo, siendo putumayo las más crítica en el 100% insuficiente. Se destacan los resultados de La Guajira, Arauca y Amazonas con más del 60% de las ET en niveles superior y muy superior.

Figura 3.17 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de adolescencia: total municipios y departamentos certificados en salud



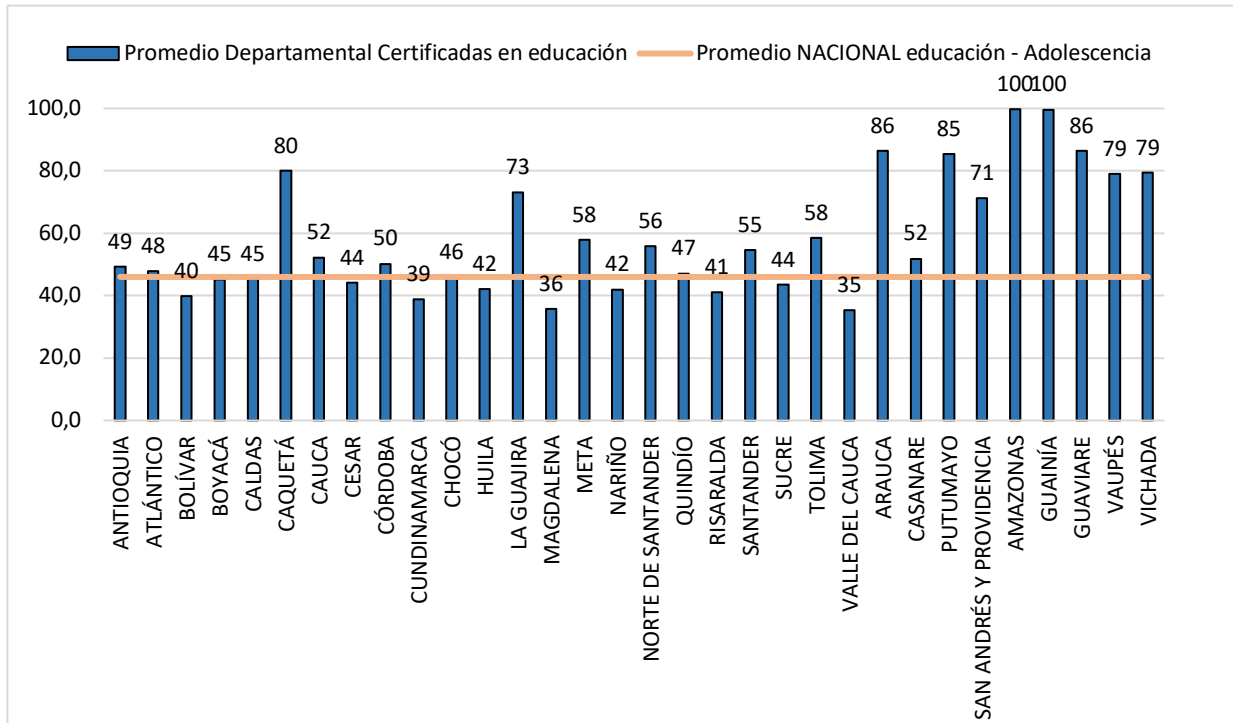
Fuente: Elaboración propia.

Con resultados similares al del curso de vida de infancia, el Cuadro 3.5 presenta resultados de nivel de inclusión intermedio para las variables de calidad de la educación, el desarrollo de estrategias para la permanencia y disminución de la deserción y la de cobertura educativa, ubicándose esta variable en nivel superior para el caso de las gobernaciones. En relación a las estrategias para garantizar el acceso al sistema educativo para los adolescentes con discapacidad, el tema presenta un desafío significativo en la reducción de brechas de inequidad y derecho a la participación en la sociedad para la población con discapacidad, dados los resultados que arrojan un nivel insuficiente para el promedio nacional y los entornos de desarrollo intermedio y temprano, y bajo para el promedio de las gobernaciones, ciudades capitales y ET con entorno de desarrollo robusto.

La Figura 3.18 muestra de forma similar al curso de vida de infancia, un puntaje promedio para el nivel nacional de las ET certificadas en educación con 46 puntos. Los departamentos

de Bolívar, Magdalena y Valle del Cauca presentan los promedios más bajos, mientras que Caquetá, Arauca, Putumayo, Amazonas, Guainía y Guaviare y Vichada, presentan todos, un resultado promedio por encima de 70 puntos.

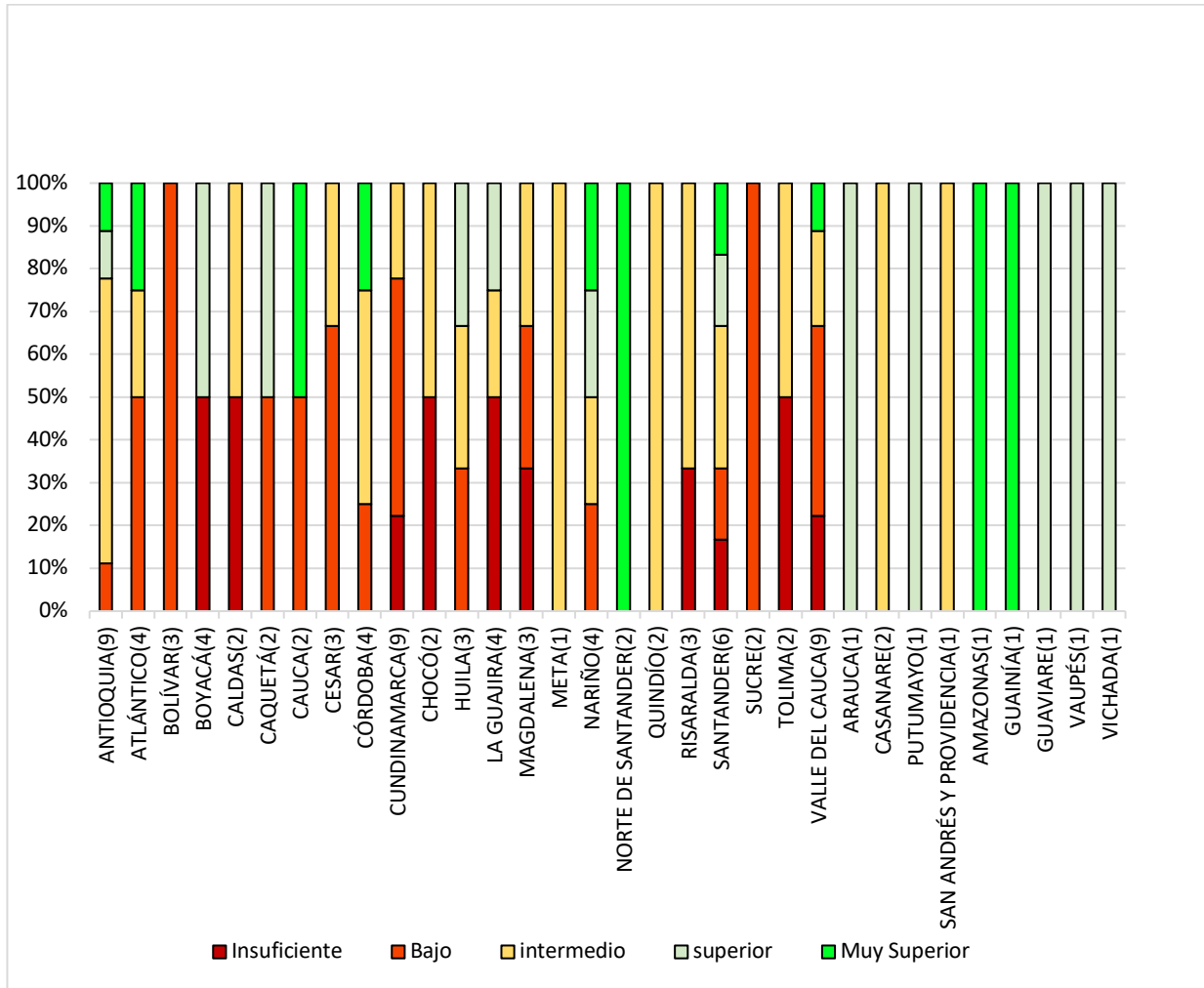
Figura 3.18 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de adolescencia: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

En complemento, la Figura 3.19 muestra un escenario un poco mejor que en infancia, reflejando mayor cantidad de departamentos con el promedio de sus ET certificadas en educación en niveles intermedio, superior y muy superior, entre los que se destaca Antioquia con 9 ET certificadas. Sin embargo, casos como Boyacá, Caldas, Cesar, Cundinamarca, Magdalena y Valle del Cauca, merecen un mejor análisis sobre el acompañamiento requerido para garantizar los temas de educación a los adolescentes en donde están concentradas las apuestas de política educativa de acceso con calidad y permanencia en los niveles de educación básica media y secundaria.

Figura 3.19 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de adolescencia: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

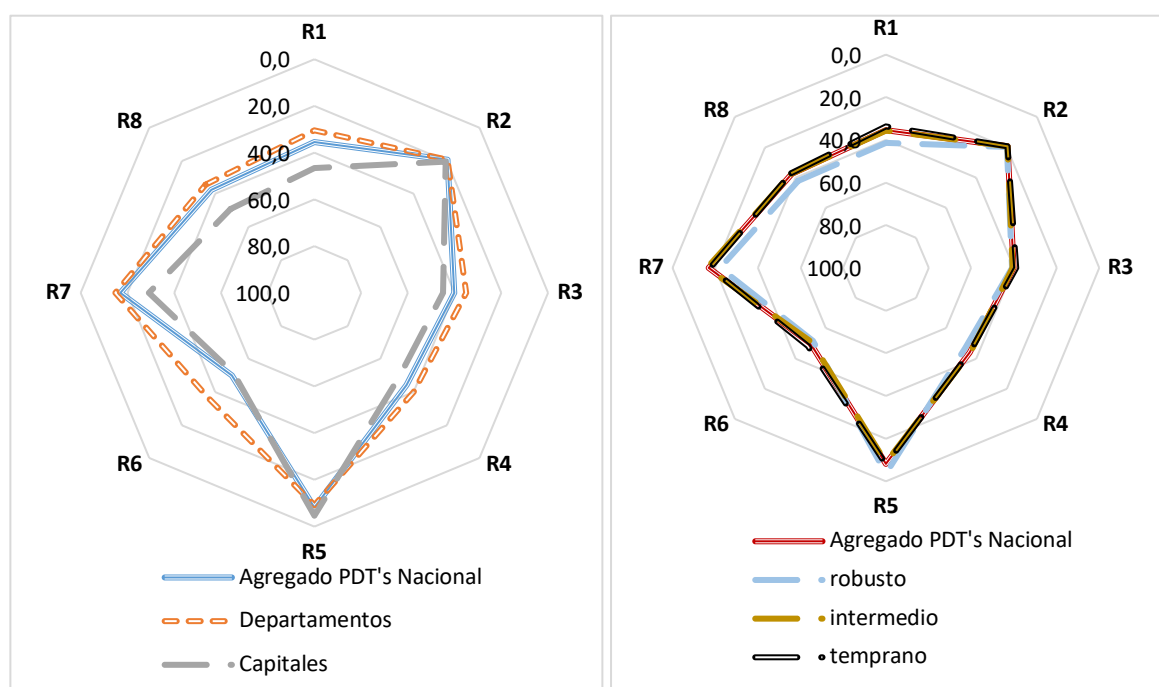
Finalmente, el Cuadro 3.5 muestra para el promedio de todos los Entornos de Desarrollo, las gobernaciones y las ciudades capitales resultados en nivel intermedio para la variable de recreación y deporte mientras que los asuntos de identidad una vez más siguen obteniendo resultados en nivel insuficiente. La variable de fomento de acceso a la cultura presenta un nivel bajo con excepción de las gobernaciones en intermedio y las acciones orientadas a la formación para el trabajo presenta igualmente un nivel bajo. En estos aspectos, cabe revisar la profundización de las políticas de acceso a bienes culturales para adolescentes y la formación para el trabajo en articulación entre el SENA y el sistema educativo con la media técnica.

Cuadro 3.6 – realizaciones adolescencia

REALIZACIÓN	
R1	Cada adolescente cuenta con una familia y/o cuidadores principales que le acogen (vínculos afectivos y de protección) favorecen su desarrollo integral y le reconocen como agente activo del mismo.
R2	Cada adolescente cuenta con las condiciones necesarias para gozar de buena salud y adopta estilos de vida saludables
R3	Cada adolescente goza de un buen estado nutricional y adopta hábitos alimenticios saludables.
R4	Cada adolescente desarrolla y potencia sus capacidades, habilidades y destrezas con procesos educativos formales e informales que favorecen su desarrollo integral
R5	Cada adolescente continúa construyendo su identidad en un marco de diversidad.
R6	Cada adolescente vive y expresa responsablemente su sexualidad.
R7	Cada adolescente disfruta de oportunidades de desarrollo cultural, deportivo y recreativo para la construcción de sentido y la consolidación de sus proyectos de vida
R8	Cada adolescente expresa libremente sus sentimientos, ideas y opiniones e incide en todos los asuntos que son de su interés en ámbitos privados y públicos
R9	Cada adolescente realiza prácticas de autoprotección y autocuidado y disfruta de entornos protectores y protegidos frente a situaciones de riesgo o vulneración

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3.20 – Nivel de avance en las realizaciones de Adolescencia



Fuente: Econometría, Elaboración propia

En conclusión, la inclusión de los temas antes presentados reflejan importantes desafíos en la integralidad de cómo están siendo abordados. La Figura 3.26 muestra mejores resultados para las gobernaciones y ciudades capitales comparado con el nivel nacional, con unos picos

particulares hacia el 60% en las realizaciones 4, 6 y 7, asociadas con la educación, la expresión de su sexualidad y la recreación y deporte, . Por su parte, los promedios de las ET de los tres Entornos de Desarrollo tienen un comportamiento muy similar, al del nivel nacional, con niveles de inclusión intermedios, bajos e insuficientes.

- Juventud

Para efectos de la presente valoración, la juventud es el curso de vida comprendido entre los 18 y los 28 años. El análisis de las variables de contenido tuvo el siguiente resultado de la inclusión de los temas individuales analizados:

Cuadro 3.7 - Resultados de la inclusión de los temas de Juventud

TEMA	VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
		PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO (MUNICIPIOS)			GOBERNACIONES	CAPITALES
			ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO		
Salud	Acceso a servicios saludables.	22 Insuficiente	26 Bajo	23 Insuficiente	20 Insuficiente	26 Bajo	30 Bajo
	Afiliación al sistema de seguridad social.	34 Bajo	35 Bajo	33 Bajo	36 Bajo	37 Bajo	36 Bajo
	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva.	27 Bajo	31 Bajo	27 Bajo	25 Bajo	45 Bajo	38 Bajo
Educación	Acceso a la educación superior y técnica.	50 Bajo	55 Intermedio	50 Bajo	48 Bajo	72 Intermedio	53 Intermedio
Recreación y deporte	Fomento del Deporte, Recreación y Actividad Física.	41 Bajo	40 Bajo	43 Bajo	36 Bajo	63 Intermedio	44 Bajo
Cultura	Fomento de acceso a la cultura.	33 Bajo	37 Bajo	34 Bajo	32 Bajo	56 Intermedio	34 Bajo
Participación	Participación de la juventud.	34 Bajo	44 Bajo	34 Bajo	31 Bajo	45 Bajo	44 Bajo
	Promoción y conformación de organizaciones juveniles.	24 Bajo	33 Bajo	24 Bajo	23 Insuficiente	43 Bajo	42 Bajo
Oportunidades para consolidación	Programas de acceso a vivienda para jóvenes cabeza de familia.	1 Insuficiente	1 Insuficiente	1 Insuficiente	1 Insuficiente	0 Insuficiente	0 Insuficiente
		25	36	24	23	44	43

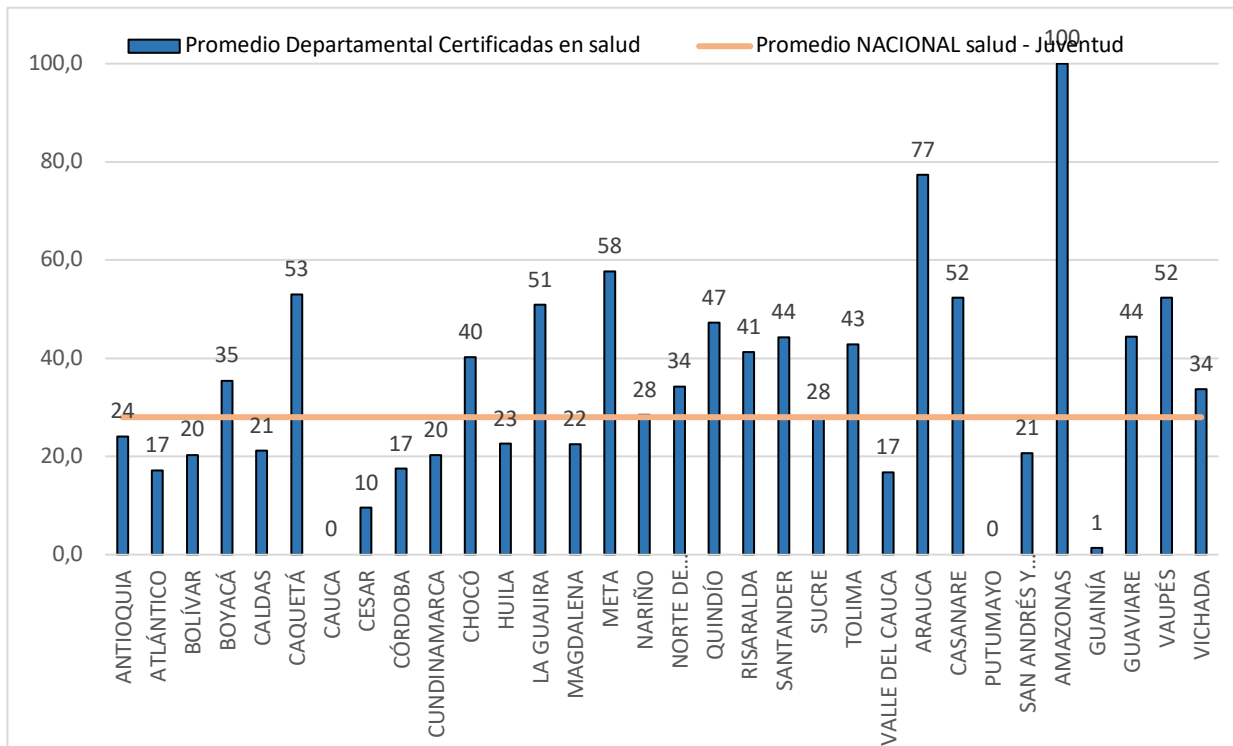
TEMA	VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
		PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO (MUNICIPIOS)			GOBERNACIONES	CAPITALES
			ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO		
Proyecto de Vida	Emprendimiento y empleabilidad juvenil.	Bajo	Bajo	Bajo	Insuficiente	Bajo	Bajo

Fuente: Elaboración propia.

El Cuadro 3.7 no refleja un panorama positivo en la inclusión de los temas analizados para el curso de vida de juventud. El promedio nacional en todos los temas se ubica en los niveles bajo e insuficiente, situación que se presenta de igual manera para todos los Entornos de Desarrollo con excepción del Robusto que manifiesta una apuesta por el tema de acceso a la educación superior y técnica que se corresponde con el promedio de las gobernaciones y las ciudades capitales.

Casi todos los temas tienen una leve inclusión superior en las gobernaciones, lo que sugiere que es a estas entidades territoriales en donde ha llegado o por lo menos ha tenido un mayor impacto el acompañamiento de Colombia Joven.

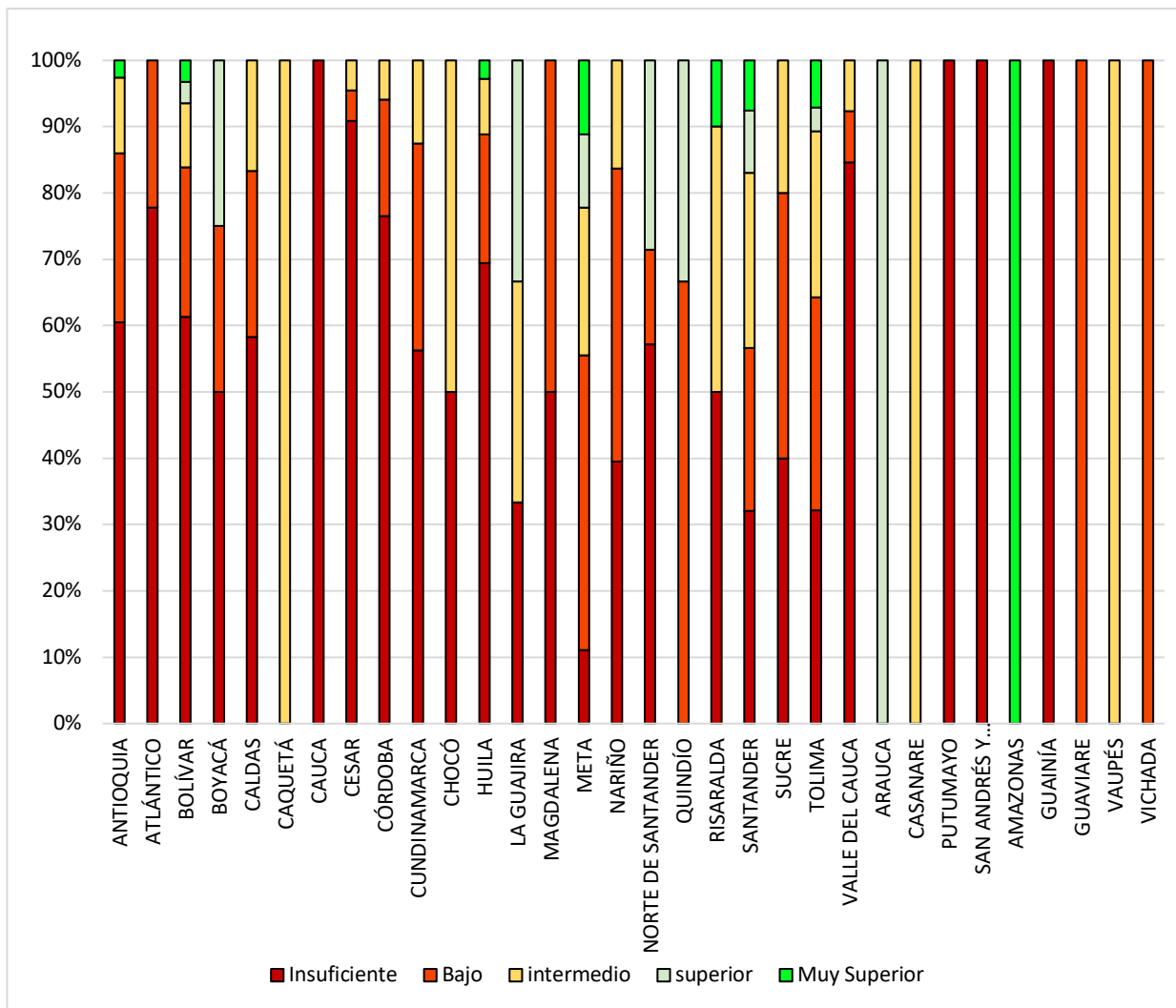
Figura 3.21 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de Juventud: total municipios y departamentos certificados en salud



Fuente: Elaboración propia.

La Figura 3.21 muestra la inclusión de los asuntos de salud en las ET certificadas en salud, con un promedio nacional apenas por debajo de los 30 puntos. El promedio de los departamentos de Cauca, Cesar, Valle del Cauca y Putumayo aparecen como los más críticos con puntajes inferiores a 20 puntos, mientras que mejores resultados son La Guajira, Arauca, Casanare, Amazonas y Vaupés, todos por encima de los 70 puntos. Por su parte, la Figura 3.22 muestra algunos departamentos con concentraciones del 100% de las ET certificadas en salud en niveles insuficiente y bajo.

Figura 3.22 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de juventud: total municipios y departamentos certificados en salud

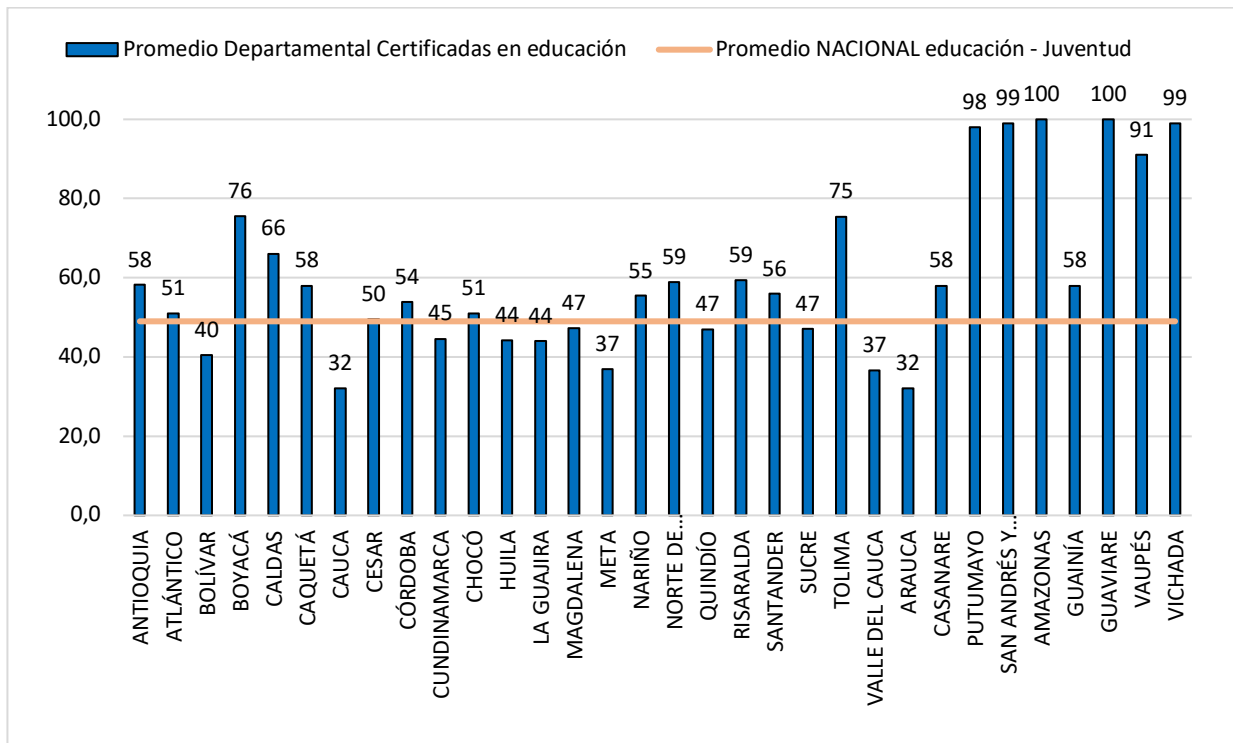


Fuente: Elaboración propia.

Los temas de educación tienen un mejor comportamiento al de salud. La Figura 3.23 muestra un promedio nacional de inclusión del tema de acceso a programas de educación superior y

técnica en las ET certificadas en educación. Los departamentos que reflejan en su conjunto menor compromiso frente a este tema son Cauca, Valle del Cauca y Arauca con promedios cercanos a los 30 puntos.

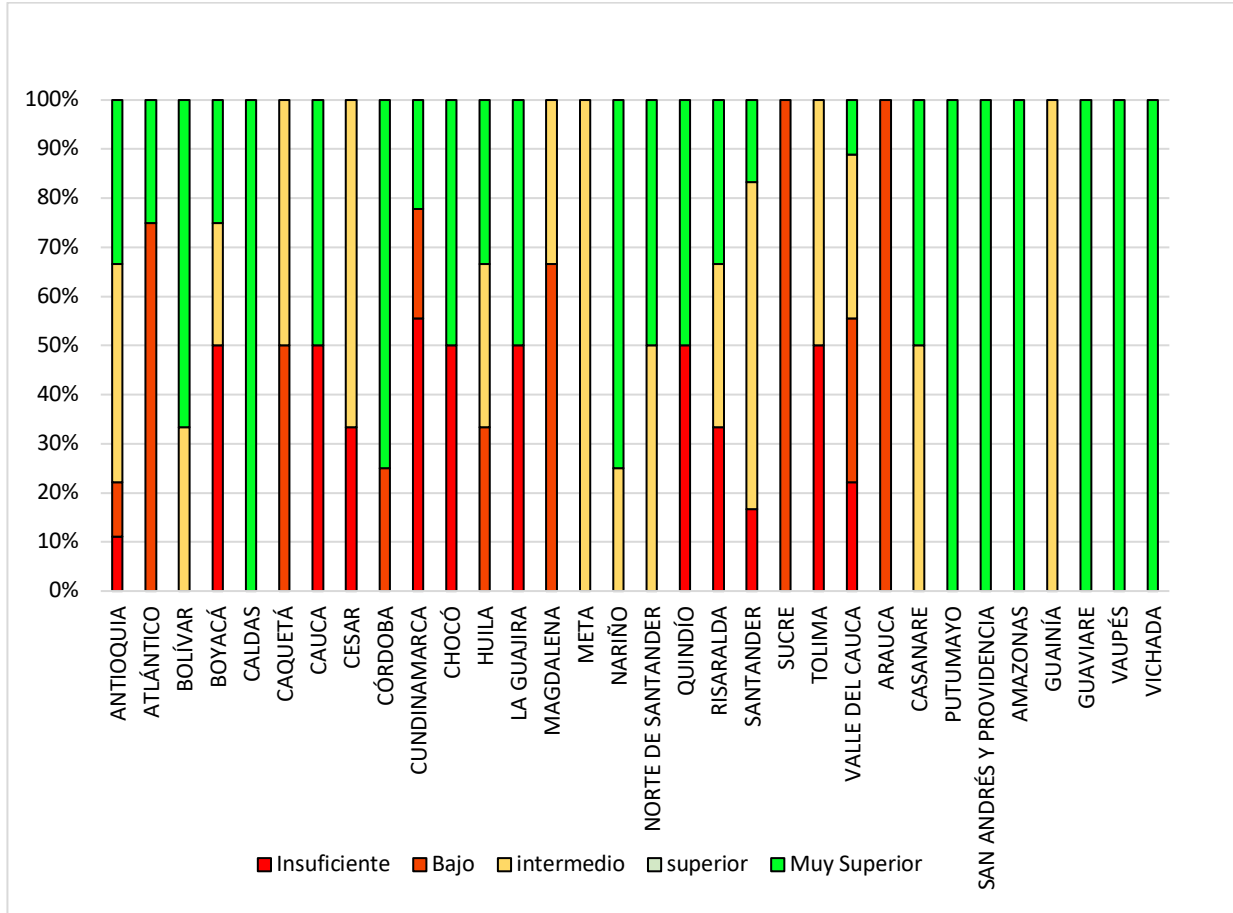
Figura 3.23 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de juventud: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

La figura 3.24 muestra una gran presencia de valoraciones en nivel muy superior, encontrándose seis departamentos con un 100% en su valoración. Dos departamentos obtienen un 100% en bajo y dos más en intermedio. Este curso de vida presenta valoraciones significativamente altas en relación con los demás cursos de vida.

Figura 3.24 – Distribución por nivel de inclusión por departamento para los temas de juventud: total municipios y departamentos certificados en educación



Fuente: Elaboración propia.

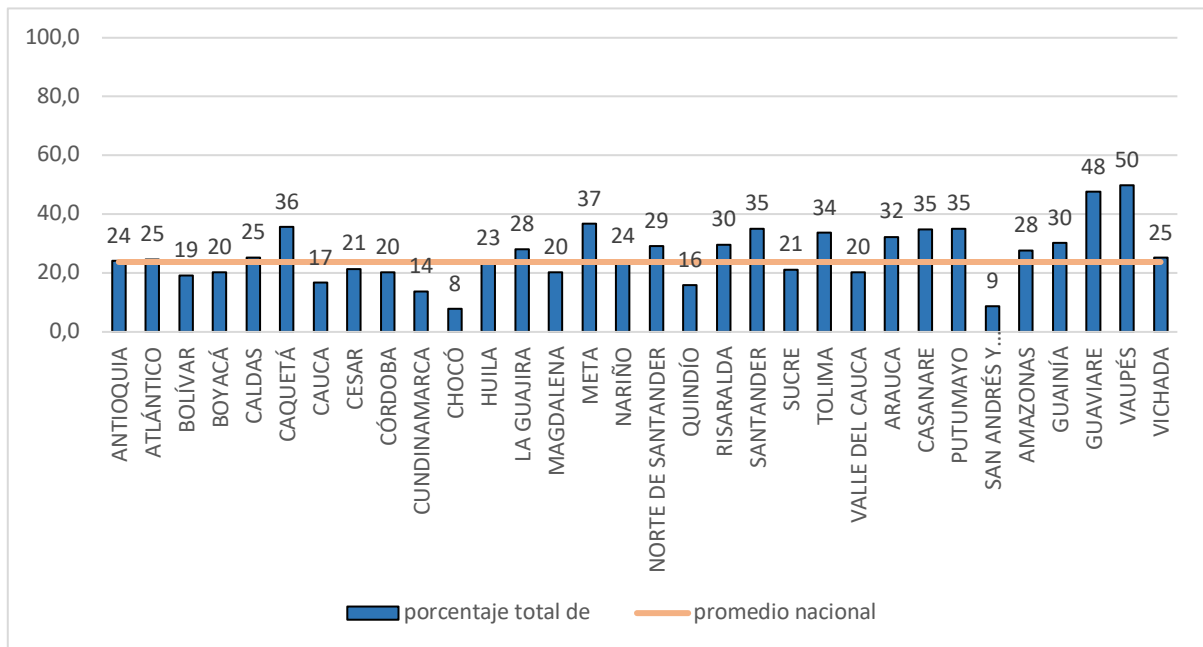
➤ Actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos

Las actuaciones frente a las situaciones de riesgo o vulneración de derechos están referidos a los temas de protección. El análisis de las variables de contenido tuvo el siguiente resultado de la inclusión de los temas individuales analizados:

En primera medida, es necesario anotar que no todos los fenómenos analizados tienen presencia en todo el territorio nacional. Por esta razón, no se espera que todas las ET hayan incluido los temas y en consecuencia los puntajes bajos no necesariamente reflejan resultados negativos. Dicho lo anterior, si vale la pena reflexionar sobre la Figura 3.25 que muestra un nivel promedio de apenas 20 puntos de los temas frente a la inclusión de las actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos. Preocupan casos como Cauca (13) y Chocó (7) que son departamentos en donde se presentan todos los fenómenos analizados,

incluido el reclutamiento y la atención a niños víctimas del conflicto armado. Este panorama se puede ver a causa de que las ET asumen que las actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos son competencia del ICBF por su presencia histórica en la prevención y provisión de servicios de restablecimiento de derechos en varias ET. En este sentido, se recomienda avanzar en el acompañamiento y hacer exigible desde el nivel nacional diagnósticos que analicen los fenómenos de violencia contra niños, niñas y adolescentes y de tener alguna incidencia, garantizar la asignación de recursos complementarios a los del ICBF para atender las problemáticas.

Figura 3.25 – Distribución por nivel de las valoraciones para los temas de Actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos: total municipios y departamentos



Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 3.8 - Valoración Actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos agregado

VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
	PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO			GOBERNACIONES	CAPITALES
		ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO		
Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes (incluye maltrato/castigo físico y/o psicológico).	35	41	36	34	39	47
Trabajo infantil.	38	43	38	35	53	64

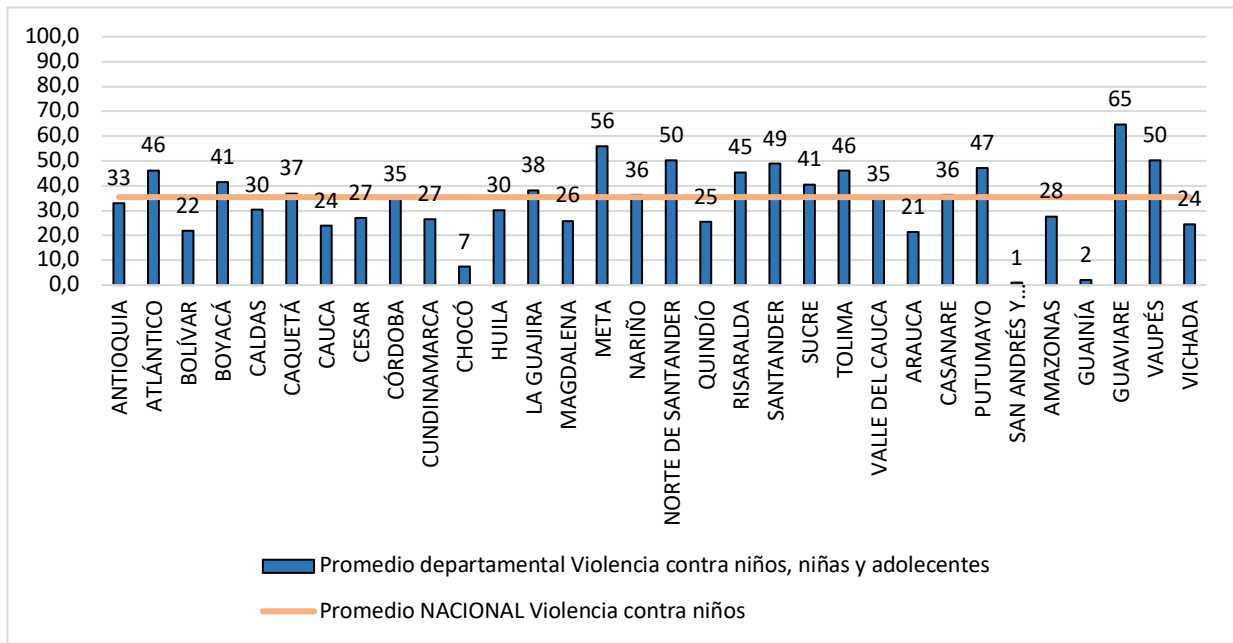
Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

VARIABLES	NIVEL DE INCLUSION PDT - VALORACIÓN TOTAL (% DE 0 A 100)					
	PROMEDIO NACIONAL	ENTORNOS DE DESARROLLO			GOBERNACIONES	CAPITALES
		ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO		
Promoción de la salud, la prevención y atención del consumo de SPA.	34	43	35	31	48	50
Embarazo Temprano (menores de 14).	21	28	22	17	45	33
Desvinculados del conflicto armado.	7	11	6	7	28	16
Reclutamiento	15	17	14	16	39	28
Conflicto con la ley penal (adolescentes) SRPA.	27	37	26	25	45	44
Violencia sexual (incluye abuso sexual y Explotación sexual comercial ESCNNA.	34	41	33	33	50	47
Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes.	4	6	4	3	10	9
Niños y niñas en situación de calle.	9	18	9	7	12	24
Afectación por el conflicto armado (reclutamiento, acción con las víctimas) *.	38	38	38	37	42	50

Fuente: Elaboración propia.

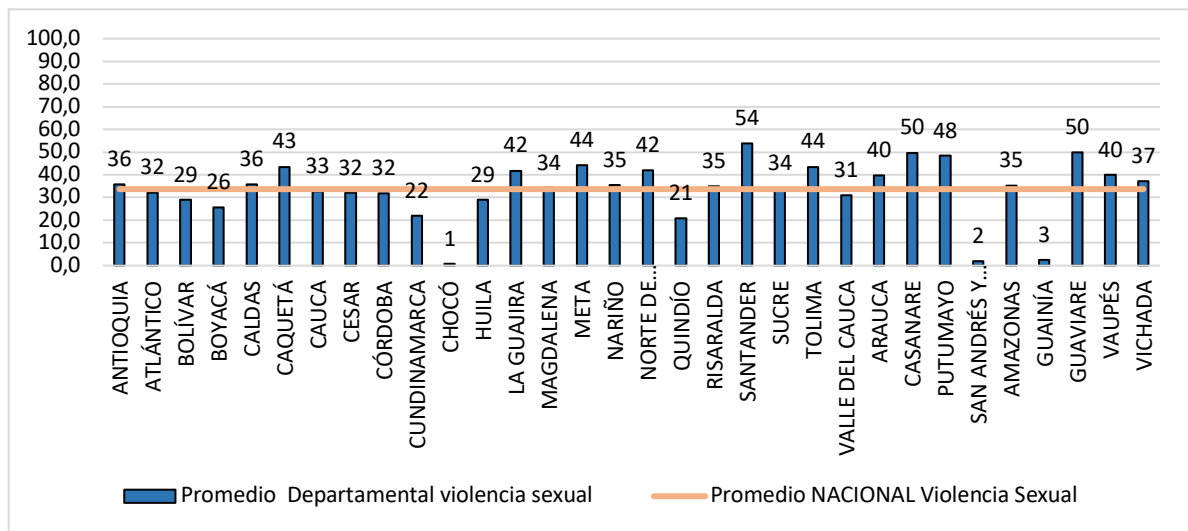
Entrando al análisis de temas específicos, resulta fundamental señalar que la violencia contra los niños, las niñas y adolescentes (maltrato/castigo físico y/o psicológico) y la violencia sexual (abuso sexual y ESCNNA) son fenómenos con incidencia en todo el territorio nacional, siendo estos un asunto de salud pública que se espera que sean asumidos por parte de todas las entidades territoriales. En contraste a este supuesto, el Cuadro 3.8 resultados de 35 y 34 puntos en el promedio del nivel nacional respectivamente para cada tema y no pasa de 50 puntos en ninguno de los Entornos de Desarrollo, gobernaciones y ciudades capitales.

Figura 3.26 – Violencia contra niños, niñas y adolescentes



Fuente: Elaboración propia.

Figura 3.27 – Violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes



Fuente: Elaboración propia.

Las Figuras 3.26 y 3.27 reflejan resultados que generan importantes preguntas. Por una parte, ninguno de los dos fenómenos presenta un promedio nacional superior a 35 puntos. Por la otra, en ambas gráficas se observan casos críticos como Chocó, San Andrés y Providencia, y Guainía, que prácticamente no tocan el tema de violencia (maltrato) y violencia sexual contra

niños. Se destacan otros departamentos por encima de la media nacional como Meta, Santander, Putumayo y Guaviare que llegan en promedio de inclusión cercanos a los 50 puntos. Esta situación refleja varios asuntos que preocupan. Primero, ambos fenómenos no están siendo debidamente diagnosticado en los PDT y segundo, no se están asignando desde las entidades territoriales recursos para el desarrollo de estrategias de prevención y atención en coordinación con el ICBF.

El Cuadro 3.5 muestra otras cifras que merecen ser resaltadas. En términos generales, las ciudades capitales y las gobernaciones tienden a abordar los temas en niveles de inclusión similar. Se presenta una tendencia en todas las variables analizadas en donde se observa que las ET con Entorno de Desarrollo Robusto incluyen más los temas en sus PDT que los del Entorno de Desarrollo Intermedio y estos con respecto al Temprano.

El trabajo infantil presenta 64 puntos de inclusión en ciudades capitales, lo cual se corresponde con la realidad considerando que este fenómeno se concentra en buena medida en zonas urbanas, sin que ello signifique desestimar la incidencia del mismo en zonas rurales, en particular en el contexto de la minería y agricultura. De igual manera, se observa una apuesta de las gobernaciones y ciudades capitales por el tema de prevención y atención del consumo de SPA con 48 y 50 puntos respectivamente, pero en un nivel bajo en ET con entornos de desarrollo Intermedio y Temprano.

La afectación por el reclutamiento indica ser un tema al cual las ciudades capitales les prestan mayor atención, probablemente por la ubicación de los centros de atención a niños y niñas, desmovilizados y los centros de atención a víctimas que usualmente se ubican en ciudades capitales. Por su parte la prevención del reclutamiento refleja mayor atención por parte de las gobernaciones.

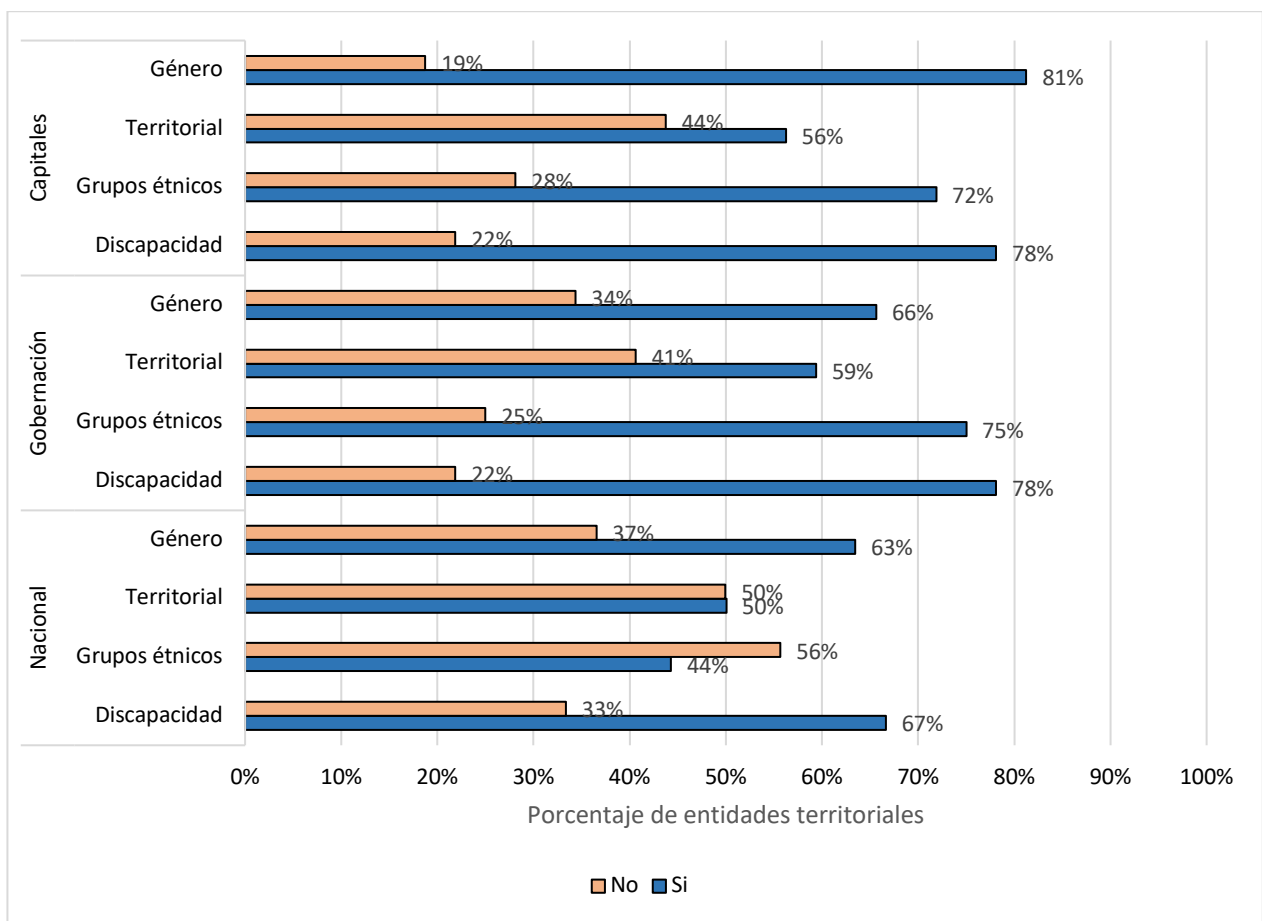
Algo similar a lo anterior ocurre con la atención a niños y adolescentes en conflicto con la ley penal, dado que los centros del SRPA se ubican en las ciudades capitales en donde existe una apuesta para que las Alcaldías aporten recursos de contrapartida con el ICBF para su construcción.

Finalmente, asuntos como la trata y la atención a niños en situación de calle, parecen ser temas que o no están bien diagnosticados o no tienen mayor incidencia en el territorio nacional.

- Enfoque diferencial y territorial

El análisis del enfoque diferencial se hizo a partir de la revisión de respuestas afirmativas o negativas sobre la inclusión de las variables de discapacidad, grupos étnicos y género; mientras que el enfoque territorial se revisó a partir de la incorporación de las dimensiones urbana y rural. Los resultados que se presentan a continuación se encuentran en función de los promedios de puntajes obtenidos en los PDT del departamento (gobernación y municipios), de las gobernaciones y de las ciudades capitales.

Figura 3.28 – Valoración Enfoque diferencial y territorial agregado PDT nacional, gobernaciones y ciudades capitales

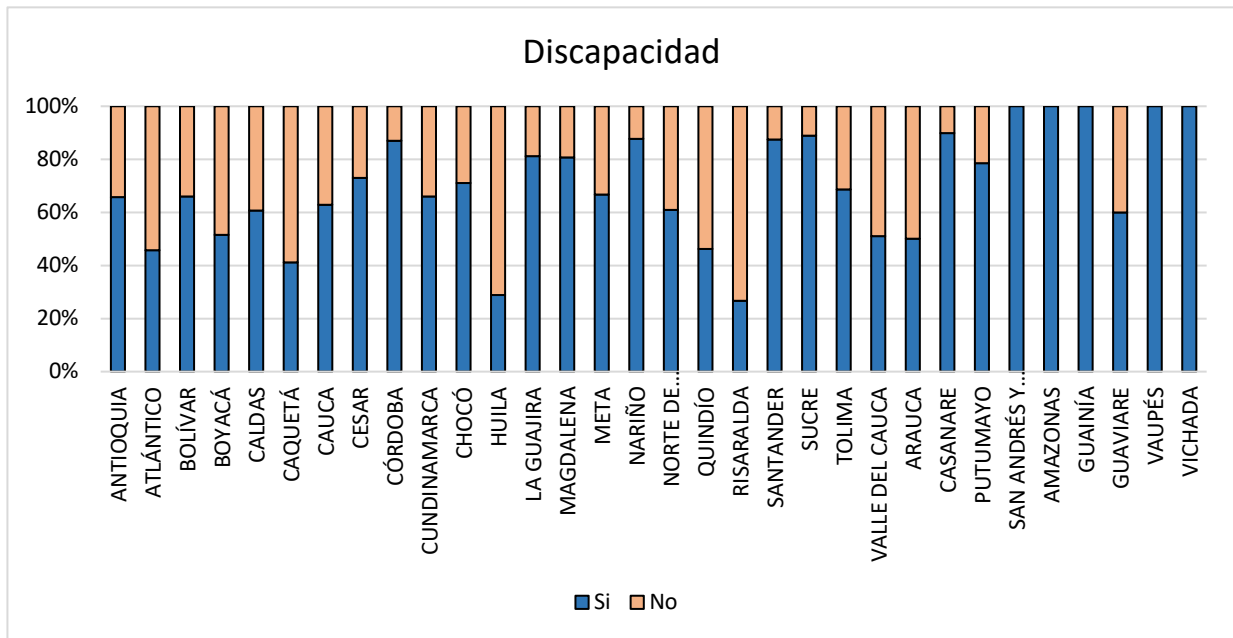


Fuente: Elaboración propia.

La inclusión del enfoque de discapacidad según la Figura 3.28 en el promedio nacional es afirmativa en cerca del 68% de los PDT, mientras que las ciudades capitales alcanzan el 80% y gobernaciones el 78%. Una mirada en detalle a los departamentos en la Figura 3.29 indica que los que presentan mayores rezagos en la inclusión del enfoque de discapacidad son Atlántico y Caquetá por encima del 50% y Huila y Risaralda con poco más del 70%. De

forma positiva se resaltan los casos de Córdoba, La Guajira, Magdalena, Santander, Sucre en el rango del 80-90% y con 100% San Andrés y Providencia, Amazonas, Guainía, Vaupés y Vichada.

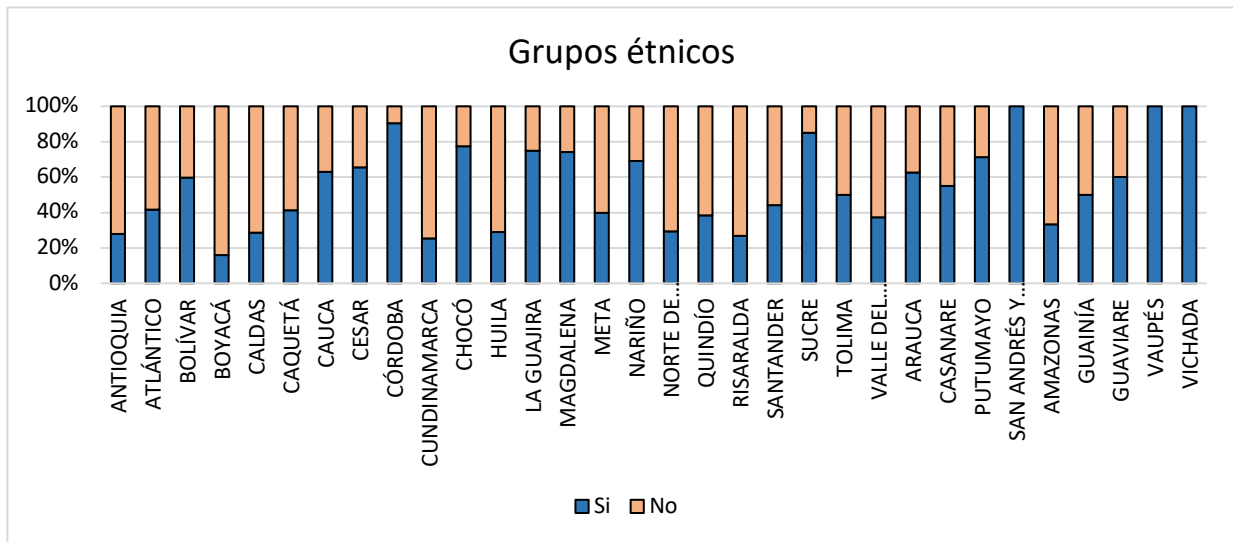
Figura 3.29 – Inclusión del enfoque de discapacidad



Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la Figura 3.30, la inclusión del enfoque de atención a niños, niñas y adolescentes pertenecientes a grupos étnicos tuvo respuestas afirmativas por un poco más del 40% del total nacional de los PDT, mientras que en las gobernaciones y las ciudades capitales llega al 70%. La Figura 3.35 muestra de forma interesante como departamentos como Cesar, Cauca, Chocó, La Guajira, Nariño, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada, departamentos con presencia de grupos étnicos, tienen una alta proporción por encima del 60% de observaciones positivas frente a la inclusión del enfoque. En contraste, Antioquia, Boyacá, Caldas y Huila son los que menor proporción positiva presentan por debajo del 30%.

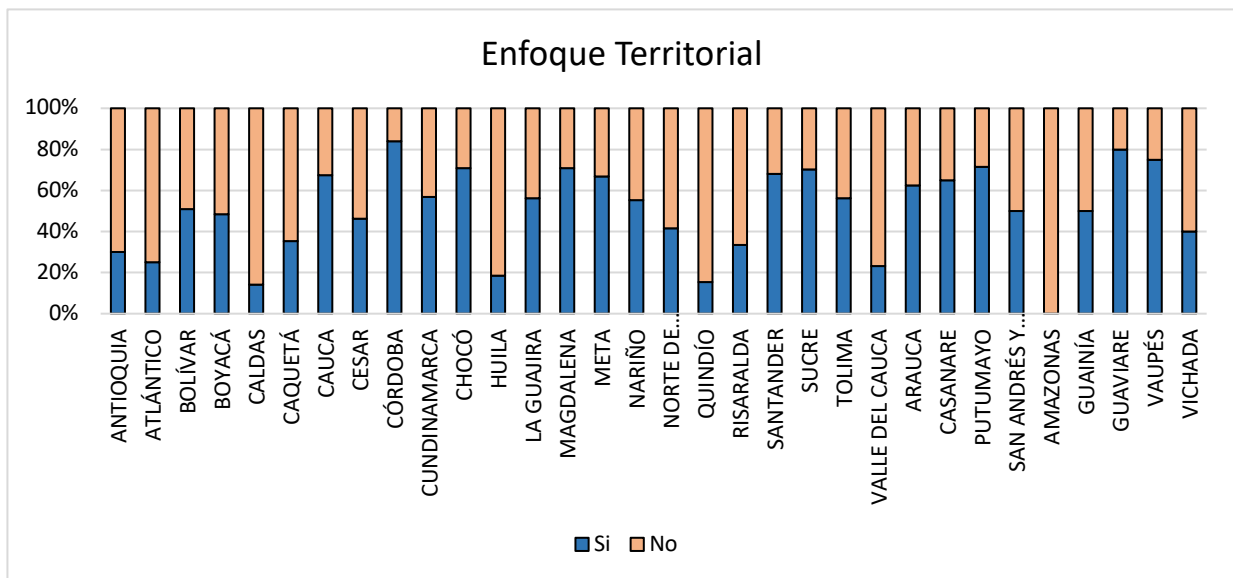
Figura 3.30 – Inclusión del enfoque de grupos étnicos



Fuente: Elaboración propia.

El enfoque territorial según Figura 3.31 es asumido a nivel nacional por cerca del 50% de los PDT, y un poco menor en el caso de las gobernaciones y las ciudades capitales que alcanzan el 40%. Los departamentos que asumen este enfoque en una menor proporción son Antioquia, Atlántico, Huila, Quindío y Valle del Cauca todos por debajo del 30%. Por su parte, Córdoba, Magdalena, Putumayo Guaviare y Vaupés ubican sus respuestas en promedio por encima del 70%.

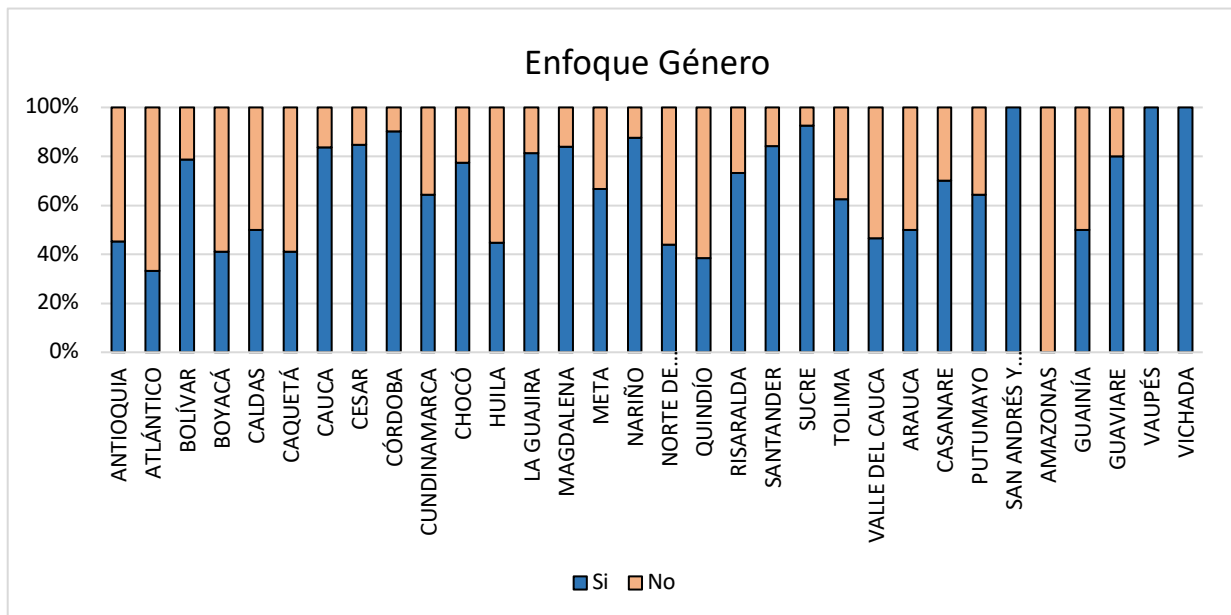
Figura 3.31 – Inclusión del enfoque territorial



Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, la inclusión del enfoque de género supera el 60% en el promedio nacional y las gobernaciones, mientras que en las ciudades capitales alcanza el 80% de respuestas positivas. Los departamentos que menos asumen este enfoque son Caldas, Huila, Quindío y Valle del Cauca por debajo del 25% mientras que los que más lo incorporan en promedio son Córdoba, Magdalena, Putumayo, Guaviare y Vaupés por encima del 70%.

Figura 3.32 – Inclusión del enfoque de género

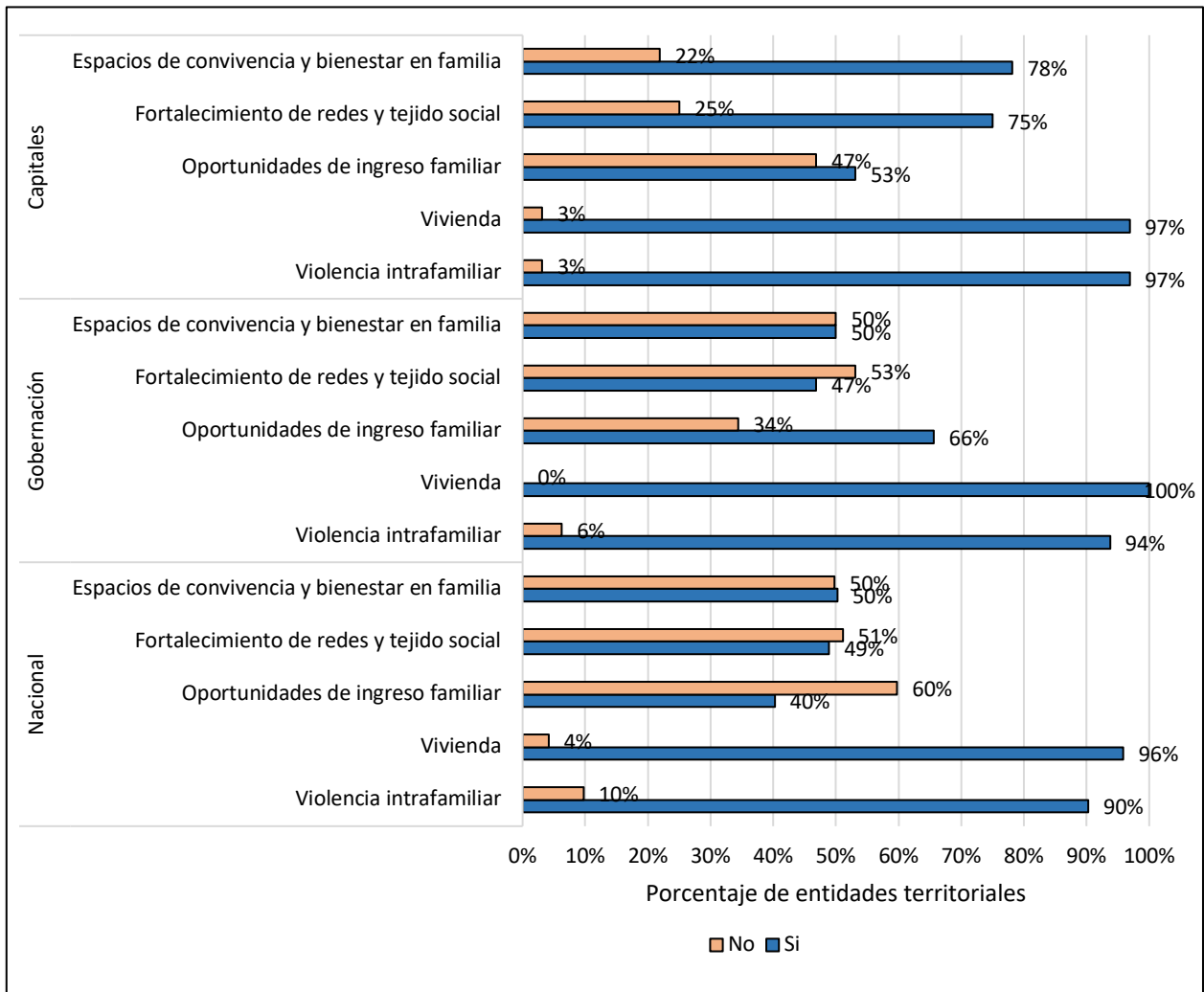


Fuente: Elaboración propia.

➤ Fortalecimiento familiar

El análisis del fortalecimiento familiar se realizó a partir de la revisión de respuestas afirmativas o negativas sobre la inclusión de las variables de espacios de convivencia y bienestar familiar, acciones para el fortalecimiento de redes y el tejido social, la generación de oportunidades para el ingreso familiar, vivienda y la prevención de la violencia intrafamiliar. Los resultados que se presentan a continuación se encuentran en función de los promedios de puntajes obtenidos en los PDT del departamento (gobernación y municipios), de las gobernaciones y de las ciudades capitales.

Figura 3.33 – Valoración fortalecimiento familiar agregado PDT nacional



Fuente: Elaboración propia.

Las estrategias asociadas con la generación de espacios para la convivencia y bienestar familiar, así como el fortalecimiento de redes y tejido social, fueron incluidos principalmente en los PDT de las ciudades capitales con cerca del 75% de respuestas positivas, mientras que en el nivel nacional y las gobernaciones está cerca del 50% o inferior.

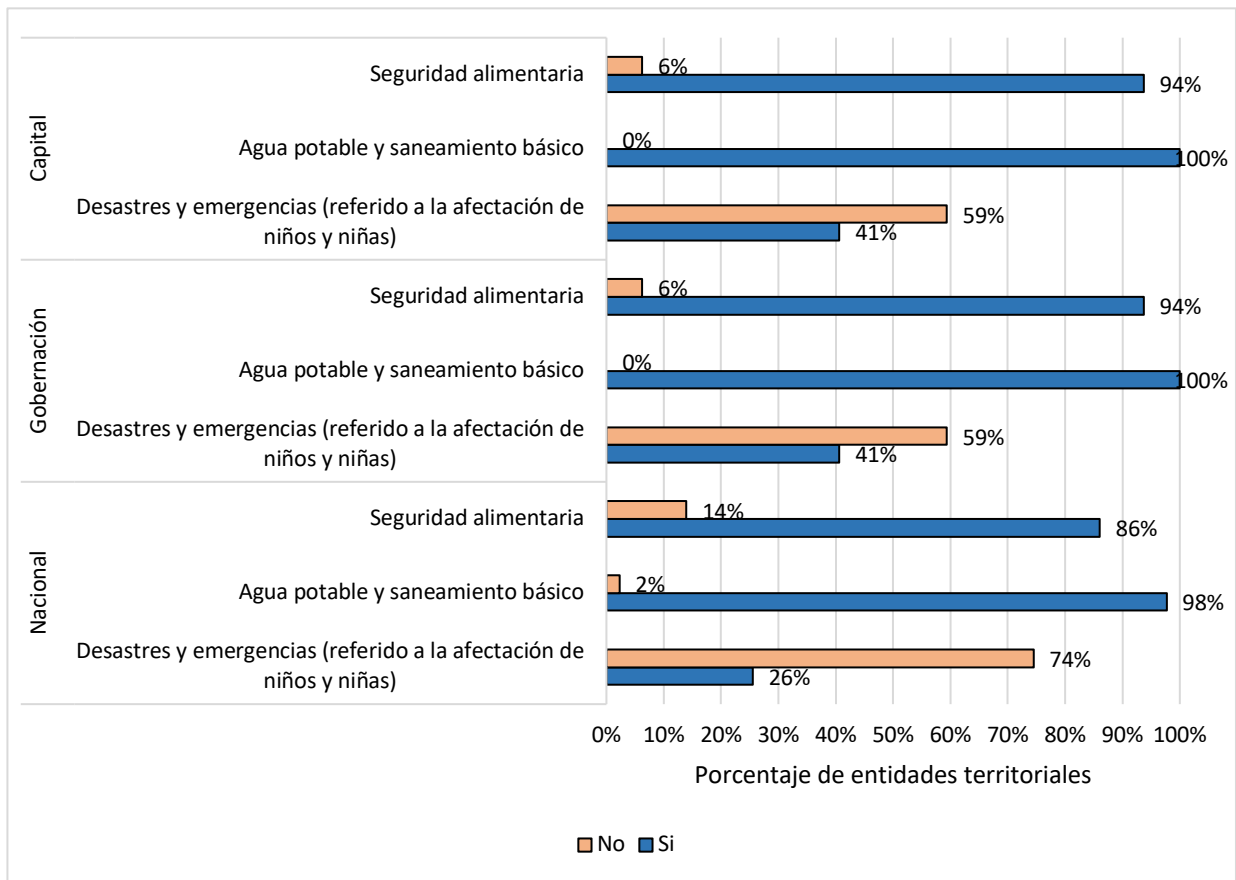
En cuanto a la generación de oportunidades para la creación de oportunidades de ingreso familiar, fueron las gobernaciones las que incorporaron más esta mirada con más del 60%, mientras que en el nivel nacional y ciudades capitales las respuestas positivas llegan a la mitad.

Finalmente, la vivienda familiar y las estrategias para prevenir y atender la violencia intrafamiliar, superan el 90% de respuestas afirmativas en los tres criterios de análisis.

➤ Temas transversales

Finalmente, en relación con las variables de contenido se realizó el análisis de unos temas transversales que resultan fundamentales para la garantía del desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes. Los temas analizados incluyeron las acciones para la seguridad alimentaria, el acceso al agua potable y el saneamiento básico, y la inclusión de los niños, niñas y adolescentes en los planes para la atención de emergencia y desastres. Los resultados que se presentan a continuación se encuentran en función de los promedios de puntajes obtenidos en los PDT del departamento (gobernación y municipios), de las gobernaciones y de las ciudades capitales.

Figura 3.34 – Valoración de temas transversales agregado PDT nacional



Fuente: Elaboración propia.

Los asuntos de seguridad alimentaria y agua potable y saneamiento básico están presentes con más del 80% de respuestas afirmativas en el nivel nacional, gobernaciones y ciudades capitales. El desafío se encuentra en la atención de niños, niñas y adolescentes en contextos

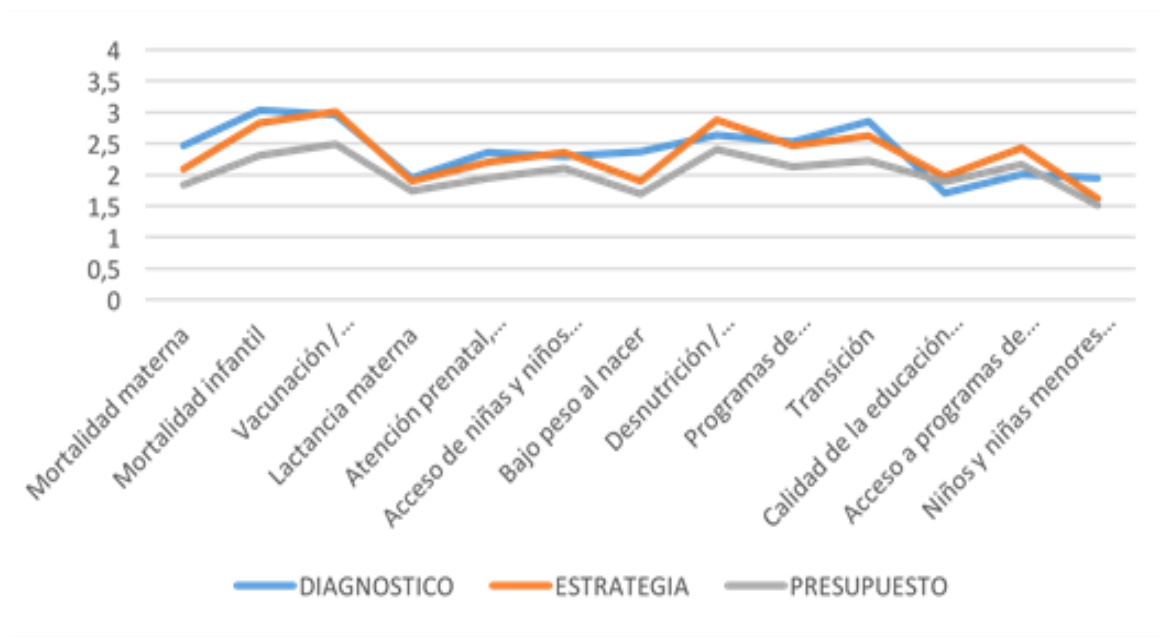
de desastres y emergencias, en donde la respuesta afirmativa en la inclusión de estos temas llega apenas al 25% en el nivel nacional y el 40% en las gobernaciones y ciudades capitales.

3.1.4 Análisis de coherencia interna

El análisis horizontal de los PDT se refiere a la alineación y consistencia que se observa en las valoraciones por temas en cada una de las partes de los PDT para cada curso de vida.

Para el promedio nacional se observa que para primera infancia las valoraciones del diagnóstico y estrategia para todos los temas es generalmente consistente y la brecha más pronunciada es en programas de educación inicial. Frente al presupuesto, de manera consistente, las valoraciones son más bajas con respecto a las otras dos partes, a excepción de la calidad de la educación; esto debido a que como resultado general, se halló que los presupuestos son poco específicos y no evidencian recursos de manera explícita para cada uno de los temas.

Figura 3.35 - Análisis horizontal de las valoraciones por temas y partes de los PDT para Primera Infancia

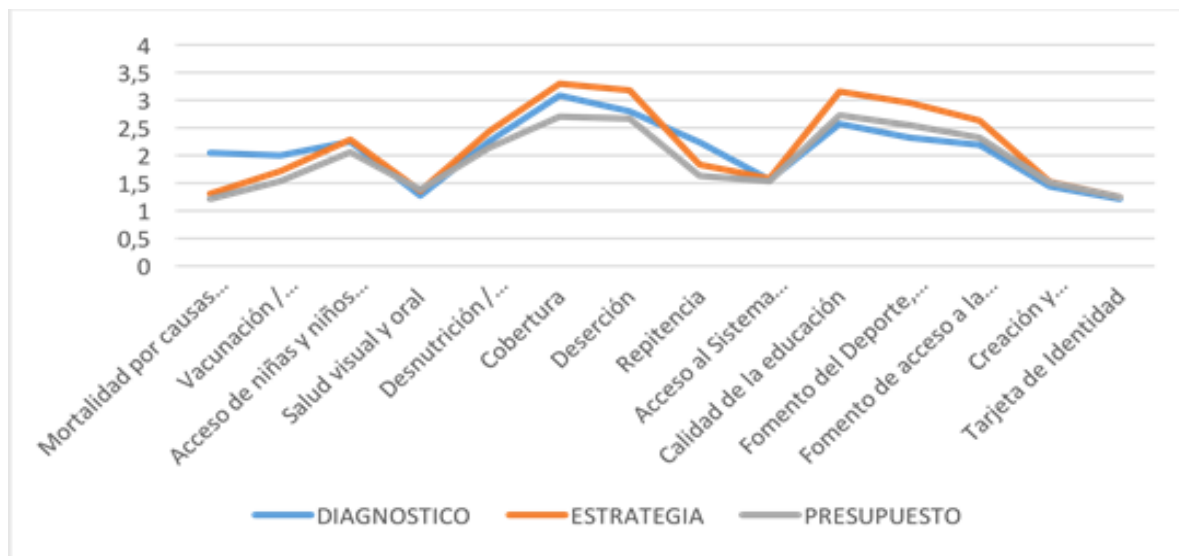


Fuente: cálculos propios

Para el curso de vida de infancia, la consistencia y alineación se encuentra en la mayoría de los temas, y vale destacar que estrategia y presupuesto están mayormente alineados. Por su parte en la variable de mortalidad por causas externas se encuentra una brecha importante en la medida en que el diagnóstico presenta una mayor valoración mientras que ni la estrategia

ni el presupuesto de manera consistente responden a las necesidades identificadas para esta problemática. La parte presupuestal de los temas de cobertura y deserción es menor al diagnóstico y a la estrategia planteada.

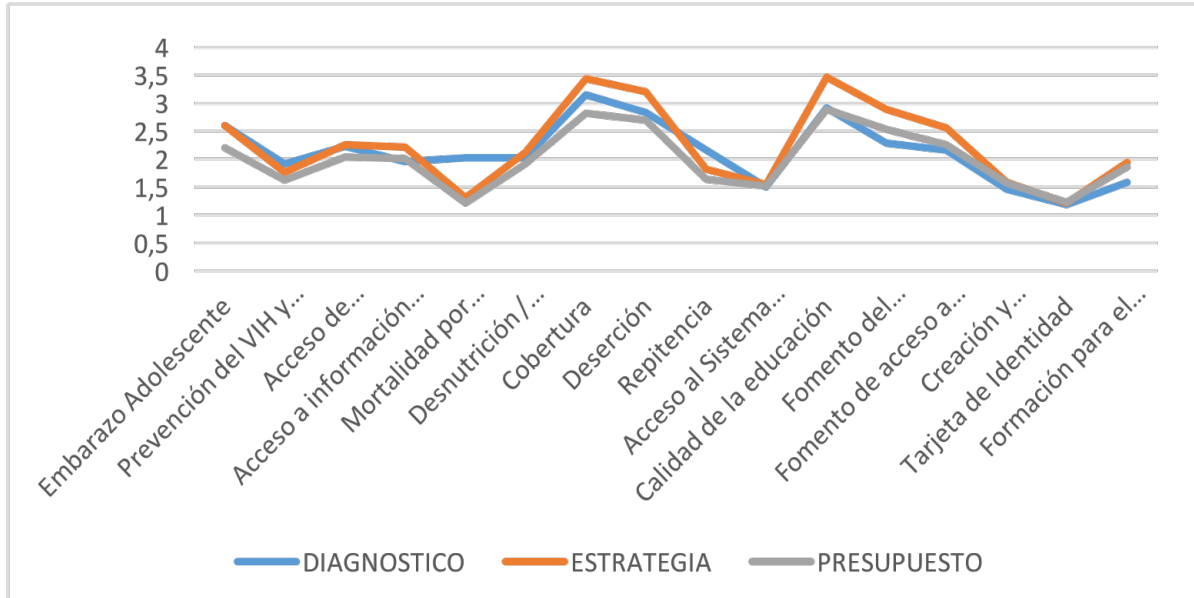
Figura 3.36 - Análisis horizontal de las valoraciones por temas y partes de los PDT para Infancia



Fuente: cálculos propios

Una situación muy similar se presenta para el curso de vida de adolescencia en la variable de mortalidad por causas externas en la que se presenta una brecha pronunciada entre diagnóstico frente a estrategia y presupuesto. No obstante lo anterior, para el promedio nacional se mantiene la tendencia evidenciada en los otros cursos de vida en los cuales la parte presupuestal presenta brechas pronunciadas con respecto a los diagnósticos y partes estratégicas.

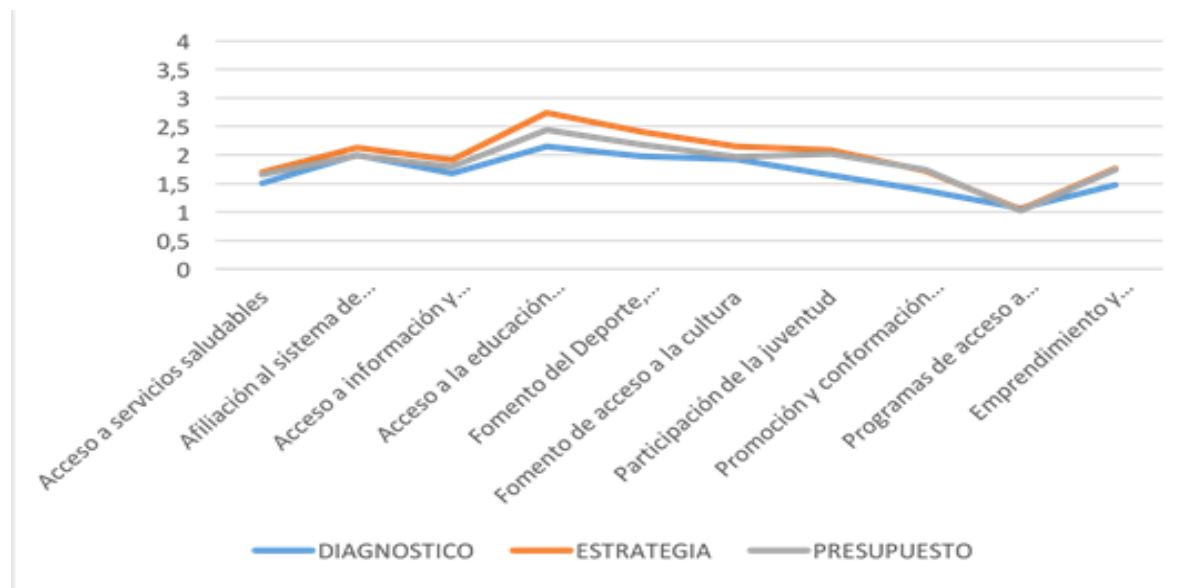
Figura 3.37 - Análisis horizontal de las valoraciones por temas y partes de los PDT para Adolescencia



Fuente: cálculos propios

Para el curso de vida de juventud se encuentra que, pese a que los temas tienen en general valoraciones bajas, hay mayor coherencia entre las partes constitutivas de los PDT. Las mayores brechas se encuentran en acceso a la educación y participación.

Figura 3.38 - Análisis horizontal de las valoraciones por temas y partes de los PDT para Juventud

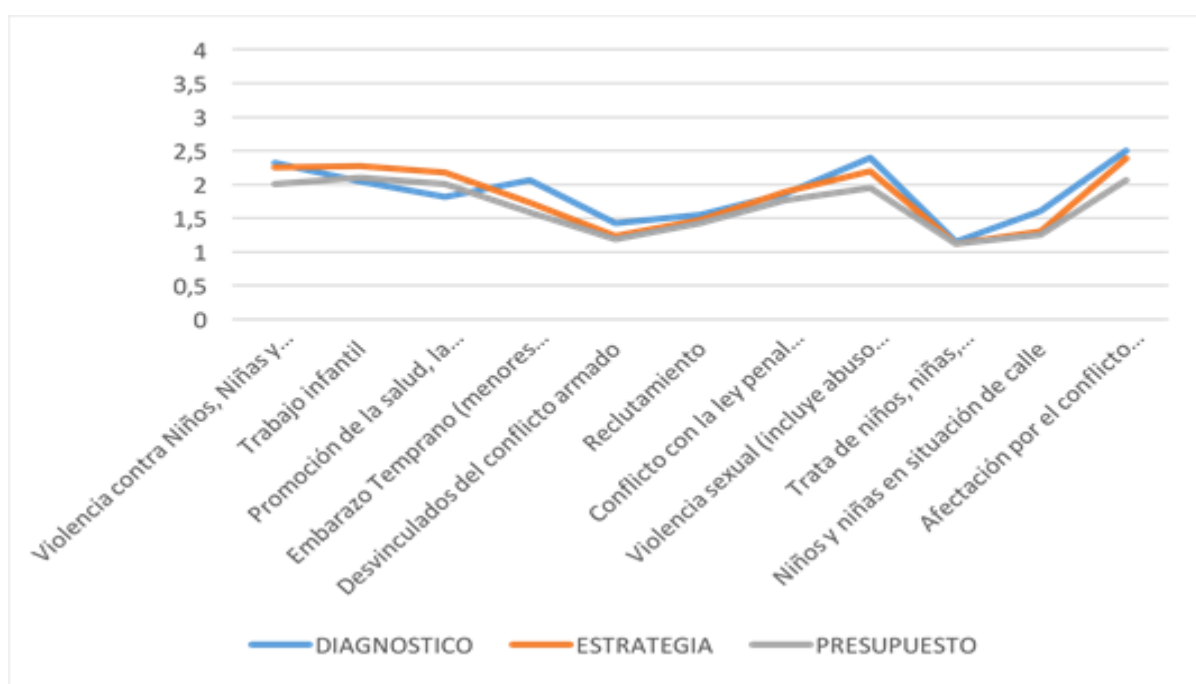


Fuente: cálculos propios

Finalmente, para los temas de protección se evidencia que hay coherencia entre las partes del PDT, e incluso en temas como el trabajo infantil y la promoción de la salud las estrategias y el presupuesto están por encima del diagnóstico, lo que permite inferir que no es un tema identificado como problemático, pero que en el promedio del país fue abordado.

Temas como la violencia sexual y la afectación por el conflicto armado muestran valoraciones inferiores en la parte de presupuesto, mientras que los temas de violencia sexual y situación de calle si bien se identifican dentro de los diagnósticos no son abordados en la parte estratégica ni en el presupuesto de manera equivalente.

Figura 3.39 - Análisis horizontal de las valoraciones por temas y partes de los PDT para Protección



Fuente: cálculos propios

➤ Gasto público

Como se mencionó anteriormente, la metodología del estudio valoró las variables de tal manera que el puntaje obtenido en el presupuesto se condicionó al puntaje que la entidad territorial pudo alcanzar en la parte estratégica, y esta a su vez en el diagnóstico, valorando así la consistencia del PDT. Es decir, en la medida que los PDT tuvieron un buen resultado en la inclusión de la variable en el presupuesto, el puntaje global de la variable tiende a ser mayor que aquellas que no fueron consideradas en el presupuesto. Este enfoque

metodológico difiere de evaluaciones anteriores en donde la ponderación de las partes constitutivas del PDT tuvieron igual ponderación.

La anterior metodología, responde en buena medida a poner el presupuesto en un lugar central del análisis, en donde la asignación de recursos es la que permite convertir en realidad lo planeado en la parte estratégica y dar respuesta así a las necesidades identificadas en el diagnóstico. De forma complementaria, este análisis permite en buena medida reflexionar en la forma mediante la cual el país responde a una de las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño (análisis que se desarrollará más adelante en este documento) que señala que el país debe evaluar la necesidad de recursos financieros para garantizar que en el presupuesto del Estado, se incluyan las partidas necesarias para garantizar los derechos de los niños niñas y adolescentes en función de las disparidades observadas en indicadores sociales.

En este contexto, las gráficas presentadas anteriormente, reflejan con la única excepción de algunos temas de juventud, que la mayoría de las variables en los cursos de vida de primera infancia, infancia y adolescencia, tienen puntajes significativamente inferiores a los de la parte estratégica y en algunos casos inferior o igual al diagnóstico. Esta situación supone una enorme contradicción en la medida que es claro que en los PDT puede que se proyecten los temas, pero no se están incluyendo las partidas presupuestales para llevarlos a la realidad.

En este sentido cabe revisar de fondo las fuentes mediante la cual se garantizan los presupuestos y la concentración de los mismos en las entidades territoriales. Estudios recientes indican que apenas el 3,6% de los recursos destinados a la niñez provienen de recursos propios de las entidades territoriales y el 96,4% restante proviene de las transferencias del Sistema General de Participaciones para financiar principalmente la educación y la salud ⁵(Del castillo, 2015).

De igual manera, el ICBF tiene el 2.2% (de 21.6%) del gasto público nacional como porcentaje del PIB ⁶(Unicef, 2014). Lo anterior sugiere una importante dependencia de las ET del nivel central y la poca autonomía que tienen para financiar acciones distintas a las relacionadas con salud y educación. El otro asunto a revisar es que este mismo estudio indica que cerca del 30% del total de los recursos se ejecuta en tres ciudades (Bogotá, Medellín y Cali) situación que refleja la alta concentración de recursos como consecuencia de la concentración poblacional.

⁵ Análisis de la situación de la infancia y la adolescencia en Colombia 2010-2014 (Unicef 2015)

⁶ DEL CASTILLO, CARLOS. LEONOR ISAZA. SALOMON BECHARA. JHONATTAN RODRIGUEZ (2015), titulado Costo financiero del sistema de protección de la niñez en Colombia. UNICEF. Bogotá.

RECUADRO 3.2 - BALANCE CONTENIDO

- En términos generales y para todos los cursos de vida, se observan niveles de inclusión insuficientes y bajos para los temas de salud y de manera preocupante en el curso de vida de la primera infancia. Contrario a lo esperado, las ET con Entorno de Desarrollo Intermedio y Robusto tienen niveles de inclusión menores en las variables lo cual se refleja de manera similar en las ET certificadas en salud.
- Los temas de nutrición presentan un nivel bajo, en especial para los cursos de vida de infancia y adolescencia. Esta situación debe revisarse de cara a estrategias como el Plan de Alimentación Escolar PAE.
- Los temas de educación inicial en relación con los servicios para niños y niñas menores de 5 años y el grado de transición presentan un nivel de inclusión bajo para el territorio nacional.
- Se observan importantes avances en la inclusión de los temas de educación, en especial en los departamentos con dispersión rural.
- Tanto para infancia como para la adolescencia se observaron desafíos significativos para la inclusión de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad en el sistema educativo.
- Si bien en todos los cursos de vida de infancia y adolescencia se observan avances en los temas de acceso a la cultura y recreación, en la valoración de estos temas en primera infancia el reto es significativo.
- Asuntos como el maltrato y la violencia sexual contra niños y niñas que son asuntos de salud pública, deberían haber presentado niveles de inclusión muy superiores a los observados.
- Uno de los asuntos que presentan mayor debilidad en todo el análisis es la identidad y la generación de espacios de participación para la primera infancia, la infancia y la adolescencia.
- Los temas analizados para la juventud presentan niveles de inclusión insuficientes y bajos con excepción de la generación de oportunidades para el trabajo. Esta situación mejora un poco en el caso de las gobernaciones lo que sugiere que Colombia Joven ha centrado sus esfuerzos en estas entidades territoriales.
 - Los temas de enfoque étnico diferencial están en promedio incluidos en los departamentos con alta presencia de población indígena o afrocolombiano.
 - Los planes de atención a desastres y emergencias requieren contar con un mayor enfoque poblacional para los niños, niñas y adolescentes.

3.2 ANÁLISIS INTEGRADOS

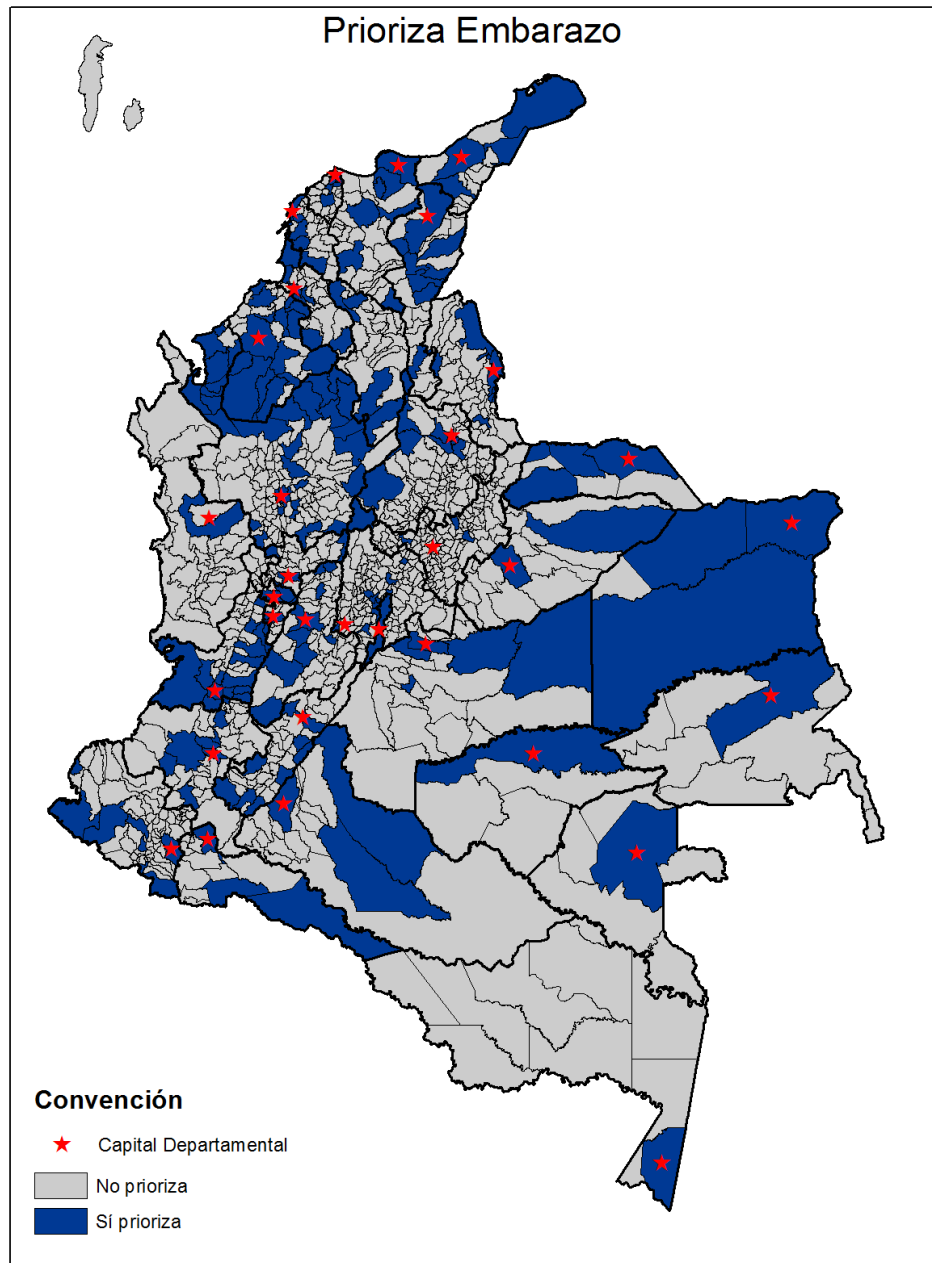
3.2.1 Análisis por prioridades de política

Tal como se estableció en la guía metodológica el análisis por prioridades de política se refiere a aquel que hace referencia a la concordancia de los temas priorizados en los PDT con las prioridades del orden nacional sugeridas en la Ruta Especializada #3 del Kit Territorial del DNP y de territorios priorizados o focalizados a partir de metas del Plan Nacional de Desarrollo (Estrategia de Cero a Siempre).

A continuación se presentan cuatro mapas del país en los que se muestran para cada una de las prioridades de política: Embarazo Adolescente, Explotación, SRPA y Trabajo Infantil, los municipios que las han priorizado y los que no. Luego, se analizan los resultados de las valoraciones en los mapas que preceden, utilizando las mismas categorías que se han usado a lo largo del municipio.

Tal como se observa en el siguiente mapa, el 18 % de los municipios del país ha priorizado la temática de embarazo adolescente mientras que el 82% no lo ha hecho. Por regiones, la mayor priorización se observa en la Costa Atlántica.

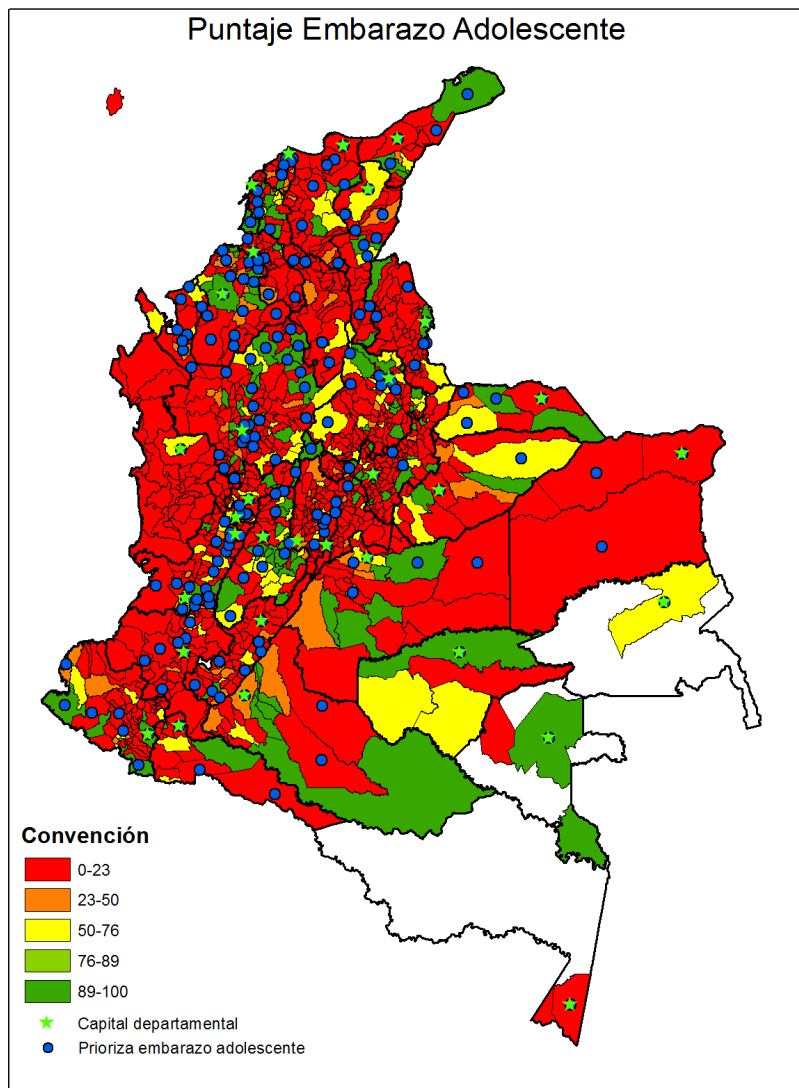
Figura 3.40 - Municipios de Colombia que han priorizado el tema de Embarazo Adolescente en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

La gran mayoría de las valoraciones de la inclusión de Embarazo Temprano en el país se encuentran en la categoría de insuficiente e intermedio. No parece haber una correlación entre la priorización del tema por el gobierno nacional y la valoración que se recibe.

Figura 3.41 - Valoración de los Municipios de Colombia que han priorizado el tema de Embarazo Adolescente en los PDT

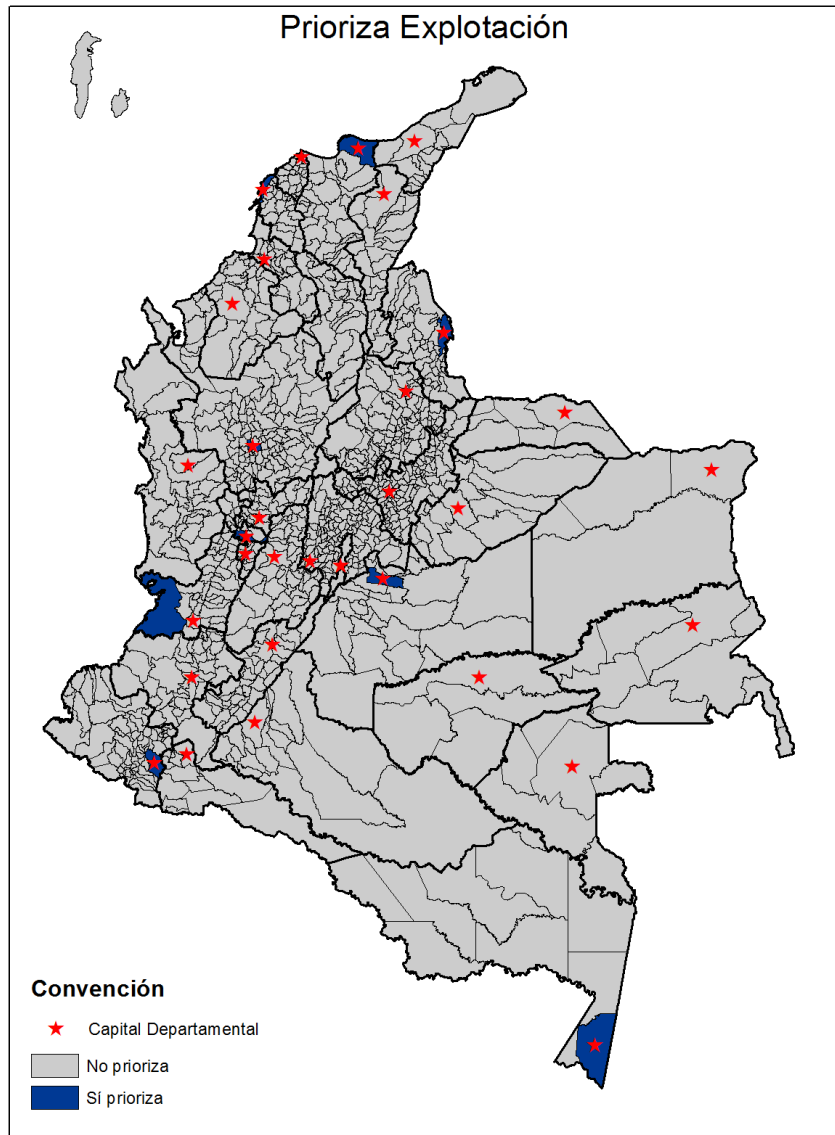


Fuente: Econometría, desarrollo propio

El mapa a continuación presenta la priorización del tema de explotación sexual en los PDT. Se observa que son muy pocos los municipios que los han hecho (0.81%). Tal como se

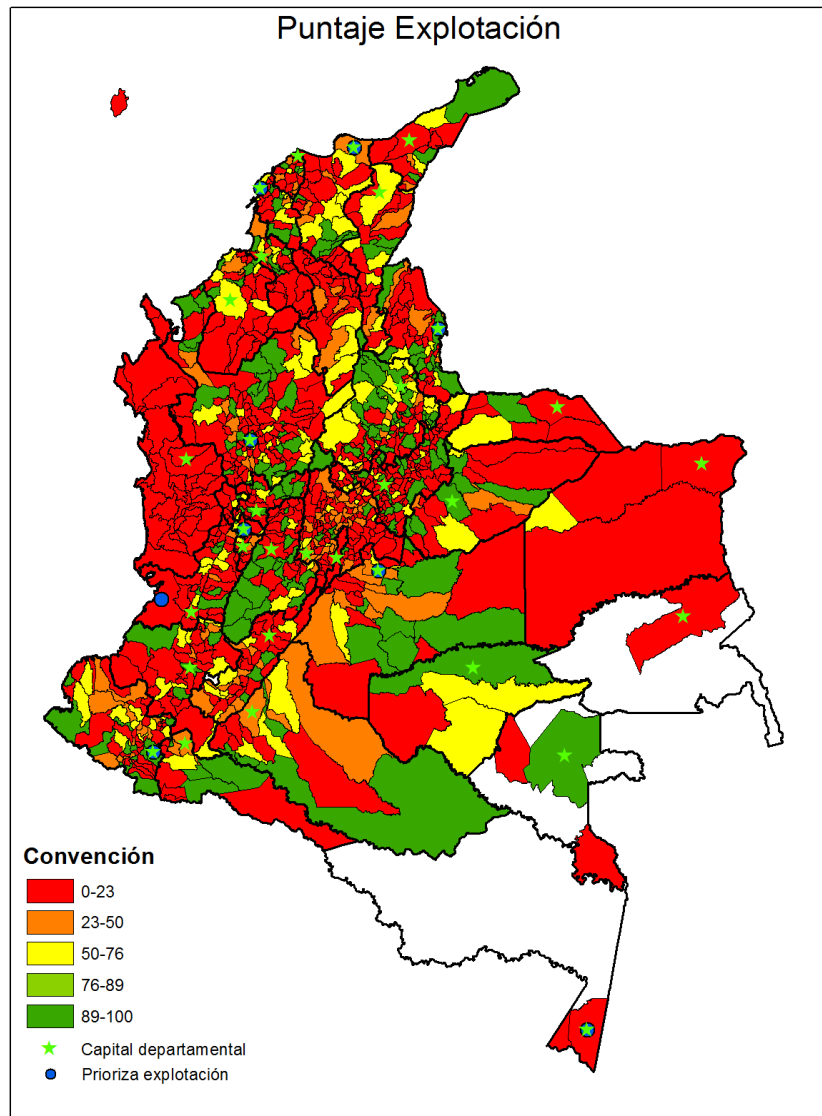
observa, tampoco se evidencia una correlación entre priorización y los resultados de las valoraciones.

Figura 3.42 - Municipios de Colombia que han priorizado el tema de Explotación Sexual en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

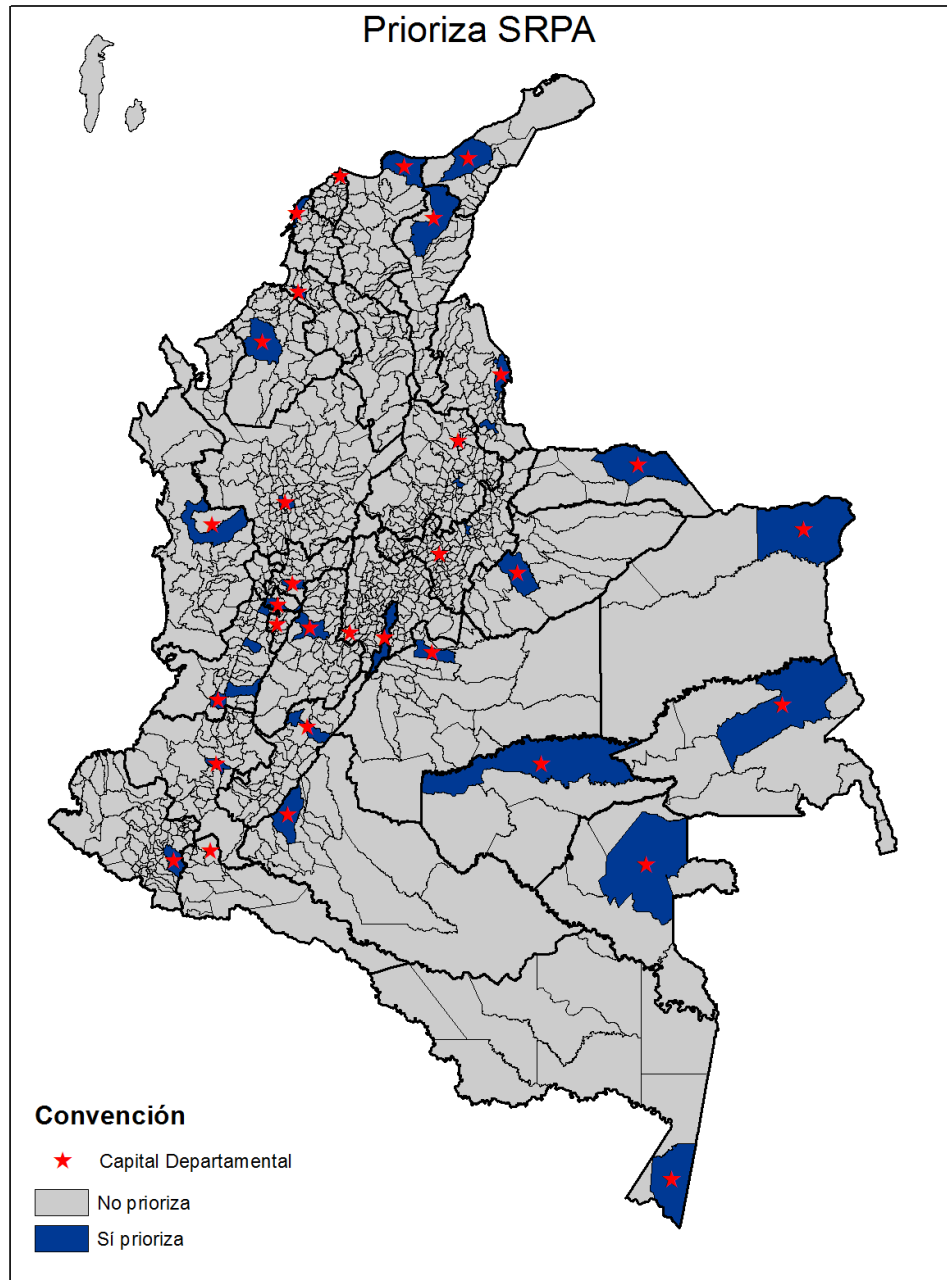
Figura 3.43 - Valoración de los Municipios de Colombia que han priorizado el tema de Explotación Sexual en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

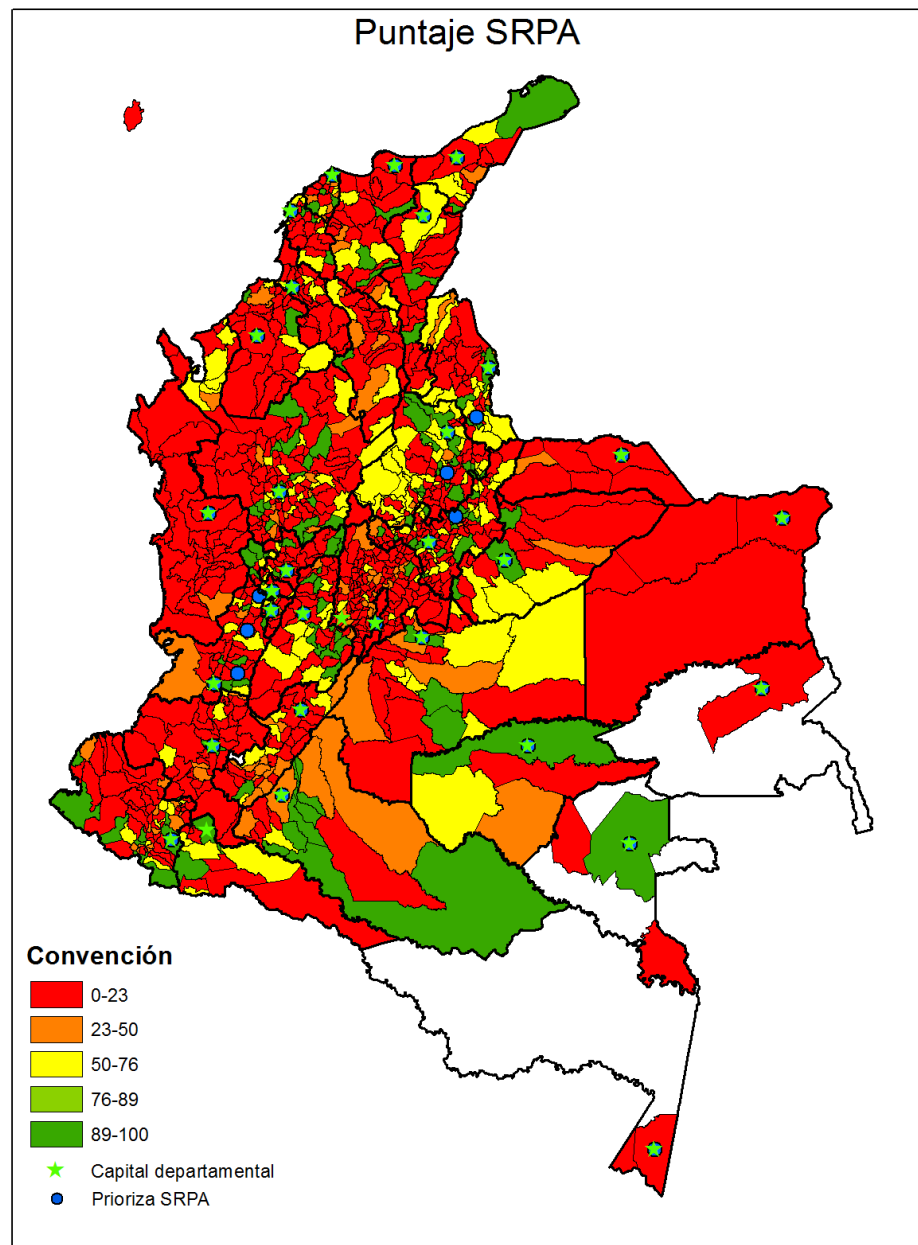
Por su parte, la priorización del tema de Sistema de Responsabilidad Adolescente (SRPA) también es priorizado por pocos municipios que representan el 3.26% del país.

Figura 3.44 - Municipios de Colombia que han priorizado el tema de SRPA en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

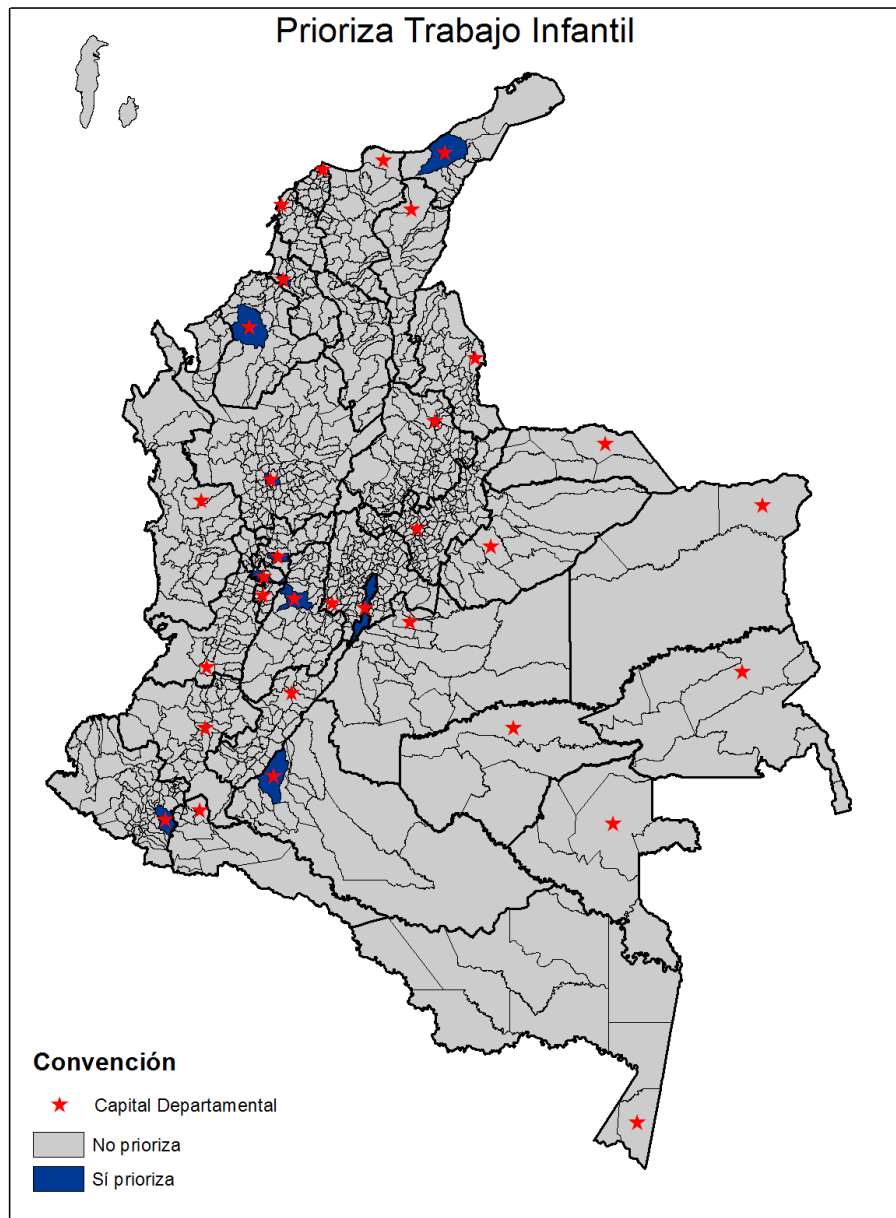
Figura 3.45 - Valoraciones de los Municipios de Colombia que han priorizado el tema de SRPA en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

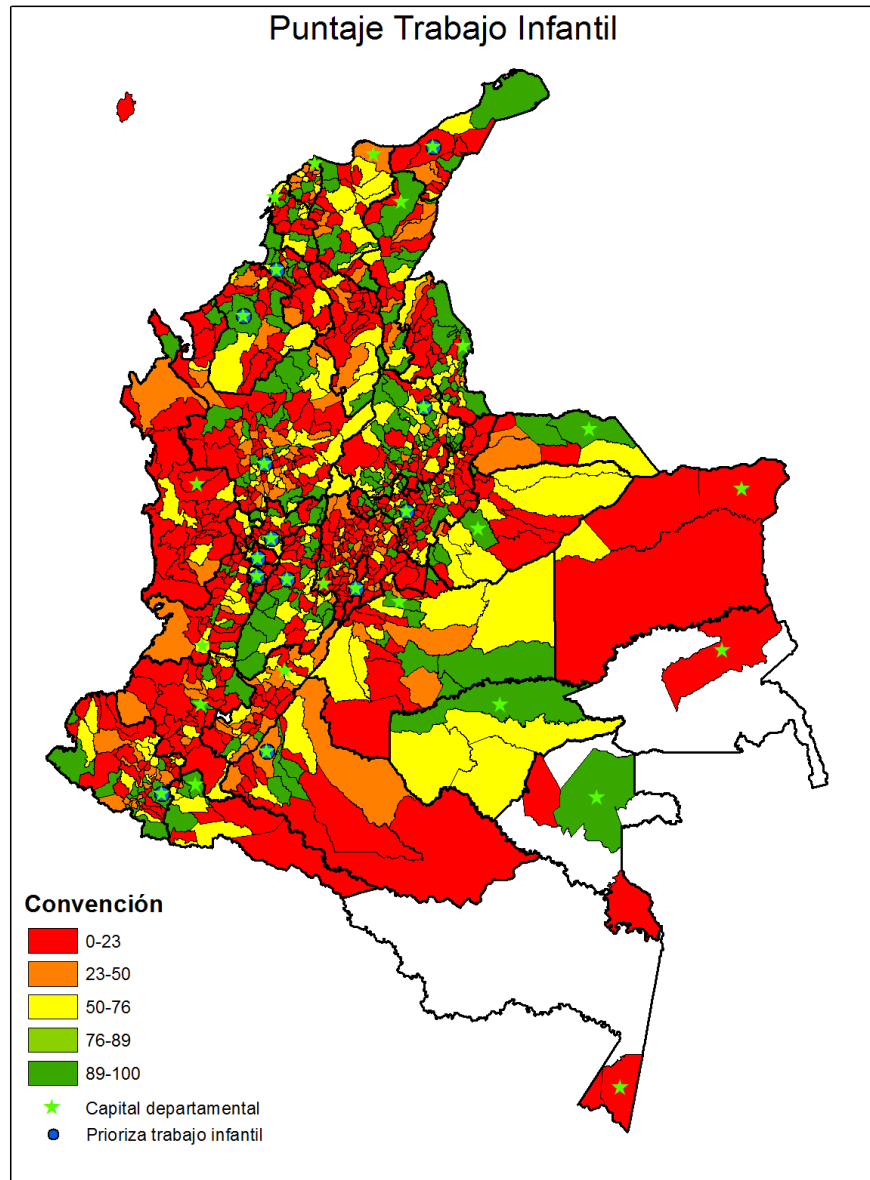
La priorización Trabajo Infantil es priorizado apenas por el 1% de los municipios del país. Aunque el tema es incluido por el 99% de los municipios del país. De igual forma, la priorización de Trabajo Infantil no parece tener correlación con las valoraciones.

Figura 3.46 - Municipios de Colombia que han priorizado el tema de Trabajo Infantil en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

Figura 3.47 - Valoración de Municipios de Colombia que han priorizado el tema de Trabajo Infantil en los PDT



Fuente: Econometría, desarrollo propio

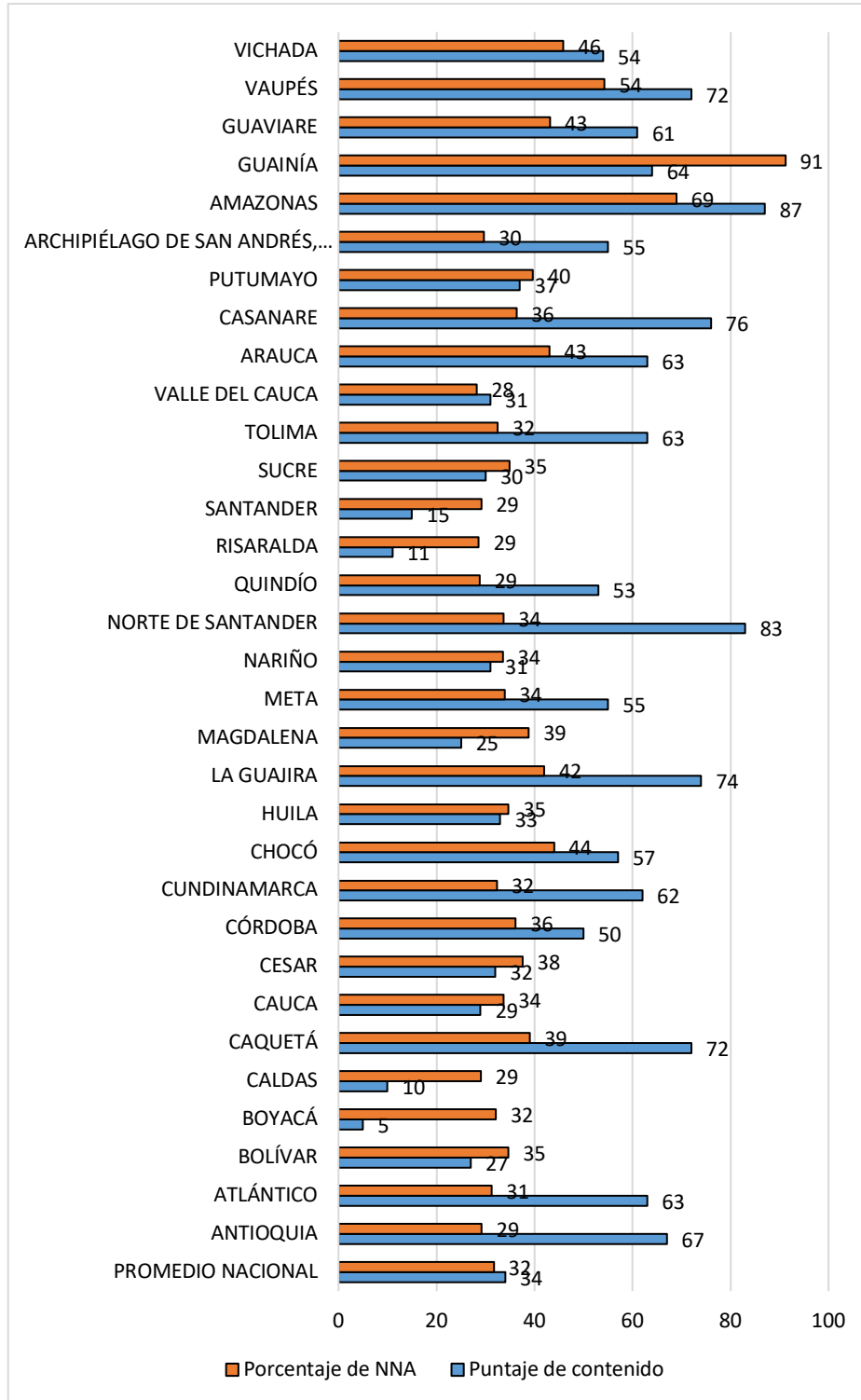
RECUADRO 3.3: PRIORIDADES DE POLÍTICA

La priorización de políticas que hace referencia a la concordancia de los temas priorizados en los PDT con las prioridades del orden nacional sugeridas en la Ruta Especializada #3 del Kit Territorial del DNP y de territorios priorizados o focalizados a partir de metas del Plan Nacional de Desarrollo (Estrategia de Cero a Siempre), es muy baja en el país, siendo embarazo adolescente el tema de mayor priorización (18%). A pesar del anterior resultado, que los temas de embarazo adolescente, SRPA, trabajo infantil y explotación sexual, son ampliamente incluidos en los PDT aunque las valoraciones obtenidas son en su mayoría de nivel intermedio e insuficiente. No se evidencia correlación entre priorización y valoraciones en ninguna de las cuatro prioridades analizadas.

3.2.2 Análisis poblacional

A continuación se presenta la información de la valoración por contenido de cada departamento, en relación con el porcentaje de población entre los 0 y 18 años. Esta tabla permite relacionar la inclusión de los temas referidos a los NNA en cada PDT, contemplando el porcentaje de esta población, la cual se ve directamente involucrada en la formulación de política realizada por cada entidad territorial.

Figura 3.52 – Relación porcentaje de población de NNA con valoración de contenido por agregado departamental y nacional.



Fuente: Econometría, desarrollo propio

La grafica muestra que departamentos con alta población en relación con la inclusión de los temas en cada PDT, solo Amazonas y Guainía, muestran una inclusión de estos temas, en relación al porcentaje de población en sus territorios. Se puede ver que el promedio de valoración se encuentra en el 34%, sin embargo, la población de NNA en cada departamento varia ampliamente. Lo anterior indica que la inclusión de los temas referidos a los NNA y jóvenes, no es consecuente con la densidad poblacional de este grupo etario. Departamentos como Norte de Santander, Guajira, Casanare, Antioquia, Caquetá, atlántico o Cundinamarca, muestran un porcentaje de población alto, con un nivel de inclusión que no representa la incidencia de los temas en los PDT. Esto manifiesta un llamado a la realización de un acompañamiento que aborde las características sociodemográficas y la relación con una política pública acorde con las necesidades sociales de los territorios.

Las entidades territoriales con capacidad financiera, autonomía administrativa y competencias en temas referidos a los territorios (salud y educación), tendrían una mayor responsabilidad sobre los habitantes de los territorios, entendiendo que ante una mayor cantidad de población en estos territorios, debieran propender a una planificación administrativa y ejecución presupuestal en correlación con la densidad poblacional.

3.3 ANÁLISIS DE RELACIÓN INTERNACIONAL

3.3.1 Análisis por Objetivos de Desarrollo Sostenible

Para realizar este análisis se cruzaron los ODS de acuerdo con las variables de análisis en su dimensión de contenido, en principio, este análisis se realizó con una matriz envidas por UNICEF en la cual se habían cruzado las realizaciones con los ODS, a partir de esa información se tomaron las variables de análisis en su dimensión de contenido que respondían a cada una de las realizaciones, y de esta forma se encontraron las variables que correspondían a cada uno de los ODS, es importante recordar que las variables analizadas no cubren la totalidad de las ODS.

➤ Primera infancia

Para primera infancia, se encuentra que para las ODS 6, 7, 9, 13, 14, 15 y 17 no tienen correspondencia con las variables de análisis por dimensión de contenido

Cuadro 3.17 - Correspondencia entre ODS y Realizaciones para primera infancia

ODS	VARIABLES GENERALES DE PRIMERA INFANCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
1. Fin de la Pobreza	Mortalidad infantil	Violencia contra niños, niñas y adolescentes
	Mortalidad materna	
	Atención prenatal, parto y postparto	
	Vacunación / Inmunización	
	Acceso de niñas y niños a servicios de salud	
	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicionales	
	Transición	
	Calidad de la educación	
	Acceso a programas de cultura, arte y recreación	
	2. Hambre cero	Desnutrición / Malnutrición
Lactancia Materna		
Bajo peso al nacer		
3. Salud y Bienestar	Mortalidad infantil	
	Mortalidad materna	
	Atención prenatal, parto y postparto	
	Vacunación / Inmunización	
	Niños y niñas menores de 1 año registrados	
	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicionales	
4. Educación de Calidad	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicionales	
	Transición	
	Calidad de la educación	
	Acceso a programas de cultura, arte y recreación	
	Niños y niñas menores de 1 año registrados	
	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicionales	
5. Igualdad de Genero	Niños y niñas menores de 1 año registrados	
	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicionales	
6. Agua Limpia y saneamiento		
7. Energía asequible y no contaminante		
8. Trabajo decente y crecimiento	Programas de educación inicial en el	

ODS	VARIABLES GENERALES DE PRIMERA INFANCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
económico	marco de la atención integral y tradicionales	
9. Industria, innovación e infraestructura		
10. Reducción de las desigualdades	Niños y niñas menores de 1 año registrados	
11. Ciudades y comunidades sostenibles	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicional	
	Transición	
	Calidad de la educación	
	Acceso a programas de cultura, arte y recreación	
12. Producción y consumo responsable	Niños y niñas menores de 1 año registrados	
	Desnutrición / malnutrición	
	Lactancia Materna	
	Bajo peso al nacer	
13. Acción por el clima		
14. Vida submarina		
15. Vida de ecosistemas terrestres		
16. Paz, justicia e instituciones solidas	Niños y niñas menores de un años registrados	Violencia contra niños, niñas y adolescentes
	Programas de educación inicial en el marco de la atención integral y tradicionales	
17. Alianzas para lograr los objetivos		

Fuente: Econometría, Desarrollo propio

Como se observa en el cuadro, el promedio nacional se encuentra con una valoración baja para la totalidad de los ODS incluidos, de estas la valoración más alta se encuentra en los ODS de trabajo decente y crecimiento económico, y reducción de las desigualdades.

En cuanto al resultado de las gobernaciones, se encuentra que aquellas que se encuentran en un entorno de desarrollo temprano tienen valoraciones más altas que aquellos que se encuentran en los entornos intermedios y robustos, incluso las gobernaciones que se encuentran en un entorno de desarrollo temprano, tienen valoraciones por encima del promedio nacional.

En el caso de las capitales, aquellas que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto tienen valoraciones superiores a las encontradas en los capitales que se encuentran en un entorno de desarrollo intermedio y en las encontradas en el promedio nacional, sin embargo estas valoraciones son inferiores a las encontradas en las gobernaciones que se encuentran en un entorno de desarrollo temprano.

Cuadro 3.18 - Valoración de las ODS en los PDT, según entornos de desarrollo, para primera infancia

ODS	NACIONAL	GOBERNACIONES			CAPITALES	
		ROBUSTO	INTERMEDI O	TEMPRAN O	ROBUSTO	INTERMEDI O
1. Fin de la pobreza	38	62	47	62	51	45
	Baja	Intermedia	Baja	Intermedia	Intermedia	Baja
2. Hambre cero	37	46	51	62	55	44
	Baja	Baja	Intermedia	Intermedia	Intermedia	Baja
3. Salud y Bienestar	29	34	46	60	34	34
	Baja	Baja	Baja	Baja	Baja	Baja
4. Educación de Calidad	34	37	44	50	45	35
	Baja	Baja	Baja	Baja	Baja	Baja
5. Igualdad de Genero	33	31	42	42	42	34
	Baja	Baja	Baja	Baja	Baja	Baja
8. Trabajo decente y crecimiento económico	40	41	50	40	59	48
	Baja	Baja	Baja	Baja	Intermedia	Baja
10. Reducción de las desigualdades	40	48	41	49	55	33
	Baja	Baja	Baja	Baja	Intermedia	Baja
11. Ciudades y comunidades sostenibles	39	53	45	60	55	35
	Baja	intermedia	Baja	Intermedia	Intermedia	Baja
12. Producción y consumo responsable	34	51	52	84	51	40
	Baja	Intermedia	Intermedia	Superior	Intermedia	Baja
16. Paz, justicia e instituciones solidas	31	36	40	37	38	39
	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo

Fuente: Econometría, desarrollo propio

➤ Infancia

Para primera infancia, se encuentra que para las ODS 6, 7, 9, 12, 13, 14, 15 y 17 no tienen correspondencia con las variables de análisis por dimensión de contenido.

Cuadro 3.19 - Correspondencia entre ODS y Realizaciones para infancia

ODS	VARIABLES GENERALES DE INFANCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
1. Fin de la Pobreza	Mortalidad por causas externas	Violencia contra niños, niñas y adolescentes (Incluye maltrato / castigo físico y/o Psicológico)
	Salud visual y oral	
	Vacunación / Inmunización	
	Acceso de niñas y niños a servicios de salud	
2. Hambre cero	Desnutrición / Malnutrición	
3. Salud y Bienestar	Mortalidad por causas externas	Trabajo infantil
	Salud visual y oral	Promoción de la salud y la prevención y atención del consumo de SPA
	Vacunación / Inmunización	Embarazo Temprano
	Acceso de niñas y niños a servicios de	Desvinculados del conflicto armado

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

ODS	VARIABLES GENERALES DE INFANCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
	salud	
	Tarjeta de identidad	Reclutamiento
		Violencia sexual (incluye abuso sexual y explotación sexual ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
4. Educación de Calidad	Cobertura	Trabajo infantil
	Deserción / Permanencia	Promoción de la salud y la prevención y atención del consumo de SPA
	Repitencia	Embarazo temprano
	Acceso al sistema educativo de niñas y niños con discapacidad	Desvinculados del conflicto armado
	Tarjeta de identidad	Reclutamiento
	Fomento del deporte recreación y actividad física	Violencia sexual (Incluye abuso sexual y explotación sexual (ESCNNA)
	Fomento de acceso a la cultura	Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
	Creación y consolidación de espacios participativos	Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
5. Igualdad de Genero	Tarjeta de identidad	Trabajo infantil
	Creación y consolidación de espacios participativos	Promoción de la salud y la prevención y atención del consumo de SPA
		Embarazo Temprano
		Desvinculados del conflicto armado
		Reclutamiento
		Violencia sexual (Incluye abuso sexual y explotación sexual ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
6. Agua Limpia y saneamiento		
7. Energía asequible y no contaminante		
8. Trabajo decente y crecimiento económico		Trabajo infantil
		Promoción de la salud y la prevención y atención del consumo de SPA
		Embarazo temprano
		Desvinculados del conflicto armado
		Reclutamiento
		Violencia sexual (incluye abuso sexual y explotación sexual ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

ODS	VARIABLES GENERALES DE INFANCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
		jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
9. Industria, innovación e infraestructura		
10. Reducción de las desigualdades	Creación y consolidación de espacios participativos	
11. Ciudades y comunidades sostenibles	Fomento del deporte, recreación y actividad física	
	Fomento de acceso a la cultura	
12. Producción y consumo responsable		
13. Acción por el clima		
14. Vida submarina		
15. Vida de ecosistemas terrestres		
16. Paz, justicia e instituciones sólidas	Tarjeta de identidad	Violencia contra niños, niñas y adolescentes (Incluye maltrato / castigo físico y/o Psicológico)
	Creación y consolidación de espacios participativos	Trabajo infantil
		Promoción de la salud y la prevención y atención del consumo de SPA
		Embarazo Temprano
		Desvinculados del conflicto armado
		Reclutamiento
		Violencia sexual (Incluye abuso sexual y explotación sexual ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
17. Alianzas para lograr los objetivos		

Fuente: Econometría, desarrollo propio

En este caso, se observa, que la mayoría de las valoraciones son bajas, del grupo de ODS, el mejor valorado es hambre cero. En el caso de las gobernaciones, aquellas que se encuentran un entorno de desarrollo temprano tienen valoraciones más altas que las de los entornos de desarrollo intermedios y robustos.

Las capitales que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto en general tienen valoraciones más altas que las que se encuentran en entorno de desarrollo intermedio, la ODS de trabajo decente y crecimiento económico, son las que tienen valoraciones más altas encontrándose en un nivel intermedio.

En general el promedio nacional tiene valoraciones más bajas que el grupo de gobernaciones y de capitales

Cuadro 3.20 - Valoración de las ODS en los PDT, según entornos de desarrollo, para infancia

ODS	NACIONAL	GOBERNACIONES			CAPITALES	
		ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO	ROBUSTO	INTERMEDIO
1. Fin de la pobreza	27	65	46	57	50	48
	Baja	Intermedia	Baja	Intermedia	Baja	Baja
2. Hambre cero	40	45	53	68	44	46
	Baja	Baja	Intermedia	Intermedia	Baja	Baja
3. Salud y Bienestar	22	21	34	31	27	23
	Insuficiente	Insuficiente	Baja	Baja	Baja	Insuficiente
4. Educación de Calidad	31	54	52	59	48	44
	Baja	intermedia	Intermedia	Intermedia	Baja	Baja
5. Igualdad de Genero	21	27	32	29	28	27
	Insuficiente	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
8. Trabajo decente y crecimiento económico	38	46	48	49	54	45
	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Intermedio	Bajo
10. Reducción de las desigualdades	17	35	27	39	25	33
	Insuficiente	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
11. Ciudades y comunidades sostenibles	40	45	53	68	44	46
	Bajo	Bajo	Intermedio	Intermedio	Bajo	Bajo
16. Paz, justicia e instituciones solidas	25	37	33	30	32	33
	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo

Fuente: Econometría, desarrollo propio

➤ Adolescencia

Para primera infancia, se encuentra que para las ODS 6, 7, 9, 13, 14, 15 y 17 no tienen correspondencia con las variables de análisis por dimensión de contenido.

Cuadro 3.21 - Correspondencia entre ODS y Realizaciones para Adolescencia

ODS	VARAIBLES GENERERALES ADOLESCENCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
1. Fin de la Pobreza	Mortalidad por causas externas	Violencia contra niños, niñas y adolescentes (incluye maltrato / castigo físico y/o psicológico)
	Prevención del VIH y de otras ITS	
	Acceso de niñas y niños a servicios de salud	
2. Hambre cero	Desnutrición / malnutrición	
3. Salud y Bienestar	Mortalidad por causas externas	Trabajo infantil
	Prevención del VIH y de otras ITS	Promoción de la salud, la prevención y la atención del consumo de SPA

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

ODS	VARIALES GENERALES ADOLESCENCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
	Acceso de niñas y niños a servicios de salud	Embarazo temprano (menores de 14 años)
	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva	Desvinculados del conflicto armado
	Embarazo adolescente	Reclutamiento
		Conflicto con la ley penal (adolescente) SRPA
		Violencia sexual (incluye abuso sexual y explotación sexual comercial ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
4. Educación de Calidad	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva	Trabajo infantil
	Embarazo adolescente	Promoción de la salud, la prevención y la atención del consumo de SPA
	Fomento del deporte, recreación y actividad física	Embarazo temprano (menores de 14)
	Fomento de acceso a la cultura	Desvinculados del conflicto armado
	Fomento del deporte, recreación y actividad física	Reclutamiento
	Fomento de acceso a la cultura	Conflicto con la ley penal (adolescente) SRPA
	Creación y consolidación de espacios participativos	Violencia sexual (incluye abuso sexual y explotación sexual comercial ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
5. Igualdad de Genero	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva	Trabajo infantil
	Embarazo adolescente	Promoción de la salud, la prevención y la atención del consumo de SPA
	Creación y consolidación de espacios participativos	Embarazo temprano (menores de 14)
		Desvinculados del conflicto armado
		Reclutamiento
		Conflicto con la ley penal (adolescentes) SRPA
		Violencia sexual (incluye abuso sexual y explotación sexual comercial ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
		Niños y niñas en situación de calle

ODS	VARIALES GENERALES ADOLESCENCIA	ACTUACIONES FRENTE A SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS
		Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)
6. Agua Limpia y saneamiento		
7. Energía asequible y no contaminante		
8. Trabajo decente y crecimiento económico		Trabajo infantil
		Promoción de la salud, la prevención y la atención del consumo de SPA
		Embarazo temprano (menores de 14)
		Desvinculados del conflicto armado
		Reclutamiento
		Conflicto con la ley penal (adolescentes) SRPA
		Violencia sexual (Incluye abuso sexual y explotación sexual comercial ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y Jóvenes
	Niños y niñas en situación de calle	
	Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)	
9. Industria, innovación e infraestructura		
10. Reducción de las desigualdades	Creación y consolidación de espacios participativos	
11. Ciudades y comunidades sostenibles	Fomento del deporte, recreación y actividad física	
	Fomento de acceso a la cultura	
12. Producción y consumo responsable	Desnutrición / malnutrición	
13. Acción por el clima		
14. Vida submarina		
15. Vida de ecosistemas terrestres		
16. Paz, justicia e instituciones solidas	Tarjeta de identidad	Trabajo infantil
	Creación y consolidación de espacios participativos	Promoción de la salud, la prevención y la atención del consumo de SPA
		Embarazo temprano (menores de 14)
		Desvinculados del conflicto armado
		Reclutamiento
		Conflicto con la ley penal (adolescentes) SRPA)
		Violencia sexual (incluye abuso sexual y explotación sexual comercial ESCNNA)
		Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
	Niños y niñas en situación de calle	
	Afectación por el conflicto armado (acción con las víctimas)	
17. Alianzas para lograr los objetivos		

Fuente: Econometría, desarrollo propio

En el caso de la adolescencia se encuentra que la mayoría de las ODS se encuentran con valoraciones bajas. Para el promedio nacional, la mayor parte de las valoraciones se encuentran bajas, con excepción de la ODS de reducción de las desigualdades que es insuficiente, en el promedio nacional la ODS mejor valorada es ciudades y comunidades sostenibles.

En el grupo de las gobernaciones sobresale la ODS ciudades y comunidades sostenibles, en las gobernaciones que se encuentran en un entorno robusto y temprano, estas son las únicas valoraciones superiores del grupo. En general las valoraciones de las gobernaciones se encuentran por encima de las del promedio nacional, en especial las encontradas en las gobernaciones del entorno de desarrollo temprano.

En cuanto a las ciudades capitales, las valoraciones encontradas son superiores a las del promedio nacional, pero no a las encontradas en las gobernaciones que se encuentran en entornos de desarrollos robustos y tempranos. Las capitales que se encuentran en un entorno de desarrollo intermedio tiene la totalidad de sus valoraciones en bajo, mientras que las que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto tienen valoraciones intermedias en los ODS de trabajo decente y desarrollo económico, y ciudades y comunidades sostenibles.

Cuadro 3.22 - Valoración de las ODS en los PDT, según entornos de desarrollo, para Adolescencia

ODS	NACIONAL	GOBERNACIONES			CAPITALES	
		ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO	ROBUSTO	INTERMEDIO
1. Fin de la pobreza	29 Bajo	49 Bajo	31 Bajo	46 Bajo	38 Bajo	37 Bajo
2. Hambre cero	32 Bajo	46 Bajo	35 Bajo	51 Intermedio	39 Bajo	38 Bajo
3. Salud y Bienestar	34 Bajo	46 Bajo	41 Bajo	61 Intermedio	47 Bajo	37 Bajo
4. Educación de Calidad	31 Bajo	54 Intermedio	51 Intermedio	58 Intermedio	49 Bajo	44 Bajo
5. Igualdad de genero	33 Bajo	48 Bajo	43 Bajo	52 Intermedio	45 Bajo	41 Bajo
8. Trabajo decente y crecimiento económico	38 Bajo	49 Bajo	47 Bajo	50 Bajo	55 Intermedio	44 Bajo
10. Reducción de las desigualdades	19 Insuficiente	39 Bajo	33 Bajo	32 Bajo	26 Bajo	33 Bajo
11. Ciudades y comunidades sostenibles	48 Bajo	72 Superior	51 Intermedio	74 Superior	56 Intermedio	48 Bajo
12. Producción y consumo responsable	32 Bajo	46 Bajo	35 Bajo	51 Intermedio	39 Bajo	38 Bajo

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

ODS	NACIONAL	GOBERNACIONES			CAPITALES	
		ROBUSTO	INTERMEDI O	TEMPRAN O	ROBUSTO	INTERMEDI O
16. Paz, justicia e instituciones solidas	33	54	39	52	46	44
	Bajo	Intermedio	Bajo	Intermedio	Bajo	Bajo

Fuente: Econometría, desarrollo propio

➤ Juventud

Para juventud, se encuentra que para las ODS 6, 7, 9, 13, 14, 15 y 17 no tienen correspondencia con las variables de análisis por dimensión de contenido, por otro lado las actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos, no aplican al ciclo de vida de Juventud.

Cuadro 3.23 - Correspondencia entre ODS y Realizaciones para Juventud.

ODS	VARIABLES GENERALES DE JUVENTUD
1. Fin de la Pobreza	Acceso a servicios saludables
	Afiliación al sistema de seguridad social
	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva
2. Hambre cero	Acceso a servicios saludables
	Acceso a servicios saludables
	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva
3. Salud y Bienestar	Acceso a servicios saludables
	Afiliación al sistema de seguridad social
	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva
4. Educación de Calidad	Acceso a la educación superior y técnica
	Fomento del deporte, recreación y actividad física
	Fomento de acceso a la cultura
	Participación de la juventud
	Promoción y conformación de organizaciones juveniles
5. Igualdad de Genero	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva
	Participación de la juventud
	Promoción y conformación de organizaciones juveniles
6. Agua Limpia y saneamiento	
7. Energía asequible y no contaminante	
8. Trabajo decente y crecimiento económico	Emprendimiento y empleabilidad juvenil
9. Industria, innovación e infraestructura	
10. Reducción de las desigualdades	Participación de la juventud
	Promoción y conformación de organizaciones juveniles
	Programas de acceso a vivienda para jóvenes cabeza de familia
11. Ciudades y comunidades sostenibles	Fomento del deporte, recreación y actividad física
	Fomento de acceso a la cultura
	Programas de acceso a vivienda para jóvenes cabeza de familia
	Emprendimiento y empleabilidad juvenil
12. Producción y consumo responsable	Acceso a servicios saludables
13. Acción por el clima	
14. Vida submarina	
15. Vida de ecosistemas terrestres	
16. Paz, justicia e instituciones solidas	Participación de la juventud
	Promoción y conformación de organizaciones juveniles
17. Alianzas para lograr los objetivos	

Fuente: Econometría, desarrollo propio

En general se observa que la valoración encontrada en los diferentes entes territoriales es baja, en el promedio nacional las valoraciones de Hambre cero, Reducción de las desigualdades y Producción y consumo responsable, es insuficiente, esta última ODS es la que tiene menor valoración en el grupo.

En el caso de las gobernaciones se observa que aquellas que se encuentran en entornos de desarrollo robusto y temprano tienen mejores valoraciones, que aquellas que se encuentran en un entorno de desarrollo intermedio, en este grupo la ODS mejor valorada es Educación de calidad, pero las que se encuentran con menor valoración son Hambre Cero y Producción y consumo responsable.

Para las capitales se encuentra que en general las valoraciones son bajas, con excepción de la encontrada en Trabajo decente y crecimiento económico, que tiene una valoración intermedia, convirtiéndose en la ODS mejor valorada del conjunto de capitales, se encuentra que la valoración más baja es la de la ODS Reducción de las desigualdades.

Cuadro 3.24 - Valoración de las ODS en los PDT, según entornos de desarrollo, para Juventud

ODS	NACIONAL	GOBERNACIONES			CAPITALES	
		ROBUSTO	INTERMEDIO	TEMPRANO	ROBUSTO	INTERMEDIO
1. Fin de la pobreza	28 Bajo	44 Bajo	27 Bajo	60 Intermedio	36 Bajo	33 Bajo
2. Hambre cero	22 Insuficiente	45 Bajo	22 Insuficiente	21 Insuficiente	31 Bajo	29 Bajo
3. Salud y bienestar	28 Bajo	44 Bajo	27 Bajo	60 Intermedio	36 Bajo	33 Bajo
4. Educación de calidad	36 Bajo	61 Intermedio	51 Intermedio	67 Intermedio	50 Bajo	37 Bajo
5. Igualdad de Género	28 Bajo	39 Bajo	38 Bajo	50 Bajo	45 Bajo	35 Bajo
8. Trabajo decente y crecimiento económico	25 Bajo	73 Intermedio	42 Bajo	27 Bajo	51 Intermedio	34 Bajo
10. Reducción de las desigualdades	20 Insuficiente	28 Bajo	27 Bajo	39 Bajo	33 Bajo	24 Bajo
11. Cuidados y comunidades sostenibles	25 Bajo	66 Intermedio	46 Bajo	60 Intermedio	47 Bajo	35 Bajo
12. Producción y consumo responsable	22 Intermedio	45 Bajo	22 Intermedio	21 Intermedio	31 Bajo	29 Bajo
16. Paz, Justicia e instituciones solidas	29 Bajo	42 Bajo	41 Bajo	58 Intermedio	50 Bajo	36 Bajo

Fuente: Econometría, desarrollo propio

RECUADRO 3.2 - BALANCE ODS

Primera Infancia

Se observa que la mayoría de las valoraciones de primera infancia son bajas. En el caso de las capitales que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto tienen las valoraciones más altas del grupo. En el promedio nacional las ODS con mejor valoración son trabajo decente y crecimiento económico, y reducción de las desigualdades, por otro lado la que tiene la valoración más baja es la ODS de salud y bienestar. Todas las ODS tienen oportunidades de mejora en la totalidad de los entes territoriales, pero en especial la relacionada con salud y bienestar

Recomendaciones: las valoraciones encontradas en primera infancia son, en su mayoría bajas, con pocas excepciones en intermedia y superior, se observa que las ODS de Salud y Bienestar, Educación de calidad, Igualdad de género y Paz, Justicia e instituciones, son las que tiene la totalidad de las valoraciones en Bajo, es decir es a este grupo el que más necesidades tiene, por lo tanto las entidades territoriales deben retomar las diferentes fuentes de información disponible para fortalecer sus diagnósticos, y generar estrategias que permitan mejorar sus situaciones y que estas puedan mantener una continuidad en el tiempo, en cuanto al plan de inversión se deben establecer los recursos necesarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de los mismos en cada entidad territorial, por otro lado se deben gestionar y apalancar recursos con entidades públicas del nivel nacional y departamental, con los diferentes organismos de cooperación multilaterales, organizaciones sin ánimo de lucro y empresas privadas que permitan cofinanciar la ejecución de los programas

Infancia

En este caso la mayoría de las valoraciones se encuentra en bajo, sobre sale la valoración intermedia encontrada en las gobernaciones, que en conjunto tienen mejores valoraciones que las capitales y que el promedio nacional. En las gobernaciones, las valoraciones más altas están dadas por aquellas que se encuentran en un entorno de desarrollo temprano, en este grupo la ODS mejor valorada es educación de calidad.

Para el grupo de ciudades capitales, las mejores valoraciones se encuentran en las capitales del entorno de desarrollo robusto, en especial para la ODS relacionada con trabajo decente y crecimiento económico. Para el promedio nacional las ODS con valoraciones más altas son hambre cero y ciudades y comunidades sostenibles, las ODS con valoraciones más bajas, que incluso son insuficientes, son salud y bienestar; igualdad de género; agua limpia y saneamiento básico y reducción de las desigualdades, esta ODS es la que obtiene la puntuación más baja de todo el grupo.

Recomendaciones: las valoraciones encontradas en infancia son, en su mayoría bajas, con pocas excepciones en intermedia, se observa que la ODS de Salud y Bienestar, es la que tiene menor valoración llegando a ser insuficiente, por lo tanto las entidades territoriales deben retomar las diferentes fuentes de información disponible para fortalecer sus diagnósticos, y generar estrategias que permitan mejorar sus situaciones y que estas puedan mantener una continuidad en el tiempo, en cuanto al plan de inversión se deben establecer los recursos necesarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de los mismos en cada entidad territorial, por otro lado se deben gestionar y apalancar recursos con entidades públicas del nivel nacional y departamental, con los diferentes organismos de cooperación multilaterales, organizaciones sin ánimo de lucro y empresas privadas que permitan cofinanciar la ejecución de los programas

Adolescencia:

Al igual que en los casos anteriores, las ODS obtienen en su mayoría valoraciones bajas, en el promedio nacional, la ODS que tiene valoraciones más altas es ciudades y comunidades sostenibles, en esta ODS se obtienen las valoraciones más altas en los grupos de gobernaciones y de capitales. En el promedio nacional se encuentran dos valoraciones insuficientes para reducción de la desigualdad, está al igual que en infancia es la que tienen valoraciones más bajas.

En el grupo de gobernaciones, las valoraciones más altas son las dadas por el grupo que se encuentra en un entorno de desarrollo temprano, seguidas por las que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto, en conjunto estas valoraciones son superiores que las del promedio nacional. Por último en el grupo de capitales, aquellas que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto tienen mejores valoraciones que las que se encuentran en un entorno intermedio, en conjunto las capitales tienen valoraciones más bajas que las gobernaciones, pero más altas que el promedio nacional.

Recomendaciones: las valoraciones encontradas en adolescencia son, en su mayoría bajas, con pocas excepciones en intermedia y superior, se observa que la ODS de reducción de las desigualdades, es la que tiene menor valoración llegando a ser insuficiente, por lo tanto las entidades territoriales deben retomar las diferentes fuentes de información disponible para fortalecer sus diagnósticos, y generar estrategias que permitan mejorar sus situaciones y que estas puedan mantener una continuidad en el tiempo, en cuanto al plan de inversión se deben establecer los recursos necesarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de los mismos en cada entidad territorial, por otro lado se deben gestionar y apalancar recursos con entidades públicas del nivel nacional y departamental, con los diferentes organismos de cooperación multilaterales, organizaciones sin ánimo de lucro y empresas privadas que permitan cofinanciar la ejecución de los programas

Juventud:

Al igual que en los casos anteriores, las ODS obtienen en su mayoría valoraciones bajas. En el promedio nacional la ODS que tiene valoraciones más altas es educación de calidad, en esta ODS se obtienen las valoraciones más altas en los grupos de gobernaciones y de capitales. En el promedio nacional se encuentran dos valoraciones insuficientes para reducción de la desigualdad y Producción y consumo responsable, esta al igual que en infancia es la que tienen valoraciones más bajas.

En el grupo de gobernaciones, las valoraciones más altas son las dadas por el grupo que se encuentra en un entorno de desarrollo temprano, seguidas por las que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto, en conjunto estas valoraciones se encuentran por encima de las del promedio nacional. Por último en el grupo de capitales, aquellas que se encuentran en un entorno de desarrollo robusto tienen mejores valoraciones que las que se encuentran en un entorno de desarrollo intermedio, en conjunto las capitales tienen valoraciones inferiores a las gobernaciones, pero más altas que el promedio nacional.

Recomendaciones: las valoraciones encontradas en Juventud son, en su mayoría bajas, con pocas excepciones en intermedia, se observa que las ODS de reducción de hambre cero y producción y consumo responsable, son las que tienen menores valoración llegando a ser insuficiente, por lo tanto las entidades territoriales deben retomar las diferentes fuentes de información disponible para fortalecer sus diagnósticos, y generar estrategias que permitan mejorar sus situaciones y que estas puedan mantener una continuidad en el tiempo, en cuanto al plan de inversión se deben establecer los recursos necesarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de los mismos en cada entidad territorial, por otro lado se deben gestionar y apalancar recursos con entidades públicas del nivel nacional y departamental, con los diferentes organismos de cooperación multilaterales, organizaciones sin ánimo de lucro y empresas privadas que permitan cofinanciar la ejecución de los programas

3.3.2 Compromisos del país frente a postulados internacionales

En marzo de 2015 el Comité de los Derechos del Niño de las Naciones Unidas publicó las observaciones finales sobre los informes periódicos cuarto y quinto de Colombia, en el cual se hace un análisis de las medidas adoptadas por el país en la mejora de la situación de los derechos de los niños, niñas, y adolescentes, los progreso que se han tenido y los aspectos que se deben fortalecer.

El documento aborda diferentes aspectos legislativos, institucionales y de corresponsabilidad del país, así como temas de violencia contra los niños, entorno familiar, salud y discapacidad, educación y cultura, y protección, sobre los cuales el Comité hace un análisis de los aspectos a fortalecer y brinda recomendaciones para superar estas debilidades.

Si bien el informe aborda temas que desde el análisis y valoración de los planes de desarrollo no se contemplaron, ante la recomendación del Comité de que Colombia redoble sus esfuerzos para velar por que los derechos de los niños se integren y apliquen “en todas las políticas, programas y proyectos que tengan pertinencia para los niños y los afecten”, se hace relevante realizar un cruce de los temas que permitan evidenciar, desde la planeación territorial, el estado en el que se encuentra su inclusión en los PDT.

En este sentido, uno de los principios generales está relacionado con el derecho a la vida, a la supervivencia y al desarrollo, y dentro de este específicamente manifiesta su preocupación por la protección de los niños en el contexto del conflicto armado. Este aspecto se relacionó con la variable de afectación por el conflicto armado tuvo una valoración promedio a nivel

nacional de 38/100; ésta variable tuvo un mejor resultado en las ciudades capitales, que tuvieron una valoración de 50/100.

Otro principio general es el respeto por las opiniones del niño, el cual se puede relacionar con el tema de participación, y en él se insta al gobierno colombiano a incluir medidas efectivas para que los niños y niñas participen en todas las esferas de la vida, elabore directrices e indicadores sobre el derecho de los niños a ser escuchados, y vele por que se establezcan foros de la infancia en los municipios y departamentos.

Los resultados encontrados en el tema de participación en los PDT evidencian que la creación y consolidación de espacios participativos están incluidos de manera insuficiente en los PDT. Para el curso de vida de infancia éste tuvo una valoración de 17/100, teniendo mejores resultados en las gobernaciones en donde en promedio tuvo una valoración de 30/100; para adolescencia el promedio nacional fue de 19/100, y para las gobernaciones de 34/100.

Frente a la violencia contra los niños, el informe insta al país a “dar prioridad a la eliminación de todas las formas de violencia contra los niños”. Los resultados del análisis de los PDT en este tema muestran que la valoración promedio nacional fue de 35/100. En este tema las capitales tuvieron una mejor valoración llegando a 47/100.

De otra parte, frente a la violencia sexual, el Comité insta al país a establecer un registro único de víctimas de violencia sexual, a tomar medidas para prevenir los casos que se presenten y responder a ellos, a hacer cumplir la obligación del personal médico de denunciar lo casos que identifiquen, a que las víctimas sean indemnizadas, a capacitar a los actores involucrados sobre el trato a los niños víctimas y a fortalecer el Comité Consultivo Interinstitucional de Prevención y Atención Integral.

En relación con este tema, la variable analizada en los PDT sobre violencia sexual, arroja como resultado un promedio nacional de 34/100, y en él las gobernaciones alcanzaron una mejor valoración (50/100).

Otra de las recomendaciones del Comité se refiere a las prácticas nocivas, y dentro de ellas a velar por que la edad mínima para contraer matrimonio sea de 16 años. Si bien este tema no se indagó de manera específica dentro del análisis de los PDT, dentro de los criterios de búsqueda de la variable de trata se contemplaron el matrimonio servil y los casamientos tempranos, variable en la que los resultados de la valoración son bastante bajos teniendo un promedio para el país de 4/100. Esta variable tuvo una valoración baja tanto en municipios como en gobernaciones, las cuales tuvieron una valoración de 10/100.

En relación con el tema de discapacidad, el Comité recomienda establecer una estrategia para fomentar la educación inclusiva; sin embargo los resultados de la variable de acceso al sistema educativo a niños y niñas con discapacidad demuestran una valoración insuficiente para el promedio nacional, tanto en el curso de vida de infancia (18/100) como en el de adolescencia (17/100). Frente a esta variable los municipios de entorno de desarrollo robusto, las gobernaciones y las capitales tuvieron un nivel bajo de inclusión, con valoraciones de 27/100, 46/100 y 37/100 respectivamente para infancia, y 29/100, 40/100 y 3/100 para adolescencia.

En relación con las recomendaciones relacionadas con salud y servicios sanitarios, dentro del análisis de los PDT se valoraron las variables de mortalidad materna, mortalidad infantil, vacunación, lactancia materna, desnutrición y acceso a los servicios de salud, en donde se obtuvieron los siguientes resultados por curso de vida.

Para primera infancia las variables de mortalidad materna, mortalidad infantil, lactancia materna y acceso a servicios de salud tuvieron valoraciones bajas, mientras que la variable de vacunación tuvo un nivel de valoración intermedia. De estos temas llama la atención que los municipios de entorno de desarrollo intermedio, a excepción de vacunación, tuvieron valoraciones insuficientes; mientras que las gobernaciones tuvieron mejores resultados que los municipios y las capitales.

Para infancia, los resultados para mortalidad por causas externas y para vacunación son insuficientes, para este último aspecto sólo las gobernaciones lograron una valoración baja. Frente al acceso a los servicios de salud y las variables de desnutrición, éstas tuvieron valoraciones bajas a excepción de las gobernaciones que en desnutrición tuvieron un promedio de valoración intermedio (55/100).

Para el curso de vida de adolescencia, el acceso a servicios de salud y la variable de desnutrición tuvo valoraciones bajas, tanto en el promedio nacional como los promedios por municipios, departamentos y capitales. El tema de mortalidad por causas externas, por su parte, tuvo una valoración insuficiente, que para el promedio nacional fue de 9/100.

Frente a este curso de vida el Comité recomienda específicamente trabajar sobre la reducción del embarazo en adolescentes, velar porque las niñas tengan acceso al aborto legal y mejorar las iniciativas de reducción de la mortalidad materna a través de los servicios de salud.

Frente a este aspecto, el análisis indagó sobre las variables de embarazo adolescente y acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva, en donde en el promedio nacional se tuvo una valoración baja (43/100). Los municipios de entorno de desarrollo robustos, así como las gobernaciones y las capitales, tuvieron una mejor inclusión de este tema, logrando

una valoración intermedia. No obstante para la variable de acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva el promedio nacional es bajo (35/100) y municipios, gobernaciones y capitales tuvieron igualmente un nivel de inclusión bajo en sus PDT.

En cuanto a la recomendación de fortalecer las iniciativas de ejecución del Plan Estratégico para la Eliminación de la transmisión materna infantil del VIH/SIDA, el análisis evidenció que la variable de Prevención del VIH y otras ITS tuvo una valoración insuficiente para el promedio nacional (22/100).

Sobre la atención integral de los consumidores de drogas que recomienda el Comité, se tiene que el tema tuvo una inclusión de 34/100 en el promedio nacional; esta variable tuvo mejores resultados de inclusión en las ciudades capitales (50/100) y en las gobernaciones (48/100).

De otra parte, y en educación, el Comité realiza recomendaciones referidas a la mejora en la calidad y accesibilidad para niños desplazados, a la reducción del abandono escolar y a redoblar esfuerzos para que las adolescentes embarazadas y las madres adolescentes puedan cursar sus estudios. Frente a este tema, el análisis de los PDT indagó sobre la variable de calidad en educación inicial en primera infancia en donde el promedio del país es bajo (30/100); en infancia y en adolescencia sobre las variables de cobertura, deserción/permanencia y calidad, que tuvieron valoraciones intermedias en el promedio nacional, frente a este aspecto las gobernaciones muestran un nivel de inclusión superior para cobertura y deserción para infancia, y en cobertura para adolescencia.

El Comité realiza también recomendaciones sobre explotación económica, en donde incluye el trabajo infantil. Sobre este tema los resultados del análisis de los PDT evidencian que la inclusión de la variable de trabajo infantil en el promedio nacional fue de 38/100, ésta tuvo una mejor inclusión en las ciudades capitales (64/100) y en las gobernaciones (53/100).

En relación con los niños en calle, el Comité hace recomendaciones sobre la realización de un estudio que permitan entender el fenómeno y la formulación de políticas para abordarlo. Desde el análisis de los PDT se valoró la inclusión de la variable de niños y niñas en situación de calle, en donde el país tuvo una valoración de 9/100; en general la valoración de esta variable fue baja en todas las entidades territoriales, aunque tuvo una mayor inclusión en las ciudades capitales (24/100).

Frente al tema de reclutamiento, dentro del seguimiento sobre el Protocolo Facultativo relativo a la participación de niños en los conflictos armados, el Comité dio como recomendaciones evaluar y ajustar la política de reclutamiento, fortalecer los sistemas de información y de alertas tempranas, y fortalecer la reintegración de los niños reclutados, entre

otras. En relación con este tema, el análisis evidenció que el país tuvo una inclusión de 15/100, esta variable tiene una valoración superior en las gobernaciones que obtuvieron en promedio una valoración de 39/100.

Con respecto a la variable analizada en los PDT de SRPA, en donde el Comité insta al país a ajustar su sistema de justicia juvenil a la Convención y a otras normas pertinentes, se tienen que el promedio de inclusión para el país fue de 27/100. Esta variable fue abordada en mayor medida por las gobernaciones (45/100) y por las ciudades capitales (44/100).

Por último, y teniendo en cuenta que los resultados del análisis de la coherencia de los PDT arrojó que los planes de inversión presentan las mayores debilidades, es importante anotar que el Comité recomienda que el país “Lleve a cabo una evaluación exhaustiva de las necesidades presupuestarias de la infancia y asigne suficientes recursos presupuestarios a la efectividad de los derechos de los niños, y, en particular, aumente el presupuesto asignado a los sectores sociales y corrija las disparidades sobre la base de indicadores relativos a los derechos de los niños”, lo que se complementa con la recomendación de adoptar “un enfoque basado en los derechos del niño al preparar el presupuesto del Estado y establezca un sistema para efectuar un seguimiento de la asignación y el uso de los recursos destinados a la infancia en todo el presupuesto”.

Lo anterior refuerza la necesidad de fortalecer los presupuestos y planes de inversión, como medio para implementar acciones y programas que lleven a la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Capítulo 4

RECOMENDACIONES Y ORIENTACIONES

4.1 RECOMENDACIONES

En términos generales y para todos los cursos de vida, se observan niveles de inclusión insuficientes y bajos para los temas de salud y de manera preocupante en el curso de vida de la primera infancia. Contrario a lo esperado, las ET con Entorno de Desarrollo Intermedio y Robusto tienen niveles de inclusión menores en las variables lo cual se refleja de manera similar en las ET certificadas en salud. En este sentido, se sugiere fortalecer desde el nivel nacional el acompañamiento en la implementación de la política de salud, en especial a los municipios con Entorno de Desarrollo Intermedio y Robusto, así como a los departamentos con la mayor cantidad de municipios certificados en salud, para garantizar la oportuna prestación de los servicios de salud y el desarrollo de estrategias de prevención y promoción en coordinación con la Estrategia De Cero a Siempre.

Los temas de nutrición presentan un nivel bajo, en especial para los cursos de vida de infancia y adolescencia. Esta situación debe revisarse de cara a estrategias como el Plan de Alimentación Escolar PAE, en el cual las ET certificadas en educación vienen recibiendo de manera progresiva recursos del nivel nacional para la provisión del servicio de alimentación en las instituciones educativas departamentales y municipales.

Los temas de educación inicial en relación con los servicios para niños y niñas menores de 5 años presentan un nivel de inclusión bajo para el territorio nacional. Si bien el ICBF cuenta con los recursos para el servicio, se sugiere realizar un acompañamiento desde la Comisión Intersectorial para la Primera Infancia para que los municipios comprometan recursos adicionales que bien pueden ser invertidos en cualificación del talento humano, dotación y mejoramiento de infraestructuras.

La misma sugerencia aplica en relación al acompañamiento que deben realizarse a las secretarías de educación para fortalecer el grado de transición en relación a la incorporación de los referentes técnicos para la educación inicial para fortalecer las prácticas pedagógicas orientadas al juego, el arte, la exploración del medio y la lectura. De igual manera se debe realizar un acompañamiento tanto a secretarías como a direcciones regionales y centros

zonales del ICBF para incluir acciones orientadas al fortalecimiento de la articulación entre los servicios para niños menores de 5 años con el grado de transición.

Si bien los temas de educación observan en promedio un nivel de inclusión intermedio para todas las variables analizadas, los resultados sugieren desafíos en la inclusión de acciones orientadas a disminuir la repitencia en el nivel de básica en particular para los Entornos de Desarrollo Intermedio y Temprano. De igual manera, tanto para infancia como para la adolescencia se observaron desafíos significativos para la inclusión de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad en el sistema educativo. Ambos asuntos sugieren la necesidad de realizar un acompañamiento a generar las condiciones de acceso para la población con discapacidad y segundo, el desarrollo de estrategias de calidad que promuevan prácticas pedagógicas con enfoque de diversidad y que acojan a los niños y las niñas en su proceso educativo.

Si bien en todos los cursos de vida de infancia y adolescencia se observan avances en los temas de acceso a la cultura y recreación, en la valoración de estos temas en primera infancia aún no tienen el eco esperado. En este sentido, tanto el sector de la cultura como Coldeportes tienen el reto de profundizar en los territorios las políticas públicas de cultura y recreación respectivamente, con el desafío adicional de articular recursos adicionales con otras fuentes públicas y privadas dadas las restricciones presupuestales que se presentan en ambos sectores y en los territorios.

Si bien no se esperaba que los temas de actuación frente a situaciones de riesgo o de vulneración de derechos tuvieran puntajes altos dado que no todos necesariamente tiene incidencia en los territorios, los resultados sugieren de alguna manera que los temas no han sido suficientemente diagnosticados y en consecuencia no fueron incorporados oportunamente. Asuntos como el maltrato y la violencia sexual contra niños y niñas que son asuntos de salud pública, deberían haber presentado niveles de inclusión muy superiores a los observados. En este sentido se realizan dos recomendaciones: el primero tiene que ver con el acompañamiento para hacer exigible desde el nivel nacional diagnósticos que analicen los fenómenos de violencia contra niños, niñas y adolescentes y el segundo, procurar la articulación estratégica y presupuestal con el ICBF para que la prevención y la atención no solo repose solo en esta entidad, sino que se asuma como un problema del municipio y de las gobernaciones.

Uno de los asuntos que presentan mayor debilidad en todo el análisis es la identidad y la generación de espacios de participación para la primera infancia, la infancia y la adolescencia. Resulta fundamental que la Registraduría realice acciones de acompañamiento para articular

sus acciones con el territorio dado que, si bien esta es una entidad del nivel nacional, es responsabilidad del territorio que los niños tengan una identidad como puerta de entrada a todos los servicios que garantizan sus derechos. Por su parte la participación es un asunto de todos los sectores, y son ellos los responsables de garantizar que en todos los entornos de desarrollo de los niños (salud, educativos, culturales, familia) se generen espacios para que los niños participen desde su cultura y aporten a la transformación de sus realidades.

Los temas analizados para la juventud presentan niveles de inclusión insuficientes y bajos con excepción de la generación de oportunidades para el trabajo. Esta situación mejora un poco en el caso de las gobernaciones lo que sugiere que Colombia Joven ha centrado sus esfuerzos en estas entidades territoriales. Esta situación sugiere la necesidad de que Colombia Joven llegue de manera más oportuna al resto del territorio y en un estado ideal que este acompañamiento se realice en articulación con el Sistema Nacional de Bienestar Familiar.

En concordancia con los desastres naturales que afectan cada vez más algunas regiones del país, resulta fundamental que los planes de atención a desastres y emergencias cuenten con un enfoque poblacional para los niños, niñas y adolescentes quienes, por sus particularidades, en especial en la primera infancia, requieren de atenciones especiales con enfoque de resiliencia que les permita sobreponerse y desarrollarse con oportunidad.

Finalmente, y dados los resultados en todos los cursos de vida, uno de los desafíos fundamentales tiene que ver con el diseño de los presupuestos para el cual se recomiendan dos acciones. En primer lugar, se requiere profundizar el acompañamiento del Departamento Nacional de Planeación para fortalecer las capacidades de las secretarías de planeación y de hacienda de las entidades territoriales para que diseñen los presupuestos acordes a las necesidades planteadas en los diagnósticos y en la parte estratégica. Por la otra, resulta fundamental revisar desde el nivel nacional los mecanismos de asignación presupuestal a las entidades territoriales para combinar las fuentes territoriales y del nivel nacional (transferencias, ICBF, etc.) de tal manera que las estrategias cuenten con los recursos necesarios para su oportuno desarrollo.

4.2 ORIENTACIONES

4.2.1 Para los diagnósticos

La Ley exige un diagnóstico específico sobre la situación de los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes; sin embargo, éste no debe limitarse sólo al registro y reporte de indicadores definidos desde las entidades del nivel central, sino que debe complementarse con una lectura del territorio que permita entender las características, necesidades e intereses

de los niños, las niñas, los adolescentes y los jóvenes, así como los distintos fenómenos que los afectan, referenciándolos bajo la realidad de donde ocurren.

Sin embargo, frente a las debilidades que puedan tener los diagnósticos de los PDT, como la falta de mención de las temáticas de niñez, adolescencia, juventud y familia, la falta de datos o la falta de análisis de causas y consecuencias, y para poder implementar estrategias pertinentes en este momento del ciclo de la política pública en donde las entidades territoriales se encuentran en la fase de ejecución de sus planes, se recomienda lo siguiente:

1. Retomar los pasos descritos en el “Lineamientos para la inclusión de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes territoriales de desarrollo”, con el fin de identificar qué debilidades tiene el diagnóstico y poder orientar la acción hacia su mejora. Para el desarrollo de esta revisión, se sugiere consultar el “Anexo 1. Indicadores para el análisis de la situación de los derechos de los niños, niñas y adolescentes y sus familias” de la caja de herramientas construida por el Comité Ejecutivo del SNBF, en donde se explican los tipos de medición y se sugiere una batería de indicadores del SUIN para hacer el análisis.
2. Identificar si se tiene política pública de primera infancia, infancia y adolescencia. Ésta, si bien debió haber sido integrada en el proceso de planeación de acuerdo con lo establecido en el “Lineamientos para la inclusión de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes territoriales de desarrollo”, en los casos en que el diagnóstico del PDT presenta debilidades, se sugiere retomar el diagnóstico contenido en la política territorial.
3. Retomar los informes de rendición pública de cuentas sobre la garantía de los derechos de la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud 2012-2015, que proveen información de utilidad, tanto situacional como de gestión.
4. Utilizar fuentes de información primaria (municipal) tales como encuestas, entrevistas, mediciones, para el diagnóstico, cuando se considere útil y necesario.
5. Identificar fuentes de información secundarias que permitan caracterizar la población y la situación. Aquí, por ejemplo podrán remitirse, entre otros a los indicadores de la Ficha Territorial del Kit Territorial del DNP, a las proyecciones poblacionales del DANE, al Sistema Único de Información de la Niñez del SNBF – SUIN, a la información publicada en SINFONIA-UNICEF, al aplicativo de la Vigilancia Superior de la Procuraduría, a información publicada por el ICBF, los Ministerios, entre otras fuentes. Así mismo, se deben consultar sistemas de información territoriales, en los casos en que existan, para extraer de ellos datos relevantes en términos de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y familia.
6. Mapear las organizaciones que trabajan en el territorio con esta población, de tal manera que se puedan realizar alianzas o acuerdos para que éstas compartan la información que construyen en la ejecución de sus iniciativas.

7. Hacer encuentros comunitarios en los que se hagan diagnósticos participativos y se construya el entendimiento de las problemáticas y de las necesidades e intereses desde la misma comunidad. En éstos, un actor clave deben ser los mismos niños, niñas, adolescentes y jóvenes para quienes deben diseñarse mecanismos adecuados de participación.
8. Identificar si la entidad territorial fue priorizada en alguno de los temas de política pública nacional y estrategias del orden nacional relacionadas con la situación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (tales como embarazo en adolescentes, conflicto con la ley penal, seguridad alimentaria y nutricional, consumos de SPA, entre otras) y profundizar en el diagnóstico respectivo.
9. Priorizar temas que históricamente hayan sido problemáticos en el territorio o en los que se evidencian necesidades más apremiantes, de tal manera que la caracterización sea más enfocada y puntual. En este punto las discusiones que se generan en los Consejos de Política Social y las mesas de primera infancia, infancia, adolescencia y familia, pueden orientar la identificación de estas prioridades.
10. Garantizar la capacidad de análisis de la información. Frente a este punto, y a pesar de que las administraciones están en plena ejecución de su PDT y la disponibilidad de recurso humano está orientada a la implementación, es importante contar con capacidad para el análisis de la información para subsanar las debilidades o falencias del diagnóstico. En este aspecto se podrían hacer alianzas con instituciones de educación superior y centros de investigación que apoyen el proceso con solidez técnica e información complementaria.

4.2.2 Para la estrategia

La parte estratégica del PDT debe contener los objetivos, indicadores y metas que la entidad territorial espera alcanzar durante el periodo de gobierno, que se materializan en una visión de largo plazo, unos ejes estratégicos de mediano plazo y unos programas de corto plazo. Sin embargo, en la medida en que esta parte presente debilidades, se limita la posibilidad de desarrollar una gestión orientada a garantizar los derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

Frente a esta situación en la que no se mencionan los temas de niñez, adolescencia, juventud y familia en la parte estratégica, o se incluyen estrategias que no están sustentadas en los resultados del diagnóstico, o dichas estrategias no tienen metas de resultado, y en el momento actual en el cual los PDT fueron aprobados y se encuentran en etapa de ejecución, se hacen las siguientes recomendaciones para orientar la gestión hacia el desarrollo de acciones específicas y diferenciales para esta población:

1. Identificar a partir del diagnóstico las situaciones problemáticas que se deben abordar, de tal manera que se puedan focalizar necesidades, priorizar acciones, e identificar la oferta institucional disponible, así como la asignación de recursos de manera articulada con la parte de inversiones constitutiva del PDT.
2. Revisar si la parte estratégica incorpora las prioridades de las políticas nacionales, departamentales o municipales en materia de garantía de derechos de la niñez.
3. Identificar en el programa de gobierno del alcalde o gobernador electo acciones que se hayan trabajado como prioritarias dentro de su estrategia como candidato, de tal manera que si no fueron contempladas en el PDT se retomen como prioridad de ejecución.
4. Mapear estrategias y programas que se estén desarrollando, o se hayan desarrollado en el periodo de gobierno anterior por parte de las distintas secretarías de despacho con competencia sobre la atención los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y las familias, con el fin de valorarlas y evaluar su replicabilidad o continuidad.
5. Revisar la oferta programática de entidades del orden nacional con el fin de canalizar recursos y articular esfuerzos a favor de la protección integral.
6. Teniendo en cuenta que el plan de desarrollo es un documento estratégico y se opera a través de instrumentos como los planes indicativos y planes de acción, se sugiere que se evidencien en los proyectos y sub proyectos acciones concretas para el logro de los productos y resultados esperados en la garantía de derechos de la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, con acciones y estrategias específicas.
7. Priorizar la formulación de proyectos integrales que puedan tener efectos demostrativos de alto impacto a corto y mediano plazo, que incorporen acciones coordinadas y recursos intersectoriales.
8. Establecer qué temas son de competencia territorial y cuáles de competencia de la nación, con el fin de poder articular recursos técnicos y financieros en la garantía de la protección integral.

4.2.3 Para el plan de inversiones

Bajo el fundamento de que el gasto público es el medio para materializar las estrategias definidas en los procesos de planeación, en aquellos PDT que presentan debilidades en el plan de inversión por no asociar programas o proyectos referidos a los temas de niñez, adolescencia, juventud y familia, o por no asignarle fuentes de financiación, se deben fortalecer los presupuestos de tal manera que se puedan ejecutar los programas requeridos para la atención integral de esta población.

Las orientaciones referidas a esta parte del PDT tienen como limitación que los planes plurianuales de inversión, contenidos en los planes de desarrollo, ya fueron aprobados. No

obstante, y teniendo en cuenta la necesidad de disponer recursos durante el periodo de gobierno para implementar acciones en favor de la garantía de se recomienda lo siguiente:

1. Revisar la disponibilidad de los recursos de inversión con que cuenta el municipio para priorizar acciones en favor de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.
2. Revisar los planes operativos anuales de inversión y los planes de acción para hacer una distribución de recursos hacia proyectos específicos definidos en la parte estratégica.
3. Gestionar y apalancar recursos con entidades públicas del nivel nacional, y departamental, con cooperantes bilaterales y con organismos de cooperación multilateral, organizaciones sin ánimo de lucro o empresa privada, para buscar recursos que les permitan cofinanciar la ejecución de los programas.
4. Recordar que, tal como lo definen los Lineamientos: “una vez el Plan es aprobado, la administración podrá introducir al presupuesto de la respectiva vigencia los ajustes que considere necesarios, de acuerdo con el procedimiento que definan las Asambleas Departamentales o los Concejos Municipales y Distritales”
5. Gestionar recursos del Fondo Nacional de Regalías mediante la formulación y presentación de proyectos a los OCAD.
6. Hacer un mayor esfuerzo fiscal para incrementar los recursos propios del municipio a través del recaudo.

Cuadro 4.1 - Roles en la planeación, ejecución, seguimiento y control y rendición de cuentas del PDT:

	PLANEACIÓN DEL PDT	EJECUCIÓN DEL PDT	SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PDT	RENDICIÓN DE CUENTAS
Asambleas departamentales Concejos municipales	Aprobación del PDT Proponer modificaciones al proyecto del PDT o al presupuesto Aprobación del presupuesto	Aprueba el Plan Operativo Anual de Inversiones, el Presupuesto en cada vigencia y autoriza los gastos a ejecutar. Autorizar al alcalde la contratación	Control político Citaciones Mociones Recibe y analiza cada año el informe de gestión de la Administración	Solicita, recibe y analiza los informes de rendición de cuentas de la Administración territorial. Presenta recomendaciones para mejorar la gestión.
Consejos de política fiscal		Conduce la política fiscal en la entidad territorial		
Consejo de Gobierno	Consolida y aprueba la propuesta del proyecto-plan.	Elabora la propuesta del POAI, bajo el liderazgo de la Secretaría de Hacienda o Tesorería.	Construye e implementa y aprueba la estrategia para hacer seguimiento y evaluación, y brinda recomendaciones para dar cumplimiento al Plan. Brinda la información técnica para el seguimiento e informe de resultados.	Responsable de brindar el estado de avance de las metas y resultados del informe de rendición de cuentas y consolidar las acciones correctivas para su cumplimiento.

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

	PLANEACIÓN DEL PDT	EJECUCIÓN DEL PDT	SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PDT	RENDICIÓN DE CUENTAS
Consejos territoriales de planeación	Emite concepto y recomendaciones al proyecto del plan	Verificar el cumplimiento del Plan de desarrollo	Seguimiento a las modificaciones de las políticas, planes, programas y proyectos aprobados,	Solicita y recibe los informes de rendición de cuentas de la Administración territorial. Propone acciones para mejorar la gestión y asegurar el cumplimiento de las metas del plan
Ciudadanía	Participan en la construcción colectiva del proyecto de Plan Participa en la formulación y socialización del proyecto, a través del Consejo Territorial de Planeación	Participa en la elaboración del presupuesto cuando este es participativo Utilizar los mecanismos de participación legalmente establecidos	Vigilar la gestión pública a través de mecanismos como: veedurías ciudadanas, auditorías visibles, Participar en las rendiciones de cuentas	Solicita información sobre diferentes temas de interés y pide aclaraciones de los resultados de la gestión del mandatario. Realiza veeduría a los diferentes procesos y acciones que desarrolla la administración territorial.

Fuente: Guías para la gestión pública territorial No. 4: Planeación para el desarrollo integral en las entidades territoriales: El plan de desarrollo 2012-2015.
DNP

Tal como se observa en el anterior cuadro, las modificaciones y mejoras al plan surgen de un seguimiento permanente de la ciudadanía y de la gestión de los consejos territoriales de planeación, consejos de gobiernos, así como las asambleas. Son estas instancias quienes deberán velar por las mejoras en las falencias identificadas en la inclusión de políticas y acciones públicas para la garantía de derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

ANEXO 1. PREGUNTAS Y TEMAS INCLUIDOS EN LA VALORACIÓN DE LA ESTRUCTURA Y CONTENIDO INFORMES AGREGADOS INDIVIDUALES.

METODOLOGÍA

La metodología con la que se desarrolló el análisis y valoración de la inclusión de los temas de la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud y el fortalecimiento familiar en el PDT se estructura en tres dimensiones de análisis: características generales, estructura y contenido.

Características generales: en la primera dimensión se identificaron, a partir de fuentes secundarias, datos generales de la entidad territorial. Esta dimensión es exclusivamente de caracterización, por lo que no fue objeto de valoración.

Estructura: en esta dimensión se analizó y valoró la inclusión de variables de estructura general del PDT, política pública, diagnóstico y parte estratégica. El análisis de la estructura se hizo a partir de 29 preguntas orientadoras, de las cuales 17 fueron objeto de la siguiente valoración: 100 si contiene explícitamente el componente que se está buscando o 0 si no lo contiene. Las variables restantes no fueron valoradas en tanto no hay una condición deseada en ellas, por lo que sólo se busca conocer cómo lo abordó la entidad territorial sin otorgarle un puntaje.

A continuación se presenta el listado de las preguntas orientadoras que guiaron esta parte del análisis.

Cuadro 1 – Preguntas orientadoras de la dimensión de estructura

NRO	VARIABLE	TIPO
1	El Plan de Desarrollo se estructura en líneas, ejes, componentes estratégicos o dimensiones de desarrollo	Caracterización
2	En la estructura del plan de desarrollo, ¿cómo está presentado el tema de infancia y adolescencia?	Caracterización
3	¿Bajo qué perspectiva se desarrolló el plan de desarrollo?	Caracterización
4	¿En la estructura propuesta se reconoce algún tipo de diversidad?	Caracterización
5	¿Las niñas, los niños y adolescentes se mencionan en la “Visión” del plan?	Caracterización
25	¿En la visión del Plan de Desarrollo se incorpora el concepto de desarrollo integral?	Valoración
26	¿En la visión del Plan de Desarrollo se incorpora el concepto de protección integral?	Valoración
6	¿El plan de desarrollo formula objetivos específicos dirigidos a primera infancia, infancia y/o adolescencia del municipio/departamento?	Valoración
7	¿Existen objetivos que mencionen específicamente los derechos de los niños, niñas y adolescentes?	Caracterización
8	¿Se hace alusión en el Plan a la política pública de primera infancia, infancia y/o adolescencia del municipio/departamento?	Valoración
9	¿Se mencionan los Planes de vida de las comunidades indígenas en el Plan de Desarrollo?	Caracterización
10	¿Se mencionan los Planes de etnodesarrollo en el Plan de Desarrollo?	Caracterización

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

NRO	VARIABLE	TIPO
11	¿Se mencionan los planes de salvaguarda?	Caracterización
12	Para los planes departamentales, en materia de primera infancia, infancia y/o adolescencia, ¿cuentan con un análisis de la situación de cada municipio o región o subregión o provincia?	Valoración
NRO	VARIABLE	TIPO
13	Como consecuencia de la identificación de las diferencias territoriales, ¿Se identifican acciones específicas para los diferentes territorios de acuerdo con su situación?	Valoración
14	¿El plan contempla la creación o el fortalecimiento de una instancia para la coordinación de las acciones referidas a la primera infancia, infancia, la adolescencia y la familia?	Valoración
15	¿Contempla el plan acciones para el fortalecimiento de los Consejos Territoriales de Política Social y de las mesas de primera infancia, infancia y adolescencia?	Valoración
16	¿El diagnóstico identifica dónde están ubicados los niños, niñas y adolescentes (centro poblado, zona rural)?	Valoración
17	¿El diagnóstico reporta cuántos niños, niñas y adolescentes hay en el territorio?	Valoración
18	¿El diagnóstico caracteriza las familias?	Valoración
19	¿En el diagnóstico se identifican cuáles son los programas y servicios que existen en la entidad territorial para los niños, niñas y adolescentes?	Valoración
20	¿Se identifica cuál es la cobertura de esos programas y servicios?	Valoración
21	¿En el diagnóstico se identifica cuál es la infraestructura física disponible para los niños, niñas y adolescentes?	Valoración
22	¿El Plan de Desarrollo identifica cuáles son las principales situaciones que se debe resolver en la entidad territorial para garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes?	Valoración
23	Se menciona que en la construcción del plan se tuvo en cuenta la participación de la primera infancia y la infancia, la adolescencia y la juventud	Valoración
24	Se menciona que en el plan se tuvo en cuenta la participación de Pueblos indígenas, Afros y comunidades negras, Rom-Gitano o Campesinos	Caracterización
27	¿En la visión del Plan de Desarrollo se hace referencia al mejoramiento de las condiciones de vida de los niños, niñas y adolescentes?	Valoración
28	¿Prevé el plan mecanismos para la creación y/o fortalecimiento de alianzas entre los sectores público, privado y de la cooperación a favor de la primera infancia, la infancia, la adolescencia y la juventud y fortalecimiento familiar?	Valoración

Fuente elaboración propia

Contenido: en la tercera dimensión se analizó y valoró en cada una de las partes del PDT (diagnóstico, estrategia e inversión) la inclusión de los temas de la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud a partir de la identificación de 53 variables contenidas en temas por curso de vida referidas a: salud; nutrición; educación; participación; identidad; cultura, recreación y deporte y oportunidades para consolidación de proyecto de vida (ver Cuadro 1 componentes 1 a 4).Adicionalmente se identificaron y valoraron temas relacionados con actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos para primera infancia, infancia y adolescencia (ver Cuadro 1 componentes 5).

Por otra parte, se identificaron, sin valoración y sólo como variables de caracterización temas relacionados con enfoque diferencial y territorial; fortalecimiento familiar; y temas transversales, entre los que se incluyeron la afectación, de niños, niñas y adolescentes en emergencias y desastres, agua potable y saneamiento básico y seguridad alimentaria (ver Cuadro 1 componentes 6 a 8).

A continuación se presentan el listado de variables de contenido que fueron objeto de valoración:

Cuadro 2 – Variables de análisis dimensión de contenido

COMPONENTES	TEMA	NO.	VARIABLES GENERALES
1. Primera infancia	Salud	1	Mortalidad materna.
		2	Mortalidad infantil.
		3	Vacunación / inmunización.
		4	Lactancia materna.
		5	Atención prenatal, parto y postparto.
		6	Acceso de niñas y niños a servicios de salud.
	Nutrición	7	Bajo peso al nacer.
		8	Desnutrición / Malnutrición.
	Educación Inicial	9	Programas de Educación Inicial en el marco de las atenciones integrales y tradicionales.
		10	Transición.
		11	Calidad de la educación inicial
	Cultura, Recreación	12	Acceso a programas de cultura, arte y recreación.
	Identidad	13	Niños y niños menores de 1 año registrados.
2. Infancia	Salud	14	Mortalidad por causas externas.
		15	Vacunación / inmunización.
		16	Acceso de niñas y niños a servicios de salud.
		17	Salud visual y oral.
	Nutrición	18	Desnutrición / Malnutrición.
	Educación	19	Cobertura.
		20	Deserción / permanencia.
		21	Repitencia.
		22	Acceso al Sistema Educativo de niñas y niños con discapacidad.
		23	Calidad de la educación.
	Recreación y Deporte	24	Fomento del Deporte, Recreación y Actividad Física.
	Cultura	25	Fomento de acceso a la cultura.
	Participación	26	Creación y consolidación de espacios participativos.
	Identidad	27	Tarjeta de Identidad.
3. Adolescencia	Salud	28	Embarazo Adolescente.

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

COMPONENTES	TEMA	NO.	VARIABLES GENERALES
		29	Prevención del VIH y otras ITS.
		30	Acceso de niñas y niños a servicios de salud.
		31	Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva.
		32	Mortalidad por causas externas.
	Nutrición	33	Desnutrición / Malnutrición.
	Educación	34	Cobertura.

COMPONENTES	TEMA	NO.	VARIABLES GENERALES
		35	Deserción / permanencia.
		36	Repitencia.
		37	Acceso al Sistema Educativo de niñas y niños con discapacidad.
		38	Calidad de la educación.
	Recreación y Deporte	39	Fomento del Deporte, Recreación y Actividad Física.
	Cultura	40	Fomento de acceso a la cultura.
	Participación	41	Creación y consolidación de espacios participativos.
	Identidad	42	Tarjeta de Identidad.
	Oportunidades para consolidación de Proyecto de Vida	43	Formación para el trabajo orientado a adolescentes y jóvenes.
	4. Juventud	Salud	44
45			Afiliación al sistema de seguridad social.
46			Acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva.
Educación		47	Acceso a la educación superior y técnica.
Recreación y Deporte		48	Fomento del Deporte, Recreación y Actividad Física.
Cultura		49	Fomento de acceso a la cultura.
Participación		50	Participación de la juventud.
		51	Promoción y conformación de organizaciones juveniles.
Oportunidades para consolidación de Proyecto de Vida		52	Programas de acceso a vivienda para jóvenes cabeza de familia.
		53	Emprendimiento y empleabilidad juvenil.
5. Actuaciones frente a situaciones de riesgo o vulneración de derechos		54	Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes (incluye maltrato/castigo físico y/o psicológico).
		55	Trabajo infantil.
		56	Promoción de la salud, la prevención y atención del consumo de SPA.
		57	Embarazo Temprano (menores de 14).
		58	Desvinculados del conflicto armado.

Analizar y valorar la inclusión del tema de la primera infancia, la infancia y la adolescencia en los planes de desarrollo territoriales (2016 -2019), en el marco convenio de asociación 1614 suscrito entre ICBF, FSCC y UNICEF – Informe Nacional
Econometría Consultores – Junio de 2017

COMPONENTES	TEMA	NO.	VARIABLES GENERALES
		59	Reclutamiento
		60	Conflicto con la ley penal (adolescentes) SRPA.
		61	Violencia sexual (incluye abuso sexual y Explotación sexual comercial ESCNNA.
		62	Trata de niños, niñas, adolescentes y jóvenes.
		63	Niños y niñas en situación de calle.
		64	Afectación por el conflicto armado (reclutamiento, acción con las víctimas)*.
6. Enfoque diferencial y territorial		65	Discapacidad.
		66	Grupos étnicos.
		67	Territorial.
		68	Género.
7. Fortalecimiento familiar		69	Violencia intrafamiliar.
		70	Vivienda.
		71	Oportunidades de ingreso familiar.
		72	Fortalecimiento de redes y tejido social.
		73	Espacios de convivencia y bienestar en familia.
COMPONENTES	TEMA	NO.	VARIABLES GENERALES
8. Temas transversales		74	Desastres y emergencias (referido a la afectación de niños y niñas).
		75	Agua Potable y Saneamiento Básico.
		76	Seguridad alimentaria.

Fuente: elaboración propia

Las variables presentadas anteriormente en los componentes 1 a 5 fueron identificadas y valoradas en cada una de las partes del PDT a partir de los criterios y puntajes que se relacionan en el siguiente cuadro:

Cuadro 3 - Temas del análisis de contenido

PUNTAJE	DIAGNÓSTICO	PARTE	
		ESTRATÉGICA	PRESUPUESTO
1	No se menciona	No se menciona	-No se identifica un programa o proyecto que puede incluir el tema o; -Se identifica un programa o proyecto que puede incluir el tema, pero el mismo (el tema) no está mencionado en la parte estratégica
2	Se menciona, pero sin sustento de datos o análisis	Se menciona, pero no está en el diagnóstico	Se identifica un programa/proyecto que puede incluir el tema y el mismo (el tema) si está mencionado en la parte estratégica

3	Se menciona con sustento de datos	Se menciona y si está en el diagnóstico	Se identifica un programa/proyecto que incluye el tema de forma explícita y el mismo (el tema) si está mencionado en la parte estratégica, pero no le asigna fuente de financiación
4	Hay análisis sustentado con datos estableciendo las causas y consecuencias	Se menciona, si está en el diagnóstico y tiene una meta de resultado	Se identifica un programa/proyecto que incluye el tema de forma explícita y el mismo (el tema) si está mencionado en la parte estratégica y en el diagnóstico y, si le asigna fuente de financiación

Fuente: elaboración propia

La calificación de la inclusión de los temas en los PDT a partir de los anteriores criterios se realizó con una metodología que permitió valorar las variables de tal manera que el puntaje obtenido en el presupuesto se condicionó al puntaje que la entidad territorial pudo alcanzar en la parte estratégica, y esta a su vez en el diagnóstico. En este sentido, además de identificar si la variable está contenida explícitamente en el documento, esta metodología permitió valorar la consistencia de la inclusión de la misma en las partes constitutivas del PDT.

La siguiente figura ilustra la metodología de cálculo de la valoración general del PDT a partir de los puntajes asignados (ver cuadro 3) en cada una de las partes del documento: diagnóstico, estrategia y presupuesto, para llegar a una calificación de 0 a 100 como se muestra en la última columna de la figura.

La justificación de darle un mayor peso al presupuesto está en que en la asignación de recursos está la posibilidad de que se pueda implementar lo planeado en la parte estratégica, por lo que en el proceso de ejecución es un factor clave.

Figura 1 – Metodología de cálculo de la valoración

Puntaje Inversión	Puntaje Parte Estratégica	Puntaje Diagnóstico	Valoración	
1	1	1	0	
		2	1,235	
		3	2,469	
		4	3,704	
	2	2	1	6,173
			2	7,407
			3	8,642
			4	9,877
	3	3	1	12,346
			2	13,58
			3	14,815
			4	16,049
	4	4	1	18,519
			2	19,753
			3	20,988
			4	22,222
2	1	1	25,926	
		2	27,16	
		3	28,395	
		4	29,63	
	2	2	1	32,099
			2	33,333
			3	34,568
			4	35,802
	3	3	1	38,272
			2	39,506
			3	40,741
			4	41,975
	4	4	1	44,444
			2	45,679
			3	46,914
			4	48,148

Puntaje Inversión	Puntaje Parte Estratégica	Puntaje Diagnóstico	Valoración	
3	1	1	51,852	
		2	53,086	
		3	54,321	
		4	55,556	
	2	2	1	58,025
			2	59,259
			3	60,494
			4	61,728
	3	3	1	64,198
			2	65,432
			3	66,667
			4	67,901
	4	4	1	70,37
			2	71,605
			3	72,84
			4	74,074
4	1	1	77,778	
		2	79,012	
		3	80,247	
		4	81,481	
	2	2	1	83,951
			2	85,185
			3	86,42
			4	87,654
	3	3	1	90,123
			2	91,358
			3	92,593
			4	93,827
	4	4	1	96,296
			2	97,531
			3	98,765
			4	100

Nota: las flechas azules representan cuatro ejemplos de posibles combinaciones de puntaje y sus resultados de valoración.

Fuente: Elaboración propia