



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Banco Distrital de Programas y Proyectos

Ficha de Estadística Básica de Inversión Local EBI-L

1. IDENTIFICACION

Localidad 012 Barrios Unidos
 Proyecto 2151 Educación para decidir
 Versión 10 del 29-NOVIEMBRE-2023
 Código BPIN

Banco BDPP-L (LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL)
 Estado INSCRITO el 20-Noviembre-2020, REGISTRADO el 31-Mayo-2021
 Tipo de proyecto Capacitación
 Etapa del proyecto Preinversión - Prefactibilidad
 Origen iniciativa local Encuentro Ciudadano
 Número del Acta 1 del 22-Agosto-2020
 Descripción iniciativa
 Observaciones iniciativa

2. CLASIFICACION EN LA ESTRUCTURA DEL PLAN DE DESARROLLO

Plan de Desarrollo 6 Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del Siglo XXI
 Propósito 01 Hacer un nuevo contrato social con igualdad de oportunidades para la inclusión social, productiva y política
 Programa General 08 Prevención y atención de maternidad temprana

3. LINEA DE INVERSION

Sector Línea de inversión
 Sector Salud
 Componente flexible - Otras líneas Condiciones de salud

4. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA O NECESIDAD

Considerando que entre los motivos por los cuales se da una maternidad y paternidad temprana en las y los adolescentes, se encuentran la falta de información o de oportunidades, las expectativas propias y las socialmente adquiridas y los patrones culturales que favorecen la violencia de género, el carácter multidimensional del embarazo adolescente requiere un abordaje desde el modelo de los determinantes sociales a partir del cual es posible identificar aquellos que afectan el nivel de vulnerabilidad, la ENDS 2015 se encontró que entre las mujeres de 15 a 49 años, el porcentaje que tuvo su primer hijo antes de cumplir 15 años pasa de 1.5% entre las mujeres de 45 a 49 años a 9.2% entre las mujeres de 15 a 19 años; es decir que hace tres décadas, la fecundidad temprana era seis veces menor comparada con la actual. A partir de la revisión de los registros de estadísticas vitales, el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) alertó sobre el incremento de los nacimientos de mujeres de 10 a 14 años, evidente en el crecimiento permanente del peso relativo de la tasa específica de fecundidad de las mujeres de 10 a 14 años sobre la tasa total de fecundidad (MSPS). La Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos reconoce que los encuentros sexuales deben ser consensuados, pues esto aleja asimetrías de poder que desencadene algún acto violento. De igual modo, el Ministerio de Salud a través del Protocolo de atención a menor de 15 años embarazada, ha dejado claro que las actuaciones de reporte y activación de rutas no son impedimento para brindar servicios de anticoncepción cuando una menor de 14 lo requiera. Esto, obedeciendo a los principios de interés superior del menor, los principios de la ética médica, y teniendo en cuenta los criterios de elegibilidad para anticoncepción de la OMS y las recomendaciones sobre las edades mínimas de la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN). A su vez es importante mencionar el Análisis de la línea base del Observatorio de Embarazo Adolescente en Colombia, 2014), (Moreno, 2017), y en virtud del Código Penal, el cual refiere que todo acto sexual con menores de 14 se presume como delito, por lo que el sector salud debe reportar los casos al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, que es la autoridad llamada a realizar un estudio de las condiciones concretas y decretar e impulsar las acciones en el sector justicia. Fuente:(ENDS) 2015

SITUACIÓN ACTUAL La reducción de los nacimientos en adolescentes y jóvenes en el Distrito Capital evidencia logros importantes en la prevención de la maternidad a temprana edad, se han fortalecido e innovado diferentes estrategias tales como: Los programas de maternidad y paternidad temprana, la ampliación de la información del acceso a métodos de regulación de la fecundidad, seguimiento a las y los adolescentes y jóvenes a la asistencia a programas de salud sexual y reproductiva. Teniendo en cuenta que en La localidad de Barrios Unidos la tasa de embarazos es de 0.3% en comparación con otras localidades del distrito, con dos nacimientos en menores de 19 años para el año 2021 de acuerdo a la tasa de fecundidad de la secretaria de salud, fuente: saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-sexual-y-reproductiva/fecundidad-10-19. De acuerdo a las estadísticas se busca continuar fortaleciendo las



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Banco Distrital de Programas y Proyectos

Ficha de Estadística Básica de Inversión Local EBI-L

IDENTIFICACION

Localidad 012 Barrios Unidos
Proyecto 2151 Educación para decidir
Versión 10 del 29-NOVIEMBRE-2023
Código BPIN

herramientas en la prevención del embarazo en las y los adolescentes lo, cual permite orientar las acciones que deben implementarse para mitigar su incidencia. y continuar con las tasas bajas en embarazos adolescentes. Son múltiples los estudios que abordan las causas del embarazo en adolescentes, a continuación, se mencionan los generales: Primero. Siguiendo el CONPES 147 de 2012, se identifican tres tipos de determinantes, a saber: 1) los determinantes próximos que caracterizan a cada individuo, los cuales se componen de los factores biológicos (menarquía y hormonas) y comportamentales (actividad sexual, nupcialidad, uso de métodos de anticoncepción); 2) determinantes intermedios, conformado por los factores de relacionamiento interpersonales (con familia y pares) e intrapersonales (creencias, educación y proyecto de vida); 3) los determinantes distales o aspectos socioeconómicos estructurales del país dentro del cual se encuentran los factores estructurales (pobreza e inequidades) y los contextuales (normas sociales e institucionales). En cumplimiento de la política nacional de los derechos sexuales y derechos reproductivos se pretende abordar a las y los adolescentes de la localidad para brindar información clara y veraz con asesoría permanente en todos los ámbitos, incluidos el fortalecimiento de su autoestima, su vida sentimental, sexual y reproductiva, para lograr además que cada uno de ellos establezca un proyecto de vida para su realización personal. Es importante brindarles los medios para que decidan en forma libre y autónoma el momento de iniciar relaciones sexuales, así como las capacidades para ejercer un mayor control sobre su cuerpo, su salud y en general su vida. Fuente: Salud data.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-sexual-y-reproductiva/fecundidad-10-19/ DESCRIPCIÓN

DEL PROBLEMA: El embarazo en la adolescencia es considerado un problema de salud pública, con marcadas consecuencias sociales y económicas, ya que está relacionado con la reproducción intergeneracional de la pobreza, el bajo logro escolar y la falta de oportunidades; así como con profundas consecuencias para la salud: el embarazo en la adolescencia afecta la salud física, mental y social de las mujeres más jóvenes y continúa siendo uno de los principales factores de mortalidad materna e infantil. (Flórez C., 2006). El carácter multidimensional del embarazo en la adolescencia requiere un abordaje desde el modelo de determinantes sociales, a partir del cual crear estrategias intersectoriales que se interconecten y sean orientadas a su prevención y a la postergación de la maternidad y la paternidad (MSPS, Observatorio Nacional e Intersectorial del Embarazo Adolescente, 2013). A partir de la información recolectada en la ENDS de 2015 para las mujeres de 13 a 49 años y para los hombres de 13 a 59 años entrevistados, fue posible desarrollar un modelo explicativo de los determinantes sociales del embarazo en adolescentes sobre los cuales se requiere actuar. La encuesta aporta información relacionada con los siguientes determinantes: pobreza, desplazamiento, zona, etnia, tipo de familia, inicio de las relaciones sexuales, edad de la pareja, patrones de nupcialidad, acceso a información sobre sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, acceso a servicios en salud sexual y salud reproductiva, percepción sobre roles y estereotipos de género, y violencia de género. La encuesta aporta información relacionada con los siguientes determinantes pobreza, desplazamiento, zona, etnia, tipo de familia, inicio de las relaciones sexuales, edad de la pareja, patrones de nupcialidad.

5. DIAGNOSTICO POR LINEA BASE

Descripción del universo	Cuantificación	Localización
Hombres y mujeres entre los 12 y 18 años	no existe	Localidad en general

6. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El embarazo en la adolescencia es considerado un problema de salud pública, con marcadas consecuencias sociales y económicas, ya que está relacionado con la reproducción intergeneracional de la pobreza, el bajo logro escolar y la falta de oportunidades; así como con profundas consecuencias para la salud: el embarazo en la adolescencia afecta la salud física, mental y social de las mujeres más jóvenes y continúa siendo uno de los principales factores de mortalidad materna e infantil. (Flórez C., 2006). El carácter multidimensional del embarazo en la adolescencia requiere un abordaje desde el modelo de determinantes sociales, a partir del cual crear estrategias intersectoriales que se interconecten y sean orientadas a su prevención y a la postergación de la maternidad y la paternidad (MSPS, Observatorio Nacional e Intersectorial del Embarazo Adolescente, 2013). A partir de la información recolectada en la ENDS de 2015 para las mujeres de 13 a 49 años y para los hombres de 13 a 59 años entrevistados, fue posible desarrollar un modelo explicativo de los determinantes sociales del embarazo en adolescentes sobre los cuales se requiere actuar. La encuesta aporta información relacionada con los siguientes determinantes: pobreza, desplazamiento, zona, etnia, tipo de familia, inicio de las relaciones sexuales, edad de la pareja, patrones de nupcialidad, acceso a información sobre sexualidad y derechos



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Banco Distrital de Programas y Proyectos

Ficha de Estadística Básica de Inversión Local EBI-L

IDENTIFICACION

Localidad 012 Barrios Unidos
 Proyecto 2151 Educación para decidir
 Versión 10 del 29-NOVIEMBRE-2023
 Código BPIN

sexuales y reproductivos, acceso a servicios en salud sexual y salud reproductiva, acceso a servicios en salud sexual y salud reproductiva, percepción sobre roles y estereotipos de género, y violencia de género.

La localidad de Barrios Unidos es la única, junto a Usaquén, en donde la tasa de asistencia neta en educación media es mayor en hombres que en mujeres (53,6% vs. 57,4%), La distribución de la representación de hombres y mujeres en la localidad de Barrios Unidos es de 64,2% mujeres y 64%.

Adicionalmente, se encuentra que solo el 22% de las personas entre 25 y 44 años, en Colombia, tienen título universitario.

Sin embargo, contradictoriamente al dato anterior, el porcentaje de jóvenes que han oído hablar sobre métodos anticonceptivos en la localidad también es uno de los más bajos (72,5%) solo por encima de Usme. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos para postergar el embarazo, la localidad de Barrios Unidos se ubica en el segundo puesto debajo de Chapinero con un 79,6%, de igual forma, el 6,1% de las y los jóvenes no son afiliados al sistema general de seguridad social en salud

La localidad de Barrios Unidos reporta el porcentaje más alto de jóvenes que en un año se realizan el examen de VIH (19,4%), lo cual es un indicador positivo pero que refleja el bajo nivel en toda la ciudad. Igualmente, en la localidad de Barrios Unidos se registra un bajo porcentaje de mujeres entre los 15 y 19 años que están en embarazo o ya han tenido hijos (2,7%), solo por encima de la localidad de Teusaquillo. Sin embargo, contradictoriamente al dato anterior, el porcentaje de jóvenes que han oído hablar sobre métodos anticonceptivos en la localidad también es uno de los más bajos (72,5%) solo por encima de Usme. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos para postergar el embarazo, la localidad de Barrios Unidos se ubica en el segundo puesto debajo de Chapinero con un 79,6%, de igual forma, el 6,1% de las y los jóvenes no son afiliados al sistema general de seguridad social en salud.

JUSTIFICACIÓN:

De acuerdo a la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 y de 15 a 19 es de 0.3% en la localidad de Barrios Unidos según datos actualizados de la secretaria de salud. Fuente: saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-sexual-y-reproductiva/fecundidad-10-19. Todo lo anterior invita a fortalecer las acciones y estrategias orientadas al proyecto de vida, redes de apoyo la educación sexual y la capacitación de las y los adolescentes padres y madres de familia, cuidadores, docentes, personal médico, etc, para que las metodologías.

7. OBJETIVOS

Objetivo general

- Contribuir de una manera efectiva y eficaz en la prevención de una maternidad o paternidad temprana no deseada, concientizando a los y las adolescentes, jóvenes, familiar, agentes cuidadores y otros actores de la localidad de Barrios Unidos sobre el autocuidado y la educación sexual y reproductiva

Objetivo(s) específico(s)

- Desarrollar acciones y estrategias con enfoques diferenciales y de género haciendo énfasis en los derechos de las mujeres, los cuales van encaminados a la prevención del embarazo no deseado en adolescentes de la localidad de Barrios Unidos, no cubiertas por el plan de beneficios de salud, que den respuesta a las necesidades territoriales

8. METAS (solo se están mostrando las metas del Plan de Desarrollo vigente)

(La programación de la meta se encuentra en el Plan de Acción - Componente de inversión de la Entidad)

No.	Proceso	Magnitud	Unidad de medida	Descripción
Meta(s) del Plan de Desarrollo vigente (ver ítem 2. Clasificación)				
1	vincular	1,200.00	personas	a las acciones y estrategias para la prevención del embarazo adolescente

9. COMPONENTES

MILLONES DE PESOS DE 2022



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Banco Distrital de Programas y Proyectos

Ficha de Estadística Básica de Inversión Local EBI-L

IDENTIFICACION

Localidad 012 Barrios Unidos
 Proyecto 2151 Educación para decidir
 Versión 10 del 29-NOVIEMBRE-2023
 Código BPIN

Descripción	Presupuesto					Total
	2020	2021	2022	2023	2024	
Previsión	0	135	248	224	133	740

10. FLUJO FINANCIERO

Ejecutado Planes anteriores	CIFRAS EN MILLONES DE PESOS DEL AÑO 2022				HORIZONTE REAL DEL PROYECTO (años) 4	
	2021	2022	2023	2024	Total Proyecto	
\$0	\$135	\$248	\$224	\$133	\$740	

11. POBLACION OBJETIVO

Año	Grupo de etario	Hombres	Mujeres	Total	Descripcion
2021	z. Grupo etario sin definir	N/A	N/A		1 Proyecto de desarrollo integral

12. LOCALIZACIÓN GEOGRAFICA

Código	Descripción localización	Unidad de planeamiento zonal - UPZ
12	Barrios Unidos Barrio(s) Todos los barrios de la localidad	

13. ESTUDIOS QUE RESPALDAN LA INFORMACION BASICA DEL PROYECTO

Estudio	Nombre entidad estudio	Fecha estudio
1 Estudio no disponible	No disponible	31-05-2021

14. PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL - ESTRATEGIAS

15. PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL - PLANES MAESTROS

POT - Decreto 190/2004 Sin asociar

16. OBSERVACIONES

Ninguna

17. GERENCIA DEL PROYECTO

Nombre	mateo andrés sánchez ortega
Area	planeación
Cargo	planeación
Correo	mateo.sanchez@gobiernobogota.gov.co
Teléfono(s)	2258580

18. CONCEPTO DE VIABILIDAD

ASPECTOS A REVISAR:

¿Cumple con los lineamientos para la elaboración del documento "Formulación y Evaluación de Proyectos"?	SI
¿Es coherente la solución que plantea el proyecto con el problema o situación que se pretende solucionar?	SI
¿Es competencia de la entidad / localidad ejecutar este tipo de proyectos?	SI
¿Es concordante el proyecto con los lineamientos y políticas del Plan de Desarrollo Distrital?	SI
¿Reúne los aspectos y/o requisitos establecidos en las líneas de inversión?	SI



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Banco Distrital de Programas y Proyectos

Ficha de Estadística Básica de Inversión Local EBI-L

IDENTIFICACION

Localidad 012 Barrios Unidos
Proyecto 2151 Educación para decidir
Versión 10 del 29-NOVIEMBRE-2023
Código BPIN

CONCEPTO Y SUSTENTACIÓN:

¿El concepto es favorable? SI

Sustentación:

El proyecto forma parte de la estructura del Plan de desarrollo aprobado por la autoridad competente, conserva las indicaciones expresadas por las autoridades distritales en relación con los aspectos a ejecutar y es competencia y necesidad de la administración local en desarrollo de las facultades y competencias otorgadas por las leyes y normas vigentes.

RESPONSABLE CONCEPTO:

Nombre Román Albornoz Barreto
Area Gestión del Desarrollo Local - activa y financiera
Cargo Profesional especializado 222 - 24
Correo roman.albornoz@gobiernobogota.gov.co
Teléfono 2258580
Fecha del concepto 09-MAR-2021

OBSERVACIONES DEL CONCEPTO:

El proyecto deberá actualizarse acorde con los cambios en su propósito y los requerimientos ciudadanos en la materia