MC-2025-0453

EVALUACIÓN EX – POST POLÍTICA PÚBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Informe Final

Septiembre de 2025
Sopó, Cundinamarca



Políticas & Proyektos
Consultores SAs

ALCALDÍA DE Sopó

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN 3

1. MARCO CONCEPTUAL 5

2. DISEÑO METODOLÓGICO 12

2.1. Enfoque general 12

2.2. Niveles de análisis 13

2.3. Metodologías mixtas aplicadas 13

2.4. Fuentes de información 14

2.4.1. Fuentes secundarias 14

2.4.2. Fuentes primarias 17

2.4.2.1. Encuesta de Opinión para Niños, Niñas y Adolescentes 18

2.4.2.2. Encuesta a funcionarios Públicos 22

2.4.2.3. Entrevista Semiestructurada con actores relevantes y estratégicos 23

2.4.2.4. Grupos Focales 24

3. CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO DE LOS NNA 26

3.1. Evolución de la población total y de NNA 27

3.2. Evolución de la población total y de NNA por municipios de la Sabana 29

3.3. Distribución de la población por sexo. 31

3.4. Distribución de la población de NNA por zona geográfica 33

3.5. Composición de la población NNA por curso de vida 36

3.6. Dinámica de fecundidad y nacimientos 39

4. REVISIÓN DE INDICADORES Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE FUENTES PRIMARIAS 41

4.1. Evolución de la Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia (2014–2024) 41

4.1.1. Avances generales en la ejecución y cumplimiento 43

4.2. Avances en los componentes de la Política 45

4.2.1. Participación 45

4.2.2. Protección integral y Corresponsabilidad 49

4.2.3. Derecho a la salud 57

Retos del componente: 61

4.2.4. Innovación Pedagógica y Continuidad Educativa 62

4.2.5. Tiempo Libre, Cultura, Deporte y Prevención 67
4.3. Análisis entrevistas a actores relevantes: 70
4.3.1. Participación de niñas, niños y adolescentes 70
4.3.2. Protección integral y corresponsabilidad 71
4.3.3. Derecho a la salud 71
4.3.4. Innovación pedagógica y continuidad educativa 71
4.3.5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención 72
4.4. Análisis Grupos Focales 73
4.5. Resultados Encuestas niños, niñas y adolescentes 77
4.5.1. Participación 80
4.5.2. Protección integral y corresponsabilidad 86
4.5.3. Derecho a la salud 93
4.5.4. Innovación pedagógica y continuidad educativa 96
5.5.5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención 97
4.6. Análisis encuesta funcionarios 100
4.6.1. Participación real y efectiva: 105
4.6.2. Protección Integral y corresponsabilidad: 110
4.6.3. Derecho a la salud 115
4.6.4. Innovación pedagógica y continuidad educativa 117
4.6.5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención 120
5. CONCLUSIÓN GENERALES 124
5.1. Objetivos de la política Vrs Valoración de cumplimiento: 127
6. OPORTUNIDADES DE CRECIMIENTO Y RECOMENDACIONES 132
6.1. Gobernanza transversal 132
6.2. Participación 132
6.3. Salud 133
6.4. Innovación educativa 133
6.5. Innovación y sostenibilidad 133
6.6. Enfoques diferenciales 134
7. BIBLIOGRAFÍA 135
8. ANEXOS 136

Lista de Siglas

COMPOS	Consejo Municipal de Política Social
CONPES	Consejo Nacional de Política Económica y Social
DANE	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
ICBF	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
INML	Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
LGBTIQ+	Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans, Intersexuales, Queer y otras diversidades
MIAF	Mesa de Infancia, Adolescencia y Familia
NNA	Niños, Niñas y Adolescentes
PIAR	Plan Individual de Ajustes Razonables
PPIA	Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia
RIA	Ruta Integral de Atenciones
RNEC	Registraduría Nacional del Estado Civil
SIMAT	Sistema Integrado de Matrícula
SISBEN	Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales
SISPRO	Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA	Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública
SPA	Sustancias Psicoactivas
TGF	Tasa Global de Fecundidad
UAI	Unidad de Atención Integral

INTRODUCCIÓN

Se realiza entrega del informe final de la evaluación de la Política Pública de Primera Infancia, infancia y adolescencia, el cual se estructura en ocho grandes apartados que garantizan un recorrido ordenado desde los fundamentos conceptuales y metodológicos hasta las conclusiones, recomendaciones estratégicas hacia el futuro, y anexos soportes de las fuentes primarias y secundarias utilizadas, entre otros.

Entre los avances más significativos sobresale la institucionalización de instancias de participación infantil y adolescente, tales como el mini-gabinete, las minijuntas y los ejercicios "Niños y Niñas al Concejo", que fortalecieron las capacidades de liderazgo y control social de esta población. A su vez, la oferta cultural y deportiva alcanzó más de 8.000 beneficiarios en 2024, reflejando un crecimiento sostenido y una diversificación en actividades como yoga, calistenia, cine comunitario, talleres artísticos y deportivos. Estos logros se articularon con ejercicios innovadores de rendición de cuentas amigables, en los cuales se emplearon metodologías lúdicas y pedagógicas que promovieron la transparencia y la apropiación social de la política.

Además, destaca por mantener una oferta amplia y sostenida de programas y servicios, con resultados visibles en el acceso a oportunidades culturales, deportivas, educativas y de salud para niñas, niños y adolescentes, así como en la generación de espacios formales de participación.

No obstante, el estudio identificó barreras relevantes. La primera está relacionada con la limitada capacidad para medir impactos a mediano y largo plazo, debido a la dispersión de indicadores y la falta de un sistema único de seguimiento con líneas base claras. La segunda, con la desigual articulación interinstitucional observada en la etapa final del periodo, lo que debilitó la coherencia en la implementación de acciones. A ello se suma la dificultad para garantizar trazabilidad entre los objetivos estratégicos de la política y los indicadores de logro, lo cual restringió la posibilidad de evaluar de manera más precisa la efectividad y sostenibilidad de las intervenciones.

Aun con estas limitaciones, la política dejó impactos positivos en la construcción de ciudadanía temprana y en la consolidación de entornos protectores, mediante el reconocimiento progresivo de la voz de niñas, niños y adolescentes en la vida pública municipal. Asimismo, generó aportes al desarrollo humano al ampliar y diversificar las oportunidades de aprendizaje, recreación y formación integral, contribuyendo a la generación de habilidades sociales, emocionales y culturales en la población beneficiaria.

En cuanto a buenas prácticas, se resalta el liderazgo del Consejo Municipal de Política Social (COMPOS) y la Mesa de Infancia, Adolescencia y Familia (MIAF) como espacios de coordinación intersectorial; la innovación metodológica en la rendición de cuentas con NNA; y la consolidación de espacios participativos con cobertura amplia y sistematicidad. Estas experiencias constituyen referentes para la replicabilidad y fortalecimiento de futuras políticas en el ámbito territorial.

De cara al nuevo ciclo 2025–2035, la evaluación plantea como oportunidad de mejora la necesidad de transitar de un enfoque centrado en cobertura hacia uno orientado a la calidad y pertinencia de los servicios en especial de una atención integral, fortaleciendo los estándares de atención en salud, educación, protección y recreación. Igualmente, resulta fundamental consolidar un sistema robusto de información y seguimiento que articule indicadores de gestión, resultado e impacto con enfoques diferenciales de género, ruralidad y discapacidad. Se recomienda también fortalecer la articulación interinstitucional mediante acuerdos de gestión compartida y avanzar en la generación de evidencia que permita demostrar impactos en el bienestar y en la garantía progresiva de derechos de la primera infancia, infancia y adolescencia en el municipio.

1. MARCO CONCEPTUAL

La evaluación de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del municipio de Sopó se fundamenta en el reconocimiento de la niñez y la adolescencia como sujetos plenos de derechos, cuyo bienestar debe ser garantizado mediante acciones integrales y articuladas entre el Estado, la familia y la sociedad. La política pública adoptada mediante Acuerdo Municipal 062 de 2014 se concibió como un acuerdo social y participativo que orienta la planificación y la acción hacia la consolidación de entornos protectores, equitativos e inclusivos.

Este marco parte de la necesidad de consolidar una política eminentemente participativa, que convoque a la comunidad, las instituciones y los actores territoriales en torno a un propósito común: garantizar derechos y construir bienestar. Para ello, se articula con el Plan de Desarrollo Municipal y con los instrumentos nacionales e internacionales, entre ellos la Convención sobre los Derechos del Niño (1989), la Constitución Política de 1991 y la Ley 1098 de 2006, que establecen la protección integral como principio rector. La planeación estratégica se plantea como el puente entre el imaginario colectivo y la acción concreta, mediante un plan que defina resultados, indicadores, recursos y responsabilidades, así como mecanismos de seguimiento y rendición de cuentas.

La evaluación toma como referencia los siguientes principios definidos en la política pública:

- **Protección Integral:** Garantía de derechos, prevención de vulneraciones y restablecimiento inmediato ante cualquier afectación.
- **Interés Superior y Prevalencia de los Derechos:** Prioridad absoluta en todas las decisiones y actuaciones públicas y privadas.
- **Corresponsabilidad:** Participación concurrente de Estado, familia y sociedad en la garantía de derechos.
- **Enfoque Diferencial:** Reconocimiento de la diversidad étnica, cultural, territorial, de género y situación de vulnerabilidad.
- **Integralidad y Articulación:** Coordinación intersectorial e interinstitucional en la planeación y ejecución.
- **Participación Social:** Inclusión activa de niños, niñas, adolescentes y demás actores en la formulación, ejecución y seguimiento.
- **Eficiencia y Calidad en la Inversión Pública:** Uso óptimo de recursos para maximizar impacto social.

El análisis y la intervención se organizan bajo un enfoque de curso de vida, reconociendo las particularidades de cada etapa: primera infancia (0-5 años), infancia (6-11 años) y adolescencia (12-17 años). De igual manera, se incorporan enfoques transversales como la equidad de género, la inclusión social y la territorialidad.

Tabla 1. Etapas del curso de vida en la niñez

Categoría de Derechos	Descripción
Primera Infancia	Comprende la franja poblacional que va de la gestación a los seis (6) años de edad, "la primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano" (Articulo 29; Código de Infancia y Adolescencia). Por ello, requiere un conjunto de cuidados iniciales con especial énfasis en salud, tales como los controles médicos de crecimiento y desarrollo, el completar el esquema de vacunación, así como, la adecuada nutrición; pues de todo ello, dependerá su buen desarrollo y crecimiento a nivel físico e intelectual.
Infancia	La infancia es la fase del ciclo vital del ser humano que transcurre desde los seis hasta los once años de edad. Esta etapa es indispensable para consolidar las capacidades físicas e intelectuales y para formar su propia identidad y su autoestima (ODN; IHNFA & UNICEF, 2010), las cuales se empiezan a forjar durante la primera infancia. Durante la infancia o pre-adolescencia, los niños y las niñas dedican gran parte de su tiempo a actividades físicas y lúdicas (jugar, correr, entre otras), por lo cual, tienen un desarrollo motor importante, aumentando su peso corporal en casi el doble y su estatura en cinco centímetros promedio por año, por tanto, requieren una alimentación adecuada en calorías, proteínas y carbohidratos para mantener un adecuado crecimiento y desarrollo (Sandoval, 2012).
Adolescencia	La adolescencia, que se asume entre los doce y diecisiete años, es la etapa de la vida en que finaliza la infancia para dar paso a la edad adulta. En este momento del ciclo vital "no solo se modelan, se forman, las características corporales adultas y definitivas, sino que se inicia la independencia y se construye definitivamente la personalidad" (Cabezuelo & Frontera, 2010, pág. 131), por lo cual, en el proceso se presentan grandes cambios físicos, psicológicos y sociales.

Fuente: elaboración consultoría a partir del Índice de Derechos de la Niñez (IDN) en Colombia, 2011-2013

Así mismo, a estructura conceptual de la política se basa en cuatro categorías definidas por UNICEF: existencia, que comprende la salud, nutrición y supervivencia; desarrollo, que abarca educación, cultura, recreación y ambientes protectores; protección, orientada a la prevención de riesgos y vulneraciones como violencia, explotación y maltrato; y participación, que promueve el ejercicio ciudadano de niños, niñas y adolescentes, fortaleciendo su voz en los procesos sociales y políticos que afectan su vida.

Tabla 2. Categorías de Derechos

Categoría de Derechos	Descripción
Existencia	Los derechos de la niñez que se encuentran inmersos en la categoría de existencia o supervivencia tienen como elemento común el objetivo de garantizar una vida saludable en los niños, niñas y adolescentes; por lo que son "derechos que propenden por la preservación y el disfrute de la vida, más allá de la conservación de la existencia biológica. En términos generales, se relacionan con las áreas de salud, nutrición y bienestar"
Desarrollo	Agrupa los derechos enfocados a mejorar los niveles cognitivos, afectivo y de socialización de los niños, niñas y adolescentes. En en esta se encuentran los derechos que hacen referencia a las "dimensiones físicas, mentales, sociales, morales y espirituales implicadas en el desarrollo integral de sus capacidades y habilidades para desenvolverse en los diferentes ámbitos de la vida"
Ciudadanía	Los derechos clasificados en esta categoría se promulgan con el fin de empoderar a los niños, niñas y adolescentes como sujetos activos que participan en la toma de decisiones, cumplen sus obligaciones y exigen sus derechos, dado que "desarrollarse como ciudadano implica capacidad para interactuar y cooperar con otros y otras (o con las demás personas). La participación y la asociación son esenciales para lograr la equidad y la autorregulación de la sociedad"
Protección	En esta dimensión se clasifican todos los derechos establecidos con el fin de proteger a los niños, niñas y adolescentes contra las violencias y en general frente a cualquier acción que los dañe física, mental o socialmente. Es decir, constituyen los "derechos de ser protegidos de toda situación perjudicial para su integridad y dignidad, lo cual exige la intervención del Estado para evitar, atender y restablecer sus vulneraciones"

Fuente: elaboración consultoría a partir del Índice de Derechos de la Niñez (IDN) en Colombia, 2011-2013

El proceso de evaluación toma como referente conceptual, los cinco (5) componentes de la política pública:

Componente 1: Participación real y efectiva: Este componente busca garantizar que los niños, niñas y adolescentes del municipio de Sopó cuenten con espacios reales de participación que generen

confianza y credibilidad, donde sus opiniones e ideas sean consideradas en la toma de decisiones públicas y comunitarias. Se propone pasar de prácticas de participación simbólica a procesos auténticos que promuevan el empoderamiento infantil y juvenil, a través de metodologías adaptadas a su edad. Entre las acciones estratégicas se incluye el fortalecimiento de la Mesa de Infancia y Adolescencia, la formación de personeros estudiantiles y la continuidad del espacio de "Niños y Niñas al Concejo", contribuyendo a la consolidación de liderazgos juveniles.

Componente 2: Protección Integral y Cultura de Derechos: Este eje responde a la necesidad de generar conciencia social e institucional sobre la importancia de garantizar la protección integral de los derechos, mediante la corresponsabilidad de la familia, el Estado y la sociedad. Se identificó que fenómenos como el maltrato infantil, la violencia intrafamiliar y el consumo de sustancias psicoactivas afectan gravemente la calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes. Por ello, el componente promueve la evaluación y mejora de las rutas de atención integral, la articulación interinstitucional para el seguimiento de casos y la implementación de procesos pedagógicos que fortalezcan la concepción del niño como sujeto de derechos, además de la idea del Observatorio de Familia como herramienta potencial de monitoreo.

Componente 3: Salud Amigable e Integral: Este componente tiene como objetivo garantizar que los servicios de salud respondan de manera adecuada, inclusiva y amigable a las necesidades de la población infantil y adolescente. A pesar de los avances en la cobertura y calidad de los servicios, se requiere asegurar que los entornos y estrategias sean acogedores y pertinentes para esta población. Entre las acciones estratégicas se plantea la construcción y aplicación de instrumentos para evaluar la "amigabilidad" de los servicios, el seguimiento periódico a instituciones y programas de salud y la implementación de mejoras oportunas para garantizar atención con enfoque diferencial y trato digno.

Componente 4: Innovación Educativa y Desarrollo Integral: Este componente reconoce la necesidad de transformar las prácticas pedagógicas tradicionales, promoviendo metodologías innovadoras que respondan a las necesidades actuales de aprendizaje. Para ello, se plantea la recopilación y socialización de experiencias exitosas a nivel local, el fortalecimiento de programas como ludotecas, bibliotecas y espacios digitales, así como la continuidad de estrategias para la prevención de problemas de aprendizaje y el acompañamiento escolar. El objetivo es fomentar ambientes educativos inclusivos y motivadores que potencien el desarrollo integral y la equidad en el acceso a oportunidades educativas.

Componente 5: Aprovechamiento del Tiempo Libre: Este eje busca consolidar y fortalecer la oferta de programas culturales, artísticos, recreativos y deportivos como alternativas para el desarrollo integral, la formación en valores y la prevención de riesgos sociales. Si bien Sopó ha avanzado en la creación de estos espacios, se requiere definir con claridad sus objetivos pedagógicos y garantizar su continuidad y pertinencia, especialmente en las áreas rurales. Entre las actividades estratégicas se encuentran la evaluación de la pertinencia de las disciplinas actuales, la promoción de actividades extramurales y la consolidación del Comité de Sustancias Psicoactivas con participación de entidades territoriales y comunitarias.

Tabla 3. Componentes de la política pública

Componente	Enunciado / Actividades
Componente 1. Participación significativa de niñas, niños y adolescentes	Enunciado: En el municipio de Sopó existen espacios reales de participación para los niños, niñas y adolescentes que generen confianza, credibilidad e incidan en la toma de decisiones. Actividades asociadas: 1.1. Continuar con la mesa de infancia y adolescencia. 1.2. Formar anualmente a los personeros y personeras estudiantiles. 1.3. Retomar y continuar la participación de niños y niñas ante el Concejo Municipal.
Componente 2. Protección integral y corresponsabilidad	Enunciado: En el municipio de Sopó se contribuye a crear consciencia sobre la importancia del Estado, la familia y la sociedad para la protección integral de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Actividades asociadas: 2.1. Evaluar rutas de atención integral. 2.2. Articular entidades y acciones para hacer seguimiento a casos de vulneración de derechos. 2.3. Socializar y sensibilizar sobre los derechos de la niñez y la concepción del niño o niña como sujeto de derechos.

Componente	Enunciado / Actividades
Componente 3. Derecho a la salud con enfoque amigable	Enunciado: En el municipio de Sopó se promueven estrategias amigables para garantizar el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes. Actividades asociadas: 3.1. Construir instrumentos para evaluar si los espacios de salud del municipio son verdaderamente amigables. 3.2. Aplicar instrumentos de evaluación a todos los programas, proyectos, entidades o instituciones de salud periódicamente. 3.3. Evaluar si los programas, proyectos, entidades o instituciones de salud toman decisiones oportunas para mejorar el servicio para los niños, niñas y adolescentes.
Componente 4. Innovación pedagógica y continuidad educativa	Enunciado: En el municipio de Sopó se promueven nuevas modalidades, metodologías y estrategias pedagógicas en la educación de los niños, niñas y adolescentes. Actividades asociadas: 4.1. Recopilar anualmente estrategias novedosas o exitosas en entornos educativos. 4.2. Socializar estrategias recopiladas a la comunidad educativa general del municipio. 4.3. Dar continuidad a programas como UAI, Ludotecas, Bibliotecas, Vive Digital, programas de prevención de problemas de aprendizaje, acompañamiento de tareas, entre otros.

Componente	Enunciado / Actividades
Componente 5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención	Enunciado: En el municipio de Sopó se fortalece el aprovechamiento del tiempo libre a través de programas culturales, deportivos, y la formación de oficios en el hogar, en el espacio público y la escuela. Actividades asociadas: 5.1. Evaluar la pertinencia y continuidad de las disciplinas deportivas y artísticas actuales. 5.2. Continuar la promoción de actividades extramurales y en el sector rural. 5.3. Continuar con el Comité de Sustancias Psicoactivas con la participación de las entidades que trabajan por la infancia y adolescencia.

Fuente: Elaboración a partir del Acuerdo 062 de 2014

2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Enfoque general

La evaluación de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Sopó (Acuerdo Municipal 062 de 2014) se planteó bajo un enfoque mixto que integra análisis cuantitativos y cualitativos. Este diseño responde a la necesidad de contar con una mirada amplia y rigurosa sobre la política: por un lado, permitiendo medir avances y retrocesos a través de indicadores estadísticos y, por otro, recuperando percepciones y experiencias que aportan profundidad al análisis.

El marco metodológico se organizó en dos dimensiones: la evaluación retrospectiva, que permitió valorar resultados y limitaciones de la política entre 2014 y 2024, y la evaluación prospectiva, que orientó el análisis hacia el futuro al identificar tendencias, riesgos y oportunidades. Esta dualidad metodológica asegura que los hallazgos no solo den cuenta de lo ocurrido, sino que sirvan como insumo estratégico para la formulación de una nueva política pública de niñez en el municipio.

El análisis se estructuró a partir de la relación entre los cinco componentes de la política y las cuatro categorías de derechos (existencia, desarrollo, protección y ciudadanía). Esta asociación metodológica fue clave, pues permitió garantizar que los resultados se leyeran de manera integral, conectando directamente los propósitos programáticos de la política con los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes.

Tabla 4. Asociación de análisis entre componente de la política y categoría de derecho

Componente	Categoría de Derecho
Componente 1. Participación significativa de niñas, niños y adolescentes	Categoría de Derecho: Ciudadanía
Componente 2. Protección integral y corresponsabilidad	Categoría de Derecho: Protección
Componente 3. Derecho a la salud con enfoque amigable	Categoría de Derecho: Existencia
Componente 4. Innovación pedagógica y continuidad educativa	Categoría de Derecho: Desarrollo

Componente	Categoría de Derecho
Componente 5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención	Categoría de Derecho: Desarrollo

2.2. Niveles de análisis

La evaluación se concibió en dos niveles complementarios:

Análisis de resultados: dirigido a examinar indicadores sobre el goce efectivo de derechos y la reducción de brechas sociales y económicas. Este nivel se apoyó en fuentes estadísticas y documentales que permitieron reconstruir la evolución de variables críticas en salud, educación, nutrición, protección y participación. La ausencia de una línea base formal y de una teoría de cambio al inicio de la política implicó un reto metodológico; por ello, se optó por un análisis de tendencias que buscó capturar los resultados observables y contrastarlos con percepciones sociales e institucionales. Este enfoque permitió, además, identificar avances y retrocesos sin depender exclusivamente de metas establecidas ex ante.

Análisis institucional: centrado en la capacidad de gestión, gobernanza y articulación intersectorial. Este nivel abordó la disponibilidad y el uso de recursos financieros, humanos y técnicos, así como la operatividad de las instancias de coordinación y seguimiento. Su inclusión fue fundamental para comprender no solo lo que la política alcanzó en términos de resultados, sino también cómo se gestionó y qué capacidades institucionales se movilizaron o quedaron rezagadas.

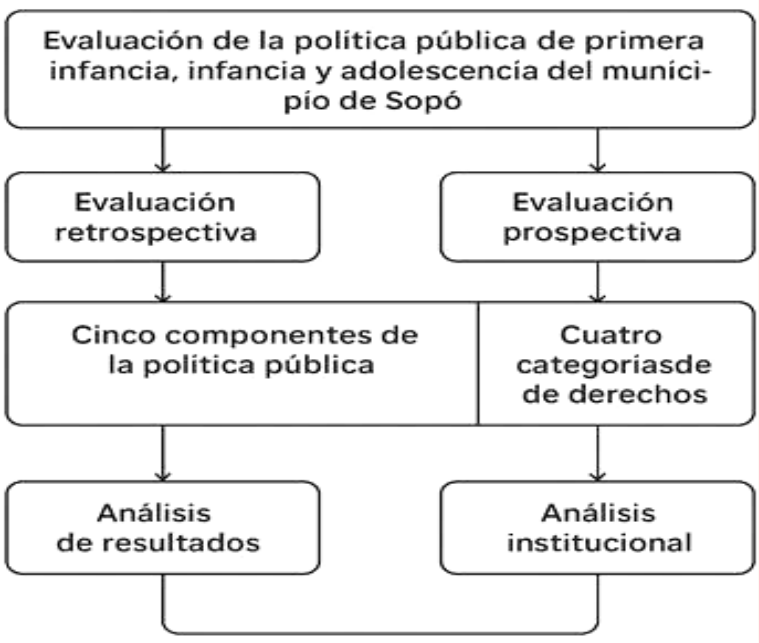
Este doble nivel de análisis refuerza la idea de que una política pública no puede evaluarse únicamente en función de resultados numéricos, sino también a partir de la fortaleza o debilidad de su andamiaje institucional.

2.3. Metodologías mixtas aplicadas

La evaluación adoptó un enfoque de triangulación de fuentes, lo que significa que los hallazgos se construyeron a partir de la convergencia entre información secundaria y primaria. Esta estrategia respondió a dos propósitos centrales: reducir sesgos asociados a depender de una única fuente y garantizar que la lectura de la política fuera lo más representativa y robusta posible.

El uso de metodologías mixtas permitió superar las limitaciones de información inicial, ya que mientras los datos cuantitativos aportaron objetividad y comparabilidad, la información cualitativa brindó contexto, matices y voces de los propios actores sociales. De esta manera, fue posible no solo caracterizar el estado de situación de la niñez en Sopó, sino también comprender cómo se percibieron y vivieron los procesos de implementación de la política.

Figura 1. Resumen metodología análisis evaluación de política pública



Fuente: Elaboración equipo Consultoría, septiembre de 2025

2.4. Fuentes de información

2.4.1. Fuentes secundarias

En el marco del proceso de evaluación de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del municipio de Sopó, se adelantó un proceso riguroso de recopilación, análisis y sistematización de información documental, estadística y normativa vinculada a la implementación de dicha política, adoptada mediante el Acuerdo 062 de 2014.

Este ejercicio se desarrolló la revisión detallada de fuentes secundarias clave, entre las que se encuentran:

Fuentes documentales:

- Planes de desarrollo municipal correspondientes a los periodos 2012–2015, 2016–2019, 2020–2023 y 2024–2027.
- Acuerdo 062 de 2014 y el documento de la Política Pública.
- Informes de gestión sectoriales, planes de acción institucional,
- Actas del Consejo Municipal de Política Social (COMPOS)
- Informes de rendición pública de cuentas dirigidos a niñas, niños, adolescentes y jóvenes (NNAJ).
- Documentos diagnósticos de niños, niñas y adolescentes.

La información documental y estadística por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, se encuentra en los siguientes enlaces:

- https://drive.google.com/drive/folders/1-RolyOkkaDN04HJQfXQeMtrVFlFtY1v-
- https://drive.google.com/drive/folders/1bsQ4oWVYhRNmh67E1A0AXSV5X3vFllQu

En cuanto a la recolección de información cuantitativa, se adelantó el análisis de series históricas e indicadores comprendidos entre los años 2014 y 2024, y se realizó la reconstrucción de la línea base a partir de las siguientes fuentes estadísticas:

- DANE, Proyecciones y retroproyecciones de población municipal para el periodo 1985-2017 y 2018-2042 con base en el CNPV 2018: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion
- DANE, estadísticas Vitales: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/nacimientos-y-defunciones
- MSPS, Consulta SISPRO – Sistema Integral de información de la Protección Social: https://www.sispro.gov.co/Pages/Home.aspx
- DNP, Registro Social de Hogares - https://registrosocial.dnp.gov.co/
- DNP, Sisben IV, https://www.sisben.gov.co/Paginas/landing.html
- INS, Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -Sivigila: https://portalsivigila.ins.gov.co/
- INML, Observatorio de violencias del INMLs: https://www.medicinalegal.gov.co/observatorio
- MEN, Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral: https://www.mineducacion.gov.co/portal/Educacion-inicial/Sistema-de-Educacion-Inicial/356107:Sistema-de-Seguimiento-al-Desarrollo-Integral
- ICBF, Sistema único de información de la Niñez, https://portalsuin.icbf.gov.co/sites/suin
- Culturas, Sistema Nacional de información Cultural: https://www.sinic.gov.co/

La información ha sido estructurada conforme a los cinco componentes estratégicos definidos en la política, bajo un enfoque de derechos, curso de vida y enfoque diferencial. Adicionalmente, se consolidó un conjunto de indicadores clave clasificados en dimensiones fundamentales del desarrollo de la niñez y adolescencia, tales como salud, nutrición, educación, protección, participación, condiciones de vida e inversión pública, con el propósito de sustentar el análisis de resultados e impactos en el marco del período evaluado**.**

Lista de indicadores estadísticos incluidos en el análisis evaluativo por componente de la Política Pública de Primera Infancia, infancia y adolescencia:

Componente de la Política	Indicadores asociados
Participación significativa	Gobiernos escolares conformados y funcionando (proporción de colegios con gobiernos escolares activos)
	Número de Niños y Niñas menores de 1 año con registro civil Vs menores de 1 año residentes en Sopó
	Número de niños y niñas mayores de 7 años con Tarjeta de Identidad
Protección integral	Número de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes 0-5

Componente de la Política	Indicadores asociados
	Número de casos denunciados por abuso sexual en NNA entre 0 y 5 años.
	Número de casos de informes periciales sexológicos en niños y niñas de 0 a 5 años de edad
	Número de homicidios en niños y niñas entre 0 a 5 años
	Número de muertes por otros accidentes en niños y niñas entre 0 a 5 años
	Número de muertes por causas externas en niños y niñas entre 0 a 5 años
	Número de casos de violencia interpersonal contra niños y niñas entre 0 a 5 años
	Número de muertes por otros accidentes en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número De Niños Y Niñas De 6 A 11 Años Que Participan En Una Actividad Remunerada
	Número de homicidios en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de muertes por accidentes de tránsito en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de suicidios en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de exámenes médico legales por presunto delito sexual en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de casos de violencia contra niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de casos de violencia interpersonal contra niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de casos de violencia intrafamiliar en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de muertes por causas externas en niños y niñas entre 6 a 11 años
	Número de adolescentes entre 12 a 17 años que participan en una actividad remunerada o no - Adolescencia
	Número de muertes por otros accidentes en niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de homicidios en niños y niñas entre 12 a 17 años
	Número de muertes por accidentes de tránsito en niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de suicidios en niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de exámenes médico legales por presunto delito sexual contra niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de casos de violencia contra niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de casos de violencia interpersonal contra niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de casos de violencia intrafamiliar en niños y niñas entre 12 a17 años
	Número de muertes por causas externas en niños y niñas entre 12 a 17 años de casos de violencia intrafamiliar en niños y niñas entre 12 a17 años

Componente de la Política	Indicadores asociados
Derecho a la salud con enfoque amigable	Tasa de mortalidad de NNA menores de 5 años a nivel Departamental y Municipal
	Tasa de mortalidad de niños y niñas menores de 1 año
	Tasa de mortalidad por desnutrición en niñas y niños menores de 5 años
	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
	Razón de mortalidad materna
	Razón de mortalidad materna
	Porcentaje de nacidos vivos con 4 a más consultas de control prenatal
	Número de nacidos vivos según lugar de residencia
Innovación pedagógica y continuidad educativa	Tasa de deserción municipal por nivel
	Tasa de repitencia municipal por nivel
	Tasa de cobertura bruta por nivel
	Tasa de cobertura neta por nivel
	Tasa de transito inmediato educacion superior
	Porcentaje de NNA en servicios de educación inicial en el marco de la atención integral que cuentan con 6 o más atenciones
	Número de niños y niñas con educación inicial en el marco de la atención integral a Primera Infancia
	Número de niños y niñas entre 0 y 5 años vinculados a programas de educación inicial.
	Número de niños y niñas entre 6 y 10 años matriculados en básica primaria
	Número de niños y niñas entre 11 y 14 años matriculados en básica secundaria
	Número de niños y niñas entre 15 y 16 años matriculados en básica media
Tiempo libre, cultura, deporte y prevención	Número de niñas, niños y adolescentes entre 5 y 17 años que asisten a bibliotecas
	Número de niñas, niños y adolescentes entre 0 y 17 años inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales

2.4.2. Fuentes primarias

El levantamiento de información primaria buscó capturar percepciones y experiencias desde diferentes perspectivas. Para ello se aplicaron: a) encuestas estructuradas a niños, niñas, adolescentes, así como padres y/o cuidadores de primera infancia, orientadas a identificar barreras de acceso a servicios y percepciones sobre la oferta institucional. Además, de indagar sobre el avance en cada uno de los componentes de la política pública y en la garantía de sus derechos, atención escolar, acceso a salud, espacios de participación y percepción de seguridad.

Así mismo, se realizaron entrevistas a actores relevantes y estratégicos que de manera directa o indirecta han acompañado desde el proceso de formulación como implementación de la Política Pública. Y se cerró con grupos focales de niños y adolescentes, de padres y/o cuidadores y de funcionarios de las entidades y representantes ante la Mesa de Infancia, Adolescencia y Familia.

2.4.2.1. Encuesta de Opinión para Niños, Niñas y Adolescentes

Objetivo: Conocer percepciones, sentimientos y experiencias de niños, niñas, adolescentes, padres y/o cuidadores frente a temas relevantes en la garantía de sus derechos, así como de la implementación de la Política Pública, con el fin de aportar al mejoramiento de los programas y actividades municipales.

Estructura del formulario: Datos de caracterización: edad, lugar de residencia, tipo de documento, pertenencia a grupos diferenciales (discapacidad, víctimas, étnicos, migrantes, LGBTIQ+), y percepción de problemas principales que afectan a NNA.

Componentes temáticos de la política pública:

Participación: reconocimiento de espacios, mecanismos de escucha, inclusión de niños en áreas rurales y con discapacidad, y propuestas para fortalecer la participación.

Protección: percepción sobre garantías de derechos, actores protectores, lugares seguros, rutas frente a situaciones de violencia, y medidas para mejorar la seguridad y el buen trato.

Salud: acceso a servicios, calidad de atención, existencia de servicios amigables para adolescentes, participación en brigadas o jornadas, y expectativas de mejora.

Educación: percepción sobre métodos de enseñanza, pertinencia y adaptación de actividades, articulación escuela–familia, y propuestas de mejora.

Tiempo libre, cultura y deporte: acceso a actividades artísticas, culturales y recreativas, diferencias entre zona urbana y rural, rol preventivo de dichas actividades, y sugerencias de fortalecimiento.

Enfoque: combina preguntas cerradas (selección múltiple, escala de frecuencia y percepción) y abiertas (identificación de problemas y propuestas).

Resultados

Para efectos del estudio, se aplicaron un total de 660 encuestas a niños, niñas, adolescentes, padres y/o cuidadores, con un diseño de muestreo aleatorio simple, lo que aseguró la representatividad de la muestra. La unidad de observación fue cada persona encuestada, con una cobertura que abarcó tanto el área urbana como la rural del municipio. El diseño metodológico alcanzó un nivel de confianza del 95% y un margen de error estimado de ±3,6%, lo que respalda la solidez de los resultados. El levantamiento de la información se desarrolló entre agosto y septiembre de 2025, utilizando un formulario estructurado que se aplicó de manera presencial y digital.

Ficha técnica encuesta NNA, padres y/o cuidadores	
Población objetivo	Niñas, niños, adolescentes del municipio de Sopó
Población total	8.161 NNA
Tamaño de la muestra	660 encuestas
Unidad de observación	Persona encuestada
Cobertura geográfica	Municipio de Sopó – área urbana y rural
Tipo de muestreo	Aleatorio simple
Nivel de confianza	95%
Margen de error	±3,6%
Periodo de aplicación	Agosto-septiembre de 2025
Instrumento de recolección	Formulario estructurado (presencial / digital)
Temáticas abordadas	Acceso a servicios, participación, cultura, deporte, atención en salud, innovación en educación, percepción de derechos de NNA
Entidad responsable	Secretaria de Desarrollo Social









2.4.2.2. Encuesta a funcionarios Públicos

Objetivo: Recoger percepciones y experiencias de funcionarios y contratistas del municipio vinculados a la implementación, seguimiento y acompañamiento de los cinco componentes de la política pública.

Estructura del formulario: Datos de caracterización institucional: dependencia, cargo, tipo de vinculación, tiempo de permanencia, relación con la política pública y componentes en los que ha participado.

Componentes temáticos de la política pública:

Participación significativa: barreras institucionales, mecanismos existentes, consideración de propuestas de NNA, articulación con otros espacios de planeación, capacidades técnicas disponibles y recomendaciones de mejora.

Protección integral: definición y eficacia de rutas de atención, articulación interinstitucional frente a vulneraciones, acciones de promoción del buen trato, existencia de mecanismos de seguimiento y barreras para su funcionamiento.

Derecho a la salud: adaptación de servicios para NNA, seguimiento de la Secretaría de Salud, existencia de protocolos para adolescentes, nivel de articulación intersectorial, y prioridades de mejora.

Innovación pedagógica y continuidad educativa: promoción de estrategias innovadoras, socialización de buenas prácticas, efectividad de programas complementarios (ludotecas, bibliotecas, Vive Digital), acciones para prevenir rezago escolar y propuestas de refuerzo para el nuevo ciclo de política.

Tiempo libre, cultura y deporte: cobertura de la oferta cultural y deportiva, intencionalidad preventiva, accesibilidad en zonas rurales, actividades extramurales y propuestas de mejora.

Enfoque: mezcla de preguntas cerradas (opciones múltiples, escalas de frecuencia y percepción) y abiertas (problemas prioritarios, recomendaciones y mejoras).

Resultado

Se aplicaron **43 encuestas** bajo un diseño de muestreo aleatorio simple, con la persona encuestada como unidad de observación. El ejercicio cubrió tanto el área urbana como rural del municipio y se llevó a cabo durante los meses de agosto y septiembre de 2025. Los temas abordados incluyeron acceso a servicios, participación, cultura, deporte, atención en salud, innovación en educación y percepciones sobre los derechos de niñas, niños y adolescentes.

Ficha técnica encuesta funcionarios	
Población objetivo	Funcionarios Alcaldía del municipio de Sopó
Población total funcionario	ND
Tamaño de la muestra	43 encuestas
Unidad de observación	Persona encuestada
Cobertura geográfica	Municipio de Sopó – área urbana y rural
Tipo de muestreo	Aleatorio simple
Periodo de aplicación	Agosto-septiembre de 2025
Instrumento de recolección	Formulario estructurado (presencial / digital)
Temáticas abordadas	Acceso a servicios, participación, cultura, deporte, atención en salud, innovación en educación, percepción de derechos de NNA
Entidad responsable	Secretaria de Desarrollo Social

Fuente: Elaboración equipo Consultoría, septiembre de 2025

2.4.2.3. Entrevista Semiestructurada con actores relevantes y estratégicos

Objetivo: Recoger percepciones cualitativas de actores clave institucionales, comunitarios y sociales sobre la implementación de la política pública identificando logros, limitaciones, desafíos del proceso de implementación de la Política Pública, así como recomendaciones hacia el nuevo horizonte 2025–2035. Estas entrevistas fueron clave para identificar aciertos, cuellos de botella y mecanismos de articulación.

Estructura del formulario:

- Datos del entrevistado (opcional): institución o comunidad, nombre, cargo/rol y tiempo en el cargo o vinculación.
- Bloques temáticos de preguntas abiertas:
    - **Participación significativa de NNA:** efectividad de espacios de participación infantil y adolescente en la incidencia de decisiones públicas y retos de inclusión para grupos en situación de vulnerabilidad (zona rural, discapacidad, entre otros).
    - **Protección integral y corresponsabilidad:** conocimiento y funcionamiento de rutas de atención para casos de riesgo, así como estrategias institucionales o comunitarias más efectivas en la promoción del buen trato.

- **Derecho a la salud con enfoque amigable:** avances y limitaciones en la atención en salud de NNA, identificación de grupos con mayores barreras de acceso.
- **Innovación pedagógica y continuidad educativa:** presencia de prácticas pedagógicas innovadoras, mecanismos de permanencia escolar y acompañamiento educativo.
- **Tiempo libre, cultura, deporte y prevención:** valoración de la cobertura y el enfoque formativo de programas culturales y deportivos, así como sus impactos en prevención de riesgos y fortalecimiento ciudadano.
- **Recomendaciones generales:** prioridades para la nueva política pública hacia 2034 y mejoras en procesos de implementación, articulación institucional y seguimiento.

Enfoque: instrumento cualitativo, diseñado para entrevistas semiestructuradas, que combina preguntas abiertas orientadas a la reflexión sobre experiencias, desafíos y propuestas de mejora.

Resultados

Durante este proceso se aplicaron 15 entrevistas a funcionarios estratégicos y actores involucrados con la formulación y/o implementación política pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Sopó.

Nombres completos	Cargo u ocupación
Nataly Rodríguez	Directora Fundación Crear soluciones con las Manos
Camila Tarazona	Jefe OAP
Adriana carrillo	Referente regional ICBF
Fabiola muñoz	Alcaldesa
Angelica Velandia	Comisaría familia
Felipe Chivata	Director escuela de deportes
Fabián Cuellar	Director escuela de Cultura
Rafael Patarroyo	Profesional escuela de Deportes
Sandra zapata	Secretaria de salud
Adriana Gómez	Profesional de políticas de sec desarrollo
Ana Jiménez	Coordinadora CDI
Yamile cabrera	Representante victimas
María José Flórez	Consejo municipal de juventudes
Diego Forero	Personero
Robert Cortés	Director de seguridad y convivencia

2.4.2.4. Grupos Focales

Dentro del proceso de evaluación se adelantaron **3 grupos focales** con cerca de 30 participantes. un primer grupo con población de niños, niñas y adolescentes, un segundo grupo con funcionarios

en el marco de la Mesa de Infancia, Adolescencia y familia, y un tercer grupo con padres de familia y/o cuidadores de niños, niñas y adolescentes.





3. CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO DE LOS NNA

El análisis del contexto demográfico constituye un componente fundamental para la evaluación de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del municipio de Sopó, comprender cómo ha evolucionado la población y cuáles son las tendencias futuras permite anticipar la demanda de servicios sociales, así como orientar la asignación de recursos y la definición de estrategias integrales que garanticen el goce efectivo de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Entre los años 2014 y 2024, se desarrolla una revisión detallada de las características demográficas del municipio, tomando como referencia fuentes oficiales como las proyecciones del DANE, las estadísticas vitales de nacimientos, el registro del SISBEN IV, entre otras. Esta revisión permite identificar el comportamiento del crecimiento poblacional, la estructura por edad, género, y zona geográfica, así como la dinámica de natalidad que influye en la composición poblacional.

El análisis se centrará en la evolución de los principales indicadores demográficos, entre ellos: el número total de habitantes y su distribución por grupos etarios (primera infancia de 0 a 5 años, infancia de 6 a 11 años y adolescencia de 12 a 17 años), la tasa global de fecundidad, la tasa de natalidad, entre otros. Asimismo, se incluye en el estudio de factores como las condiciones socioeconómicas y las tendencias migratorias, dado el crecimiento urbano y la llegada de nuevas familias al municipio.

Para el período 2014-2024, se elaborarán series históricas que permitan observar los cambios en el número de nacimientos, la variación en la proporción de población infantil respecto al total, y la evolución de indicadores clave de natalidad. Estas tendencias se representarán mediante tablas comparativas y gráficos, que permitirán visualizar los cambios en la estructura demográfica. A partir de esta información, se realizará una proyección demográfica al año 2035, utilizando métodos estadísticos que consideren el comportamiento histórico de la población.

Finalmente, los resultados de esta evaluación se interpretarán en el marco de la política pública, identificando implicaciones para la planeación de servicios y la inversión social. Entre los aspectos clave se incluirán la demanda proyectada de cupos educativos, la ampliación de la cobertura en salud pediátrica y programas de nutrición, la provisión de espacios recreativos y culturales, así como la implementación de estrategias para la protección integral y la participación social de la niñez y adolescencia.

Este análisis permitirá no solo evaluar el impacto de la política pública entre 2014 y 2024, sino también anticipar los desafíos que enfrentará el municipio hacia 2034, orientando así la formulación de una política renovada, adaptada a las tendencias demográficas y a las nuevas realidades sociales y económicas.

3.1. Evolución de la población total y de NNA

Entre 2014 y 2024 el municipio de Sopó experimentó un crecimiento demográfico sostenido, pasando de 21.090 habitantes a 32.937, lo que representa un aumento del 56% en una década. Este comportamiento confirma la dinámica de expansión urbana y de atracción de población propia de los municipios de la Sabana de Bogotá, derivada tanto de procesos de migración como de la consolidación de nuevas centralidades residenciales y económicas.

Tabla 5. Evolución y Proyección de la Población Total y NNA en Sopó (2014-2035)

Vigencia	Total, Población	Población de NNA	% población de NNA
2014	21.090	5.981	28%
2015	22.067	6.109	28%
2016	23.146	6.264	27%
2017	24.360	6.461	27%
2018	27.249	7.617	28%
2019	29.252	8.001	27%
2020	30.355	8.134	27%
2021	31.102	8.175	26%
2022	31.729	8.191	26%
2023	32.323	8.176	25%
2024	32.937	8.161	25%
2035	38.023	7.418	20%

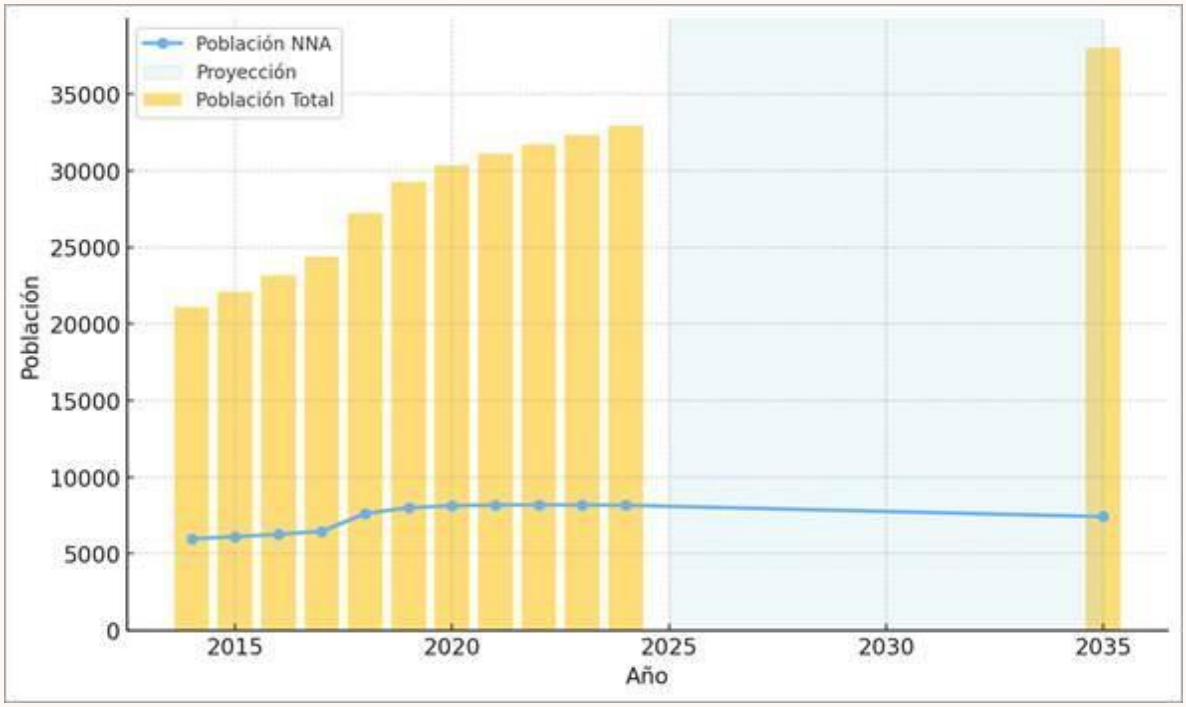
Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

En lo que respecta a la población de niñas, niños y adolescentes (NNA), en términos absolutos se observa un aumento moderado, al pasar de 5.981 en 2014 a 8.161 en 2024. No obstante, al analizar su participación relativa frente al total poblacional, se evidencia una disminución progresiva: del 28% en 2014 al 25% en 2024. Este comportamiento revela una transición demográfica caracterizada por la reducción de la fecundidad y el envejecimiento paulatino de la población, lo que implica cambios en la estructura etaria del municipio.

El análisis retrospectivo permite identificar dos fases diferenciadas. Entre 2014 y 2018 se presentó un incremento en la proporción de NNA, alcanzando un 28%, lo cual puede asociarse a la llegada de familias jóvenes y a mayores tasas de natalidad. En contraste, entre 2019 y 2024 se registró una disminución sostenida en el porcentaje de NNA, que descendió hasta el 25%, lo que confirma la tendencia hacia una estructura poblacional más envejecida y con menor peso relativo de la niñez.

Desde la perspectiva de la política pública, este escenario ha permitido, en el pasado reciente, planificar la oferta de servicios sociales a partir de una base poblacional de NNA relativamente estable en términos absolutos, lo cual facilitó la cobertura en áreas como educación, salud y recreación. Sin embargo, también plantea desafíos hacia adelante, dado que la reducción proporcional de este grupo etario puede disminuir la presión social y política por priorizar recursos orientados a su atención, al tiempo que crecen las demandas de otros grupos poblacionales como los adultos y adultos mayores.

Gráfico 1. Evolución y Proyección de la Población Total y de Niños, Niñas y Adolescentes en Sopó (2014-2035)

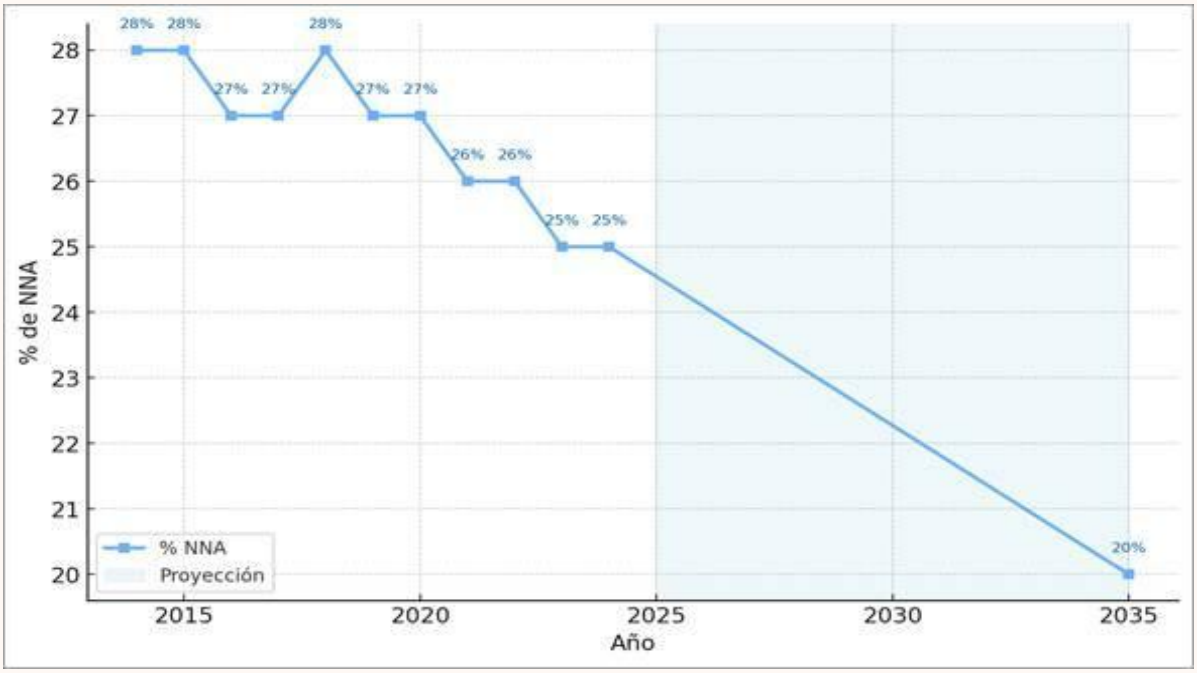


Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

Las proyecciones a corto plazo indican que para 2025 la población total del municipio superará los 33.500 habitantes, con cerca de 8.000 NNA, lo que representará alrededor del 24–25% del total. A más

largo plazo, para 2035, se prevé que la proporción de NNA caiga al 20%, consolidando un cambio estructural en la composición demográfica. Este escenario demanda una redefinición de prioridades en la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia, que deberá centrarse menos en la ampliación de coberturas y más en el fortalecimiento de la calidad, pertinencia y equidad de los servicios.

Gráfico 2. Proporción de la Población de Niños, Niñas y Adolescentes/ total Población en Sopó (2014-2035)



Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

En consecuencia, la política pública local debe anticiparse a este proceso de transición demográfica, garantizando la sostenibilidad de la inversión en niñez y orientando los esfuerzos hacia la atención integral, diferenciada y con enfoque de ciclo de vida. La principal implicación consiste en articular las acciones con las políticas de juventud y adultez joven, asegurando la continuidad en el desarrollo de capacidades y la protección de derechos. El gran desafío será mantener la relevancia política y presupuestal de la primera infancia, infancia y adolescencia en un contexto en el que otros grupos etarios tenderán a adquirir mayor protagonismo en la agenda social y de desarrollo del municipio.

3.2. Evolución de la población total y de NNA por municipios de la Sabana

Tomando como eje el municipio de Sopó, la proyección del porcentaje de niñas, niños y adolescentes (NNA) para el periodo 2024–2035 muestra una clara tendencia descendente. En 2024, los NNA representan el 25% de la población, pero para 2035 este valor se reduce al 20%. Esta caída de cinco

puntos porcentuales es significativa y ubica al municipio entre aquellos que experimentarán una transición demográfica más acelerada en la Sabana Centro

Al comparar con municipios vecinos, Sopó presenta un comportamiento semejante al de Zipaquirá y Cajicá, que también registran descensos de cinco puntos porcentuales en el mismo periodo (de 26% a 21% y de 26% a 20%, respectivamente). En contraste, Tocancipá y Cota, aunque también disminuyen en la proporción de NNA, mantienen valores relativamente más altos, pasando de 28% a 24% y de 27% a 21%, lo que indica una presión mayor en la demanda de servicios para esta población en el corto y mediano plazo. Frente a Chía, Sopó parte de una proporción más alta en 2024 (25% frente a 23%), pero ambos convergen hacia niveles bajos en 2035 (20% y 18%, respectivamente), reflejando un patrón común de envejecimiento poblacional.

Si se contrasta con el promedio nacional, que pasará del 28% al 22%, Sopó presenta un descenso similar en magnitud (cinco puntos), pero termina con un porcentaje inferior al nacional (20% frente a 22%). Esto implica que, a mediano plazo, la transición demográfica en Sopó será más intensa que la del país en su conjunto, colocándolo por debajo del promedio en cuanto a proporción de NNA.

Las implicaciones para la política pública en Sopó son claras. La presión por ampliar cobertura de servicios para NNA disminuirá, pero aumentará la necesidad de orientar los recursos hacia la calidad, la pertinencia y la equidad en la atención. Al mismo tiempo, el municipio deberá anticiparse a un crecimiento en las demandas de la población joven y adulta mayor, dado que la reducción del grupo infantil y adolescente modificará la estructura de necesidades sociales. De manera particular, Sopó debe fortalecer sus estrategias de inversión en primera infancia, evitando que la disminución de su peso relativo reduzca su prioridad en la agenda pública. Asimismo, se hace necesario consolidar la articulación con políticas de juventud y adultez joven que permitan garantizar continuidad en la protección social y en el desarrollo integral a lo largo de todo el ciclo de vida.

Tabla 6. Proyección del porcentaje de NNA

Municipio	2024	2035
Sopó	25%	20%
Zipaquirá	26%	21%
Tocancipá	28%	24%
Chía	23%	18%
Cajicá	26%	20%

Municipio	2024	2035
Cota	27%	21%
Cogua	25%	21%
País	28%	22%

Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

3.3. Distribución de la población por sexo.

Entre 2014 y 2024, la población de niñas, niños y adolescentes (NNA) en el municipio de Sopó mantuvo una distribución por sexo estable, con una ligera predominancia masculina. En 2014 se registraron 2.903 mujeres (49%) y 3.078 hombres (51%), evidenciándose desde el inicio un equilibrio cercano a la paridad. A lo largo de la década, los porcentajes se mantuvieron prácticamente invariables: la población femenina osciló entre el 48% y el 49%, mientras que la masculina se mantuvo entre el 51% y el 52%. Esta tendencia indica un patrón de estabilidad estructural que no refleja cambios significativos ni desbalances demográficos por sexo dentro del grupo etario analizado.

Tabla 7. Evolución y Proyección de la Población de NNA por sexo en Sopó (2014-2035)

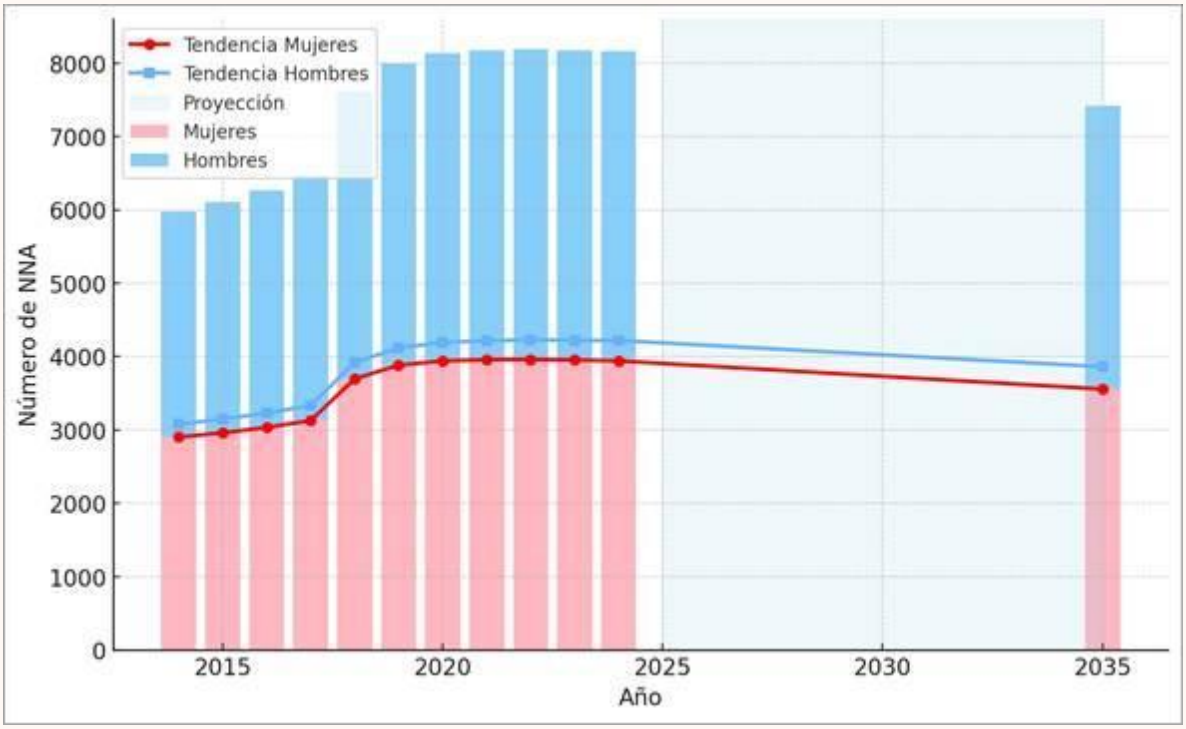
Vigencia	Mujeres		Hombres	
	Número	%	Número	%
2014	**2.903**	**49%**	**3.078**	**51%**
2015	**2.961**	**48%**	**3.148**	**52%**
2016	**3.034**	**48%**	**3.230**	**52%**
2017	**3.128**	**48%**	**3.333**	**52%**
2018	**3.697**	**49%**	**3.920**	**51%**
2019	**3.883**	**49%**	**4.118**	**51%**
2020	**3.941**	**48%**	**4.193**	**52%**

Vigencia	Mujeres		Hombres	
	Número	%	Número	%
2021	3.959	48%	4.216	52%
2022	3.962	48%	4.229	52%
2023	3.955	48%	4.221	52%
2024	3.941	48%	4.220	52%
2035	3.557	48%	3.861	52%

Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

En términos absolutos, tanto mujeres como hombres presentaron un crecimiento gradual hasta 2020, alcanzando en ese año 3.941 mujeres y 4.193 hombres. A partir de 2021 se observa una estabilización en los valores, con leves fluctuaciones que no alteraron la proporción relativa entre ambos grupos. Para 2024, las cifras reportaron 3.941 mujeres (48%) y 4.220 hombres (52%), confirmando la consistencia en la tendencia observada en los diez años anteriores.

Gráfico 3. Evolución y Proyección de la Población de NNA por sexo en Sopó (2014-2035)

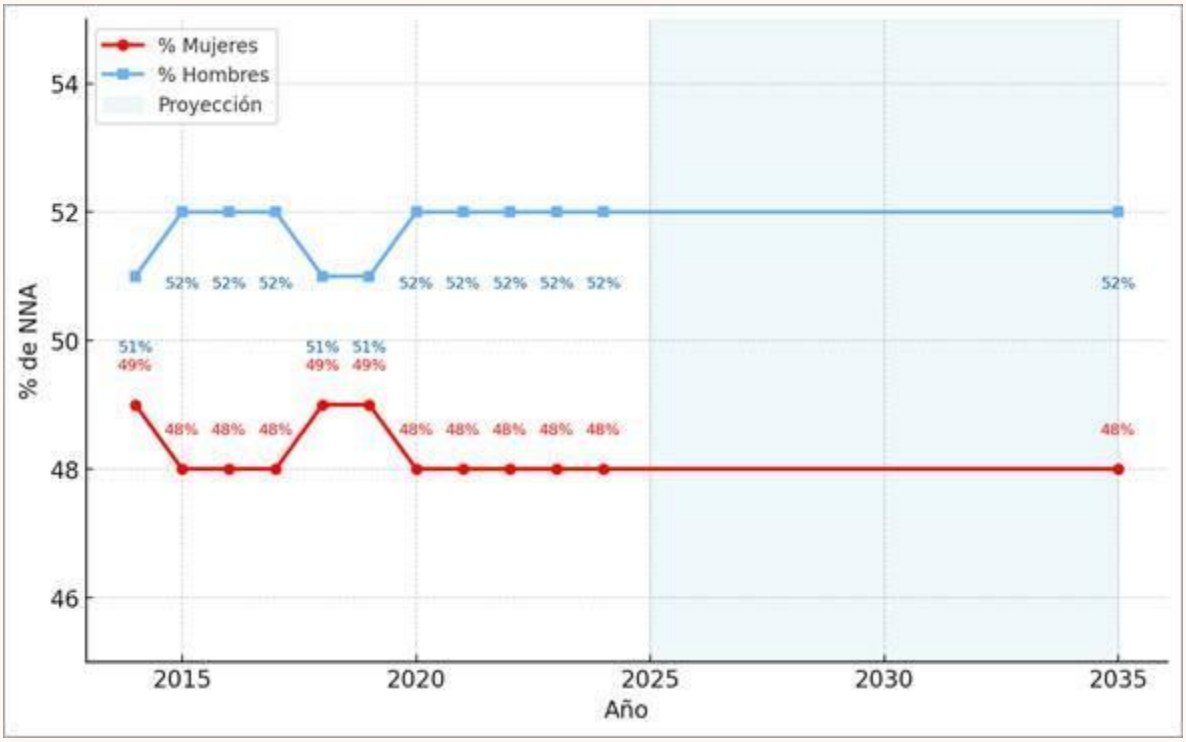


Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

La proyección hacia 2035 mantiene esta misma distribución, con 3.557 mujeres (48%) y 3.861 hombres (52%). Estos resultados evidencian que la diferencia porcentual se mantendrá estable en el largo plazo, lo cual tiene implicaciones para la planeación de la política pública. Más allá de la estabilidad cuantitativa, el reto central se ubica en garantizar condiciones de equidad entre mujeres y hombres en el acceso a servicios de salud, educación, recreación y protección, así como en la generación de entornos libres de discriminación y violencia de género.

De esta manera, los hallazgos demográficos permiten concluir que la política pública dirigida a la primera infancia, infancia y adolescencia en Sopó debe orientarse principalmente hacia la calidad y la pertinencia de las intervenciones con enfoque de género, más que a ajustes en la asignación de recursos derivados de diferencias poblacionales. El desafío central consiste en asegurar que esta estabilidad demográfica se traduzca en igualdad real de oportunidades para el desarrollo integral de niñas y niños en el municipio.

Gráfico 4. Proporción de la Población de NNA por sexo en Sopó (2014-2035)



Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

3.4. Distribución de la población de NNA por zona geográfica

Entre 2014 y 2024 la distribución de la población de niñas, niños y adolescentes (NNA) en el municipio de Sopó entre la cabecera municipal y las áreas rurales y centros poblados mostró una tendencia diferenciada. En 2014 la cabecera municipal concentraba 3.781 NNA (63%), mientras que los centros poblados y el sector rural disperso agrupaban 2.200 NNA (37%). A lo largo de la primera parte de la

década se consolidó una mayor concentración en el casco urbano, que alcanzó un 65% en 2016 y 2017, lo cual refleja procesos de urbanización y atracción de familias hacia la cabecera.

Tabla 8. Evolución y Proyección de la Población de NNA por Zona Geográfica de residencia en Sopó (2014-2034)

Vigencia	Cabecera Municipal		Centros Poblados y Rural Disperso	
	Número	%	Número	%
2014	3.781	63%	2.200	37%
2015	3.900	64%	2.209	36%
2016	4.041	65%	2.223	35%
2017	4.207	65%	2.254	35%
2018	4.709	62%	2.908	38%
2019	4.833	60%	3.168	40%
2020	4.986	61%	3.148	39%
2021	5.060	62%	3.115	38%
2022	5.109	62%	3.082	38%
2023	5.146	63%	3.030	37%
2024	5.176	63%	2.985	37%
2035	4.968	67%	2.450	33%

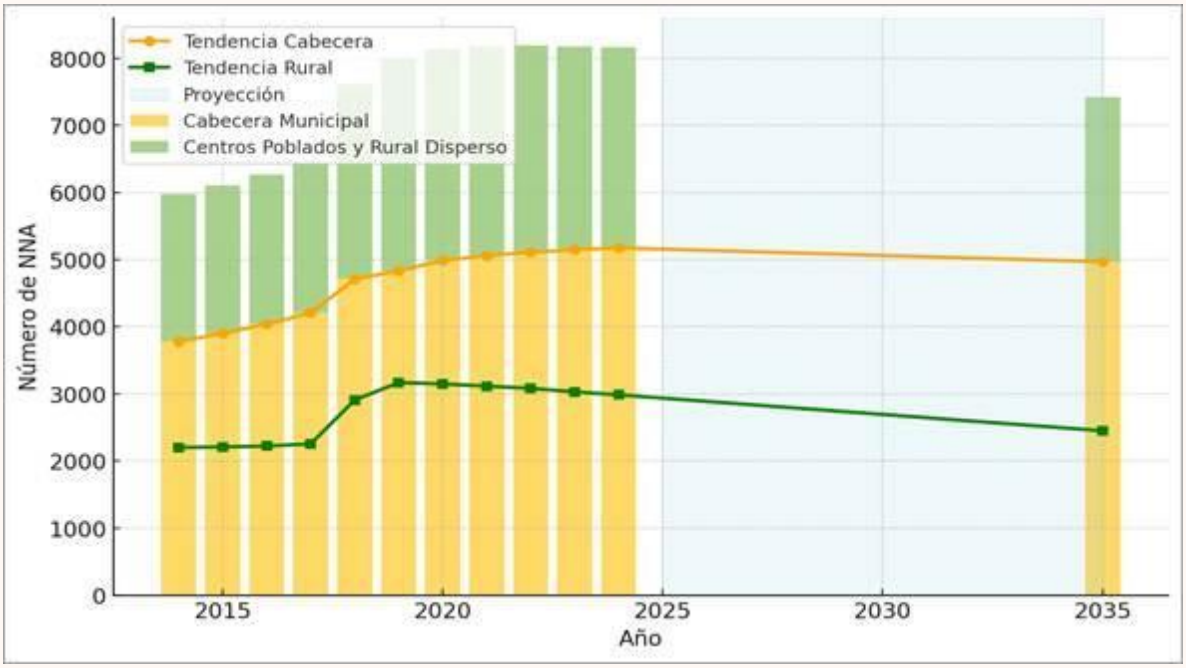
Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE.

Sin embargo, a partir de 2018 se observa un cambio en la dinámica. Ese año, aunque la cabecera municipal contaba con 4.709 NNA (62%), la población en centros poblados y rural disperso aumentó significativamente hasta 2.908 NNA (38%), tendencia que se acentuó en 2019, cuando este grupo representó el 40% del total (3.168 NNA). Estos datos sugieren una expansión demográfica en las zonas

rurales y periurbanas, posiblemente asociada a la ocupación de suelo para vivienda y a la búsqueda de condiciones residenciales más asequibles frente a la presión urbana.

Durante el período 2020–2024, la proporción de NNA en la cabecera municipal volvió a estabilizarse en torno al 61%–63%, con un crecimiento sostenido en cifras absolutas (de 4.986 a 5.176). En contraste, la población en centros poblados y rural disperso, aunque numerosa, comenzó a disminuir gradualmente en términos absolutos (de 3.148 en 2020 a 2.985 en 2024), manteniendo una participación relativa entre el 37% y 39%.

Gráfico 5. Evolución y Proyección de la Población de NNA por Zona Geográfica de residencia en Sopó (2014-2035)

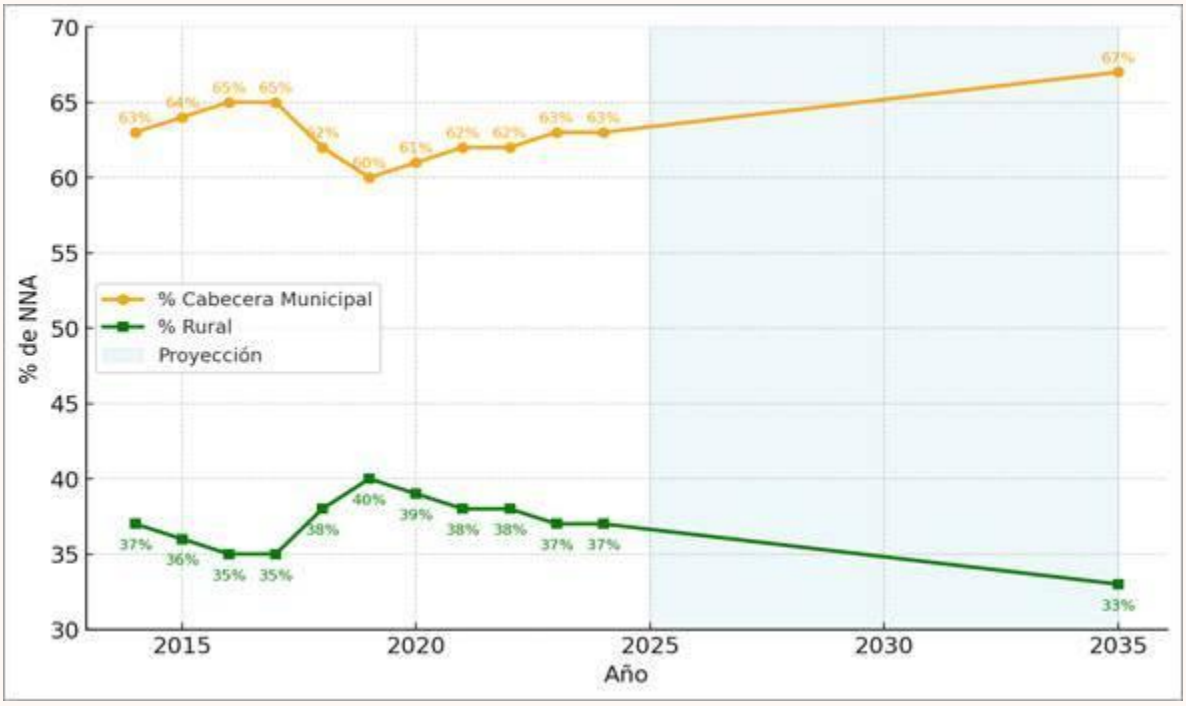


Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE

Las proyecciones hacia 2035 evidencian una consolidación de la cabecera municipal como espacio predominante: se estima que allí residirán 4.968 NNA (67%), frente a 2.450 NNA (33%) en áreas rurales y centros poblados. Esto confirma un proceso de concentración poblacional en el casco urbano, con una disminución relativa del peso de la ruralidad en la estructura demográfica infantil y adolescente.

En términos de política pública, esta evolución plantea la necesidad de fortalecer la oferta de servicios y la infraestructura en la cabecera municipal, en consonancia con su creciente concentración de NNA. No obstante, persiste el desafío de garantizar condiciones de equidad territorial, dado que un tercio de la población infantil y adolescente continuará habitando en sectores rurales y dispersos, donde tradicionalmente se presentan mayores dificultades de acceso a servicios básicos y oportunidades de desarrollo integral.

Gráfico 6. Proporción de la Población de NNA por Zona Geográfica de residencia en Sopó (2014-2035)



Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE

3.5. Composición de la población NNA por curso de vida

Entre 2014 y 2024 la distribución de la población de niñas, niños y adolescentes de Sopó por ciclos vitales muestra un comportamiento relativamente estable, aunque con matices que evidencian dinámicas diferenciadas. La primera infancia se ha mantenido en torno al 27–28% del total, con una ligera tendencia a la disminución hacia el final del periodo. En 2014 representaba el 28% con 1.656 menores, mientras que en 2024 alcanzó 2.235, equivalente al 27%. Esto refleja un crecimiento en términos absolutos, pero una leve reducción en su peso relativo frente al conjunto poblacional de NNA, lo que puede asociarse a la disminución de la fecundidad y a procesos de transición demográfica.

Tabla 9. Evolución y Proyección de la Población de NNA por curso de vida en Sopó (2014-2034)

Vigencia	Primera Infancia		Infancia		Adolescencia	
	Número	%	Número	%	Número	%
2014	1.656	28%	1.946	33%	2.379	40%
2015	1.705	28%	1.974	32%	2.430	40%

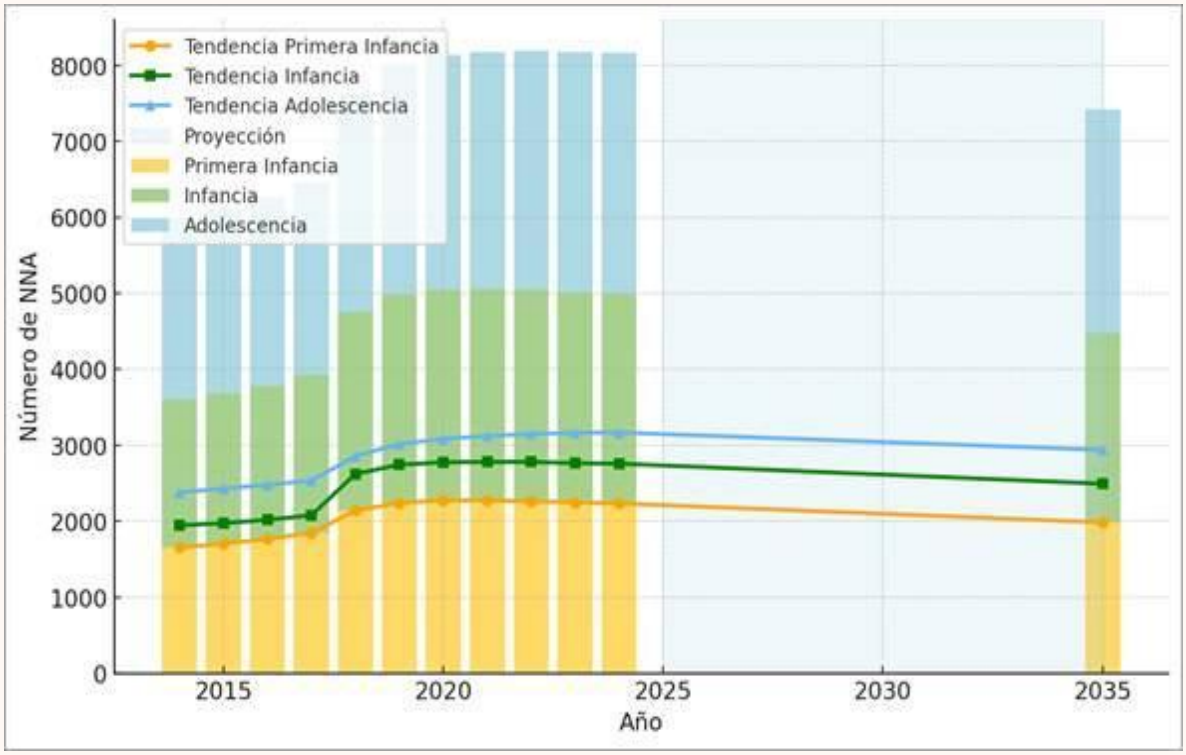
Vigencia	Primera Infancia		Infancia		Adolescencia	
	Número	%	Número	%	Número	%
2016	1.766	28%	2.019	32%	2.479	40%
2017	1.847	29%	2.078	32%	2.536	39%
2018	2.140	28%	2.621	34%	2.856	37%
2019	2.240	28%	2.744	34%	3.017	38%
2020	2.274	28%	2.776	34%	3.084	38%
2021	2.274	28%	2.780	34%	3.121	38%
2022	2.261	28%	2.781	34%	3.149	38%
2023	2.248	27%	2.764	34%	3.164	39%
2024	2.235	27%	2.758	34%	3.168	39%
2035	1.985	27%	2.494	34%	2.939	40%

Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE

En cuanto a la infancia, su participación se ha consolidado en torno al 32–34%. En 2014 representaba el 33% con 1.946 niños y niñas, y en 2024 llegó a 2.758, equivalente al 34%. La estabilidad de esta franja sugiere que, pese a las variaciones demográficas generales, la niñez mantiene una presencia significativa en la estructura poblacional, lo que implica la necesidad de asegurar una oferta sostenida de servicios educativos, recreativos y de salud orientados a esta etapa de desarrollo.

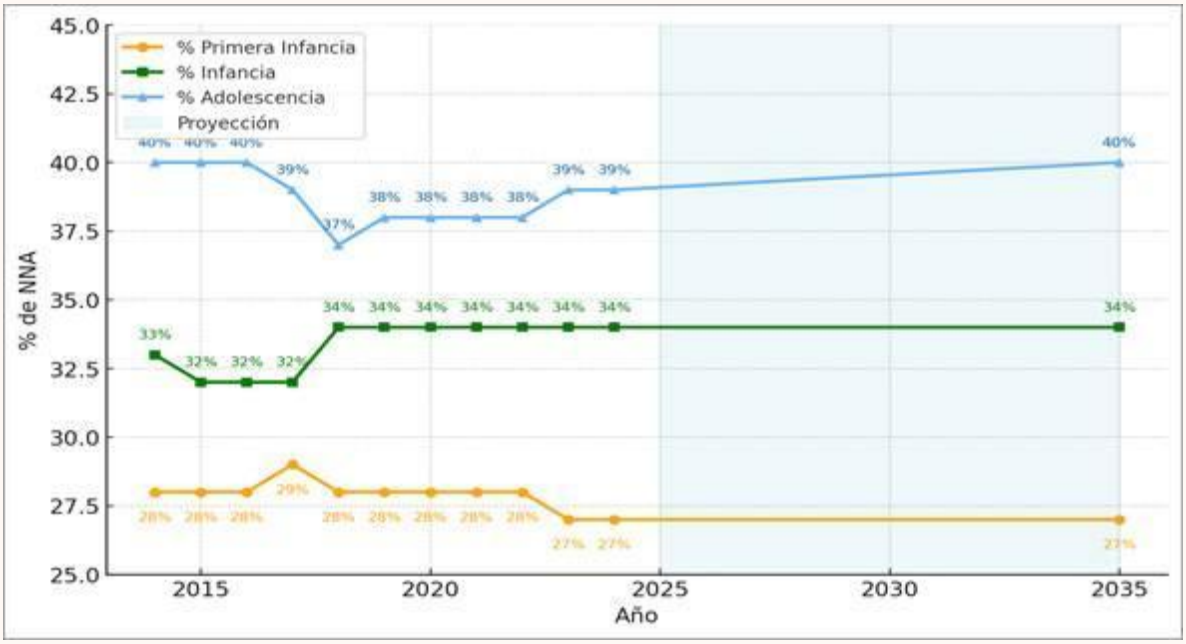
Por su parte, la adolescencia constituye el grupo con mayor peso relativo. En 2014 equivalía al 40% de la población NNA, con 2.379 adolescentes, y hacia 2024 se mantiene en niveles similares (39%, con 3.168 adolescentes). Este predominio de la adolescencia evidencia que Sopó enfrenta un escenario en el que la mayor proporción de su población joven se encuentra en una etapa caracterizada por demandas específicas en educación media, salud sexual y reproductiva, participación ciudadana y prevención de riesgos sociales.

Gráfico 7. Evolución y Proyección de la Población de NNA por curso de vida en Sopó (2014-2035)



Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE

Gráfico 8. Proporción de la Población de NNA por curso de vida en Sopó (2014-2035)



Fuente: elaboración con proyecciones de población a nivel municipal, DANE

La proyección a 2035 ratifica estas tendencias. La primera infancia descendería a 27% con 1.985 niños y niñas, mientras que la infancia se mantendría en el 34% con 2.494. La adolescencia, por su parte, se consolidaría nuevamente en el 40% con 2.939 jóvenes. Este panorama indica que, aunque las proporciones relativas se han mantenido bastante estables en la última década, el municipio seguirá contando con una mayoría de población adolescente dentro de su estructura de NNA.

En términos de política pública, esto plantea varios desafíos. En primer lugar, la necesidad de fortalecer estrategias de atención integral a la adolescencia, no solo desde la educación, sino también en dimensiones como el empleo juvenil temprano, la salud mental, la prevención de violencias y la participación social. En segundo lugar, la reducción relativa de la primera infancia exige asegurar que, pese a la menor presión demográfica, se mantenga la prioridad en la inversión en esta etapa, dado que es clave para el desarrollo integral. Finalmente, la estabilidad de la infancia como grupo intermedio refuerza la importancia de mantener coberturas amplias en educación básica y programas de apoyo familiar, garantizando continuidad en los procesos de protección y formación.

3.6. Dinámica de fecundidad y nacimientos

La evolución demográfica del municipio de Sopó en el periodo 2014–2024 evidencia una tendencia sostenida a la reducción tanto en el número de nacimientos como en la tasa global de fecundidad (TGF). En 2014 se registraban 289 nacidos vivos y una TGF de 47,4 por cada 1.000 mujeres. Diez años después, en 2024, las cifras descendieron a 188 nacidos vivos y una TGF de 20,4, lo que equivale a una disminución cercana al 35% en los nacimientos y superior al 55% en la TGF. Las proyecciones realizadas a 2035 confirman la continuidad de esta dinámica descendente. Para ese año se estima que Sopó registrará apenas 80 nacimientos, con una TGF de alrededor de 9,7 por cada 1.000 mujeres, situando al municipio en un escenario de baja fecundidad semejante al de países con poblaciones en transición hacia niveles de reemplazo reducido.

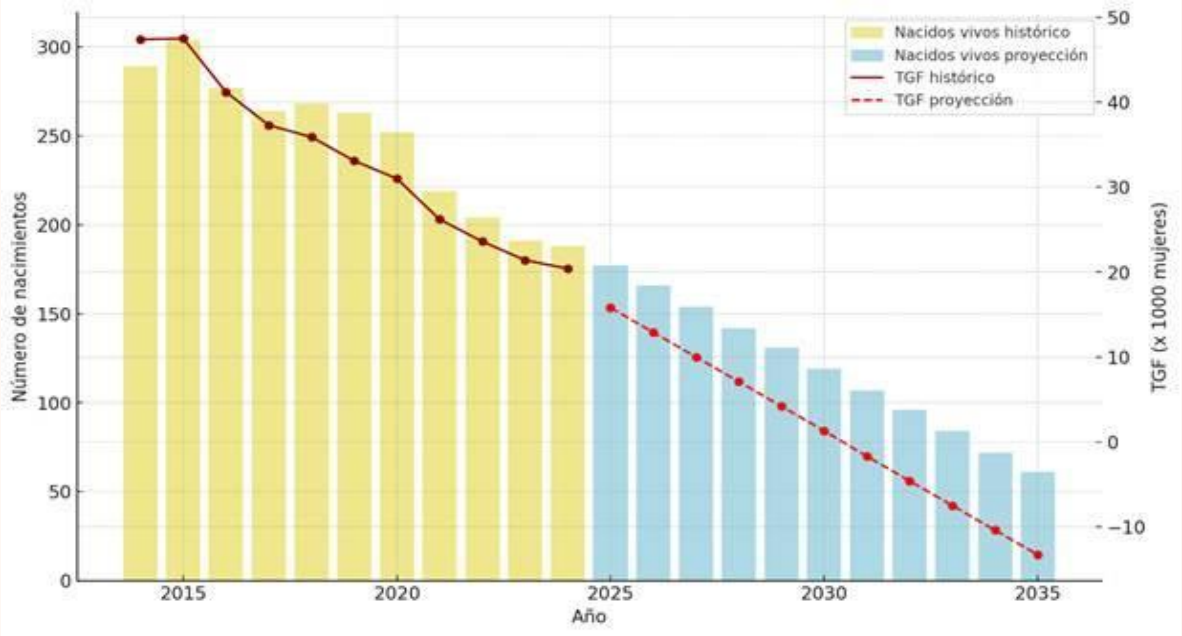
Este descenso plantea importantes implicaciones para la planeación del territorio y para la política pública de niñez y adolescencia. En primer lugar, se anticipa un progresivo envejecimiento demográfico, derivado de la reducción sostenida de la población infantil. En segundo lugar, la disminución de la demanda de servicios de salud, educación y primera infancia no implica una menor inversión, sino la necesidad de una orientación más focalizada y con mayor calidad, que garantice el desarrollo integral de una población infantil más reducida, pero con mayores oportunidades. Finalmente, este contexto abre la posibilidad de transformar los retos en oportunidades, al consolidar políticas públicas que respondan a una estructura poblacional cambiante, asegurando que cada niño y niña cuente con mejores condiciones de bienestar y protección.

Tabla 10. Evolución y Proyección de Nacimientos y Tasa Global de Fecundidad en Sopó (2014-2034)

Vigencia	Nacidos vivos		TGF x 1000 mujeres
	Número	% variación	
2014	289		47,4
2015	304	4,9%	47,5
2016	277	-8,9%	41,2
2017	264	-4,7%	37,3
2018	268	1,5%	35,9
2019	263	-1,2%	33,1
2020	252	-4,2%	31
2021	219	-13,1%	26,2
2022	204	-6,8%	23,6
2023	191	-6,4%	21,4
2024	188	-1,7%	20,4
2035	80		9,7

Fuente: elaboración a partir de estadísticas vitales DANE, 2025

Gráfico 9. Evolución y Proyección de Nacimientos y Tasa Global de Fecundidad en Sopó (2014-2034)



Fuente: elaboración a partir de estadísticas vitales DANE, 2025

4. REVISIÓN DE INDICADORES Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE FUENTES PRIMARIAS

La Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia (PPIA) del municipio de Sopó representa un eje articulador de programas, proyectos y acciones intersectoriales, que han buscado responder a las necesidades de la población infantil y adolescente del municipio y desde su inicio fue diseñada con un enfoque de gobernanza interinstitucional. Para su evaluación, se presenta un balance de la gestión realizada entre 2014 y 2024, articulando avances, logros, dificultades y oportunidades de mejora, de cara al cierre de la política y a su necesaria reformulación. Para ello, se toma como directriz el manual de formulación, seguimiento y evaluación de políticas públicas del municipio, se integra un análisis de la percepción de niños, niñas y adolescentes de Sopó, sumado a la de funcionarios de la alcaldía y actores clave dentro de la política y se parte de la revisión de los siguientes insumos oficiales[1]:

- Informes de gestión (2019–2024)
- Planes de acción (2018 y 2024)
- Matrices de información de gestión.
- Batería de indicadores de resultado
- Resultado de encuestas y grupos focales a NNA y de encuestas y entrevistas a funcionarios y actores clave dentro de la política[2]

Antes de presentar la evaluación componente por componente, para facilitar la lectura de los resultados, se presenta un resumen de los hitos de la política y se resaltan los avances y logros generales alcanzados.

4.1. Evolución de la Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia (2014–2024)

2014–2016: Fundamentos y primeros avances

- Se adoptó la política mediante el **acuerdo municipal 062 de 2014**, sentando las bases normativas y metodológicas.
- Se priorizó la instalación del **COMPOS** como espacio intersectorial y la organización de los primeros espacios de participación escolar.
- Se realizaron diagnósticos iniciales de derechos e indicadores sociales, que sirvieron para definir líneas de acción.

[1] Fuente: Tomados del repositorio de Transparencia y Acceso a la Información Pública, alcaldía de Sopó.

[2] Fuente: Recolección propia dentro del proceso de evaluación).

2017–2018: Expansión de estrategias participativas

- Nace el programa de **Mini Juntas Infantiles**, con las primeras 5 juntas conformadas en veredas y barrios urbanos.
- Se promueve la estrategia **"Niños y Niñas Concejales por un Día"**, generando un acercamiento entre NNA y el Concejo Municipal.
- Se consolida el trabajo pedagógico en instituciones educativas con personeros y contralores estudiantiles.

2019: Consolidación institucional

- Se fortalece la articulación de secretarías en torno al plan de acción.
- Las Mini Juntas pasan de 5 a 7, ampliando cobertura en zonas rurales.
- Se diseñan instrumentos para el seguimiento de metas en salud, educación y protección.

2020: Adaptación en tiempos de pandemia

- A pesar de la emergencia sanitaria, se implementan audiencias públicas de rendición de cuentas con protocolos de bioseguridad.
- Se inicia la formulación de la **Ruta Integral de Atenciones (RIA)** para primera infancia, con apoyo del ICBF y mediante decreto municipal.
- Se amplía la estrategia de comunicación digital para mantener informados a niños y familias.

2021: Reactivación y fortalecimiento

- Se da un cumplimiento del 94% del plan de acción anual.
- Se consolida la **Mesa de Participación de NNA** como actor fundamental de la política.
- Se generan actividades de sensibilización política para adolescentes, aunque con limitaciones en cobertura.
- Se llega a un número de 8 Mini Juntas.
- Se conforma la Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación, primera del departamento

2022: Mayor cobertura y visibilidad

- Se da un avance del 92% en el plan de acción.
- **Las Mini Juntas alcanzan 10 espacios**, ampliando cobertura territorial a zona rural.
- Se desarrollan programas deportivos en 10 veredas y artísticos en 9, asegurando inclusión rural.
- Surgen programas innovadores como *Cuculiterarios* y *Los Viajes de Leo* que expanden el acceso cultural.

2023: Consolidación e inicio del cierre de ciclo

- Se da un avance del 95% en el cumplimiento programado.
- Se consolida la experiencia de **"Concejalitos"** con sesión ordinaria en el Concejo Municipal
- Se organizan ferias de bilingüismo, foros educativos y actividades pedagógicas con gobiernos escolares.
- Se realiza una rendición de cuentas con enfoque lúdico, manteniendo la participación activa de NNA.

2023 sirvió como año de transición, con logros en institucionalización de espacios de participación y mantenimiento de la oferta social, pero aún con dispersión en la medición de impacto.

2024: Ampliación de cobertura

- Se reguló la frecuencia de los espacios de participación con **5 encuentros municipales**, **2 departamentales** y se fortaleció el **mini-gabinete infantil**, con más de 3.000 asistentes en actividades masivas.
- Se crearon 2 nuevas **minijuntas,** para un total de 10, y se adelantaron procesos de sensibilización que alcanzaron a más de 600 personas.
- Se alcanzaron más de **8.000 beneficiarios** en programas culturales y deportivos, con ampliación a yoga, calistenia y cine comunitario.

2024 muestra una expansión de cobertura, mayor diversificación de programas y consolidación de indicadores cuantitativos.

4.1.1. Avances generales en la ejecución y cumplimiento

En cuanto al avance de cumplimiento de la política para los últimos años se evidencian altos porcentajes de ejecución (cerca del 90% en promedio entre 2021-2024), según los informes de gestión, con un buen compromiso institucional en cuanto al cumplimiento de metas, con **dos logros fundamentales en gobernanza y arquitectura Institucional**:

4.1.1.1. Coordinación interinstitucional

- Se dio la consolidación del **Consejo Municipal de Política Social (COMPOS)** como instancia de orientación, seguimiento y evaluación y escenario de coordinación, donde confluyeron actores institucionales, comunitarios y sociales.
- Se fortaleció la **Mesa de Infancia, Adolescencia y Familia (MIAF)** y la **Mesa de Participación de NNA**, instancias claves para la incidencia de los niños y adolescentes en decisiones municipales. Con ello, se expandió la cultura de la participación y el control social desde edades tempranas.

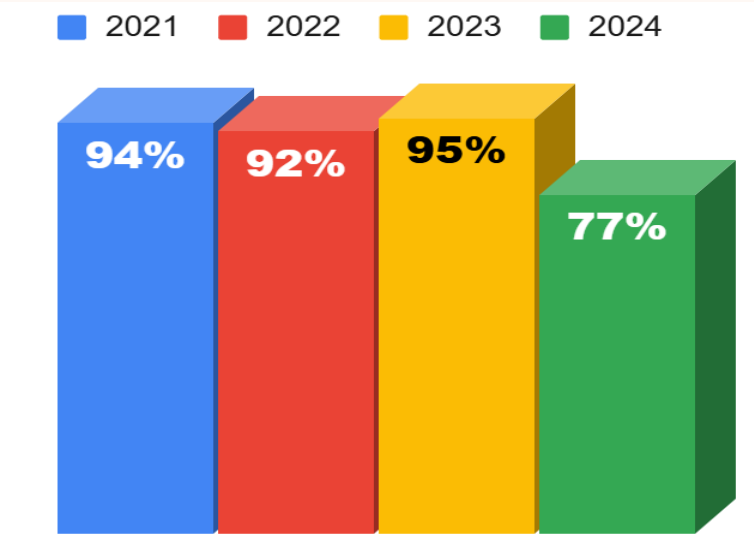
- Se articularon secretarías municipales como: Gobierno, Educación, Salud, Desarrollo Social, Cultura, Deportes, Ambiente y Desarrollo Económico e instancias clave como Policía de Infancia y Adolescencia e ICBF.

4.1.1.2. Rendición de cuentas

- Se implementaron metodologías lúdicas y pedagógicas para audiencias públicas dirigidas a NNA (ej. estaciones de juego, ferias pedagógicas, foros), que acercaron a la población a la gestión municipal.
- Se construyó confianza institucional y se fortaleció la transparencia mediante la socialización periódica de avances y retos, tal como se evidencia en las encuestas de percepción.

En general, si bien se observa un alto nivel de cumplimiento entre 2021–2023 (más del 90%), lo que refleja estabilidad en la ejecución. En 2024 la ejecución cae a 77%, dado que se presenta un rezago en la consolidación y reporte oportuno de actividades por parte de algunas dependencias, evidenciando una alta ejecución física de actividades, pero con falencias en la consolidación de información para evaluar el impacto real de la política. Lo anterior puede deberse a cambios administrativos, problemas de financiamiento o debilidad en la articulación institucional en el último año. Esta alerta de sustentabilidad suele ser típica en cierres de periodo cuando faltan amarres institucionales y presupuestales y confirma que aún se depende de la voluntad gubernamental coyuntural y no tanto de mecanismos institucionalizados que garanticen la continuidad a mediano y largo plazo.

Gráfico 10. % Avances en la ejecución y cumplimiento de la PPIA



Fuente: Elaboración propia (a partir de informes de gestión)

Este descenso en la ejecución representa un punto de alerta, pues la sostenibilidad y continuidad deben depender de mecanismos de institucionalización y no solo del compromiso político coyuntural.

Esto se relaciona con lo mencionado en las entrevistas, pues algunos funcionarios indicaron que la política dependía de la voluntad de cada administración. Los informes de gestión también muestran que muchos logros fueron actividades puntuales (jornadas, eventos) más que transformaciones estructurales (consolidación de competencias de participación).

Por tanto, esta gráfica sintetiza el dilema de la política: hay voluntad y logros, pero sin blindaje normativo y financiero lo que lleva a que los resultados pierdan fuerza con cada cambio de gobierno.

A continuación, tras esta mirada general, se revisan uno a uno los avances, logros y retos de cada componente de la política pública.

4.2. Avances en los componentes de la Política

4.2.1. Participación

La evaluación del **Componente 1: Participación significativa de niñas, niños y adolescentes** se enfoca en determinar en qué medida la política pública implementada en el municipio de Sopó entre 2014 y 2024 ha logrado garantizar espacios reales de participación que generen confianza, credibilidad y permitan incidir efectivamente en la toma de decisiones. Este componente reconoce que, aunque se han realizado ejercicios importantes como consultas para el Plan de Desarrollo y para la formulación de la política, la participación infantil en el municipio sigue siendo limitada y, en muchos casos, simbólica, sin una incidencia clara en la definición de programas, proyectos o políticas públicas.

El alcance de la evaluación abarca tanto los **resultados obtenidos en términos de la garantía del derecho a la ciudadanía**, como la **gestión desarrollada para implementar las actividades previstas en este componente**. En cuanto a los resultados, se busca conocer el grado de institucionalización de los mecanismos participativos, la inclusión y diversidad en los procesos, y la incidencia real que han tenido las opiniones y propuestas de los niños, niñas y adolescentes en las decisiones municipales. Por su parte, la evaluación de gestión pretende establecer el nivel de cumplimiento de las actividades estratégicas, la articulación interinstitucional y el uso eficiente de los recursos destinados a fortalecer la participación de los niños, niñas y adolescentes.

Avance de indicadores de resultado del componente participación significativa:

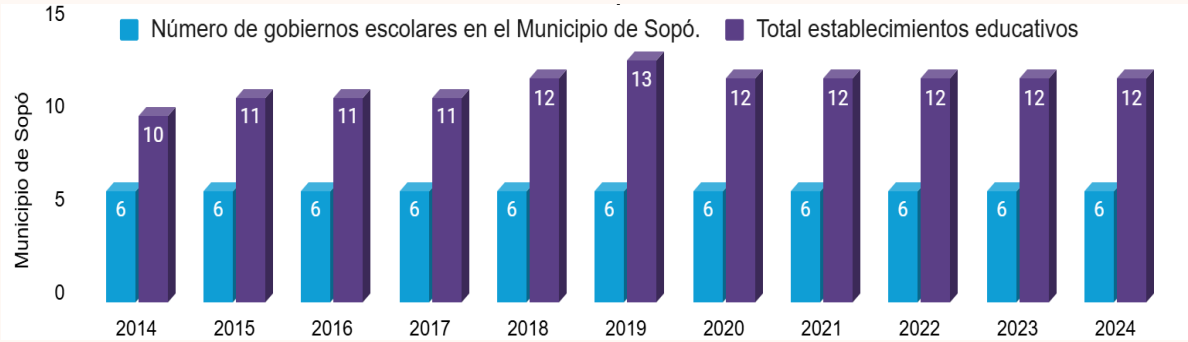
4.2.1.1. Gobiernos escolares conformados y funcionando:

En materia de participación, Sopó ha logrado mantener la presencia de gobiernos escolares en cerca de la mitad de sus instituciones educativas (6 de 12 o 13 colegios según el año). Si bien esta estabilidad muestra un buen piso institucional, persiste una cobertura limitada (46%–60% en el período) revelando la necesidad de universalizar esta figura y fortalecer su calidad, pues no basta

con que existan, deben contar con reglamentos, planes de acción y articulación efectiva con consejos estudiantiles y mesas de participación.

Al cruzar la información encontramos que los informes locales destacan la existencia de "espacios de participación", pero los jóvenes en minijuntas y mesas de NNA han señalado en encuestas de percepción que no sienten incidencia real. Lo anterior evidencia que la **participación** sigue siendo **declarativa** más que decisoria, sin articulación con consejos de juventud, llevando a que las voces de los NNA se queden un poco en papel.

Gráfico 11. Número de gobiernos escolares Vs total de establecimientos educativos en el municipio



Fuente: Página web de cada establecimiento educativo y alcaldía de Sopó.

4.2.1.2. Proporción de niñas y niños menores de 1 año registrados.

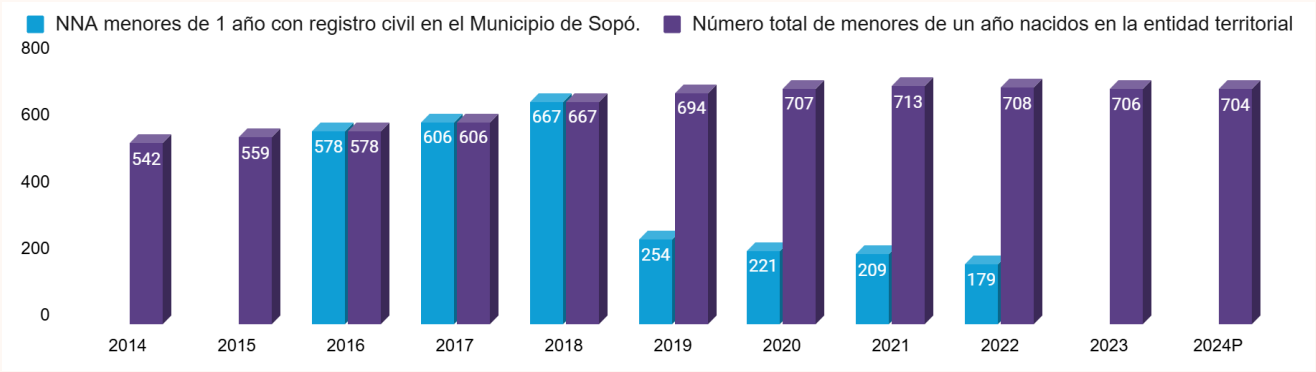
El **derecho a la identidad**, medido a través del **registro civil** de nacimiento, que indica el número de niños y niñas que nacieron vivos en Sopó en un año, que la residencia de la madre se registra en Sopó y que fueron registrados oficialmente, refleja la demanda potencial de servicios para el primer año de vida: controles prenatales, controles de crecimiento y desarrollo, vacunación, lactancia, acceso a servicios de protección en salud. Además, indica la proporción del esfuerzo que tendrá que hacerse para las demás etapas de vida a mediano y largo plazo, es decir, cuando esta población llegue a los 5, los 12 y los 18 años.

Para este indicador se observa una evolución preocupante. Entre 2014 y 2015 se presenta una ausencia del registro de información, entre 2016 y 2018 se alcanzó una cobertura del 100%, pero desde 2019 se desplomó hasta llegar a apenas 25% en 2022 y se presenta un faltante de información para los años 2023 y 2024. Este retroceso no es menor y significa que un número creciente de niños inicia su vida sin garantías plenas de ciudadanía.

Este indicador permite también hacer proyecciones de los posibles requerimientos en salud, calculando la cobertura que debe esperarse para nacidos con ≥4 controles prenatales, % vacunación,

% tamizajes, una proyección de cupos en educación inicial; por ejemplo, cada cohorte de nacidos en 2024 será la cohorte que ingrese al preescolar en 2029–2030.

Gráfico 12. Número de Niños y Niñas menores de 1 año con registro civil Vs menores de 1 año residentes en Sopó

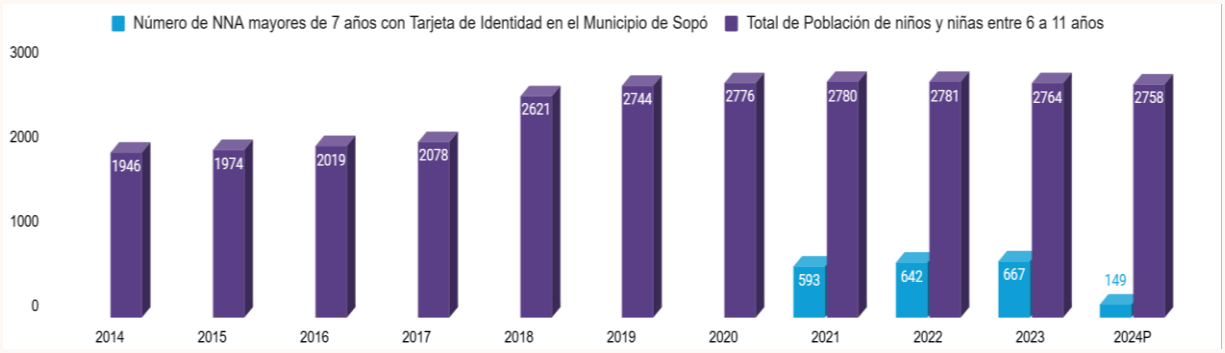


Fuente: Registraduría Nacional del Estado Civil (RNEC), DANE.

4.2.1.3. Número de niños y niñas mayores de 7 años con Tarjeta de Identidad

En paralelo, la expedición de **Tarjetas de Identidad** para mayores de siete años presenta una ausencia de registros entre 2014 y 2020 y entre 2021 y 2024 avanzó lentamente (21% en 2021, 24% en 2023), con una caída abrupta en 2024 (5,4%), probablemente ligada a rezagos administrativos y a la falta de campañas sostenidas de documentación. La conclusión es clara: garantizar la identidad debe convertirse en una bandera prioritaria, pues es la puerta de acceso a salud, educación, subsidios y participación. Lo anterior evidencia también una falta de constancia y sistematicidad en los registros de información y una ausencia de seguimiento, problema que fue referenciado en los grupos focales.

Gráfico 13. -Número de niños y niñas mayores de 7 años con Tarjeta de Identidad Vs niños y niñas entre 7 y 12 años residentes en Sopó.



Fuente: Registraduría Nacional Del Estado Civil (RNEC); DANE.

En entrevistas, se señaló la falta de coordinación con hospitales y la Registraduría y los informes de gestión mencionan jornadas de registro, pero sin continuidad. Esto evidencia un retroceso y aquí se

comprometen todos los demás derechos. Si un niño no tiene registro, no entra en SISBÉN, salud ni educación. Podría ser la falla más estructural de la política.

Este indicador coincide con percepciones recogidas en talleres, donde docentes indicaron que la tramitología desincentiva a las familias. Esto muestra una debilidad en la articulación interinstitucional, donde no es solo un problema de datos, sino de la forma en que se garantizan derechos básicos.

Logros del componente:

En cuanto a **espacios abiertos de participación** se resalta:

- La creación y expansión de las **Mini Juntas** que fortalecen el liderazgo comunitario infantil, con cobertura en sectores urbanos y rurales, llegando a 10 espacios activos a lo largo del municipio y que materializan la prioridad dada a la construcción de espacios de ciudadanía infantil.
- Ejecución de la estrategia **"Concejalitos"** y fortalecimiento de elecciones escolares de personeros y contralores, con acompañamiento pedagógico.
- Inclusión de NNA en procesos de planeación territorial y socialización de planes de acción.
- Para 2024 se realizaron 5 encuentros municipales, con más de **150 participantes acumulados**, incluyendo pactos por la niñez y priorización de iniciativas, así como **2 sesiones departamentales de articulación.**
- Conformación de un **mini-gabinete infantil**, con 4 actividades principales y una participación masiva en la jornada del Día Dulce (**3.000 asistentes**).
- **82 adolescentes** formados como personeros estudiantiles y **86 estudiantes** con talleres de **liderazgo** en colegios.
- Consolidación de al menos **200 líderes juveniles y estudiantiles** impactados en 2024.

Dentro de este componente se resalta la **institucionalización de la participación** con la Mesa NNA, Minijuntas, Concejalitos y **formación anual de personeros** y la presencia **departamental** y el canal digital para visibilizar avances.

Retos del componente:

- Se requiere una **trazabilidad sostenida** para hacer un adecuado seguimiento tanto a la ejecución como al impacto de la política, lo que requiere un sistema consolidado de información y un compromiso administrativo a la hora de reportar los resultados de los indicadores.
- Sumado a lo anterior, se deben priorizar **campañas constantes de sensibilización y documentación** y facilitar los procesos de registro civil y tarjeta de identidad para motivar a la población a adelantar esta tarea y poder contar con registros más cercanos a la realidad demográfica.
- Si bien se presenta un avance en institucionalización de espacios de participación, falta **consolidar las competencias ciudadanas** en los NNA que permitan que los espacios

cumplan su objetivo real y generen una incidencia fuerte, más allá de la mera presencia y consulta.

- Lo anterior se complementa con la necesidad de una **trazabilidad de la incidencia** que permita hacer seguimiento público a la calidad y al % de propuestas de NNA incorporadas en el Plan de Desarrollo Municipal y a proyectos.
- También se requiere fortalecer la **cobertura y diversidad**, con una mayor participación **rural, de NNA con discapacidad, con diversidad étnica**, y con **rangos de edad variados.**
- Quizás el mayor reto sea la **sostenibilidad** para asegurar un blindaje presupuestal y un equipo técnico a mediano y largo plazo para no depender del ciclo político asociado al cambio de gobierno.

4.2.2. Protección integral y Corresponsabilidad

La evaluación del **Componente 2: Protección Integral y Corresponsabilidad** busca determinar los avances y resultados de las acciones desarrolladas en el marco de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia en Sopó entre 2014 y 2024, orientadas a garantizar la protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes (NNA). Este componente parte del reconocimiento de que la protección no es responsabilidad exclusiva del Estado, sino un compromiso compartido con las familias y la sociedad, bajo un enfoque de corresponsabilidad.

Avance de indicadores de resultado del componente protección integral y corresponsabilidad

4.2.2.1. Maltrato

0 a 5 años:

El reporte de la información asociada a estos indicadores no es homogéneo, pues presenta datos absolutos para algunos años y tasa para otros, lo que dificulta las comparaciones año a año (por ello se presentan tablas cuando no hay homogeneidad o el dato es 0 y gráficas cuando sí existe).

En general, de acuerdo con la información reportada, Sopó presenta bajos indicadores de maltrato contra niños menores de 5 años, sin pasar de 1 caso para cada indicador entre 2022 y 2024, bien sea porque existe un alto subregistro por ausencia de denuncias o por dificultades de acceso al sistema de justicia. De acuerdo a la información reportada, el problema parece ser más el subregistro, dada la ausencia de homogeneidad y la no disponibilidad de información en algunos casos.

Para 2020 no se presenta ninguna denuncia por maltrato, ni informes parciales sexológicos contra niños entre 0 y 5 años, lo que coincide con la pandemia e implica una posible caída en las denuncias, más no necesariamente en la ocurrencia. El único indicador que presenta casos para 2020 es el de denuncia por abuso sexual, indicador de gran gravedad. En 2021 una tasa de maltrato del 86,47% sugiere que la mayoría de los casos de maltrato ese año afectaron a los más pequeños (0–5 años),

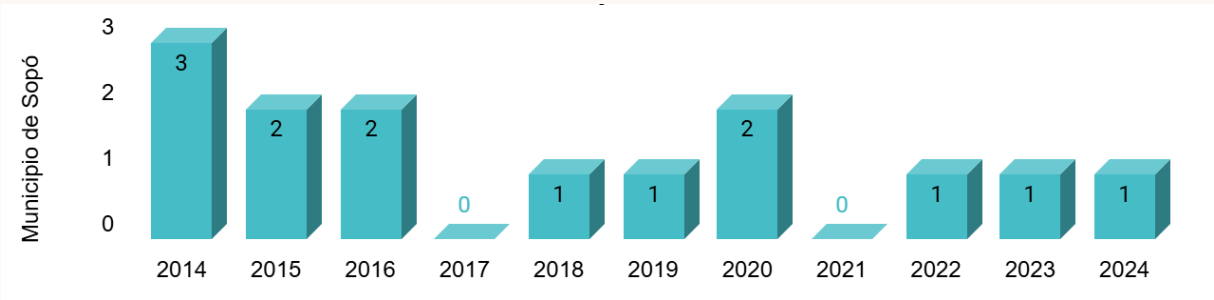
lo cual es crítico. Lo anterior sugiere que puede estarse presentando una dificultad metodológica grave, dado que el municipio puede estar registrando solo casos judicializados y no todos los atendidos por ICBF u otras instancias y esta circunstancia no se aclara en los reportes de información.

No se presentan patrones de picos ni valles a resaltar en ningún año.

Tabla 11. Número de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes 0-5 años.											
Entidad	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Municipio de Sopó	2	5	1	0	58,51%	47,21%	0%	86,47%	0	1	1

Fuente: Diagnósticos NNA política mujer y equidad de género

Gráfico 14. Número de casos denunciados por abuso sexual en NNA entre 0 y 5 años.

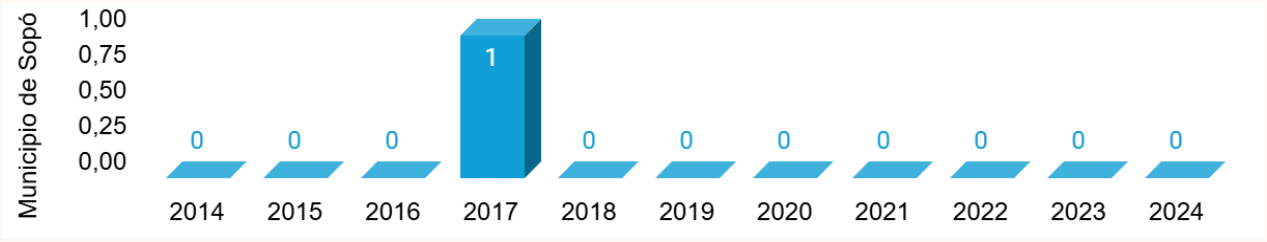


Fuente: -Diagnósticos NNA política mujer y equidad de género

Tabla 12 . Número de casos de informes periciales sexológicos en niños y niñas de 0 a 5 años											
Entidad	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Municipio de Sopó	3	ND	ND	ND	ND	ND	ND	106,70%	102,80%	ND	ND

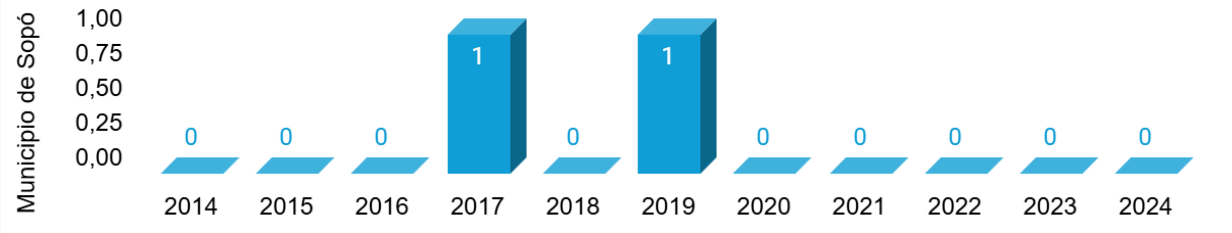
Fuente: -Diagnósticos NNA política mujer y equidad de género

Gráfico 15. Número de homicidios en niños y niñas entre 0 a 5 años



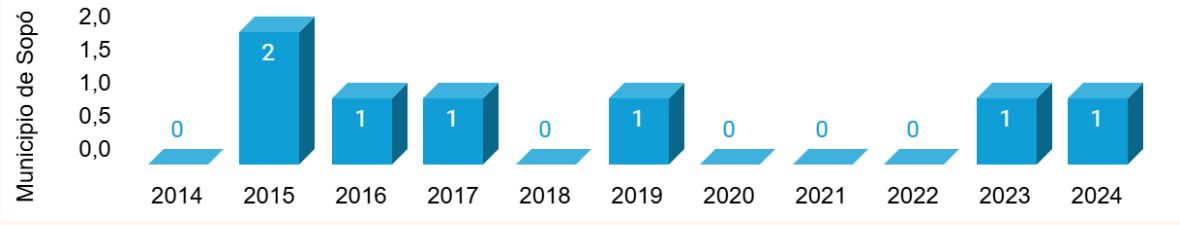
Fuente: DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia; Acuerdo 008 de 2020, Plan Territorial de Salud.

Gráfico 16. Número de muertes por otros accidentes en niños y niñas entre 0 a 5 años



Fuente: DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia; Acuerdo 008 de 2020, Plan Territorial de Salud.

Gráfico 17. Número de muertes por causas externas en niños y niñas entre 0 a 5 años



Fuente: Observatorio de violencias del INML; DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018; Acuerdo 008 de 2020 - Plan Territorial de Salud; Diagnóstico NNA -2024-2027.

Tabla 13. Número de casos de violencia interpersonal contra niños y niñas entre 0 a 5 años											
Entidad	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Municipio de Sopó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

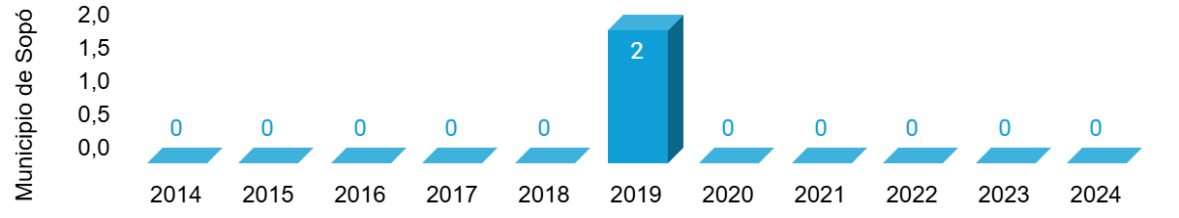
Fuente: DANE; Plan De Acción Politica De Infancia Y Adolescencia 2018; Acuerdo 008 de 2020 - Plan Territorial de Salud- de Violencia.

6 a 11 años

Los indicadores muestran que para este segmento etario entre 2018 y 2019 se concentraron los mayores niveles de maltrato y denuncias, con una caída en 2020 atribuida más a falta de registro durante la pandemia que a una mejora real. Aunque las cifras posteriores reflejan descensos, los informes de gestión reconocen que esto responde a un subregistro y a una debilidad en la detección temprana de violencias, situación mencionada también en las entrevistas con actores relevantes.

De acuerdo con las cifras reportadas, se resalta que entre 2018 y 2024 no se presentan registros de casos de suicidios, accidentes, actividades remuneradas, violencia interpersonal y causas externas. El indicador que presenta un mayor número de casos reportados por año es exámenes médico legales por presunto delito sexual contra niños y niñas entre 6 a 11 años.

Gráfico 18. Número de muertes por otros accidentes en niños y niñas entre 6 a 11 años



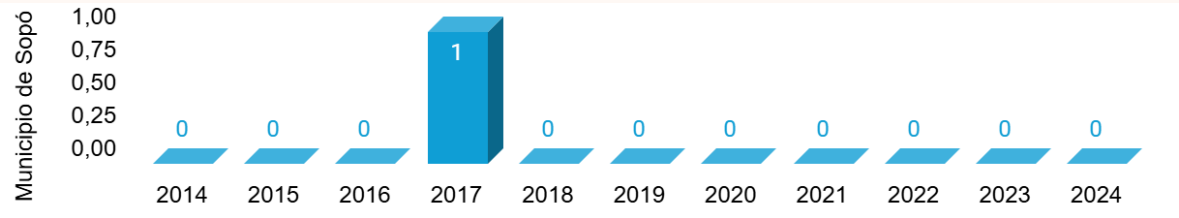
Fuente: DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018; Acuerdo 008 de 2020; Plan Territorial de Salud; Observatorio de violencias del INML.

Tabla 14. Número De Niños Y Niñas De 6 A 11 Años Que Participan En Una Actividad Remunerada

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Diagnóstico NNA -2024-2027

Gráfico 19. Número de homicidios en niños y niñas entre 6 a 11 años



Fuente: DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018; Acuerdo 008 de 2020; Plan Territorial de Salud; Observatorio de violencias del INML

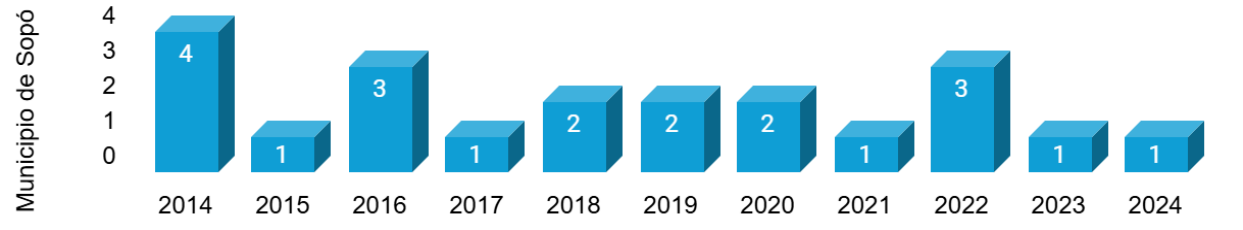
Tabla 15. Número de muertes por accidentes de tránsito en niños y niñas entre 6 a 11 años											
Entidad	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Municipio de Sopó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML.

Tabla 16. Número de suicidios en niños y niñas entre 6 a 11 años											
Entidad	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Municipio de Sopó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

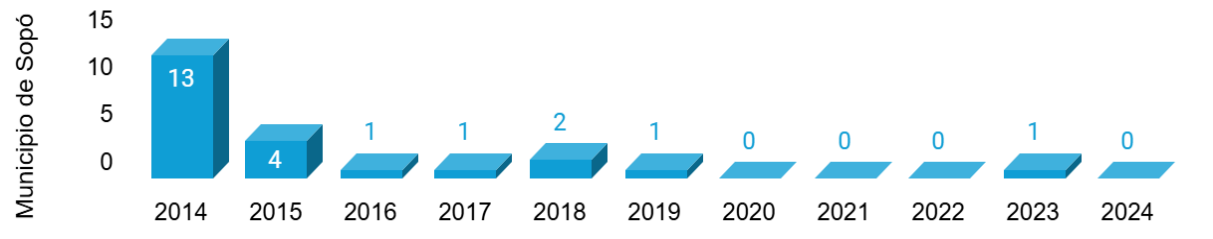
Fuente: DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018 -Acuerdo 008 de 2020; Plan Territorial de Salud; Diagnóstico NNA -2024-2027 V ; Observatorio de violencias del INML.

Gráfico 20. Número de exámenes médico legales por presunto delito sexual en niños y niñas entre 6 a 11 años



Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML

Gráfico 21. Número de casos de violencia contra niños y niñas entre 6 a 11 años



Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML

Tabla 17. Número de casos de violencia interpersonal contra niños y niñas entre 6 a 11 años											
Entidad	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Municipio de Sopó	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML

Tabla 18. Número de casos de violencia intrafamiliar en niños y niñas entre 6 a 11 años											
Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	1	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML; Diagnóstico NNA -2024-2027

Tabla 19. Número de muertes por causas externas en niños y niñas entre 6 a 11 años											
Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML

12 a 17 años

Igual que en los otros dos grupos etarios, los últimos cuatro años presentan el menor número de casos. Sin embargo, para este grupo etario se presentan los índices más altos de violencia y maltrato en comparación con la población de 0 a 11 años, con un máximo en 2019. Esto evidencia que los adolescentes son los más expuestos a riesgos de maltrato, especialmente en exámenes médico legales por presunto delito sexual y ningún indicador presenta 0 casos a lo largo de toda la serie, como sí ocurre para los otros dos grupos etarios.

Tabla 20. Número de adolescentes entre 12 a 17 años que participan en una actividad remunerada o no - Adolescencia											
Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	0	0	4	4	4	12	0	0	0	0	0

Fuente: Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018; Diagnóstico NNA -2024-2027; Política De Infancia Y Adolescencia Documento Final Noviembre 2014.

Tabla 21. Número de muertes por otros accidentes en niños y niñas entre 12 a17 años											
Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0

Fuente:DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018; Acuerdo 008 de 2020; Plan Territorial de Salud; Observatorio de violencias del INML

Tabla 22. Número de homicidios en niños y niñas entre 12 a 17 años											
Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024

Municipio de Sopó	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018; Acuerdo 008 de 2020; Plan Territorial de Salud; Observatorio de violencias del INML

Tabla 23. Número de muertes por accidentes de tránsito en niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML.

Tabla 24. Número de suicidios en niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: DANE; PLAN DE ACCIÓN POLÍTICA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA 2018; Acuerdo 008 de 2020;Plan Territorial de Salud; Diagnóstico NNA -2024-2027 VF; Observatorio de violencias del INML.

Tabla 25. Número de exámenes médico legales por presunto delito sexual contra niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	4	6	1	1	2	3	1	1	4	5	4

Fuente: Observatorio de violencias del INML; DANE

Tabla 26. Número de casos de violencia contra niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	15	4	0	1	1	2	1	1	0	1	1

Fuente: Observatorio de violencias del INML; DANE

Tabla 27. Número de casos de violencia interpersonal contra niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024

Municipio de Sopó	3	2	6	1	1	1	0	0	0	0	2

Fuente: Observatorio de violencias del INML; DANE

Tabla 28. Número de casos de violencia intrafamiliar en niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	1	6	1	1	0	1	0	0	0	1	0

Fuente: Observatorio de violencias del INML; DANE; Diagnóstico NNA -2024-2027; Observatorio de violencias del INML

Tabla 29. Número de muertes por causas externas en niños y niñas entre 12 a 17 años de casos de violencia intrafamiliar en niños y niñas entre 12 a17 años

Entidad	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Municipio de Sopó	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE; Observatorio de violencias del INML

Logros del componente:

- Conformación del **Comité Municipal de Erradicación del Trabajo Infantil**, con acciones preventivas en empresas y comercios locales.
- Sensibilización en temas de prevención de violencias y promoción del buen trato. Interiorización que se evidencia en los resultados de percepción de entornos seguros y familias pacíficas.
- Más de **600 actores sensibilizados** directamente en rutas de protección en 2024.
- Rutas y diplomados de **crianza positiva**, campañas y eventos urbano–rurales.
- Ideación del observatorio de Familia como **herramienta potencial**.

Retos del componente:

- **Inconsistencia de registros:** El mayor hallazgo no es el número en sí, sino la inestabilidad de la serie histórica, pues pasa de números absolutos a tasas, lo que representa un problema en el sistema de información y seguimiento.

- **Subregistro evidente:** Es poco creíble que en un municipio como Sopó, en diez años, se tengan cifras tan bajas (máx. 5 casos anuales en la primera etapa, 0–1 en la última). Esto indica que las rutas de denuncia no están funcionando o no se reportan adecuadamente.

Alertas

- **Violencias sexuales** con alta variación y probable **subregistro**.
- **Seguimiento de casos** y articulación justicia–salud–educación con brechas.

Recomendaciones:

- **Componente de protección integral:** Estos datos muestran que la política pública necesita fortalecer mecanismos de **detección temprana** y de **registro unificado** (Comisaría de Familia, ICBF, Policía de Infancia, sector salud).
- **Prevención y sensibilización:** La variabilidad (de 86% a 0%) refleja que el fenómeno **sí existe, pero no siempre se visibiliza**. Sopó debe reforzar campañas comunitarias, articulación con jardines, colegios y EPS.

4.2.3. Derecho a la salud

El componente relacionado con la salud busca evaluar el grado en que el municipio de Sopó ha promovido estrategias amigables que garanticen el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes, tal como lo establecen los lineamientos nacionales. Aunque el diagnóstico inicial refleja avances significativos en indicadores clave, como vacunación, control de crecimiento y desarrollo, y reducción de tasas de mortalidad infantil, persisten desafíos relacionados con la calidad y empatía de la atención. La política reconoce que el derecho a la salud no se limita al acceso, sino que incluye la implementación de entornos y prácticas que garanticen atención respetuosa, segura y adaptada a las necesidades de la niñez.

Avance de indicadores de resultado del componente derecho a la salud con enfoque amigable

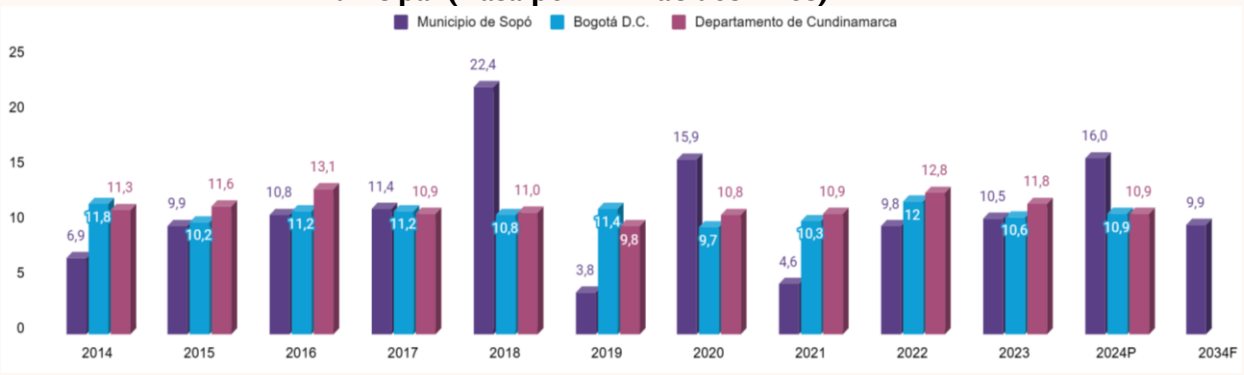
Los indicadores de salud en Sopó muestran un panorama mixto, con avances en algunos frentes y alertas importantes en otros. La **tasa de mortalidad en menores de 5 años** evidencia una fuerte inestabilidad: mientras en Bogotá y Cundinamarca las cifras permanecen relativamente estables (9–13 tasa por mil), en Sopó se presentan oscilaciones abruptas, con un pico crítico en 2018 (22,4 tasa por mil) y caídas atípicas en 2019 (3,8 tasa por mil). Esta variabilidad sugiere no solo posibles problemas de registro, sino también vulnerabilidad frente a eventos puntuales. Algo similar ocurre con la **mortalidad en menores de 1 año**, que alcanza en Sopó cifras alarmantes en 2018 (18,7 tasa por mil) y 2022 (19,6 tasa por mil), muy por encima de los promedios regionales, lo que refleja riesgos estructurales en la atención neonatal y perinatal.

En contraste, la **mortalidad por desnutrición** en menores de 5 años se mantiene en cero en Sopó durante toda la serie, a diferencia de Cundinamarca, que muestra valores intermitentes, lo cual indica que al menos la desnutrición aguda no es un factor determinante en la mortalidad infantil

local. Asimismo, la **razón de mortalidad materna** se mantiene en cero casi todos los años, en oposición a las cifras elevadas y fluctuantes de Bogotá y Cundinamarca, lo que representa un logro en la atención obstétrica. Por otro lado, los **controles prenatales (4 o más)** alcanzan coberturas cercanas o superiores al 90% en Sopó, superando a los promedios regionales y nacionales, consolidando un punto fuerte del municipio en prevención. Sin embargo, persisten retos: el **alto porcentaje de nacidos con bajo peso** (con picos de 19,6% razón en 2021) y la **disminución constante de nacimientos** (de 289 en 2014 a 188 en 2024) indican tensiones en salud materno-infantil y cambios demográficos que inciden en la planificación de políticas públicas.

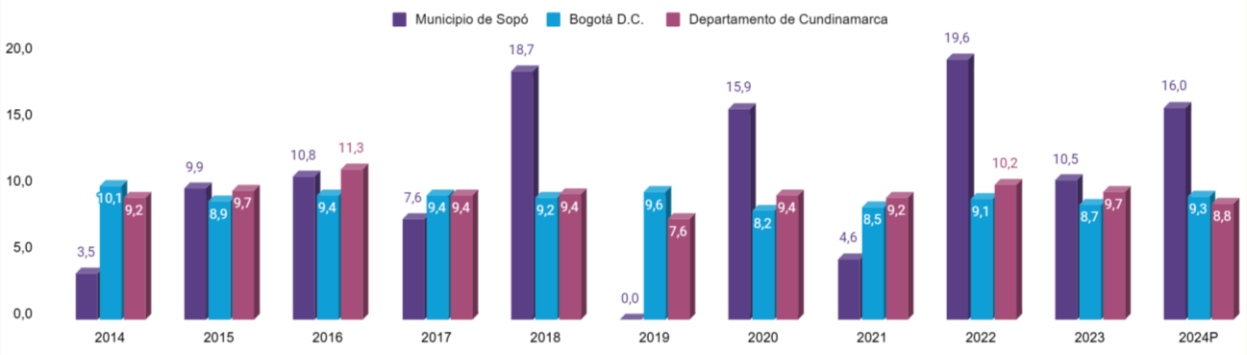
Sopó consolidó logros en **atención materno-infantil y prevención temprana**, con fortalezas en controles prenatales, vacunación y ausencia de mortalidad por desnutrición. Sin embargo, enfrenta **retos estructurales en mortalidad neonatal, bajo peso al nacer, salud adolescente y continuidad del cuidado**, lo que demanda reforzar la articulación intersectorial, ampliar servicios diferenciales y mejorar la calidad del seguimiento en salud pública.

Gráfico 22. Tasa de mortalidad de NNA menores de 5 años a nivel Departamental y Municipal (Tasa por mil nacidos vivos)



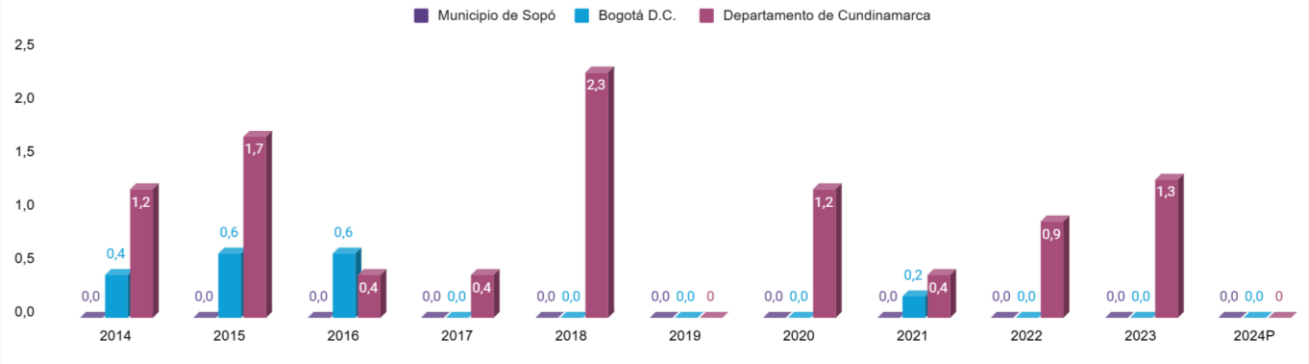
Fuente: DANE

Gráfico 23. Tasa de mortalidad de niños y niñas menores de 1 año



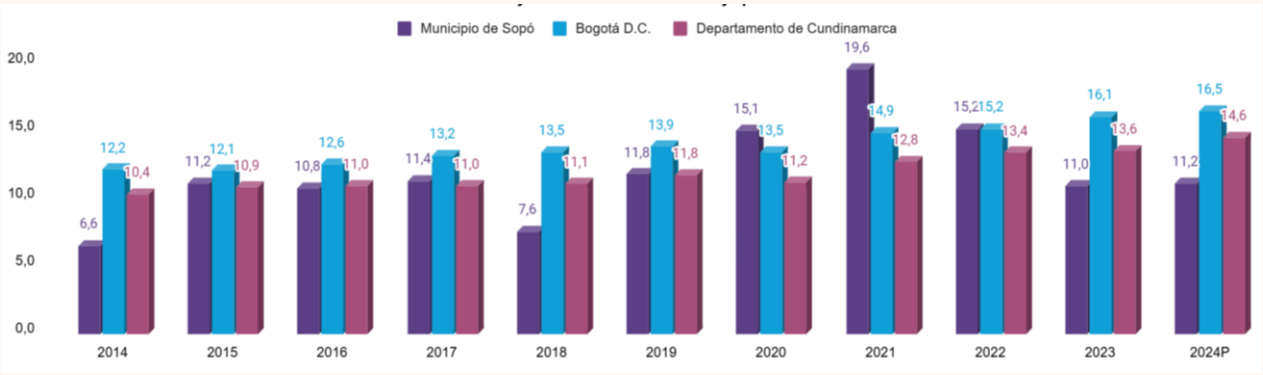
Fuente: DANE

Gráfico 24. Tasa de mortalidad por desnutrición en niñas y niños menores de 5 años



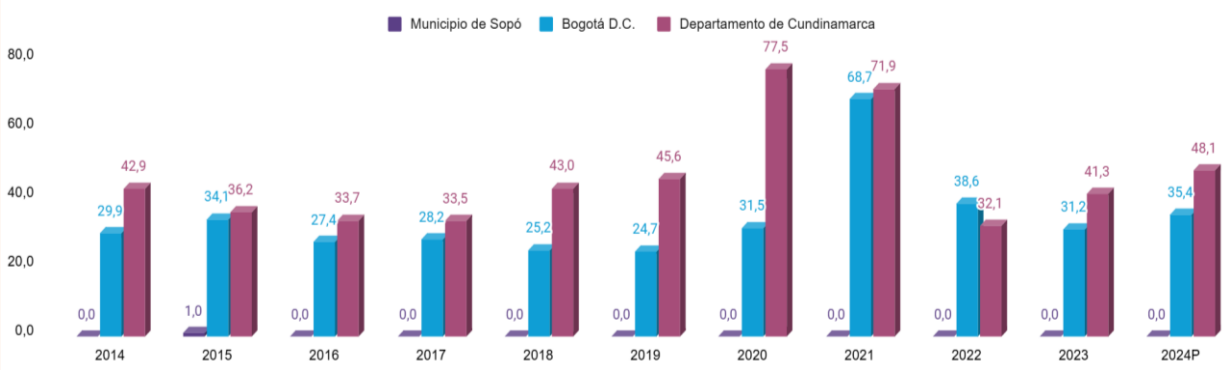
Fuente: Plan De Desarrollo Municipal 2020-2023; Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia; ICBF.

Gráfico 25. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer



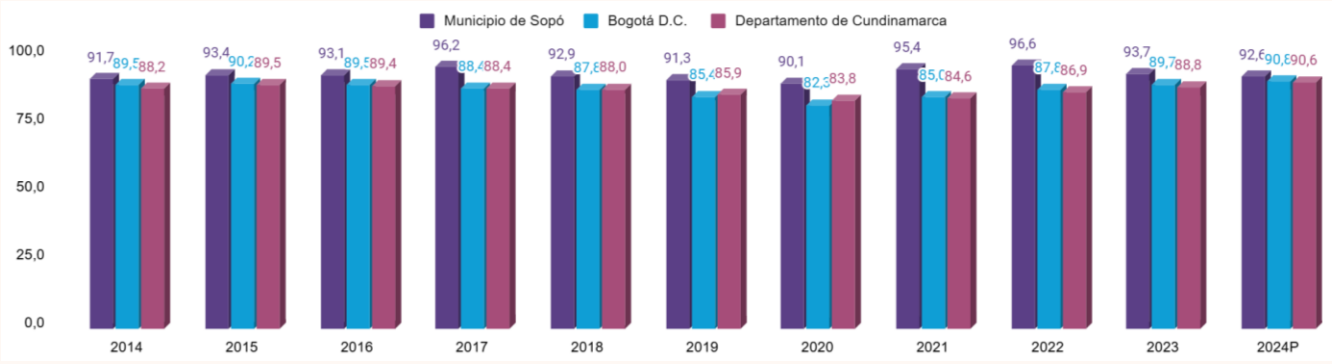
Fuente: Diagnóstico NNA -2024-2027 "Sopó cuenta contigo" ; ICBF.

Gráfico 26. Razón de mortalidad materna



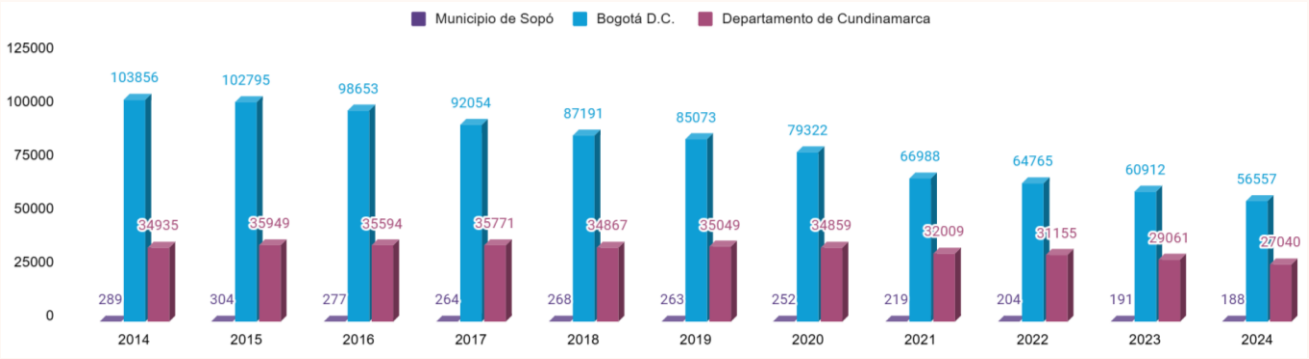
Fuente: DANE; Documento Técnico Plan Territorial de Salud; Diagnóstico NNA -2024-2027.

Gráfico 27. Porcentaje de nacidos vivos con 4 a más consultas de control prenatal



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

Gráfico 28. Número de nacidos vivos según lugar de residencia



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

Logros del componente:

- En materia de salud, la política de Infancia articuló sus acciones con la **Política Integral de Atención en Salud (PAIS),** integrando a la **RIA materno-perinatal**, incluyendo acciones de salud sexual y reproductiva. Estos esfuerzos, apoyados en el trabajo de los comités de vigilancia epidemiológica, dieron continuidad al seguimiento periódico de programas de promoción y prevención, con un énfasis en la protección de la maternidad temprana y el cuidado de la infancia.
- Seguimiento periódico a programas de promoción y prevención, con reportes en comités de vigilancia y salud pública.
- En 2024 valoración de **1.996 menores de 5 años** bajo la estrategia AIEPI.
- **15 jornadas municipales de vacunación** y **8 de vigilancia epidemiológica**.
- Comité de Consumo de SPA: 4 sesiones con 17 participantes.

- **Reducción de riesgos maternos:** la razón de mortalidad materna en Sopó se mantuvo en cero la mayoría de los años, a diferencia de Bogotá y Cundinamarca, reflejando una atención obstétrica oportuna y efectiva.
- **Controles prenatales casi universales:** coberturas superiores al 90% en nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, consolidando una fortaleza clave en salud preventiva y atención materno-perinatal.
- **Prevención y promoción consolidadas:** valoración de 1.996 menores de 5 años bajo la estrategia AIEPI en 2024, 15 jornadas municipales de vacunación y 8 de vigilancia epidemiológica, lo que refuerza la cobertura preventiva.
- **Mortalidad por desnutrición controlada:** Sopó mantuvo en cero los casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, diferenciándose positivamente de Cundinamarca.
- **Articulación institucional:** integración con la Política Integral de Atención en Salud (PAIS) y la RIA materno-perinatal, lo que permitió consolidar acciones conjuntas de salud sexual, reproductiva y protección de maternidad temprana.
- **Espacios de salud amigable:** avances en estrategias diferenciales que promueven servicios accesibles y cercanos a la infancia, especialmente en vacunación y atención prenatal.

Retos del componente:

- **Oscilaciones críticas en mortalidad infantil:** picos abruptos en menores de 5 años (22,4 en 2018) y en menores de 1 año (tasa de 19,6 en 2022), que revelan fragilidad en la atención neonatal y posibles fallas de registro o respuesta a emergencias.
- **Alto porcentaje de bajo peso al nacer:** con valores que alcanzaron 19,6% en 2021, por encima de los promedios de Bogotá y Cundinamarca, reflejando riesgos en nutrición materna y controles prenatales de calidad.
- **Brechas en adolescencia y salud mental:** mientras la primera infancia presenta coberturas preventivas amplias, persisten rezagos en servicios dirigidos a adolescentes, especialmente en salud sexual y reproductiva (SSSR), consumo de SPA y apoyo en salud mental.
- **Desigualdad territorial y poblacional:** las coberturas en áreas rurales y en población con discapacidad aún son limitadas, lo que genera inequidades en el acceso efectivo a servicios de salud.
- **Disminución sostenida de nacimientos:** el descenso de 289 en 2014 a 188 en 2024 plantea retos de planificación en oferta de servicios y sostenibilidad de programas de infancia.
- **Continuidad del cuidado:** si bien hay avances en controles y vacunación, falta garantizar la integralidad en el seguimiento de los niños en transición hacia la adolescencia, donde emergen nuevas vulnerabilidades.

4.2.4. Innovación Pedagógica y Continuidad Educativa

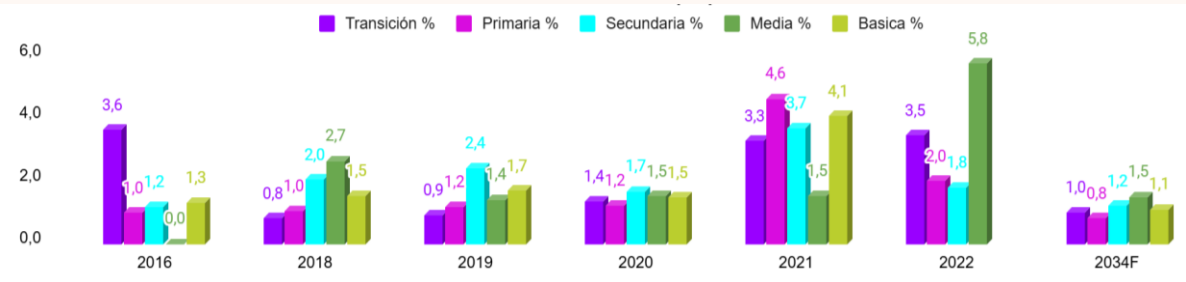
El componente orientado a la innovación pedagógica y la continuidad educativa busca determinar en qué medida el municipio de Sopó ha logrado promover la implementación de nuevas modalidades, metodologías y estrategias pedagógicas dirigidas a la educación de niños, niñas y adolescentes. Este enfoque responde a una necesidad identificada durante la formulación de la política, que evidenció la persistencia de prácticas educativas tradicionales poco dinámicas y ancladas en modelos convencionales, limitando la posibilidad de generar entornos educativos más inclusivos, participativos y adaptados a los retos contemporáneos.

Avance de indicadores de resultado del componente innovación pedagógica y continuidad educativa:

Los indicadores de deserción, repitencia y cobertura en Sopó muestran una dinámica compleja, pues entre 2016 y 2022 la deserción se mantuvo relativamente baja, aunque con picos preocupantes en 2021 (4,6% tasa por mil en primaria y 3,7% tasa por mil en secundaria), lo que evidencia el impacto de coyunturas externas como la pandemia en la permanencia escolar. De manera complementaria, la repitencia en secundaria y media alcanzó niveles altos en 2021 y 2022 (11,8% tasa por mil y 12,8% tasa por mil en secundaria), lo que sugiere que la recuperación académica y la continuidad en la trayectoria escolar aún requieren intervenciones focalizadas. Pese a ello, la cobertura bruta y neta reflejan un acceso casi universal, con tendencia positiva hacia 2034 (más del 95 % en todos los niveles).

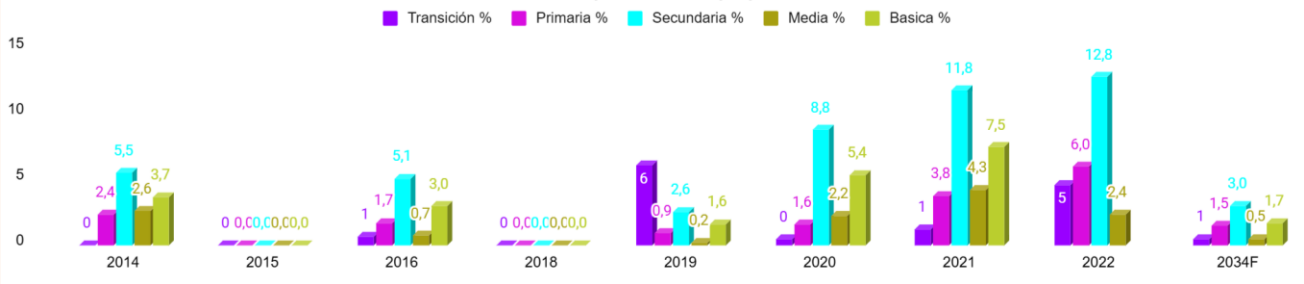
Los datos muestran que el reto central no es el acceso, sino la calidad y continuidad de los aprendizajes. El tránsito inmediato a educación superior, que apenas superaba el 40 % en 2020, viene en ascenso llegando hasta 51,5 % en 2023 y se proyecta en 65 % para 2034, lo cual marca una oportunidad de articular la media con programas de orientación vocacional y alianzas con instituciones de educación superior. Asimismo, la disminución en el porcentaje de niños con seis o más atenciones integrales (del 99 % en 2018 al 77 % proyectado en 2024) plantea la necesidad de reforzar la atención integral en primera infancia como base para la permanencia futura. De este modo, la estrategia educativa en Sopó debe transitar de una lógica de cobertura a una de calidad y pertinencia, priorizando la reducción de la repitencia, el fortalecimiento del acompañamiento psicosocial y académico, y la articulación con la educación superior y el entorno productivo.

Gráfico 29. Tasa de deserción municipal por nivel



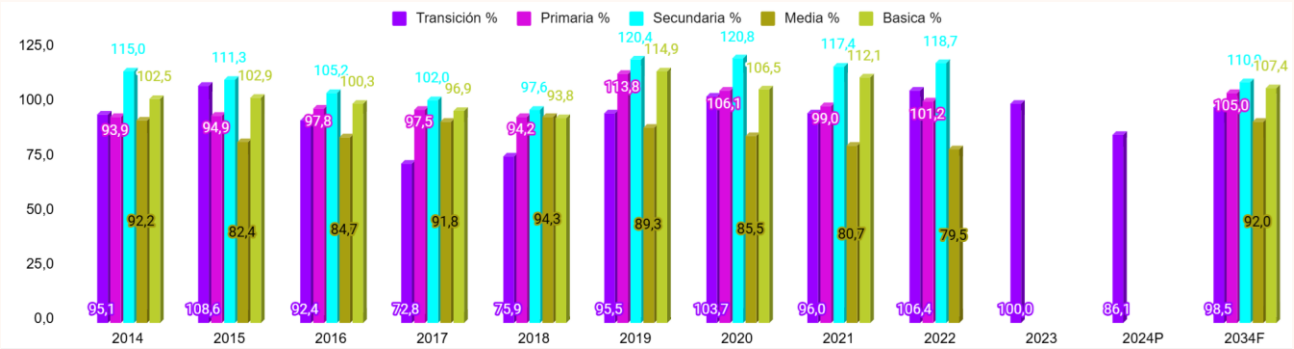
Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Gráfico 30. Tasa de repitencia municipal por nivel



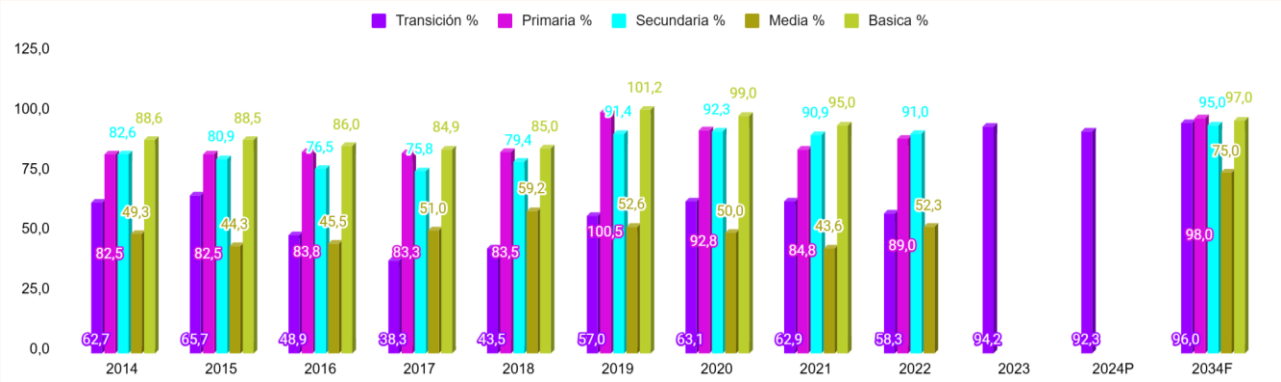
Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

Gráfico 31. Tasa de cobertura bruta por nivel



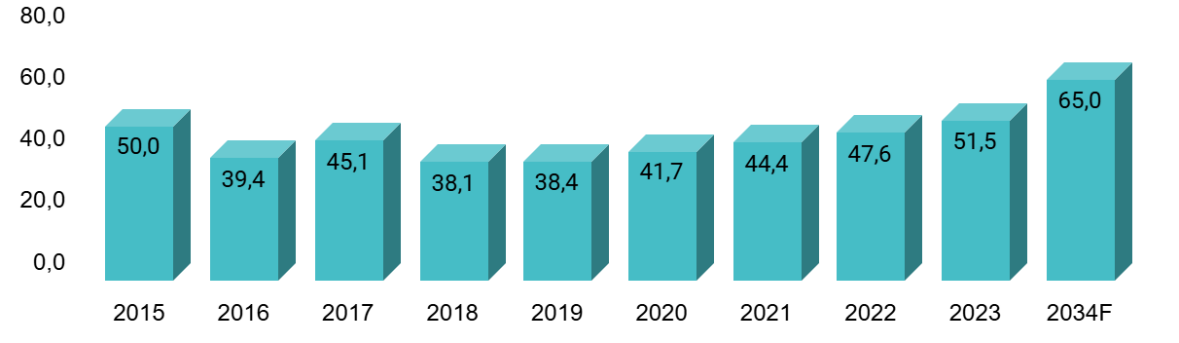
Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

Gráfico 32. Tasa de cobertura neta por nivel



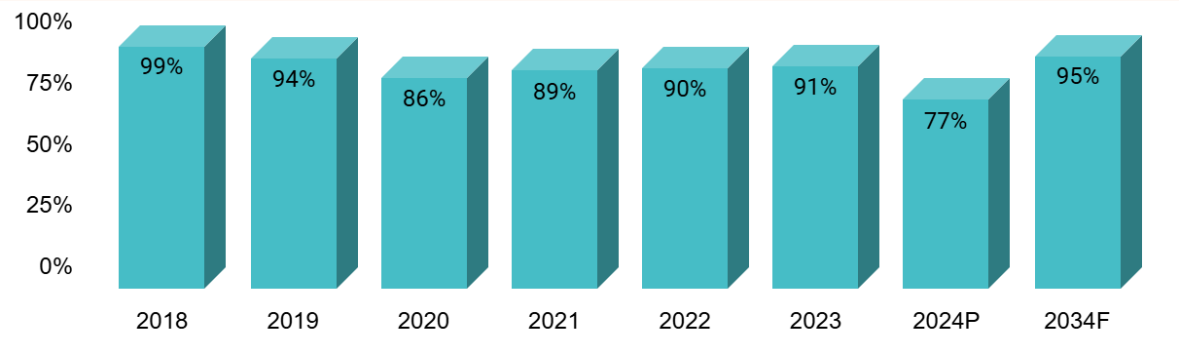
Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

Gráfico 33. Tasa de tránsito inmediato educación superior



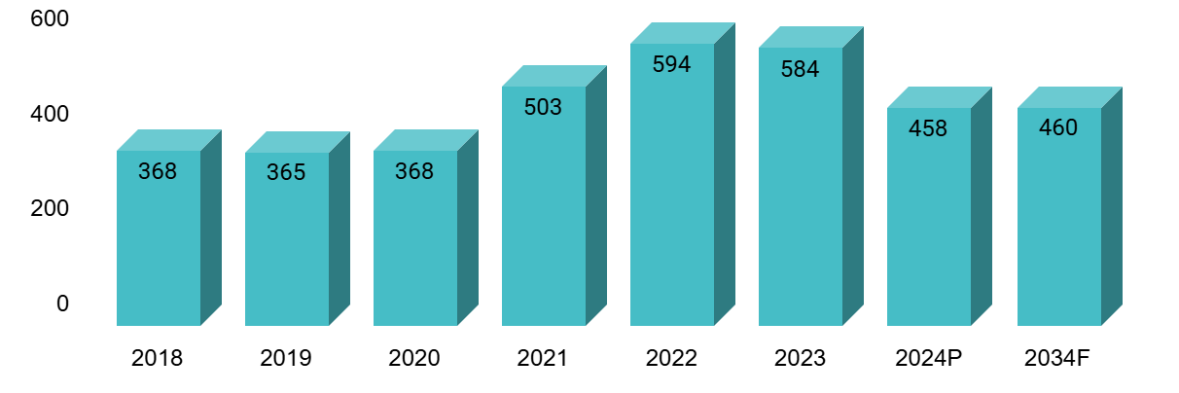
Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

Gráfico 34. Porcentaje de NNA en servicios de educación inicial en el marco de la atención integral que cuentan con 6 o más atenciones



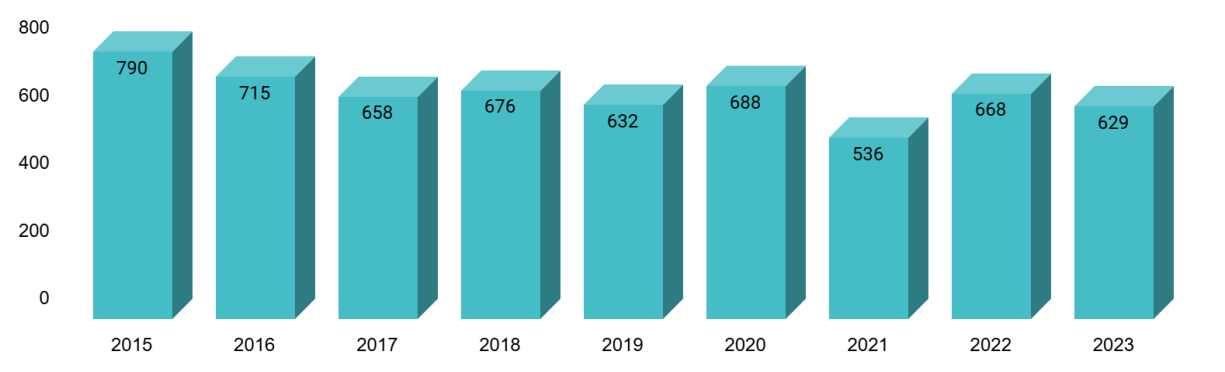
Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

Gráfico 35. Número de niños y niñas con educación inicial en el marco de la atención integral a Primera Infancia



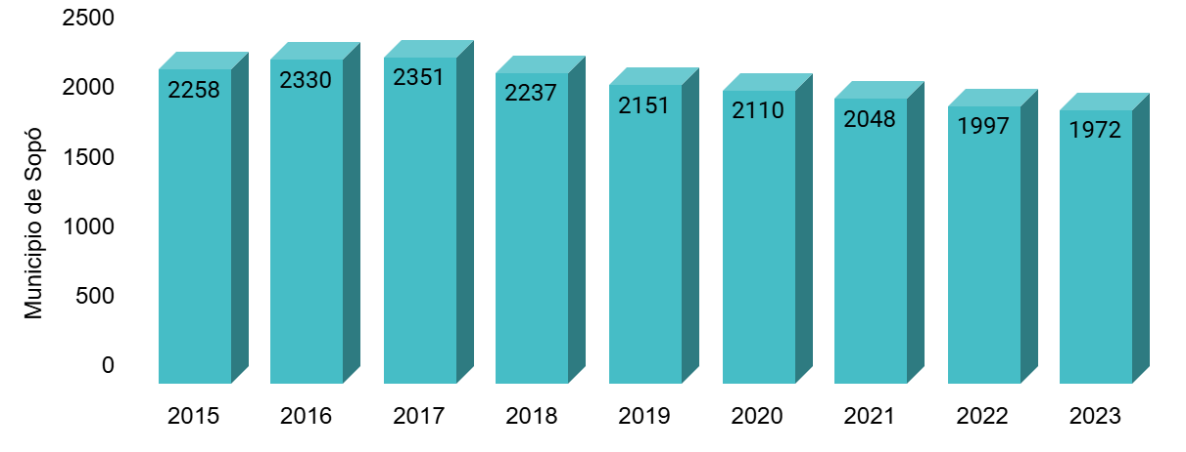
Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

Gráfico 36. Número de niños y niñas entre 0 y 5 años vinculados a programas de educación inicial.



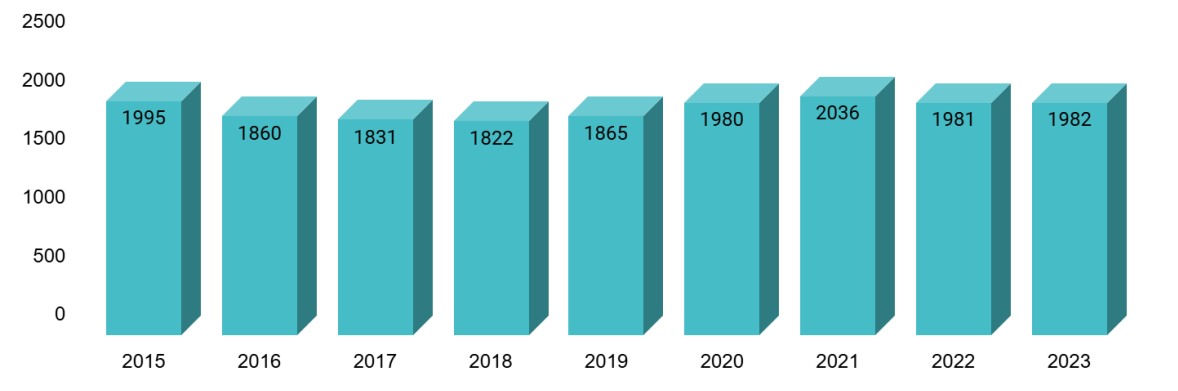
Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Gráfico 37. Número de niños y niñas entre 6 y 10 años matriculados en básica primaria



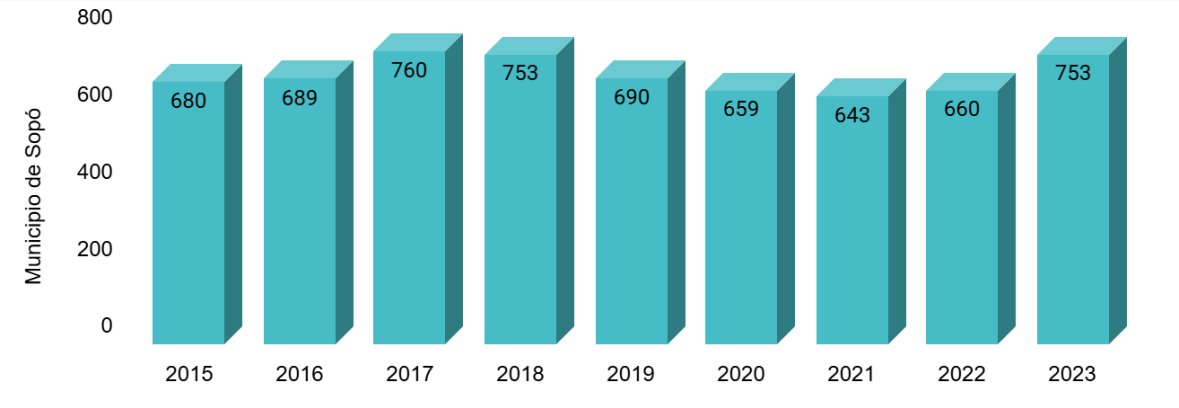
Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Gráfico 38. Número de niños y niñas entre 11 y 14 años matriculados en básica secundaria



Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Gráfico 39. Número de niños y niñas entre 15 y 16 años matriculados en básica media



Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Logros del componente:

- El sector educativo fue escenario de innovación a través de **foros educativos municipales** y ferias de bilingüismo, incluyendo programas como *Cibernautas*, *Cuculiterarios* y *Los Viajes de Leo* desde la red de bibliotecas públicas, ampliaron las oportunidades para que los niños exploraran la lectura, la tecnología y la creatividad. Estos proyectos, al estar presentes en instituciones públicas y privadas, fomentaron además la participación democrática y el sentido crítico en los estudiantes.
- A lo anterior se suma el programa de acompañamiento de tareas y los actuales puntos crea que representan un acceso más equitativo a la información y un apoyo sólido al desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes
- Estos proyectos, al estar presentes en instituciones públicas y privadas, fomentaron además la participación democrática y el sentido crítico en los estudiantes.
- En 2024 UAI atendió **157 NNA** en apoyos terapéuticos y capacitó a **171 padres/cuidadores**.
- **156 estudiantes** con PIAR ajustados y **3 becas** otorgadas a población con discapacidad auditiva.
- Ludotecas: **3.163 usuarios**, con programas descentralizados en 5 puntos.
- Estrategia "Ludoneta": **3.487 beneficiados** en veredas y zonas apartadas.
- Celebración Mes de la Niñez: **3.120 beneficiados**.
- Vocaciones científicas: **278 estudiantes**, con inversión de **$297 millones** en preparación de pruebas Saber 11 para **665 alumnos**.
- Visitas a bibliotecas: **17.442 registros** de NNA en 2024.
- **Balance cuantitativo:** más de **28.000 participaciones** acumuladas en procesos educativos, lúdicos y culturales.
- **Reducción y control relativo de la deserción en ciclos iniciales:** A lo largo de la década 2014–2024, Sopó logró mantener niveles de deserción en transición y primaria

generalmente bajos (cercanos al 1-2% tasa), lo que indica efectividad de las estrategias de retención temprana, acompañamiento familiar y programas de apoyo desde primera infancia.

- **Capacidad de reacción institucional:** Tras los picos generados por la pandemia (2021), el municipio implementó refuerzos pedagógicos, programas de alternancia y apoyos psicosociales que permitieron estabilizar nuevamente las tasas en 2023 y proyectar una reducción en 2024.
- **Articulación interinstitucional:** La vinculación de comités de infancia, ICBF y secretarías municipales permitió que la política de permanencia se conectara con estrategias de protección social, transporte y alimentación escolar, mejorando condiciones de acceso y continuidad.
- **Avances en cobertura y continuidad:** La media, aunque con fluctuaciones, muestra un esfuerzo por garantizar trayectorias completas hasta grado 11, reforzadas con incentivos para disminuir el abandono en los últimos años escolares.

Retos del componente:

- Persistencia de brechas en secundaria y media: Aunque primaria muestra control, secundaria y media concentran los mayores niveles de deserción (con picos de 3,7% tasa en secundaria y 5,8% tasa en media en 2021–2022). Esto refleja que la vulnerabilidad se concentra en adolescentes, etapa donde inciden factores económicos, sociales y de proyecto de vida.
- Fragilidad frente a crisis externas: Los incrementos abruptos en 2021 evidencian que el sistema educativo local es sensible a coyunturas como la pandemia, lo que demanda planes de contingencia más sólidos y mecanismos de resiliencia institucional.
- Calidad y consistencia de la información: Hay vacíos de reporte en algunos años y niveles (por ejemplo, datos incompletos en 2022), lo cual limita la evaluación longitudinal y la planeación basada en evidencia.
- Transición hacia la educación superior: Aunque se ha logrado retención en media, aún falta articular de manera más efectiva la política de infancia y adolescencia con programas de orientación vocacional, becas y convenios con instituciones de educación superior para garantizar continuidad educativa más allá del grado 11.
- Enfoque diferencial: Se requiere fortalecer estrategias específicas para adolescentes rurales, población con discapacidad y contextos familiares en riesgo, donde se concentra mayor vulnerabilidad a la deserción.

4.2.5. Tiempo Libre, Cultura, Deporte y Prevención

El quinto componente de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del municipio de Sopó tiene como objetivo fortalecer el aprovechamiento del tiempo libre de los niños, niñas y adolescentes, mediante el desarrollo de programas culturales, deportivos, lúdicos y de formación en oficios en diferentes escenarios como el hogar, la escuela y el espacio público. Esta estrategia no solo busca garantizar espacios recreativos, sino también promover procesos formativos que contribuyan al desarrollo integral de la población infantil y adolescente.

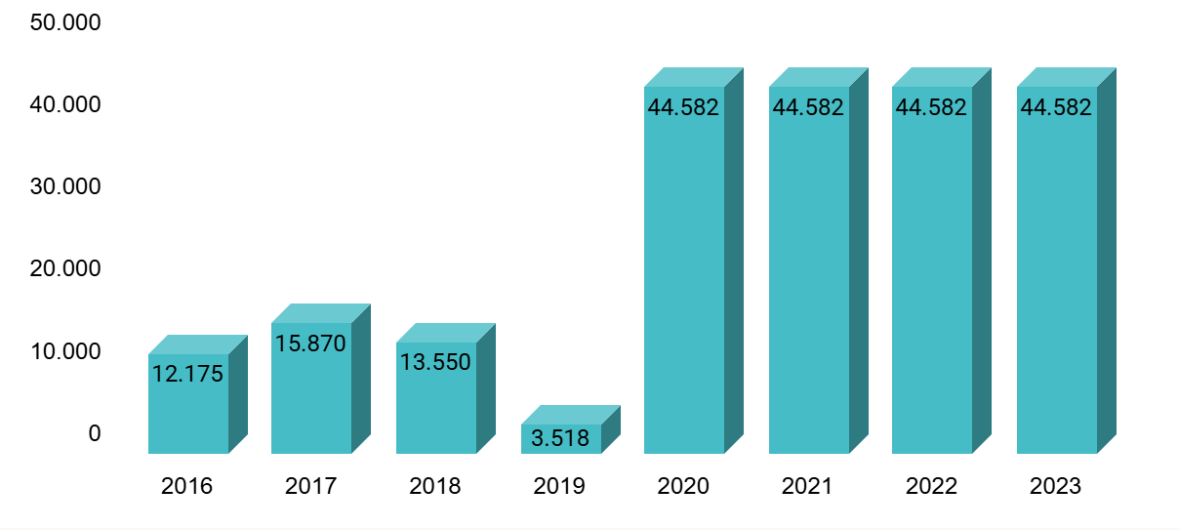
Avance de indicadores de resultado del componente tiempo libre cultura, deporte y prevención

En Sopó, el acceso a actividades culturales, deportivas y de fomento a la lectura ha mostrado una evolución significativa en la última década. El indicador de asistencia a bibliotecas evidencia un comportamiento mixto: entre 2016 y 2019 las cifras fueron estables pero moderadas (entre 12.175 y 15.870 usuarios), con una caída abrupta en 2019 (3.518). A partir de 2020 se registra un salto cuantitativo (44.582 visitas anuales sostenidas hasta 2023), explicado por un cambio metodológico que contabiliza visitas y no usuarios únicos. Este ajuste metodológico amplió la magnitud del indicador, pero introduce retos para la comparabilidad interanual y la medición de cobertura real de NNA beneficiarios.

En cuanto a la inscripción en programas artísticos, lúdicos o culturales, el municipio pasó de 3.500 participantes en 2016 a 6.200 en 2019, manteniendo esta cifra estable hasta 2024. Considerando que la población total de NNA era de 8.161 en 2024, la cobertura alcanzó un 76%, lo que refleja una expansión sostenida de la oferta y un alto nivel de participación de niñas, niños y adolescentes en procesos formativos más allá de la escuela tradicional. Este porcentaje es significativo, pero también plantea interrogantes sobre calidad, diversidad de disciplinas y continuidad de la formación.

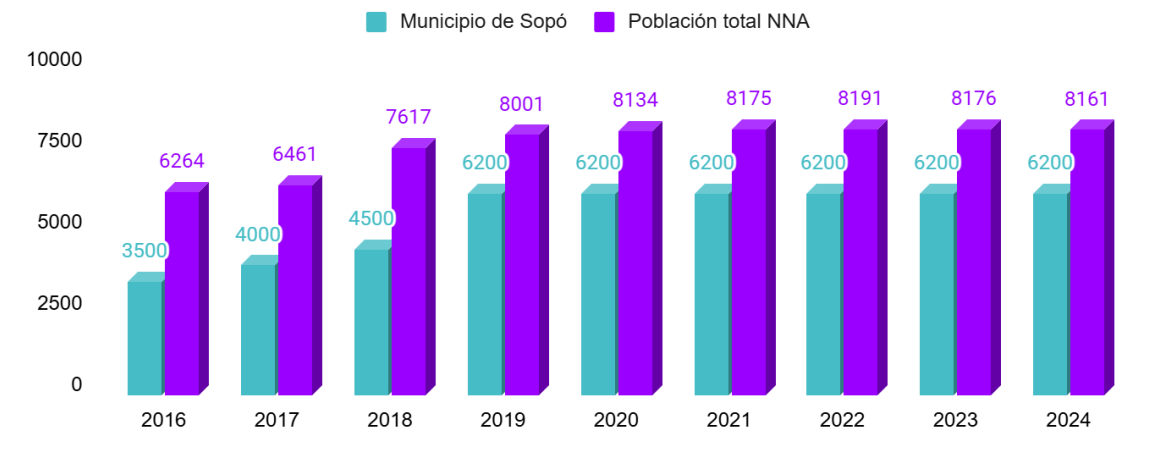
(Para la siguiente gráfica, en cobertura de escuelas de cultura y deporte se incluye matrogimnasia con 1.200 beneficiarios y en asistencia a biblioteca se reportan visitas, no número individualizado de niños).

Gráfico 40. Número de niñas, niños y adolescentes entre 5 y 17 años que asisten a bibliotecas



Fuente: Plan De Acción Política De Infancia Y Adolescencia 2018 ; Diagnóstico NNA -2024-2027 "Sopó cuenta contigo".

Gráfico 41. Número de niñas, niños y adolescentes entre 0 y 17 años inscritos o matriculados en programas artísticos, lúdicos o culturales



Fuente: Diagnóstico NNA -2024-2027 VF; Diagnóstico Plan de Desarrollo 2020 - 2023.

Logros del componente:

- La expansión de la **Escuela Recrearte** a diez veredas, con enfoque en inclusión y cobertura rural ayudó a garantizar espacios de encuentro y disfrute, consolidando entornos protectores que complementan la formación académica.
- La implementación de estrategias de cultura y recreación como ludotecas, jornadas artísticas y actividades de vacaciones recreativas.
- Fomento de lectura y creatividad
- Realización de foros educativos municipales, ferias de bilingüismo y programas culturales, integrando innovación pedagógica y continuidad educativa
- En 2024 programas ambientales: jornadas de siembra y sensibilización comunitaria.
- Escuela Recrearte: **1.163 beneficiarios** en programas artísticos.
- Deportes: **2.925 NNA** en 32 programas; más de **100 competencias** en distintos niveles; **1.600 participantes** en festivales escolares; **1.700 en juegos intercolegiados**.
- Programas nuevos: yoga, calistenia, push bike, con **150 deportistas**.
- Vacaciones recreativas: **565 NNA**.
- Más de **8.000 beneficiarios en 2024**, con amplia descentralización territorial.
- **Expansión de la cobertura cultural y deportiva:** La cobertura del 76% en 2024 muestra que la política ha logrado consolidar una amplia participación de NNA en programas de formación artística, deportiva y recreativa.
- **Articulación institucional y programas especializados:** Estrategias como **matrogimnasia** (1.200 beneficiarios acumulados hasta 2019) y la Escuela **Recrearte** han diversificado la oferta, garantizando acceso desde la primera infancia hasta la adolescencia.
- **Fortalecimiento de la infraestructura bibliotecaria y cultural:** La descentralización de la Red de Bibliotecas y los programas innovadores de lectura han garantizado acceso

masivo (más de 44.000 visitas anuales entre 2020 y 2023), mostrando un esfuerzo por acercar los servicios a la comunidad.

- **Sostenibilidad en el tiempo:** A pesar de la pandemia, se mantuvo la cobertura cultural y deportiva en 6.200 NNA desde 2019, mostrando capacidad de adaptación institucional

Retos del componente:

- Persisten desigualdades rurales y necesidad de garantizar continuidad en zonas alejadas

4.3. Análisis entrevistas a actores relevantes:

Dentro de los insumos analizados se cuentan 15 entrevistas a funcionarios estratégicos y actores involucrados con la política pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Sopó entre 2014 y 2024. La información evidencia una trayectoria de aprendizajes institucionales y comunitarios que transformaron la manera en que el municipio entiende, protege y potencia a su población infantil y adolescente. Se presenta una revisión componente por componente para recoger tanto los avances como los retos percibidos por los funcionarios y líderes entrevistados, se resaltan las convergencias y divergencias entre sus percepciones y se incluyen recomendaciones proyectadas hacia 2035.

Las entrevistas permiten ver que el gobierno local, junto a instituciones regionales como el ICBF, entre 2014 y 2024 construyeron un entramado de acciones que, si bien aún enfrenta desafíos, han dejado bases sólidas para proyectar una política más inclusiva y sostenible hacia 2035.

Revisión componente por componente de acuerdo con lo expresado por los entrevistados:

4.3.1. Participación de niñas, niños y adolescentes

Al inicio de la política (2014–2016), la participación se limitaba a espacios incipientes como minigabinetes y mesas de infancia. Con el paso de los años, estos espacios se ampliaron y diversificaron: en 2016 se consolidaron los primeros **gabineticos**, y hacia 2020 ya existían **minijuntas, personeritos y consejos de juventud**, que ofrecieron oportunidades para que los NNA expresaran su voz.

En 2024 se reportó una participación cercana a **3.500 niños y adolescentes en escuelas deportivas y culturales** , aunque muchas voces coinciden en que aún hay una confusión entre "estar inscrito en actividades" y "ejercer incidencia política real" y aún persiste una **brecha en la incidencia real de las voces de los niños y adolescentes** en la toma de decisiones. Como señaló la representante de víctimas, *"los espacios funcionan, pero falta alguien que actúe como veeduría para asegurar que lo que dicen los niños se cumpla"*[3].

[3] Entrevista Aamile Cabrera líder de víctimas del conflicto armado

Aun así, la percepción general es positiva: tanto la alcaldía como el ICBF destacan que la **rendición de cuentas con enfoque infantil** (realizada en formato lúdico y por estaciones en 2023) permitió recoger directamente las prioridades de los NNA. Sin embargo, el reto sigue siendo **descentralizar** la participación, llegar a las veredas y garantizar inclusión de población con discapacidad o en condiciones de vulnerabilidad, donde aún se identifican barreras de transporte, falta de intérpretes o baja motivación

4.3.2. Protección integral y corresponsabilidad

Las rutas de protección fueron conocidas por la mayoría de los actores entrevistados, pero con distintos niveles de apropiación. Profesores y psicólogos son señalados como **primeros detectores de riesgo**, articulando con comisarías y secretarías

Programas como **escuelas de padres**, **vacaciones recreativas** y **policía cívica infantil** han sido valorados como estrategias efectivas para promover el buen trato y la corresponsabilidad.

Sin embargo, varias voces señalan problemas de **articulación institucional**: duplicidad de funciones, saturación de las familias con múltiples convocatorias y falta de claridad en roles cuando se activan rutas.

En 2024, la Secretaría de Salud comenzó a registrar cifras de salud mental que antes no existían, lo que ha permitido visibilizar una problemática que era latente: la **creciente incidencia de intentos de suicidio y violencia intrafamiliar** en adolescentes.

4.3.3. Derecho a la salud

Los testimonios coinciden en que Sopó garantiza **acceso básico a la salud**, especialmente en vacunación y atención de urgencias. El Hospital Divino Salvador ha sido un soporte importante con atención 24/7.

Sin embargo, las limitaciones son reiteradas:

- **Demoras en citas especializadas**, particularmente en salud mental y psicología
- **Barreras de transporte rural**, que dificultan el acceso de NNA de veredas como Meusa o Chuscal
- **Déficit en atención diferencial** para discapacidad, diversidad cultural y migración

Pese a estas limitaciones, se reconocen avances: la implementación de la **estrategia AIEPI**, la existencia de **Centros de Primera Infancia en veredas** y programas de salud preventiva como lactancia materna y acompañamiento a gestantes.

4.3.4. Innovación pedagógica y continuidad educativa

En la primera fase de la política, la innovación era escasa y las metodologías seguían siendo tradicionales. Desde 2018 se empezaron a fortalecer iniciativas tecnológicas, y a partir de 2021 se

consolidó la **Secretaría Municipal de Ciencia, Tecnología e Innovación**, lo que permitió ampliar programas como **Yo Soy Robótica**, los **Puntos de Innovación Autodidacta (PIAD)** en zonas rurales y urbanas, y la certificación en bilingüismo y TIC de más de **1.100 personas en 2024**

Aun así, persisten problemas de **deserción escolar**, sobre todo en secundaria, donde se reportan casos frecuentes de bullying y violencia escolar.

La falta de cobertura de preescolar en varios colegios también fue señalada como un obstáculo.

La permanencia escolar se ha sostenido gracias a la **alimentación y transporte escolar**, pero se recomienda fortalecer sistemas de **alerta temprana**, formación docente en inclusión y metodologías dinámicas para captar la atención de estudiantes

4.3.5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención

Este es el componente mejor valorado. Sopó alcanzó una cobertura notable: **más de 3.500 deportistas inscritos** y una escuela de cultura que beneficia a cerca del mismo número de niños y adolescentes y la oferta es amplia y diversa: desde fútbol, natación, ajedrez y patinaje, hasta capoeira, ultimate, danza folclórica y ballet.

Además, se destacan experiencias de **descentralización cultural y deportiva hacia las veredas**, aunque aún persisten vacíos en transporte y continuidad de procesos.

Estos programas han tenido impactos positivos en prevención de riesgos: se han capacitado entrenadores y padres en prevención de consumo de sustancias y violencia, y se fortalecieron espacios de convivencia como talleres psicosociales.

Incluso recibió en 2024 el reconocimiento **"Gobernantes comprometidos con la niñez"**, en parte por su enfoque en garantizar el derecho al juego.

Síntesis de percepciones institucionales

- **Consensos**: alta cobertura en cultura y deporte; avances en innovación tecnológica y participación infantil; rutas de protección conocidas.
- **Divergencias**: mientras funcionarios resaltan eficiencia de rutas, líderes comunitarios y víctimas señalan falta de efectividad real; la alcaldía destaca escucha activa a NNA, pero algunos actores comunitarios perciben la participación aún como "decorativa".
- **Tensiones estructurales**: burocracia en salud, saturación de colegios con múltiples intervenciones, y centralización de programas en el casco urbano.

Retos estratégicos hacia 2035

De las entrevistas emergen seis prioridades:

- **Salud mental y prevención de violencias** como eje transversal de la nueva política.
- **Descentralización real** de la oferta y accesibilidad en veredas (transporte, infraestructura, conectividad).
- **Inclusión diferencial** para discapacidad, víctimas, migrantes y diversidad cultural.
- **Fortalecimiento de la articulación institucional**, evitando duplicidades y estableciendo roles claros en la protección.
- **Participación con incidencia**, más allá de la asistencia, con mecanismos de seguimiento a propuestas de NNA.
- **Inclusión fuerte de las familias,** para generar corresponsabilidad, entornos seguros y competencias participativas integrales

4.4. Análisis Grupos Focales

Dentro del proceso de evaluación se adelantaron 3 grupos focales con cerca de 30 participantes. Frente a la percepción de los funcionarios, padres de familia y líderes comunitarios se presenta una coincidencia con los resultados de los grupos focales realizados, donde se destaca una visión global positiva, pues se reconocen los avances en espacios de participación y cobertura de los programas, pero con una falta de articulación interinstitucional a la hora de revisar los planes de acción e indicadores y acciones coordinadas para no generar duplicidad de acciones y desgaste institucional y poblacional.

Frente a las problemáticas específicas que identifican los diferentes actores se resalta la falta de acompañamiento de las familias, tanto físicamente en los diferentes entornos públicos y privados como espacios deportivos y el colegio y en procesos de acompañamiento como realización de tareas y gestión de emociones. Sin embargo varía la percepción frente a la misma problemática, pues para los niños la soledad o ausencia de acompañamiento se interpreta como sensación de inseguridad en los espacios públicos, pues se sienten expuestos a acoso o secuestro (situación derivada de las desapariciones de niños en municipios cercanos, más no a índices de inseguridad dentro de Sopó), para los padres como ausencia de tiempo y convenios con empresas para tener más tiempo para la familia y talleres o capacitaciones que enseñen y faciliten la gestión de emociones y para los funcionarios como una falta de compromiso constante de las familias en los diferentes procesos. Lo anterior deriva en otras problemáticas como el consumo de spa, falta de continuidad en educación y problemas de salud mental.

Gráfico 42. ¿Cuál es el mayor problema que viven los NNA en Sopó?



Fuente: Elaboración propia a partir de resultados grupos focales

Grupo focal funcionarios.

Una particularidad detectada en los grupos focales es que se resalta la oferta y trabajo con infancia y adolescencia, pero con una fuerte ausencia de escenarios adecuados para la primera infancia, considerando tanto los espacios físicos en edificios y zonas recreativas como de programas y oferta en general para esta población, según la perspectiva de los padres de familia.

Gráfico 43. ¿Cuál es el problema más grande que viven los NNA en Sopó?

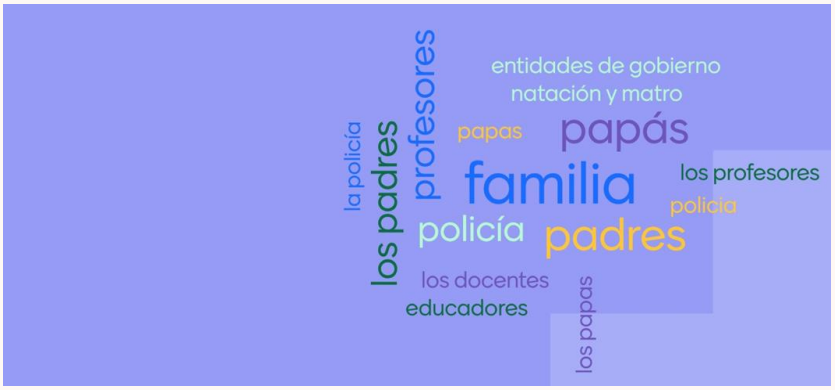


Fuente: Elaboración propia

Como tema transversal, se resalta la necesidad de un mayor acompañamiento en temas de salud mental, especialmente gestión de emociones como pilar para un mejor acompañamiento general de las familias tanto en los procesos de políticas públicas como en el desarrollo integral de los NNA.

Este hallazgo se refuerza con la pregunta de figuras de protección, pues todos identifican a la familia como primera instancia de protección y protagonista de los entornos cotidianos de los NNA, más allá de la institucionalidad, por ello su rol protagónico y necesaria inclusión dentro de la política, con un rol activo y no como simple complemento indirecto. Reforzar el rol, protagonismo y compromiso de las familias trae consigo la consolidación de procesos de seguridad, desarrollo de competencias ciudadanas y procesos de larga data que no se rompen con el cambio de personal o de gobierno.

Gráfico 44. ¿Cuáles figuras consideras que protegen a los NNA?



Fuente: Elaboración propia

Como problemática institucional se identifica la falta de trazabilidad por ausencia de un sistema de información integrado y la falta de articulación estratégica entre las diferentes dependencias y entidades involucradas dentro de la política, especialmente en fases de planeación.

Gráfico 45. ¿Cuáles son las fallas de la PPIA?



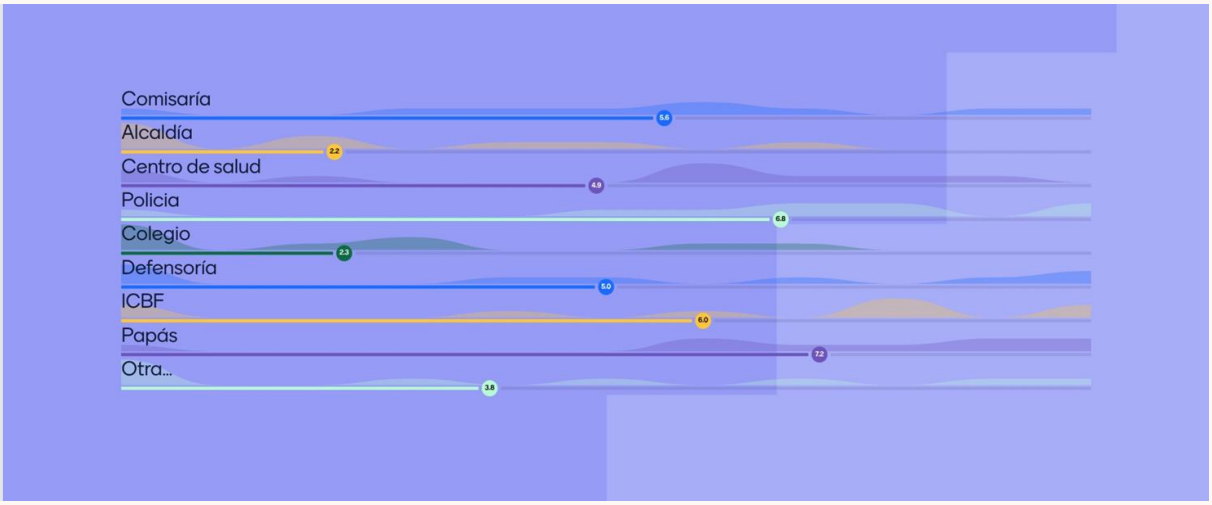


Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la interiorización de las rutas de protección, se evidencia el buen trabajo que el municipio ha adelantado en términos de socialización y sensibilización, pues existe un conocimiento importante sobre entidades de protección y acciones concretas para activar las rutas, tanto en NNA como en sus padres.

Grupo focal padres de familia

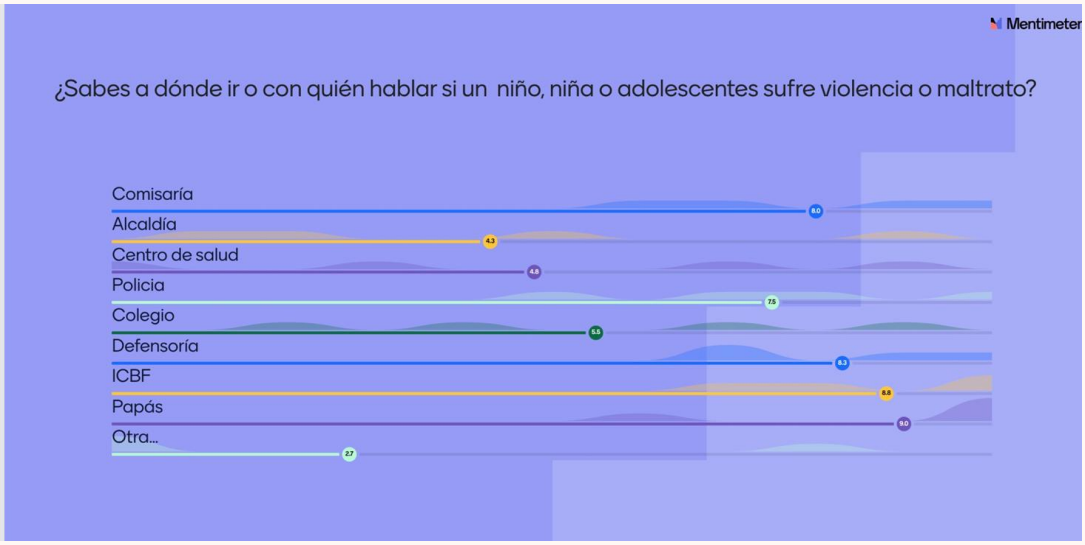
Gráfico 46. ¿Sabes a dónde ir en caso de que un NNA sufra violencia?



Fuente: Elaboración propia

Grupo focal Niños, Niñas y Adolescentes

Gráfico 47. ¿Sabes a dónde ir en caso de que un NNA sufra violencia?



Fuente: Elaboración propia

En resumen, el buen desarrollo de la política y el logro de buenos resultados de impacto depende de la constancia, tanto en la participación de los NNA en los espacios existentes, de las familias en formación de gestión de emociones que permita apoyar adecuadamente todos los procesos de los NNA y donde mantengan un rol activo y en la participación y coordinación interinstitucional permanente y desde las fases de planeación.

4.5. Resultados Encuestas niños, niñas y adolescentes

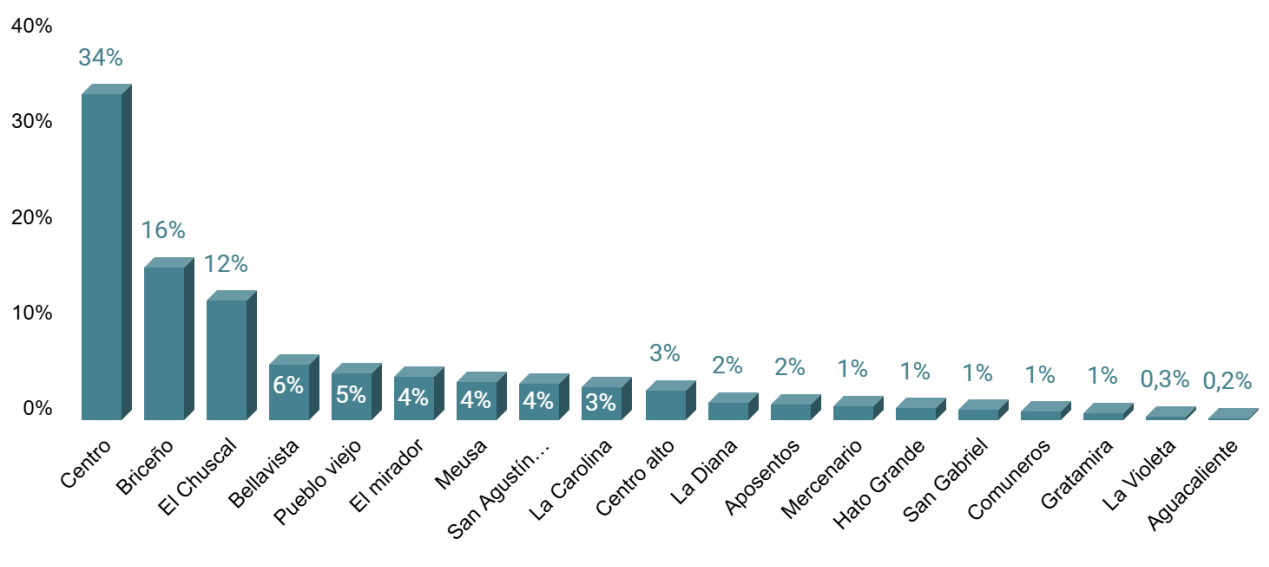
Dentro del proceso de evaluación se realizó una recolección de información, vía encuestas, para analizar la percepción de los NNA y sus padres frente a los diferentes avances y retos de los componentes de la PPIA y así poder compararlo con la información analizada de los indicadores de resultado, para determinar la cercanía o lejanía entre una y otra.

Ficha técnica encuesta NNA	
Población objetivo	Niñas, niños, adolescentes del municipio de Sopó
Población total NNA	8.161 NNA
Tamaño de la muestra	660 encuestas

Unidad de observación	Persona encuestada
Cobertura geográfica	Municipio de Sopó – área urbana y rural
Tipo de muestreo	Aleatorio simple
Nivel de confianza	95%
Margen de error	±3,6%
Periodo de aplicación	Agosto-septiembre de 2025
Instrumento de recolección	Formulario estructurado (presencial / digital)
Temáticas abordadas	Acceso a servicios, participación, cultura, deporte, atención en salud, innovación en educación, percepción de derechos de NNA
Entidad responsable	Secretaria de Desarrollo Social

Dentro de la recolección de la información se procuró tener representatividad de todas las veredas, respetando la mayor concentración de población en el centro urbano, de acuerdo a la distribución demográfica de la población total de NNA.

Gráfico 48. Sector/Vereda de residencia

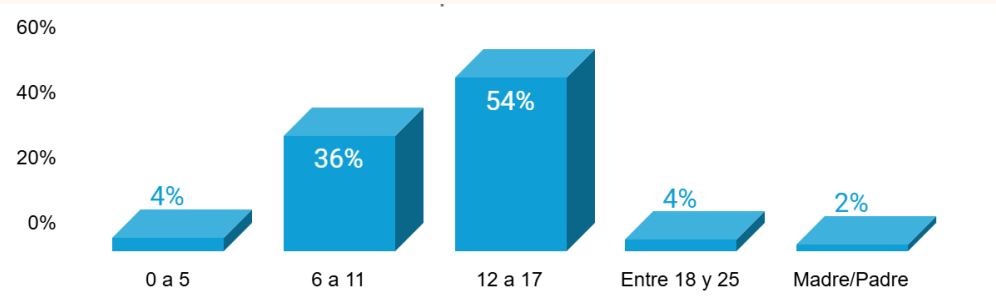


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

En cuanto a la edad de los participantes, se procuró tener representatividad etaria y se incluyó la opinión de jóvenes entre 18 y 25 años considerando que la política lleva en vigencia 10 años y que cuando se inició estos jóvenes fueron beneficiarios directos de ella, por lo que aportan una visión

comparativa sobre la evolución de la política. Además, se dio el acompañamiento de los padres para los más pequeños.

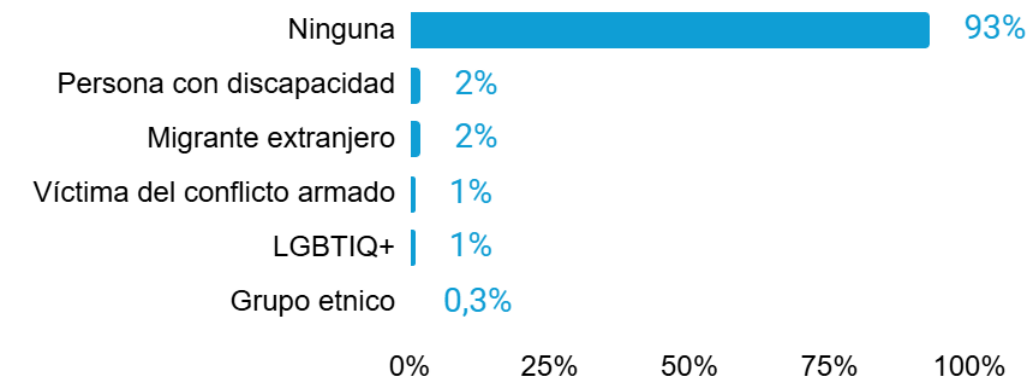
Gráfico 49. Edad de los participantes



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

Siguiendo las lógicas poblacionales globales, la mayoría de la población encuestada no reporta pertenencia a algún grupo diferencial, pues no se presenta dentro de esta población participante altos porcentajes de discapacidad (2%), migrantes (2%), LGBTI (1%) o grupos étnicos (0,3%).

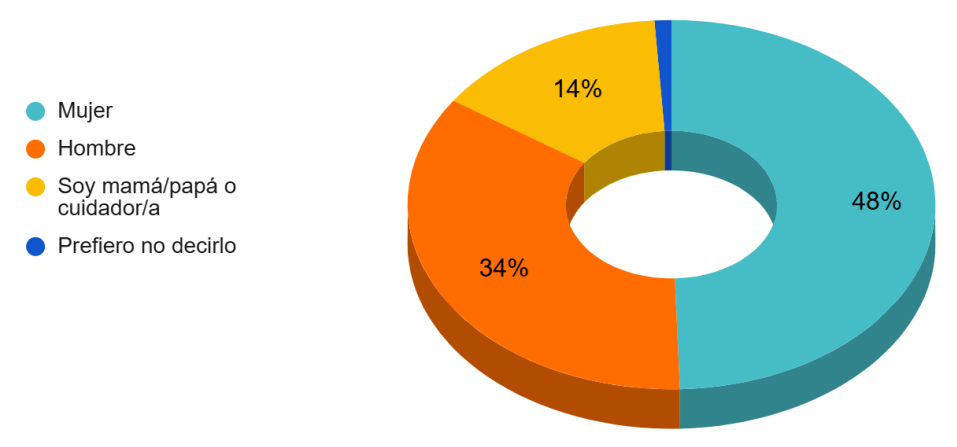
Gráfico 50. Grupos diferenciales



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

En cuanto al género, se registró una mayor proporción de mujeres frente a hombres, con un 18% que no identificó su género bien sea porque diligenciaron la encuesta los padres o porque decidieron no inclinarse por ninguna de las dos opciones.

Gráfico 51. Género



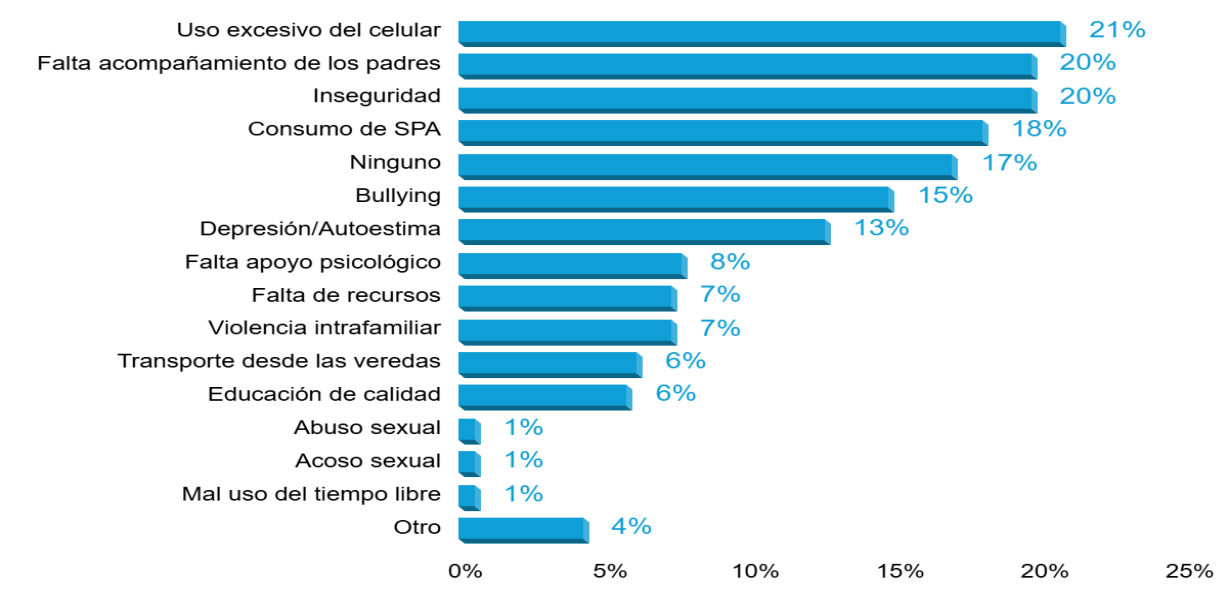
Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

4.5.1. Participación

En cuanto a problemáticas prioritarias, los NNA identifican como principales problemas el **uso excesivo del celular (21%)**, la **falta de acompañamiento parental (20%)**, la **inseguridad (20%)** y el **consumo de SPA (18%)**. A ello se suman bullying (15%) y salud mental (depresión y autoestima 13%). Esto evidencia que los riesgos no se concentran solo en pobreza o acceso a servicios, sino en **dinámicas familiares, comunitarias y tecnológicas**, lo que debería llevar a integrar salud mental, convivencia y apoyo psicosocial en la política, además de reforzar prevención del consumo y estrategias digitales responsables.

Vale la pena profundizar en la percepción de inseguridad, dado que tanto en entrevistas, grupos focales y en la misma aplicación de las encuestas los NNA mencionan inseguridad por riesgo de secuestro, por adultos morbosos en las calles o espacios deportivos y por riesgo de robo, situaciones que si bien no representan un índice real alto dentro del municipio vienen interiorizándose por acontecimientos recientes en municipios cercanos como Cota y Cajicá que han tenido gran cubrimiento mediático y por la permanencia sin acompañamiento de sus padres o acudiente en espacios públicos. Lo anterior refuerza la necesidad imperiosa de integrar dentro de la política, de forma más directa y activa, a los padres de familia, tanto en temas de sensibilización y gestión de emociones para mejorar las dinámicas con los NNA como para garantizar su adecuado y constante acompañamiento físico y emocional. La integración de este factor podría tener un impacto transversal, pues podría mejorar considerablemente esta percepción de inseguridad, el consumo de SPA, la depresión, la necesidad de apoyo psicológico y la violencia intrafamiliar.

Gráfico 52. Mayores problemáticas



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

Igualmente, vale la pena destacar la problemática de transporte desde las veredas, ya que esta puede generar barreras de acceso y vulneración de derechos, considerando desincentivos para la participación, acceso a la justicia, entre otros. Por ejemplo, si bien resulta más económico trasladar a un profesor a las veredas que traer a los niñas desde las veredas, tendrá que considerarse dentro de la política si se prioriza recurso económico o impacto pues las veredas no siempre cuentan con los escenarios pertinentes para las actividades, como auditorios con acústica adecuada para clases de música o escenarios deportivos especializados y algunos NNA pueden resultar aislados por no tener ese acceso al centro o a otras veredas.

Frente a la pregunta ¿Sabes si hay lugares o grupos en Sopó donde los niños, niñas y adolescentes pueden opinar y proponer ideas? El 60% no sabe que existen lugares para opinar, lo que refleja **baja visibilidad de los mecanismos de participación,** lo que genera también una percepción de baja incidencia. En este punto posiblemente se requiera reforzar la divulgación de logros y avances de los espacios de participación y una mayor difusión de rendición de cuentas.

Gráfico 53. ¿Sabes si hay lugares o grupos en Sopó donde los niños, niñas y adolescentes pueden opinar y proponer ideas?

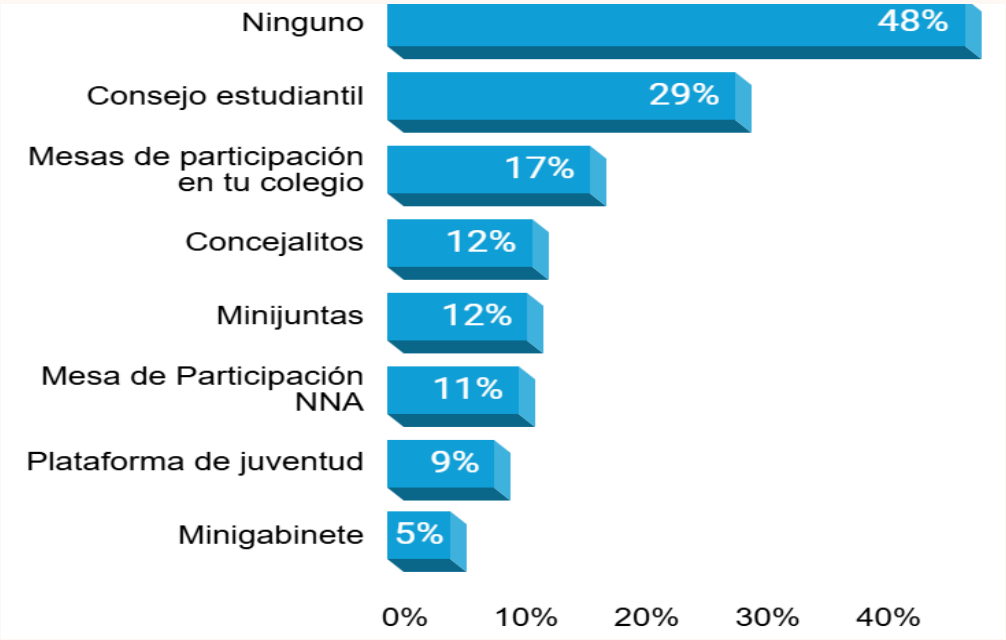


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

Dentro de los espacios conocidos, los más mencionados son la **Casa de la Juventud (55%)**, el colegio (30%) y los concejalitos (21%), mientras que espacios más descentralizados como mini juntas o mesas NNA apenas alcanzan 10–12%. Sumado a que el 48% de los encuestados sabe que existen estos espacios, pero no reconoce ninguno. En este punto se confirma que la participación existe formalmente, pero **la incidencia es débil**. Esto se explica porque, aunque la política creó instancias como minijuntas y concejalitos, la comunicación sobre sus logros y decisiones es limitada. Los informes de rendición de cuentas reconocen esta debilidad. El reto entonces es garantizar la trazabilidad y que las ideas de los NNA lleguen a decisiones visibles, fortaleciendo la legitimidad institucional.

El problema de ausencia de reconocimiento se agudiza cuando se pregunta por la participación directa, pues el 21% indica que ellos o personas cercanas han participado en concejalitos, mientras que el 71% indica espacios que, si bien son de participación y vinculación, no representan escenarios de incidencia directa como colegio, actividades de la alcaldía, escuelas de formación y espacios deportivos y culturales. Se resalta un 10% que nuevamente no reconoce ninguno de los espacios.

Gráfico 54. Lugares que se reconocen donde los NNA pueden participar y proponer ideas



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

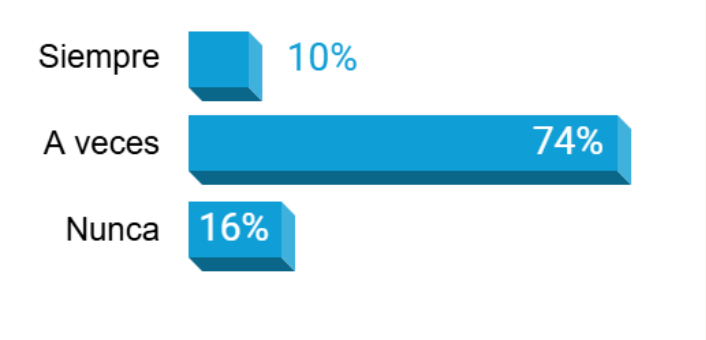
Gráfico 55. Lugares en los que los NNA o sus amigos han participado



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

Frente a la pregunta ¿Cuándo los niños, niñas y adolescentes dan ideas, ¿crees que en el municipio de Sopó las escuchan y las tienen en cuenta?, se confirma que la participación existe formalmente, pero **la percepción de incidencia es débil**, pues el 16% indica que nunca son escuchados y sólo 10% cree que siempre son escuchados y el 74% considera que a veces si y a veces no. La política enfrenta aquí el reto de fortalecer legitimidad, hacer seguimiento a las propuestas y devolver resultados concretos a los niños y adolescentes.

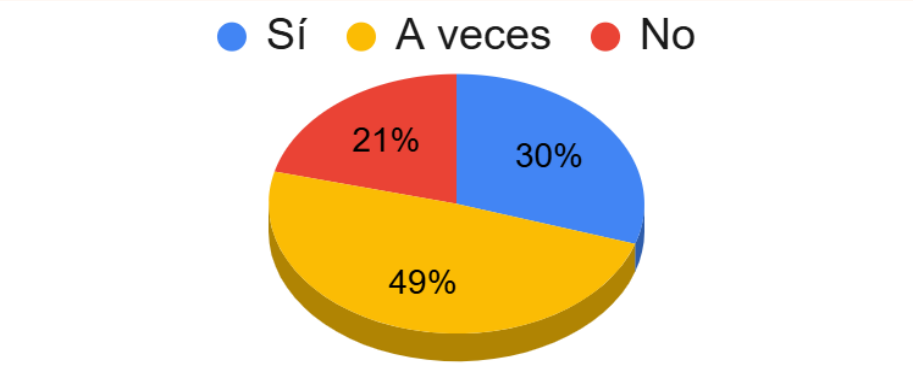
Gráfico 56. ¿Cuándo los NNA proponen ideas, son escuchados?



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

En zona rural, apenas un 30% considera que existen oportunidades de participación, y la mayoría las asocia con espacios como colegios y salones comunales. Se resalta un 35% que, si bien sabe que en zona rural existen espacios de participación, no sabe cuáles son. Esto reafirma las **brechas urbano–rurales**, pese a la existencia de programas descentralizados como recrearte.

Gráfico 57. ¿En las zonas rurales los NNA tienen oportunidades para participar?



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

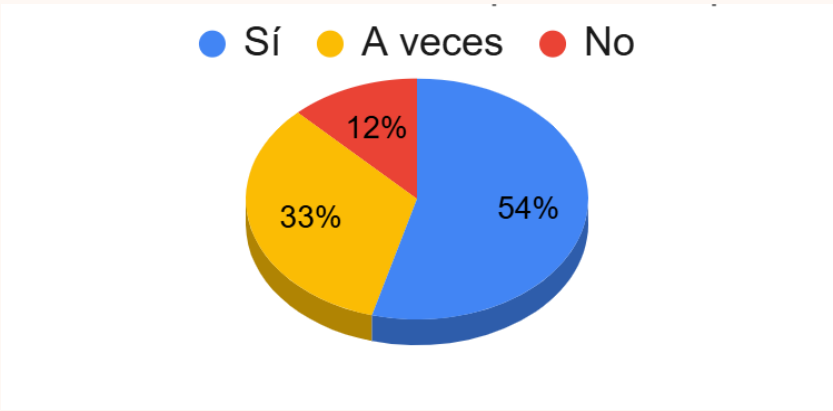
Gráfico 58. Lugares o espacios, en las zonas rurales, en los que los NNA tienen oportunidades para participar



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de la encuesta

La participación de NNA con discapacidad es reconocida como plena por el 54%; un tercio cree que "a veces" pueden participar. Esto confirma que la inclusión requiere ajustes metodológicos, accesibilidad física y formación de equipos con enfoque diferencial. Los diagnósticos de salud del municipio confirman estas barreras. Por tanto, la política debería reforzar el transporte desde las veredas, accesibilidad y metodologías inclusivas.

Gráfico 59. Los NNA con discapacidad pueden participar igual que los demás



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

La percepción de protección es moderada: 57% siente que están seguros, pero un 28% dice que solo "a veces" y un 7% no se siente seguro.

Si se compara esta grafica con la de figuras de protección, la **protección recae en la familia**, especialmente la madre (93%) y el padre (73%), mientras que instituciones como la comisaría (28%) o el ICBF (12%) tienen menor peso, lo que refleja **desconfianza institucional**. Los lugares seguros identificados son el CIC (47%), los parques (34%) y la casa (29%), mientras que las calles de Sopó son vistas como poco seguras (27%). Esto sugiere que la política debería fortalecer entornos protectores más allá del hogar y colegio, con énfasis en espacio público y rutas institucionales. Dado que culturalmente la protección está asociada en primera instancia a la familia, y las instituciones aún no generan plena confianza, situación que se reconoce también en los informes de gestión que plantean la necesidad de fortalecer la red interinstitucional, una sugerencia es trabajar en **entornos protectores comunitarios**, visibilizando rutas de denuncia y aumentando la confianza en las instituciones.

En síntesis, Sopó ha abierto múltiples espacios institucionales de participación (minijuntas, concejalitos, mesa NNA, mini-gabinete, Casa de la Juventud, etc), y más del 80% de los encuestados perciben estos lugares como seguros. Sin embargo, el **60% no sabe que existen espacios de opinión** y **el 48% no reconoce haber participado en ninguno.** La participación se concentra en colegios y espacios urbanos, mientras que en veredas solo el 30% percibe oportunidades. Además, aunque la oferta existe, solo un 10% cree que sus ideas siempre se tienen en cuenta.

En este sentido, el desafío está en **pasar de la formalidad a la incidencia real**, garantizando la inclusión de las zonas rurales y de NNA con discapacidad, y mejorando la socialización de resultados para fortalecer la confianza y la legitimidad.

4.5.2. Protección integral y corresponsabilidad

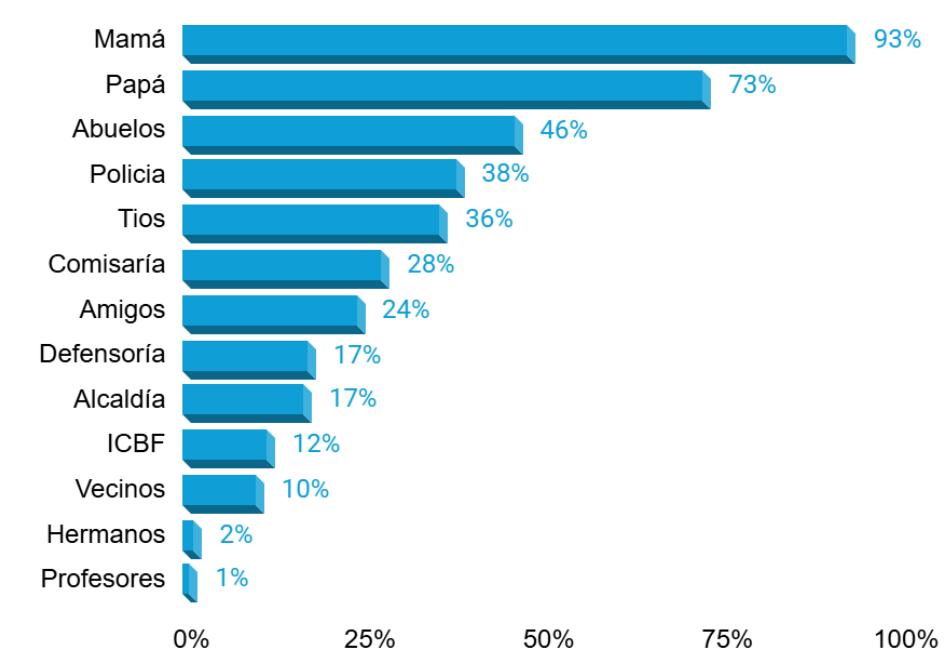
La necesidad de darle un rol activo a los padres y la protección asociada a la familia en primera instancia se refuerza dado el núcleo familiar primario con el que viven los NNA, pues la gran mayoría vive con sus padres y con sus hermanos y en segunda instancia con familiares cercanos como abuelos y otros familiares. Esta gráfica revela un punto positivo en cuanto a seguridad en las viviendas y núcleos de convivencia tradiciones. Sin embargo, se revela que existe una brecha de cerca de 20% de NNA que viven solamente con su mamá y no con su padre.

Gráfico 60. ¿Crees que en Sopó se cuidan y se protegen los derechos de NNA?



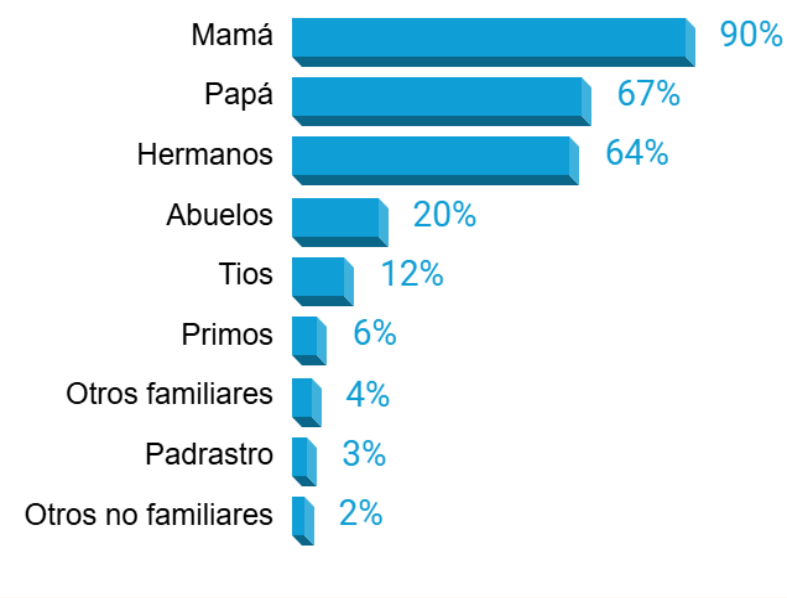
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Gráfico 61. Figuras de protección



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Gráfico 62. Con quién viven los NNA:

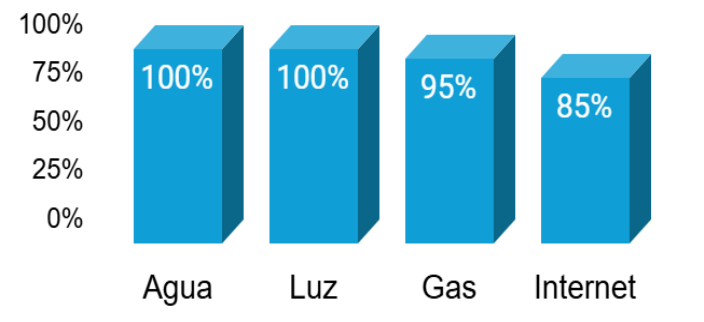


Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En cuanto a cubrimiento de servicios básicos, el 100% reporta agua y luz en sus viviendas, y 95% gas, pero el acceso a internet se queda en 85%, lo que refleja un rezago relevante en conectividad, clave para una equidad digital.

Este dato es relevante porque los mismos NNA identificaron el uso excesivo del celular como problemática, es decir, hay acceso a dispositivos, pero no necesariamente a conectividad de calidad. Para la política, implica invertir en equidad digital y en programas de uso responsable de la tecnología.

Gráfico 63. Cobertura de servicios básicos en el hogar

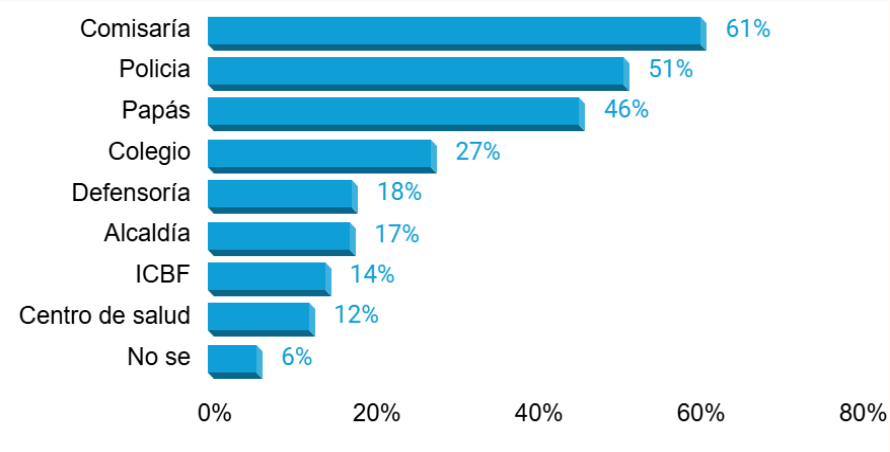


Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Frente a hechos graves de vulneración de derechos como maltrato y violencia, los NNA reconocen a la comisaría (61%) como institución oficial de denuncia y en segunda instancia a la policía (51%). En tercer lugar, en concordancia con las figuras de protección y el rol de la familia, se reconoce a los papás como instancia de denuncia. Este punto evidencia la necesidad de campañas de

sensibilización y socialización de las rutas de protección, pues las respuestas evidencian poca claridad sobre estas.

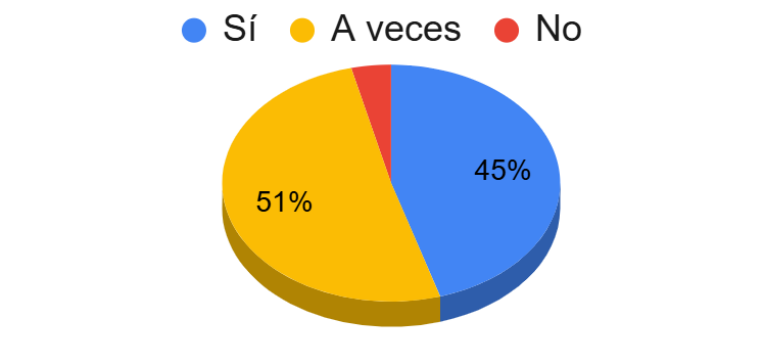
Gráfico 64. Espacios de denuncia frente a maltrato



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En cuanto a percepción de protección activa de las familias y la comunidad se presenta ambigüedad, pues si bien los NNA ven a sus padres como primera instancia de protección, parecen no reconocer en ellos un rol activo a la hora de actuar, ni ellos ni su comunidad cercana, pues menos de la mitad (45%) considera que familias y comunidad ayudan efectivamente a proteger a los NNA y el 51% considera que no es constante, además de un 4% que indica que ni su familia ni la comunidad ayudan a protegerlos

Gráfico 65. Las familias y comunidad ayudan a proteger a los NNA



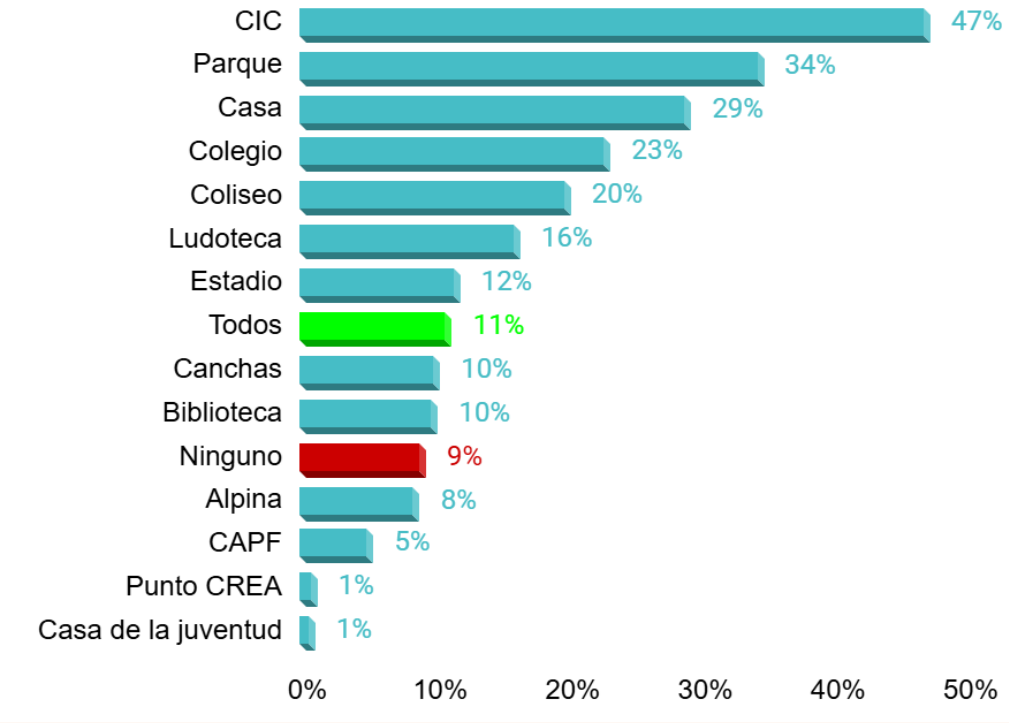
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Respecto a espacios en los que los NNA se sienten seguros para pasar su tiempo libre y que además cuentan con elementos adecuados para ello, un 11% respondió que todos, lo que evidencia una percepción positiva global del municipio y se destaca el **CIC (47%)**, los **parques (34%)** y la **casa (29%)**. El CIC materializa positivamente los esfuerzos municipales de fortalecer equipamientos de participación y recreación en los últimos planes de desarrollo. Espacios con connotaciones más académicas como colegio **(23%), ludoteca (16%)** muestran una valoración más baja de lo esperado considerando la fuerte inversión en infraestructura educativa y cultural. Esto podría explicarse porque los niños asocian el colegio más con obligaciones académicas que con esparcimiento, y porque la ludoteca, aunque reconocida, aún no logra cobertura masiva.

La presencia de lugares como el **estadio (12%)**, canchas (10%) y biblioteca (10%) indica que las opciones deportivas y culturales son vistas como seguras, aunque no predominantes. Aquí la explicación puede estar en la concentración de la oferta en la zona urbana y en que el acceso de veredas a estas instalaciones depende del transporte.

Un 9% responde que **ningún espacio es seguro**, lo cual es preocupante porque evidencia desconfianza en el entorno comunitario. Además, menciones menores como **Alpina (8%)** —probablemente por la presencia de espacios recreativos de la empresa—, el **CAPF (5%)**, el **Punto CREA (1%)** y la **Casa de la Juventud (1%)**, muestran que aunque existen múltiples escenarios creados por la política pública, no todos son reconocidos ni usados como referentes de seguridad, protección y esparcimiento.

Gráfico 66. Lugares seguros para pasar el tiempo libre o divertirse



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

La **casa** aparece como el entorno más seguro: el **86% se siente muy segur@** allí y solo un 2–3% manifiesta inseguridad. Esto confirma la centralidad de la familia como principal garante de protección, en línea con resultados que muestran a la mamá y al papá como figuras más protectoras. Sin embargo, también refleja una dependencia muy marcada en el hogar, lo que deja el desafío de construir **entornos comunitarios igualmente confiables**.

El **colegio** es el segundo espacio mejor valorado, con un **55% que se siente muy segur@ y 36% algo segur@**, sumando más del 90% de percepción positiva. Esto valida los esfuerzos de la política pública por fortalecer ambientes escolares protectores y proyectos de gobierno escolar. Sin embargo, persiste un 6% que lo percibe como poco seguro, posiblemente vinculado a casos de bullying, lo que indica reforzar estrategias de convivencia escolar.

En los **parques**, el 65% se siente seguro (20% muy segur@, 45% algo segur@), pero un 24% se siente poco seguro y un 11% se percibe entre inseguro o muy inseguro. La explicación está en la exposición a riesgos externos (consumo de SPA, falta de vigilancia, la preocupación indicada por riesgo de secuestro y robo), problemas que los NNA identificaron como prioritarios.

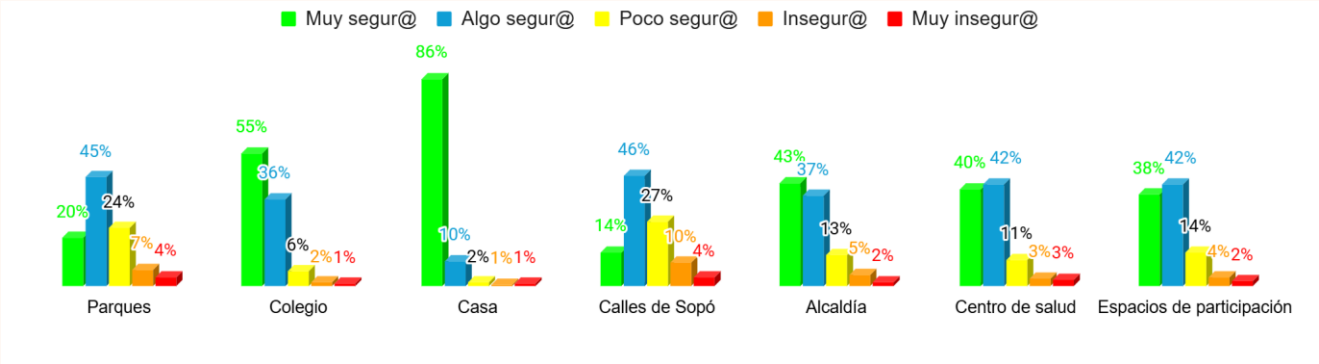
Las **calles de Sopó** son el lugar con mayor percepción de riesgo: solo un 14% se siente muy segur@ y un 46% algo segur@, mientras que el 41% restante las percibe como poco seguras, inseguras o muy inseguras. Este hallazgo se conecta con que la inseguridad fue mencionada como uno de los tres problemas más graves para los NNA. El espacio público, más allá de parques, se percibe como vulnerable, lo que requiere estrategias integrales de movilidad segura, control de consumo de SPA y cultura ciudadana.

La **Alcaldía (43% muy segur@, 37% algo segur@)** y el **Centro de salud (40% muy segur@, 42% algo segur@)** presentan niveles de confianza intermedios: más de 70% percibe seguridad, pero un 15% expresa desconfianza. Esto indica que, aunque las instituciones municipales se ven como espacios relativamente confiables, aún falta generar mayor cercanía y confianza institucional, sobre todo en adolescentes dados los segmentos etarios que respondieron la encuesta.

Finalmente, los **espacios de participación** (minijuntas, concejalitos, mesas NNA, etc) tienen una percepción positiva en 80% de los casos (38% muy segur@, 42% algo segur@), aunque con un 14% que los percibe como poco seguros. La explicación está en que, si bien estos espacios existen y se reconocen, no siempre logran garantizar un ambiente libre de discriminación o burlas entre pares, lo que afecta la experiencia de los niños.

En síntesis, la gráfica evidencia que la casa es el lugar más seguro, pero por el contrario las calles y los parques son más peligrosos que los demás. Los colegios, los centros de salud y espacios de recreación se perciben como seguridad media.

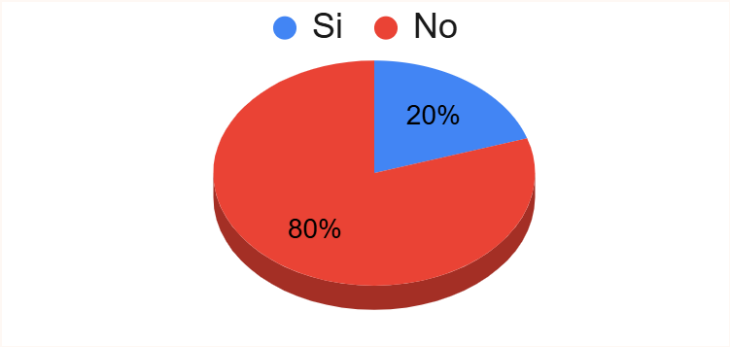
Gráfico 67. Calificación de seguridad en lugares cotidianos



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En cuanto a sensibilización de crianza responsable con **actividades para enseñar a las familias a criar con amor y sin maltrato,** se registra que hay pocas personas que reconocen haber participado en estas actividades, por lo que se requiere una mayor cobertura y difusión de las mismas.

Gráfico 68. Participación en actividades para enseñar a las familias a criar con amor y sin maltrato

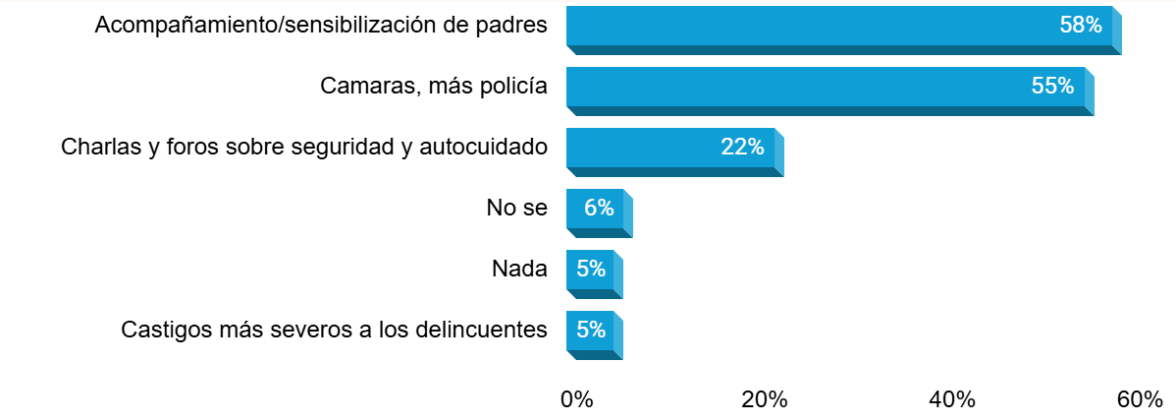


Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Como cierre del componente de protección, resulta interesante que son los mismos NNA quienes reclaman mayor acompañamiento de sus padres (58%) y ponen este elemento como primera solución para estar más protegidos y seguros en el municipio, seguido de más cámaras de seguridad y un mayor número de policías (55%). Además, los mismos NNA reconocen la necesidad e impacto de las charlas y foros sobre seguridad y autocuidado (22%) para aprender a cuidarse y a reconocer situaciones de riesgo.

Se concluye que la mayoría pide más control y más acompañamiento por parte de los padres, mientras que otras medidas tienen menor relevancia.

Gráfico 69. ¿Qué se debería hacer para que los NNA estén más seguros?



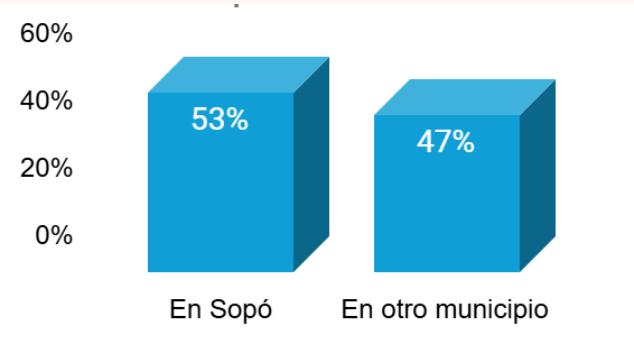
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En síntesis, en términos de protección la familia sigue siendo el principal entorno protector (madre 93%, padre 73%) y requiere un rol más activo dentro de la política, mientras que instituciones como comisarías o el ICBF tienen menor reconocimiento. Los NNA perciben riesgos fuertes en **inseguridad, consumo de SPA y violencia intrafamiliar**, con el 41% viendo las calles como poco o nada seguras. El CIC y los parques son los espacios públicos más valorados como seguros, pero aún un 9% dice no tener ningún lugar de confianza dentro del municipio. Por tanto, se requiere consolidar **entornos comunitarios protectores** más allá del hogar y el colegio, fortalecer la visibilidad y eficacia de las rutas de denuncia y atención, y abordar de manera prioritaria la inseguridad en espacios públicos.

4.5.3. Derecho a la salud

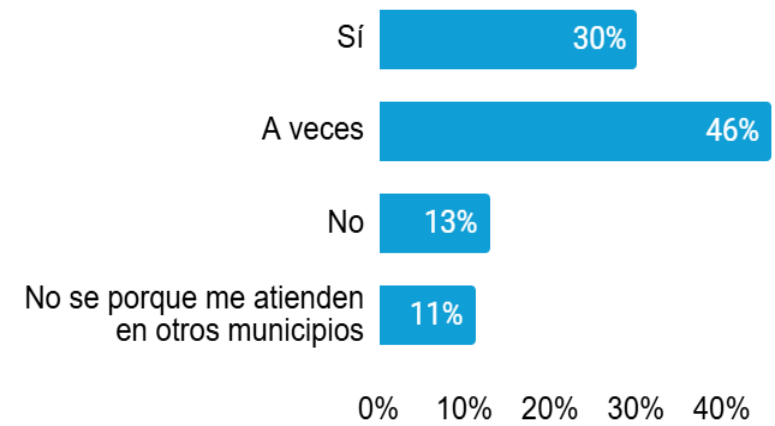
Los resultados muestran un sistema con fortalezas en lo preventivo: **vacunas (75%)**, salud general (70%) y controles de crecimiento (45%), pero un déficit crítico en **salud mental (0,1%)** y baja cobertura en servicios amigables adolescentes (13%). Además, el 53% se atiende en Sopó, casi la mitad busca servicios en otros municipios, lo que revela limitaciones en la capacidad local. Sumado a ellos, la percepción de calidad es intermedia: 46% dice que atienden "a veces bien". Esto plantea un reto de fortalecimiento de **servicios diferenciados para adolescentes y salud mental**, que son las mayores brechas del sistema. Los boletines epidemiológicos y las entrevistas a funcionarios confirman estas debilidades.

Gráfico 70. ¿Recibe atención en salud en Sopó?



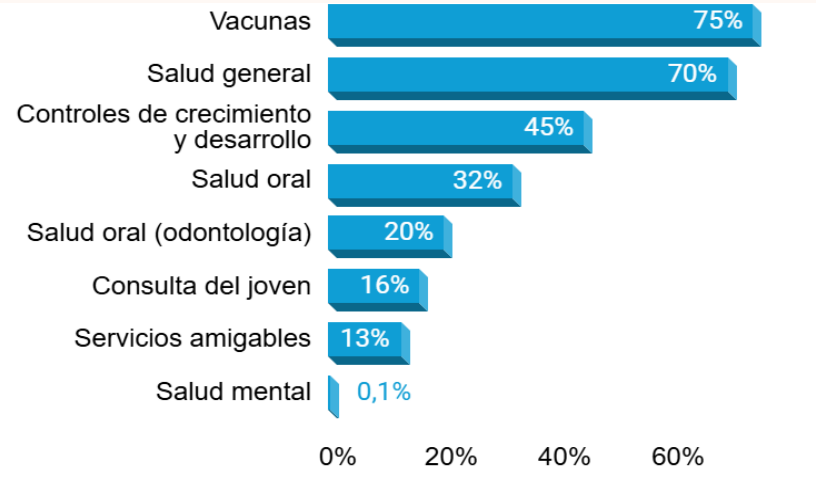
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Gráfico 71. ¿En Sopó los servicios de salud atienden bien a los niños, niñas y adolescentes?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Gráfico 72. Atenciones recibidas:



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Casi la mitad de las personas no sabe si existen lugares especiales para adolescentes, lo que refleja falta de visibilidad de estos servicios.

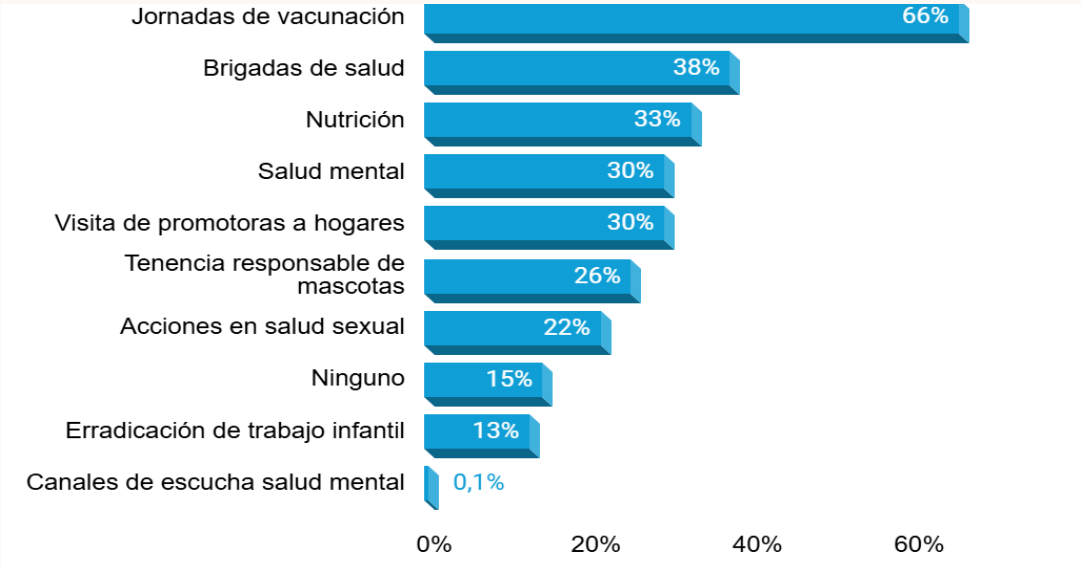
Gráfico 73. ¿Los adolescentes tienen lugares especiales para recibir atención en salud?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En cuanto a las acciones en salud más conocidas destacan las que cuentan con mayor recurrencia y desplazamientos a las veredas como jornadas de vacunación (66%) y brigadas de salud (33%), además priorizadas por la política pública en coordinación con el hospital municipal y la red PAIS, y las asociadas con entornos educativos como nutrición (33%) y salud mental (30%).

Gráfico 74. ¿Conoce algunas de estas actividades?:



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Esta última contrasta con las atenciones recibidas, pues si bien es una acción conocida, no ha tenido tanta cobertura. Los resultados reflejan programas sostenidos de salud preventiva y de promoción

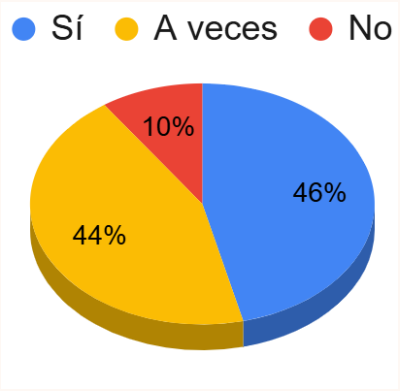
comunitaria, pero con alcance limitado y acciones como salud sexual (22%) y erradicación de trabajo infantil (13%) presentan menor visibilidad. En este contexto, la **tenencia responsable de mascotas (26%)** refleja un esfuerzo innovador de salud pública que conecta con la convivencia y el bienestar animal. El **15% afirma no conocer ninguna actividad**, lo que refleja problemas de difusión de la oferta institucional.

El municipio ha logrado coberturas altas en vacunación (75%), controles de crecimiento y salud general, apoyado en brigadas y programas comunitarios. Sin embargo, la **salud mental presenta la mayor brecha**: solo 0,5% reconoce canales de escucha y apenas 13% identifica servicios amigables para adolescentes. Aunque el 53% recibe atención en salud en Sopó, queda un 47% que busca atención en otros municipios, y la percepción de calidad es intermedia (46% dice que atienden "a veces bien"). En este punto es clave consolidar servicios diferenciados para adolescentes y salud mental, fortalecer campañas de salud sexual y generar confianza institucional, garantizando que la atención local sea completa y no obligue a salir del municipio.

4.5.4. Innovación pedagógica y continuidad educativa

Aunque el 46% de los NNA encuestados reconoce una innovación pedagógica y el mismo porcentaje cree que las clases se adaptan a sus necesidades, existe un 42% que indicó que solo "a veces" y un 12% que cree que no. La mayoría reconoce que familias, docentes y directivos trabajan juntos para apoyar el aprendizaje (55%), aunque no de manera constante. Esto muestra que la política ha hecho esfuerzos en innovación, pero debe avanzar hacia **modelos pedagógicos más inclusivos y personalizados**, con continuidad en la articulación colegio–familia.

co 75. ¿En los colegios usan formas nuevas diferentes de enseñar para que los NNA aprendan mejor?



co 76. ¿Las clases y actividades se adaptan a lo que necesita cada niño o niña para aprender bien?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción

La explicación está en que los cambios dependen de recursos y formación docente, lo que no representa procesos rápidos y reactivos. Para la política, el reto es institucionalizar estas prácticas, no dejarlas como iniciativas aisladas.

Gráfico 77. ¿Los profesores, directivos y familias trabajan juntos para que los niños, niñas y adolescentes aprendan mejor?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

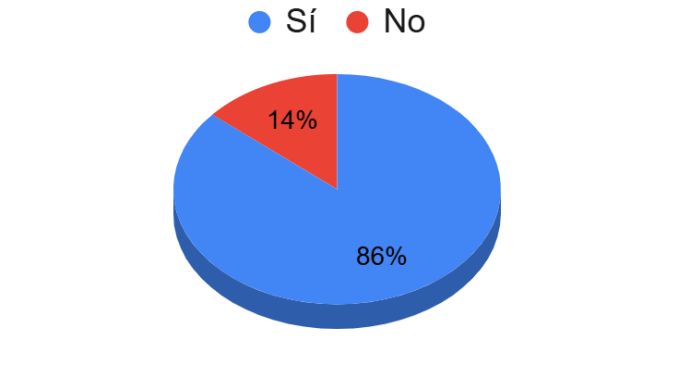
En síntesis, el 46% de los encuestados cree que se aplican metodologías innovadoras y el mismo porcentaje que las clases se adaptan a sus necesidades, aunque un 42% responde "a veces" y un 12% "no". Además, un 55% reconoce una articulación entre familias, directivos y docentes. Esto refleja avances en innovación pedagógica, pero con desigualdades entre instituciones.

En este sentido, la política debería consolidar **modelos pedagógicos inclusivos y personalizados**, institucionalizar buenas prácticas y atender problemas de convivencia (ej. bullying), que aunque no mayoritarios, son percibidos como riesgos relevantes por los NNA. Además, para reforzar los procesos de innovación, se requiere una renovación de las metodologías pedagógicas, que implica capacitaciones a docentes y relevo generacional de la planta.

5.5.5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención

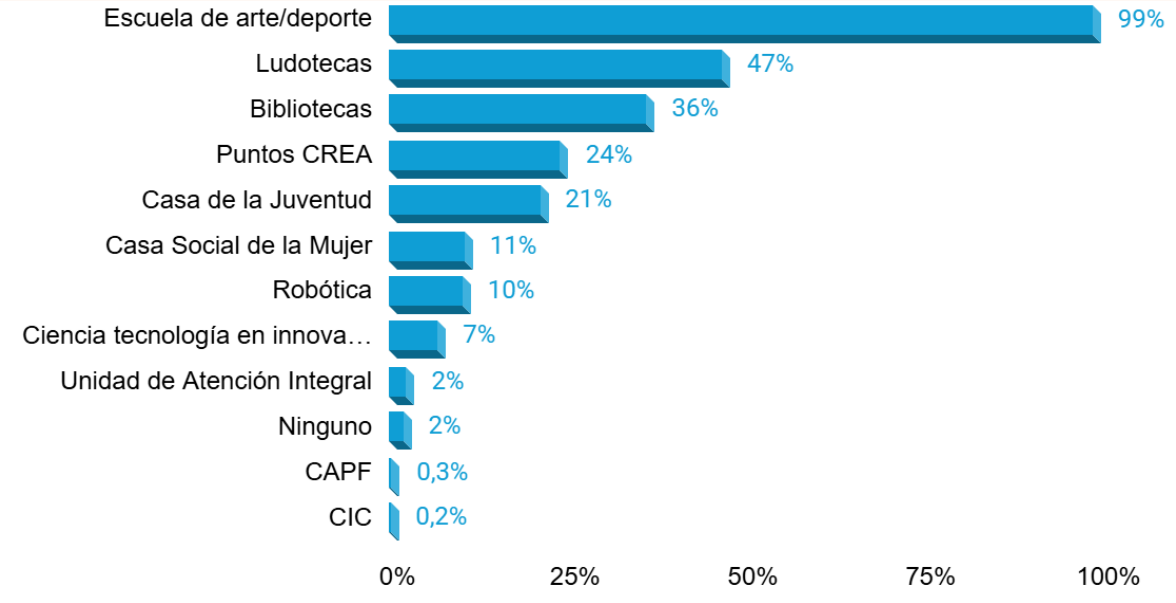
Un **86% participa en actividades culturales o deportivas**, principalmente en escuelas de arte y deporte (99%), ludotecas (47%) y bibliotecas (36%). Esto evidencia una cobertura muy alta y consolidada como estrategia de inclusión y prevención. Sin embargo, la equidad sigue siendo un reto, pues el 73% afirma que en lo urbano estas actividades son accesibles, mientras que en lo rural la cifra baja, reflejando barreras de transporte y acceso y confirmando que la infraestructura y programas están concentrados en el centro, pese a la existencia de Recrearte en veredas. Aun así, el 60% considera que estas actividades sí ayudan a alejar a los NNA de peligros, lo que confirma su rol protector. El desafío entonces es garantizar calidad, continuidad y equidad territorial en la oferta.

Gráfico 78. ¿Conoces o has participado en actividades de arte, deporte, cultura o recreación en Sopó?

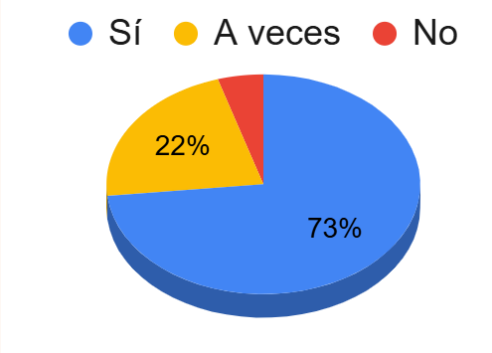
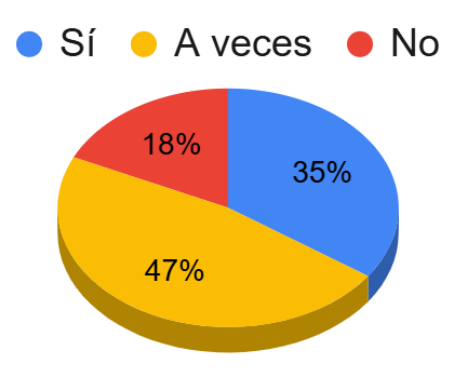


Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Gráfico 79. Has participado en programas como:



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

áfico 80. ¿Estas actividades son fáciles de sfrutar para los NNA que viven en la zona urbana?	**áfico 81. ¿Estas actividades son fáciles de sfrutar para los NNA que viven en la zona rural?**
	

Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Gráfico 82. ¿Crees que estas actividades ayudan a que los NNA estén lejos de peligros o problemas?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Este es el **componente más fuerte de la política,** pues el 86% de los encuestados participa en actividades, con 99% en escuelas de arte/deporte y 47% en ludotecas. Los NNA consideran que estas actividades los alejan de riesgos (60% dice sí). Sin embargo, la accesibilidad es desigual: en zonas urbanas el 73% las percibe fáciles, mientras que en veredas hay más dificultades por transporte e infraestructura.

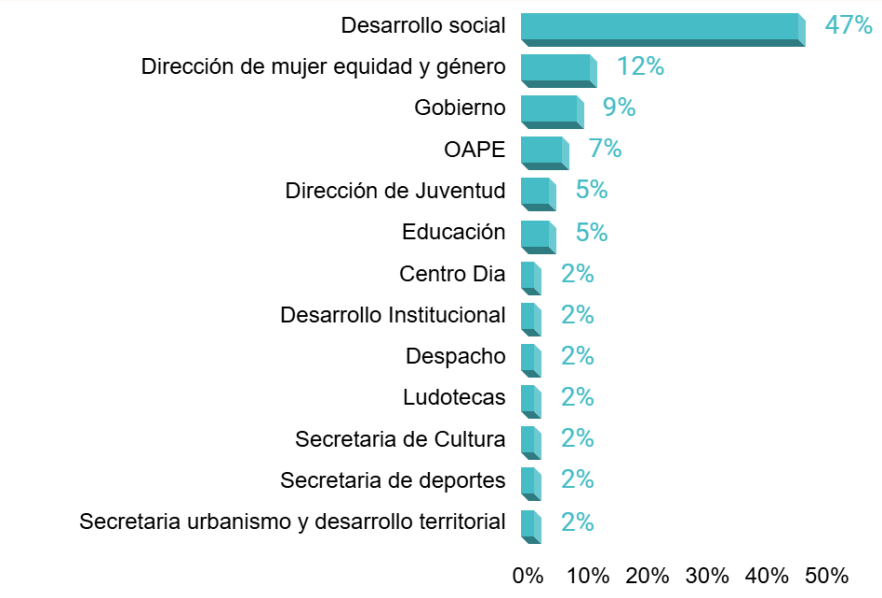
En este punto se requiere consolidar estas actividades como **estrategia de prevención y cohesión social**, asegurando equidad territorial, calidad sostenida y continuidad más allá de cada administración.

4.6. Análisis encuesta funcionarios

Ficha técnica encuesta funcionarios	
Población objetivo	Funcionarios Alcaldía del municipio de Sopó
Población total funcionario	ND
Tamaño de la muestra	43 encuestas
Unidad de observación	Persona encuestada
Cobertura geográfica	Municipio de Sopó – área urbana y rural
Tipo de muestreo	Aleatorio simple
Periodo de aplicación	Agosto-septiembre de 2025
Instrumento de recolección	Formulario estructurado (presencial / digital)
Temáticas abordadas	Acceso a servicios, participación, cultura, deporte, atención en salud, innovación en educación, percepción de derechos de NNA
Entidad responsable	Secretaria de Desarrollo Social

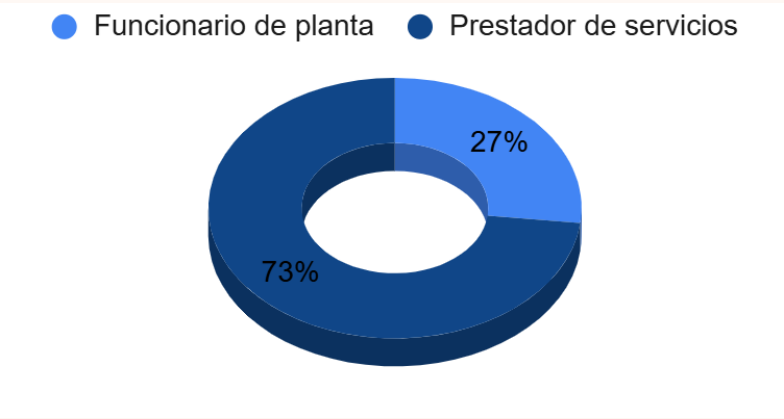
La mayor cantidad de funcionarios que respondieron la encuesta pertenecen a la secretaría de Desarrollo Social contando ludotecas, bibliotecas, psicólogas y en su mayoría son prestadores de servicio, en correspondencia con las proporciones totales de los funcionarios vinculados con la alcaldía

Gráfico 83. Dependencia:



Fuente: Elaboración propia según resultados encuesta de percepción.

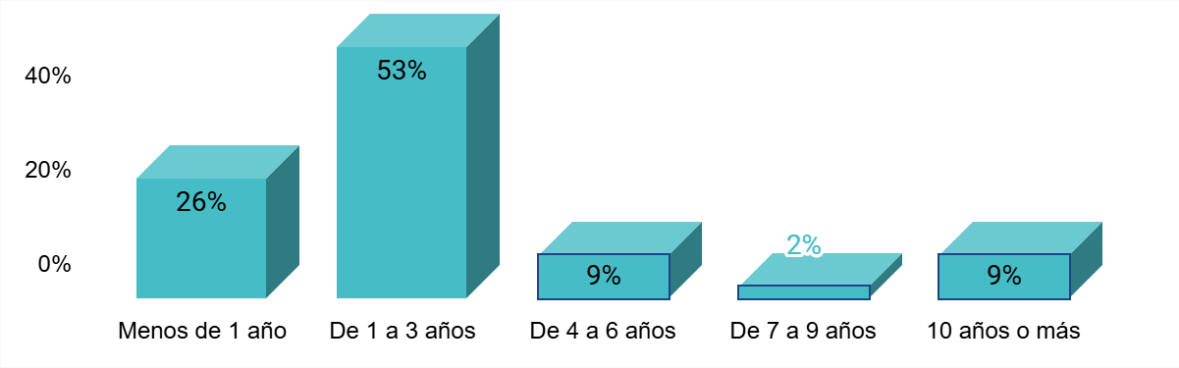
Gráfico 84. Tipo de vinculación:



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

La mayoría llevan más de 3 años en su cargo (53%) y el 20% lleva más de 4 años, lo que les da una visión extensa, comparativa y detallada de los avances y retos de la política.

Gráfico 85. Tiempo en el cargo



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Más de la mitad manifiesta que no ha estado vinculada directamente con la implementación de esta política, a pesar de tener atención directa a esta población o contar con acciones transversales.

Gráfico 86. Relación directa de las actividades del cargo con la política



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Componente con el que se relacionan:

La mayor proporción de funcionarios encuestados se identifica con los componentes de cultura, deporte y prevención, y tiempo libre (17% cada uno). Esto confirma lo que también evidencian los informes de gestión, que estos son los componentes más consolidados y visibles de la política, con amplia cobertura, continuidad de programas y reconocimiento comunitario. Se refleja además en los altos porcentajes de NNA vinculados a escuelas artísticas, deportivas y actividades extracurriculares, como se mostró en el capítulo de análisis de indicadores. La explicación es que estos componentes

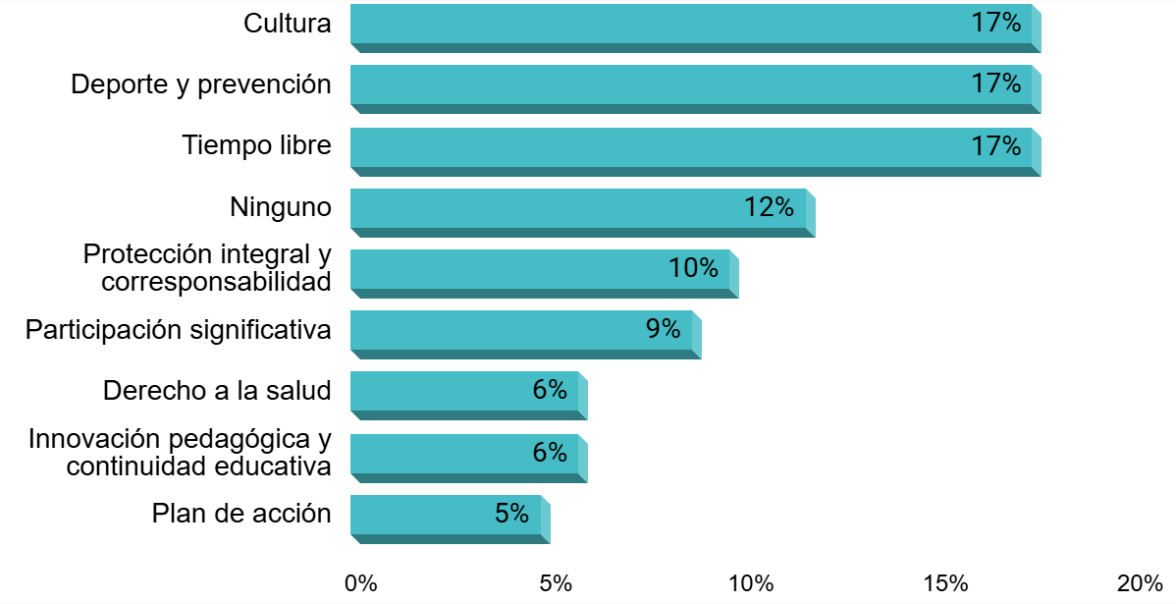
cuentan con infraestructura, personal especializado y reconocimiento social, lo que facilita su apropiación.

Sin embargo, un 12% afirma no estar vinculado a ningún componente, lo cual muestra desconexión institucional y falta de claridad sobre la política pública en algunas dependencias. Este dato es estratégico porque confirma un problema recurrente: la política no ha sido suficientemente interiorizada en toda la administración municipal, lo que afecta la integralidad de la implementación.

Los componentes de protección integral y corresponsabilidad (10%) y participación significativa (9%) tienen menor identificación, pese a que son ejes críticos de la política. Esto refleja que, aunque existen instancias y rutas, la articulación es más débil y los funcionarios no se perciben como actores centrales en estos procesos.

Finalmente, los componentes de salud (6%) e innovación pedagógica y continuidad educativa (6%) son mencionados con poca frecuencia, lo que confirma que son áreas con menos apropiación institucional y más retos. Esto es coherente con los hallazgos sobre brechas en salud mental, baja visibilidad de servicios amigables y desigualdad en la innovación pedagógica en colegios. La percepción de vinculación con el plan de acción (5%) es baja, lo que sugiere que pocos funcionarios se vinculan directamente con la planeación estratégica de la política, otro signo de debilidad en gestión y gobernanza.

Gráfico 87. Componente con el que se relacionan:



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

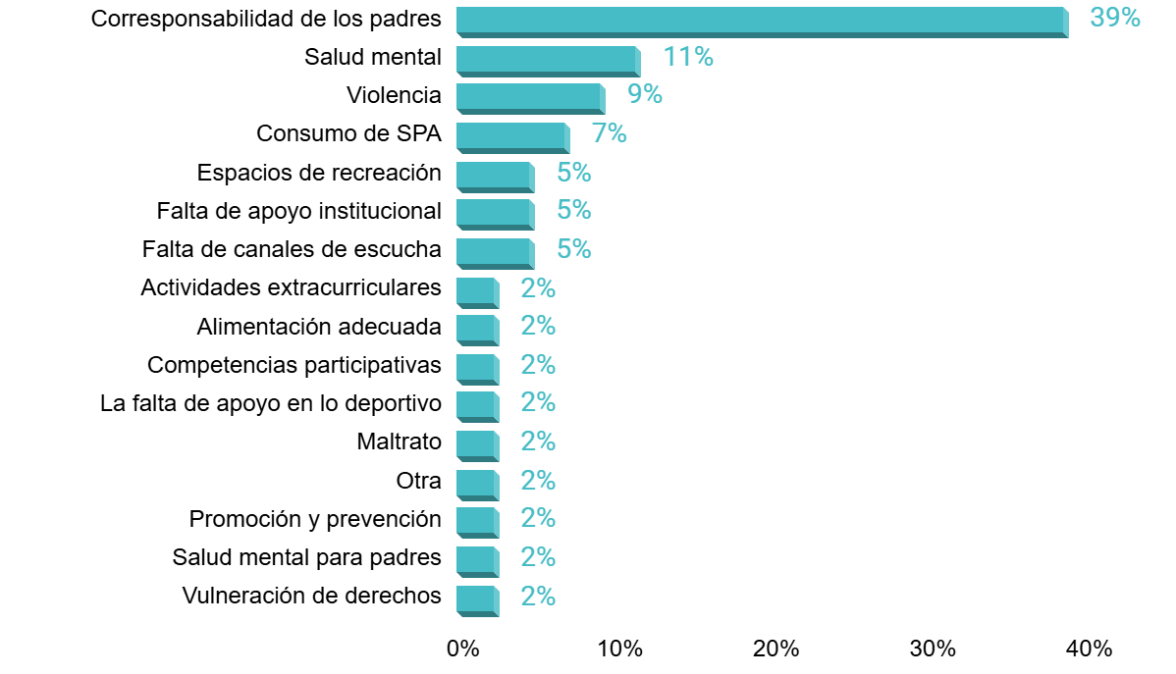
Principales problemáticas que afrontan los NNA:

Igual que en la encuesta de percepción dirigida a NNA, para los funcionarios la principal problemática es la falta de corresponsabilidad y acompañamiento de los padres, lo que una vez más refuerza la necesidad de fortalecer su protagonismo y darle un rol activo dentro de la política y reforzar acciones en crianza amorosa y responsable.

La segunda gran problemática es la **salud mental (11%)**, lo cual confirma un hallazgo transversal: adolescentes y funcionarios coinciden en que es una de las principales falencias. Esto se explica porque, aunque hay campañas de sensibilización, los servicios especializados son muy limitados (apenas 0,5% de NNA reconoce canales de escucha en salud mental). La falta de psicólogos y de protocolos claros para adolescentes en las IPS locales agrava la percepción de vacío institucional.

La **violencia (9%)** y el **consumo de SPA (7%)** aparecen como problemas a resaltar, en línea con lo que los NNA identificaron como inseguridad y riesgo en las calles. Esto se relaciona con los hallazgos en protección, pues, aunque hay rutas y comités, los funcionarios mismos reconocen que la articulación institucional es frágil y que el acceso a justicia no siempre es efectivo.

Gráfico 88. Principales problemáticas que afrontan los NNA:



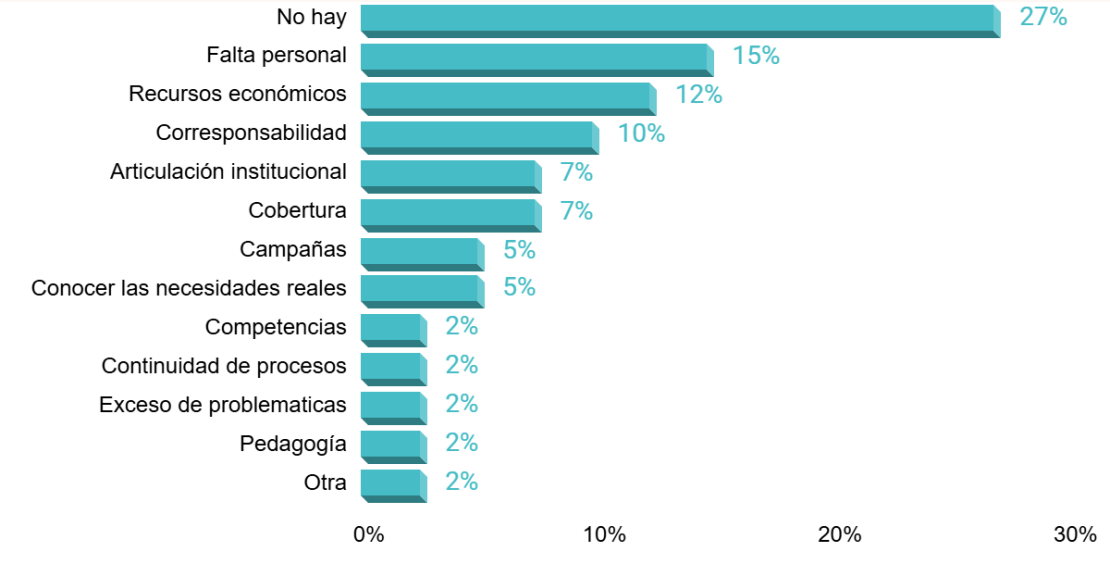
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Otros problemas mencionados, aunque en menor proporción, son la **falta de espacios de recreación (5%)**, **falta de apoyo institucional (5%)** y **falta de canales de escucha (5%)**. Esto indica que, además de los grandes temas estructurales, los funcionarios perciben limitaciones en la visibilidad de la oferta y en la comunicación entre NNA e instituciones.

Se resalta que el 27% de funcionarios indica que no existen barreras institucionales, lo que confirma la buena voluntad de la administración y el respaldo oficial que se le ha dado a la ejecución de la política. Las barreras identificadas estan asociadas a escasez de recursos, tanto humanos (15%) como económicos (12%), una vez más, la alta **rotación de contratistas** y la dependencia de prestadores de servicios afectan la continuidad de procesos y la especialización técnica necesaria para dar sostenibilidad a la política. Resulta preocupante la corresponsabilidad (10%) y articulación institucional (7%), pues indican falencias estructurales de la política en cuanto a asignación clara de responsables y de indicadores y acciones articuladas, lo cual depende de una adecuada planeación y también de la permanencia y constancia de los funcionarios asignados, tanto de los prestadores de servicios como de los funcionarios de plante delegados por cada dependencia.

Otros factores como la falta de campañas (5%), el desconocimiento de las necesidades reales (5%) y limitaciones en competencias técnicas (2%) confirman que no siempre hay diagnóstico profundo ni personal especializado. Además, la mención a la **continuidad de procesos (2%)** y al **exceso de problemáticas (2%)** evidencia que los programas pueden fragmentarse o dispersarse ante múltiples demandas, lo que debilita su efectividad.

Gráfico 89. Barreras institucionales identificadas:



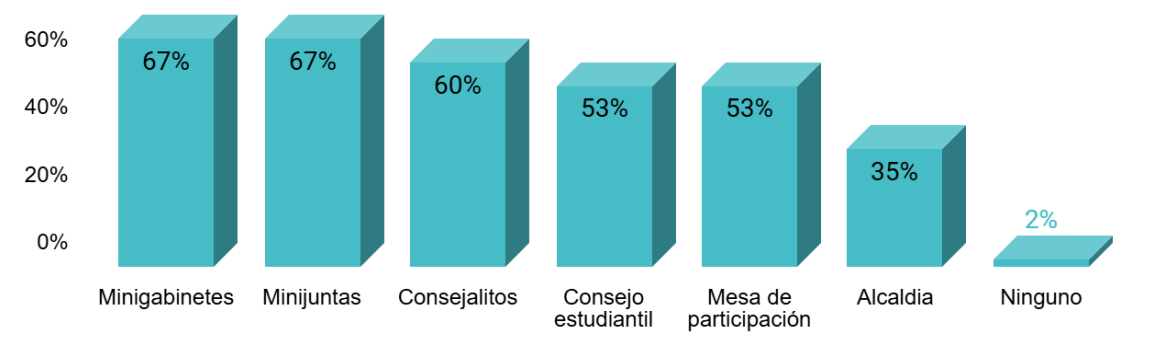
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

4.6.1. Participación real y efectiva:

Dada su cercanía directa con la institucionalidad central, el mecanismo de participación de NNA con más reconocimiento es el mini gabinete (67%), seguido del mecanismo de mayor descentralización;

las minijuntas (67%), los concejalitos (60%) tienen también un alto reconocimiento. Curiosamente, una de las instancias más relevante para la politica; la de participación de NNA cuenta con apenas la mitad de reconocimiento, lo que confirma la necesidad de una mejor articulación intersectorial y de reforzar las campañas de difusión de los objetivos, indicadores y requerimientos de la política.

Gráfico 90. Mecanismos que se reconocen para promover la participación



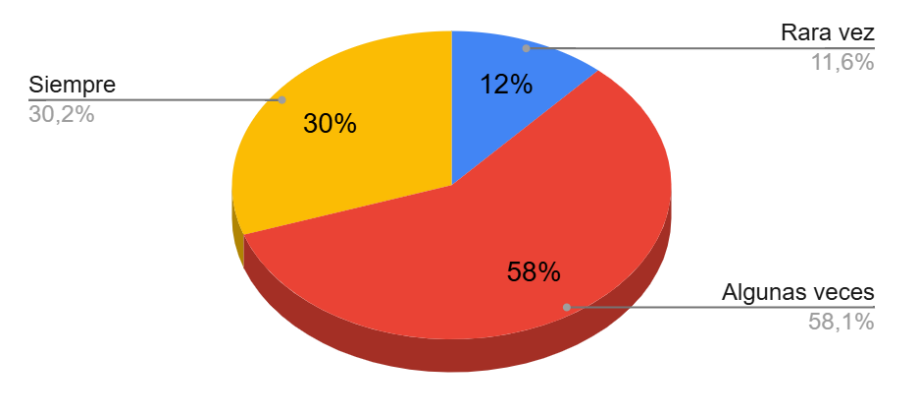
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Los resultados muestran que el 58% de los funcionarios percibe que las propuestas de los NNA son tenidas en cuenta sólo algunas veces, lo que refleja una **incidencia parcial e intermitente**. Este dato sugiere que, aunque existen mecanismos de participación reconocidos (como minijuntas, minigabinetes y concejalitos), su capacidad de influir en las decisiones reales no es sistemática ni constante.

Por otro lado, un **30% afirma que siempre se consideran**, lo que puede interpretarse como un logro en la institucionalización de algunos espacios donde los aportes sí logran traducirse en acciones o políticas específicas. Sin embargo, al ser una proporción menor que quienes reportan un reconocimiento ocasional, también evidencia que la garantía de la incidencia plena aún no está consolidada.

El **12% que opina que rara vez se tienen en cuenta** señala un sector crítico que probablemente observa cómo las propuestas se escuchan en escenarios formales, pero no se transforman en decisiones efectivas ni generan seguimiento.

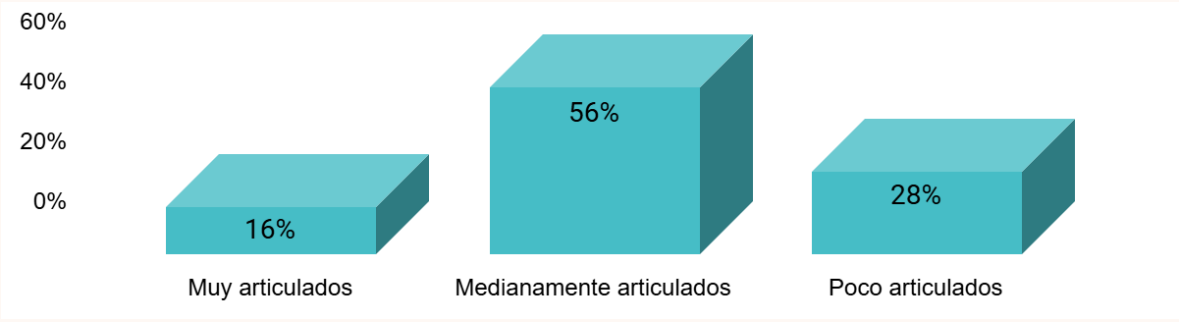
Gráfico 91. ¿Las propuestas de los niños, niñas y adolescentes son consideradas en la toma de decisiones institucionales?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Los datos evidencian que la mayoría de los encuestados percibe una **articulación media (56%)** entre los espacios de participación infantil (minijuntas, concejalitos, mesas, etc.) y los mecanismos de planeación y gestión local. Esto refleja que **sí existe conexión institucional**, pero todavía de manera parcial, sin llegar a consolidar procesos integrales que garanticen la incidencia directa de los NNA en la planeación territorial.

Gráfico 92. Articulación de los espacios de participación infantil con otros espacios de planeación y gestión local:



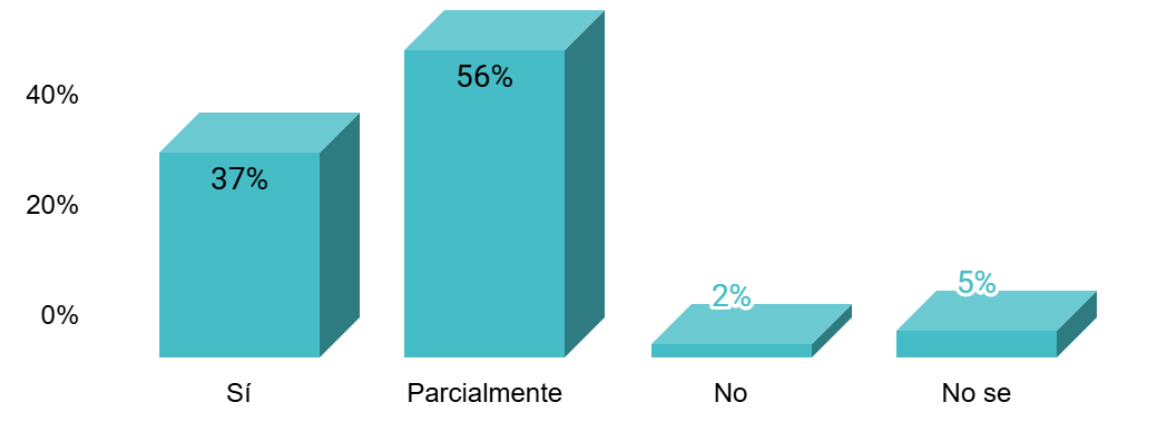
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados (**56%**) reconoce que las capacidades técnicas y el personal para acompañar la participación infantil **existen de forma parcial**. Esto refleja que, aunque hay profesionales y dependencias vinculadas al tema, los recursos humanos y

técnicos **no son suficientes ni están plenamente especializados**, lo que coincide con las barreras mencionadas y limita la calidad y continuidad de los procesos de participación.

Un **37% afirma que sí se cuenta con personal suficiente y con capacidades técnicas**, lo que evidencia avances en la instalación de competencias institucionales. Sin embargo, al no ser la mayoría, este dato sugiere que dichos avances se concentran en áreas específicas o en iniciativas puntuales, más que en un modelo de acompañamiento transversal y sostenido.

Gráfico 93. ¿Se cuenta con personal o capacidades técnicas para acompañar los procesos de participación infantil?



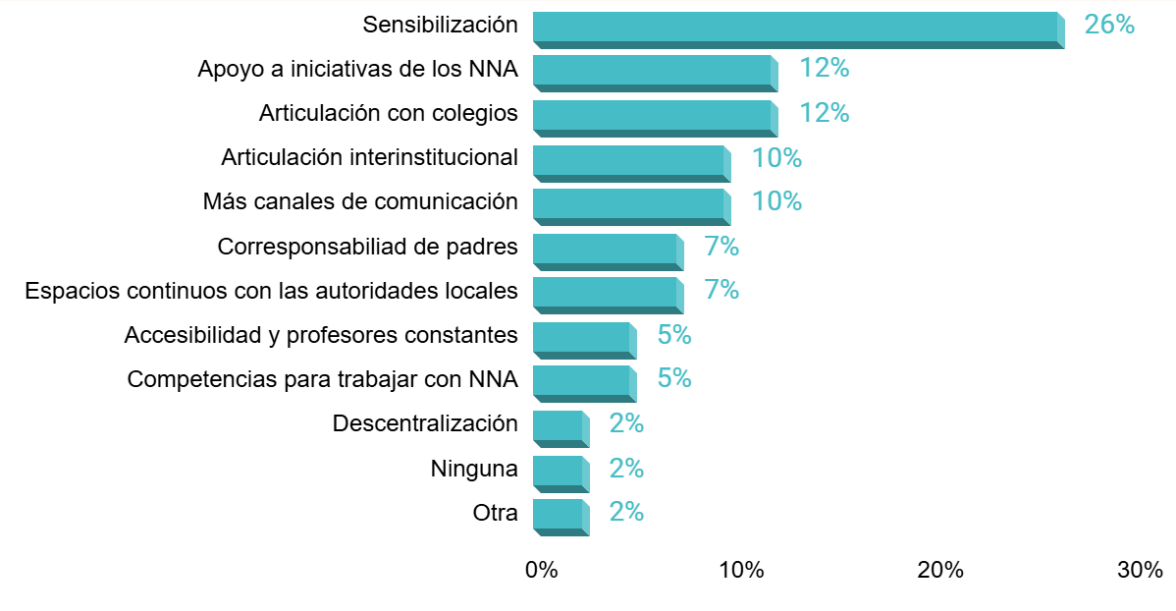
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Las recomendaciones más mencionadas se concentran en la sensibilización (26%), lo que evidencia la percepción de que aún falta un cambio cultural e institucional que permita reconocer a los NNA como actores incidentes en los procesos de decisión. Esto implica no solo acciones formativas para los funcionarios, sino también campañas de sensibilización que promuevan la importancia de la voz infantil en los asuntos públicos.

En segundo lugar, destacan el apoyo a iniciativas propias de los NNA (12%), así como la articulación con colegios (12%), mostrando la necesidad de que los espacios de participación no sean solo consultivos, sino también ejecutivos, con capacidad de respaldar proyectos concretos y conectados a la vida escolar. Esto refuerza la idea de que el colegio es un escenario estratégico para potenciar la incidencia infantil.

La articulación interinstitucional (10%) y la apertura de más canales de comunicación (10%) reflejan un reconocimiento de las barreras de coordinación entre dependencias municipales y de la limitada difusión de información hacia los NNA. Ambas limitaciones debilitan la legitimidad de los espacios existentes y generan una participación fragmentada.

Gráfico 94. ¿Qué recomiendas para fortalecer la participación efectiva de los Niños, Niñas y Adolescentes desde la alcaldía?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En síntesis, los datos indican que la **participación de NNA ha avanzado en el plano formal**, con espacios creados y reconocidos, pero **su traducción en políticas y decisiones sigue siendo un reto central**. Esto obliga a fortalecer la articulación entre los mecanismos de participación y los procesos de planeación, gestión y ejecución de programas para evitar que se conviertan en escenarios simbólicos sin impacto real.

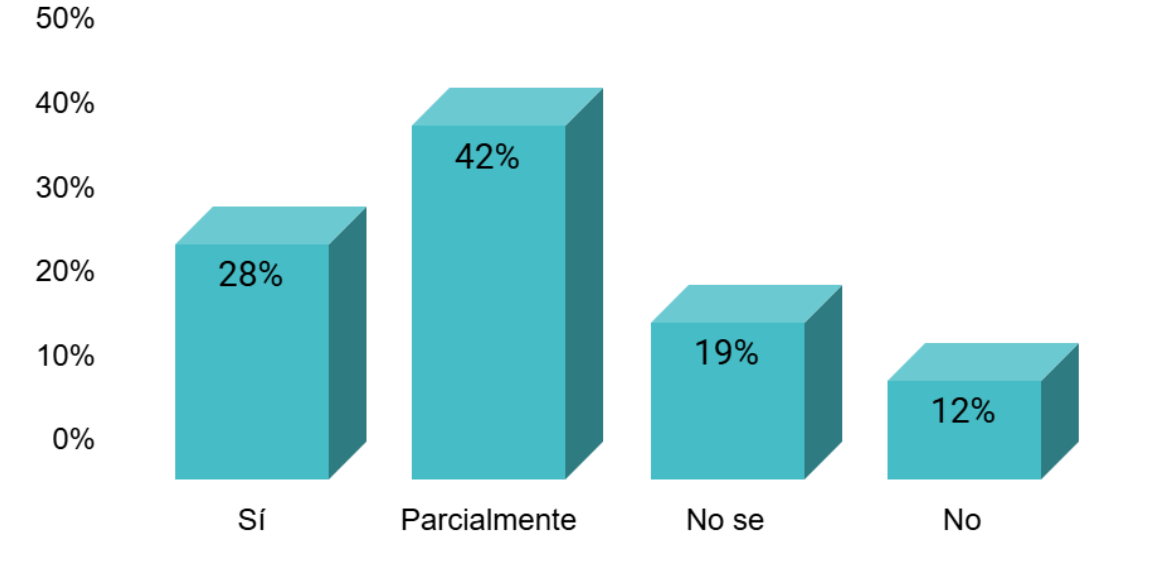
La participación infantil en Sopó cuenta con mecanismos consolidados como **minigabinetes, minijuntas y concejalitos** (entre 53% y 67% de reconocimiento), lo que muestra avances importantes en la instalación de espacios formales. Sin embargo, tanto funcionarios como NNA perciben que las propuestas son escuchadas **solo algunas veces (58%)**, y que la articulación de estos mecanismos con la planeación local es **medianamente efectiva (56%)**. Aunque un 37% reconoce la existencia de capacidades técnicas para acompañar los procesos, la mayoría lo ve como **parcial** (56%), evidenciando que la participación existe pero con baja incidencia real. El reto central es fortalecer la **institucionalización y la articulación intersectorial** para que las voces de NNA no sean solo simbólicas, sino que se traduzcan en decisiones efectivas.

4.6.2. Protección Integral y corresponsabilidad:

Solo un **28% considera que las rutas de atención están claramente definidas y funcionan eficazmente**, lo que indica que, aunque existen lineamientos y protocolos, su **aplicación plena aún es limitada** y probablemente no está estandarizada en todos los casos. La percepción mayoritaria se concentra en quienes opinan que las rutas funcionan **solo parcialmente (42%)**, lo que sugiere que hay avances en diseño y en algunos procesos de activación, pero persisten problemas de **coordinación interinstitucional, falta de cobertura o lentitud en la respuesta**. Este hallazgo coincide con lo señalado en otros documentos que muestran brechas en la articulación entre salud, comisarías de familia, ICBF y alcaldía.

El **19% que respondió "no sé"** refleja un déficit en la **difusión y socialización** de las rutas tanto entre funcionarios como en la comunidad. La falta de claridad sobre cómo activar los mecanismos de protección genera riesgos de subutilización de los mismos y, en consecuencia, de desprotección de los NNA.

Gráfico 95. ¿Consideras que las rutas de atención para Niños, Niñas y Adolescentes en situación de riesgo están claramente definidas y funcionan eficazmente?



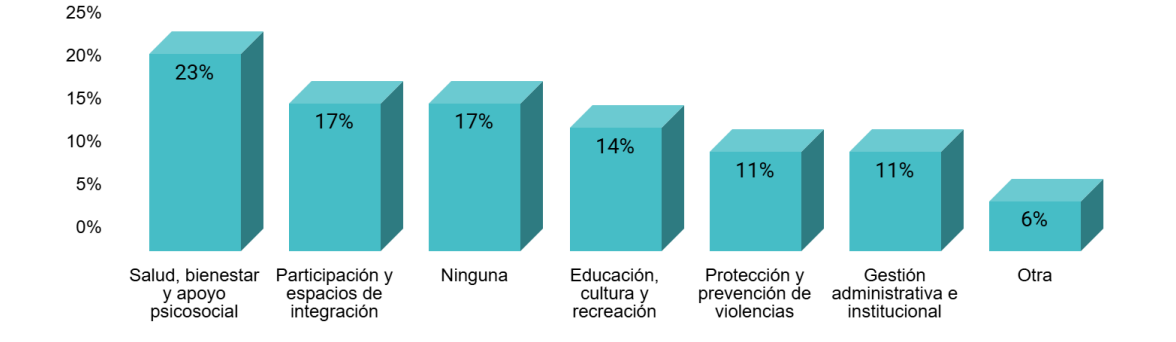
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

El mayor aporte identificado se concentra en el **componente de salud, bienestar y apoyo psicosocial (23%)**, lo que refleja que los funcionarios reconocen los esfuerzos institucionales dirigidos a la atención integral, prevención en salud y acompañamiento psicosocial de niños, niñas y adolescentes (NNA). Este hallazgo se alinea con las acciones registradas en los diagnósticos municipales sobre vacunación, controles de crecimiento y programas de salud mental, aunque también confirma la centralidad de la dimensión de salud en la política.

La **participación y espacios de integración (17%)** aparece con el mismo peso que la respuesta "ninguna (17%)". Esto resulta significativo: por un lado, un grupo de funcionarios reconoce que promueven escenarios de participación activa, pero por otro, un sector equivalente considera que sus funciones **no tienen vínculo directo con la política pública**. Esta dualidad revela que aún falta transversalizar la política en todas las dependencias municipales, evitando que se perciba como responsabilidad exclusiva de unas áreas específicas.

Los componentes de **educación, cultura y recreación (14%)**, junto con **protección y prevención de violencias (11%)** y **gestión administrativa e institucional (11%)**, tienen menor representación, lo que indica que, aunque forman parte del alcance de la política, no todos los funcionarios logran conectar sus tareas cotidianas con estos ejes estratégicos. Esta baja percepción puede reflejar tanto **falta de sensibilización interna** como debilidades en los mecanismos de articulación intersectorial.

Gráfico 96. ¿Consideras que las acciones que realizas en tu cargo aportan a la política pública de niños, niñas y adolescentes?



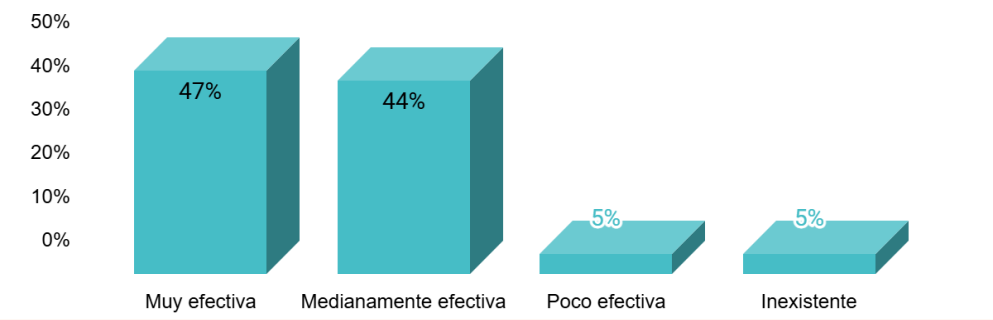
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Los resultados reflejan un balance positivo: la mayoría de los encuestados considera que la articulación interinstitucional es **muy efectiva (47%)** o **medianamente efectiva (44%)**, lo que indica que los mecanismos de coordinación entre alcaldía, ICBF, comisarías de familia, sector salud y educación sí funcionan en la práctica. Esto es consistente con los avances reportados en informes de gestión, donde se destacan las mesas técnicas de protección y el trabajo de comités de vigilancia en salud y bienestar.

Sin embargo, la diferencia entre quienes la consideran **muy efectiva** y quienes la perciben solo como **medianamente efectiva** muestra que persisten **brechas en la calidad y agilidad de la respuesta**. Es probable que en algunos casos las instituciones logren coordinar acciones inmediatas, pero que existan vacíos en el seguimiento, en la continuidad de procesos o en la asignación de responsabilidades claras.

El **5% que considera la articulación poco efectiva** y el **5% que la percibe inexistente** son una señal de alerta: aunque minoritarios, estos grupos evidencian que hay experiencias de fallas serias, donde los casos de vulneración pueden quedar en un limbo institucional. Esto se relaciona con otras barreras identificadas como la falta de recursos humanos, la limitada corresponsabilidad de las familias y los problemas de articulación intersectorial.

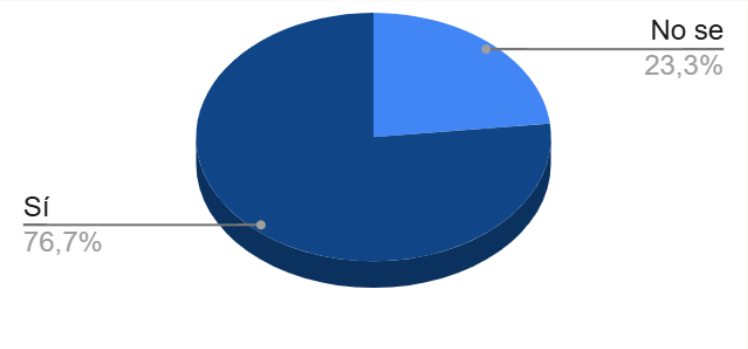
Gráfico 97. ¿Qué tan efectiva ha sido la articulación interinstitucional en los casos de vulneración de derechos?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En general existe un buen conocimiento de las acciones encaminadas a promover el buen trato y crianza amorosa (76,7%), sin embargo, queda un 23,3% de funcionarios que no las conoce, lo que indica la necesidad de reforzar la difusión de estas acciones e involucrar a los funcionarios de todos los rangos y dependencias.

Gráfico 98. ¿La alcaldía ha realizado acciones de promoción del buen trato o crianza amorosa en los últimos 2 años?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Los resultados muestran que la mayoría (70%) reconoce la existencia de mecanismos de seguimiento, lo que refleja que Sopó cuenta con estructuras institucionales y procedimientos definidos para dar continuidad a los casos de vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes.

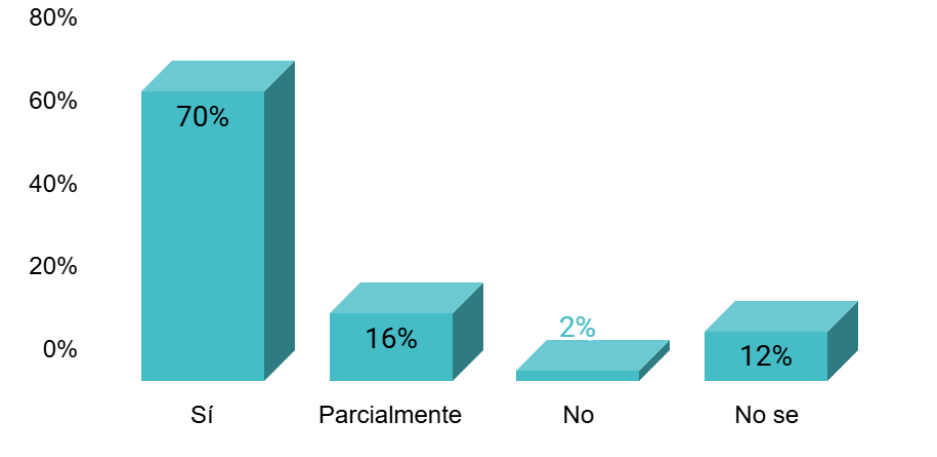
Este es un punto fuerte, ya que confirma que la política pública no solo busca atender de manera inmediata, sino también garantizar procesos de monitoreo que reduzcan la reincidencia y fortalezcan la protección.

Sin embargo, un 16% señala que estos mecanismos funcionan solo parcialmente, lo que sugiere que, aunque hay rutas y protocolos, su aplicación puede ser irregular o fragmentada. Esto probablemente se relaciona con debilidades de articulación interinstitucional o limitaciones en el recurso humano especializado que dé continuidad a cada caso.

El 2% que afirma que no existen mecanismos refleja un nivel bajo de desconocimiento o ausencia real en ciertos sectores, pero no deja de ser relevante porque expone que aún hay escenarios donde la protección puede fallar.

Finalmente, el 12% que respondió "no sé" revela un déficit en la difusión de información interna y comunitaria. Que un grupo significativo no tenga claridad sobre la existencia de estos mecanismos indica que los procesos de seguimiento no están suficientemente visibilizados ni documentados para todos los actores.

Gráfico 99. ¿Existen mecanismos de seguimiento a los casos priorizados o reincidentes en situaciones de vulneración?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

La barrera más señalada es la **articulación institucional (21%)**, lo que confirma que, aunque existen rutas y mecanismos de protección, su efectividad depende de la coordinación real entre las entidades competentes (alcaldía, ICBF, sector salud, comisarías, Policía). La falta de engranaje provoca respuestas fragmentadas y poco homogéneas, debilitando la atención integral a los casos de vulneración.

Un **19% afirma que no existen barreras ("nada")**, lo que refleja una visión positiva de parte de algunos actores, que perciben que los mecanismos funcionan adecuadamente. Este dato es

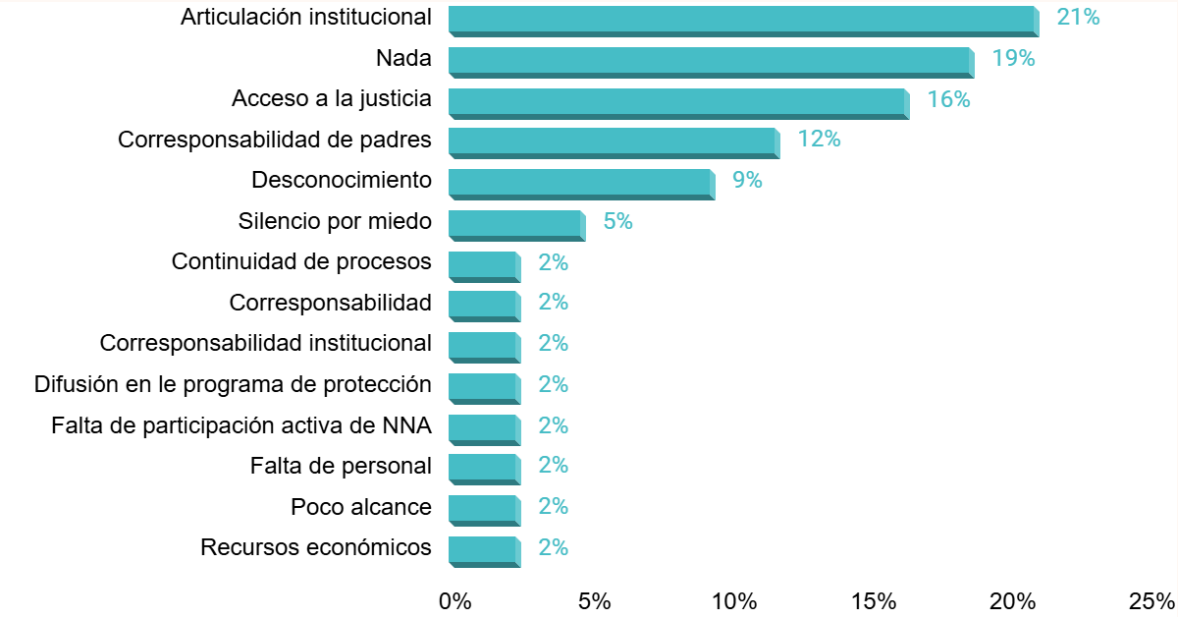
importante porque demuestra que no todos experimentan fallas en la misma medida, lo que sugiere que el sistema puede ser más sólido en ciertos casos o contextos.

El **acceso a la justicia (16%)** aparece como un obstáculo significativo, probablemente relacionado con demoras en los procesos judiciales, falta de acompañamiento legal especializado o percepción de lejanía de las instituciones judiciales frente a las necesidades de NNA.

La **corresponsabilidad de padres (12%)** y el **desconocimiento (9%)** también son factores críticos. El primero refleja que la familia sigue siendo un eslabón débil en muchos casos, ya sea por ausencia de acompañamiento, normalización de la violencia o falta de compromiso en los procesos. El segundo pone de manifiesto que aún falta difusión sobre cómo funcionan las rutas de protección y qué derechos tienen los NNA.

Otros factores como el **silencio por miedo (5%)**, la **falta de continuidad de procesos (2%)**, la **escasa participación activa de NNA (2%)**, y limitaciones de **personal o recursos económicos (2% cada uno)** muestran que existen obstáculos estructurales y culturales que impiden la consolidación plena de un sistema de protección confiable.

Gráfico 100. ¿Qué barreras identificas para el funcionamiento efectivo del componente de protección?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En síntesis, este panorama evidencia que, aunque Sopó cuenta con mecanismos formales de protección, **su eficacia se ve limitada por problemas de articulación, acceso, desconocimiento y debilidades familiares y comunitarias**. El reto estratégico es lograr que el sistema funcione como una red integral, fortaleciendo la coordinación interinstitucional,

garantizando acceso efectivo a la justicia, y promoviendo corresponsabilidad real de las familias y comunidades en los procesos de protección.

Las rutas de atención a NNA en riesgo están **parcialmente consolidadas (42%)**, con un 28% que afirma que sí funcionan eficazmente, pero con un 19% que no las conoce. La articulación interinstitucional en casos de vulneración se percibe como **muy efectiva (47%) o medianamente efectiva (44%)**, lo que confirma avances, pero también brechas en continuidad y alcance. El **70% reconoce mecanismos de seguimiento a casos reincidentes**, aunque persisten barreras como la **falta de articulación (21%), dificultades de acceso a justicia (16%) y corresponsabilidad familiar débil (12%)**. Esto muestra que la protección opera, pero aún depende de la coordinación efectiva y de una mayor corresponsabilidad comunitaria y familiar.

4.6.3. Derecho a la salud

El **49% afirma que sí se han implementado procesos de seguimiento**, lo que refleja que existe un esfuerzo institucional por verificar la calidad y continuidad de los servicios prioritarios para NNA en las IPS locales. Sin embargo, el **47% que responde "no sabe"** es casi igual de alto, lo que evidencia una gran **falta de socialización y visibilidad** de estos procesos, tanto hacia los funcionarios como hacia la comunidad. Esto genera incertidumbre sobre el alcance real de los mecanismos.

El **5% que señala que no se han realizado** confirma que, aunque minoritario, aún hay percepciones de ausencia o insuficiencia en la vigilancia de los servicios de salud.

Gráfico 101. ¿Se han implementado procesos de seguimiento, por parte de la Secretaría de Salud, a la implementación de los servicios y prácticas de atención prioritaria a los Niños, Niñas y Adolescentes en las I.P.S. del municipio?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

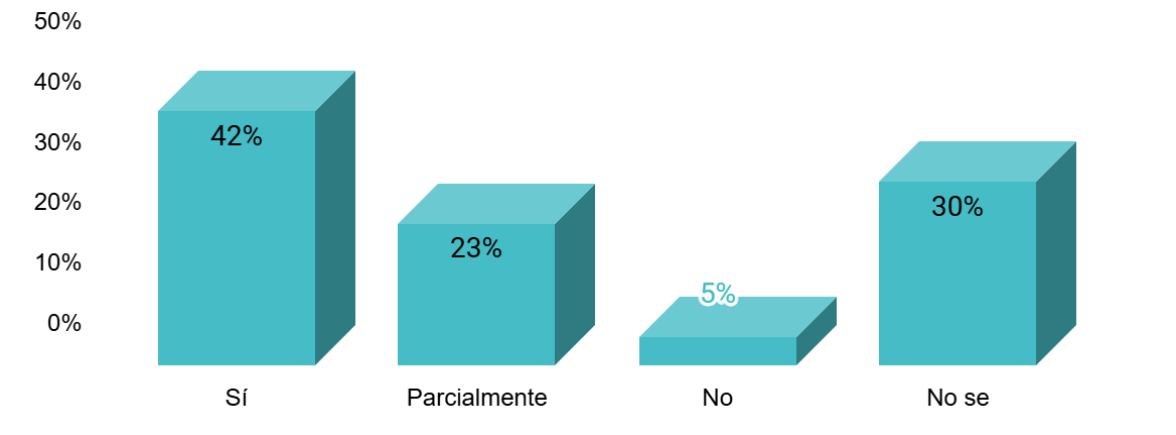
El **42% de los encuestados** afirma que sí existen protocolos específicos para la atención a adolescentes, lo que indica que el municipio ha avanzado en reconocer las particularidades de esta etapa y en diseñar rutas diferenciadas frente a la niñez y primera infancia. Esto es clave porque los adolescentes enfrentan riesgos distintos (como consumo de SPA, salud mental o participación ciudadana) que requieren intervenciones adaptadas.

Sin embargo, un **23% señala que estas estrategias existen solo parcialmente**, lo que sugiere que, aunque hay iniciativas, estas no son integrales ni alcanzan a toda la población. Esto podría deberse a la falta de recursos humanos especializados, a vacíos de articulación con el sector educativo o a limitaciones en cobertura territorial, especialmente en zonas rurales.

El **30% que responde "no sé"** refleja una debilidad en la **difusión y apropiación institucional**. Es decir, los protocolos pueden existir, pero no están suficientemente socializados ni entre funcionarios ni entre la comunidad, lo que disminuye su efectividad práctica.

Finalmente, el **5% que considera que no existen** confirma que todavía hay percepciones de ausencia total en este componente, lo que muestra que no todas las dependencias o actores ven resultados concretos en la atención a adolescentes.

Gráfico 102. ¿Existen estrategias o protocolos específicos para la atención a adolescentes?



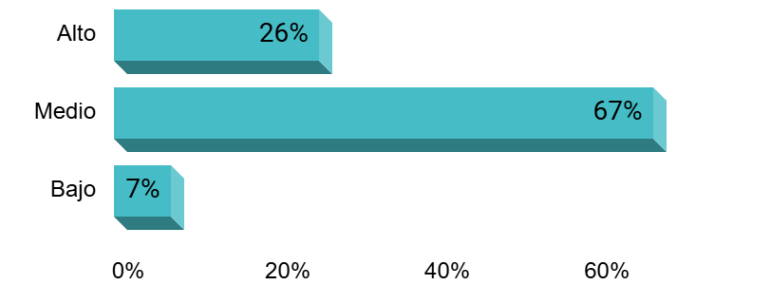
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

La mayoría de los encuestados (**67%**) considera que la articulación intersectorial en salud se da en un nivel **medio**, lo que refleja que existen esfuerzos de coordinación con educación, cultura y desarrollo social, pero que estos son parciales e irregulares. Es decir, hay cooperación en proyectos específicos, pero aún no se consolida como un **sistema estructurado y permanente**.

Un **26% percibe un nivel alto de articulación**, lo que evidencia experiencias positivas de integración en algunos programas, como jornadas de vacunación o actividades de promoción de la salud en entornos escolares y comunitarios. Sin embargo, al ser una minoría, esto indica que son prácticas puntuales y no generalizadas.

El **7% que identifica un nivel bajo de articulación** muestra que todavía persisten **silos institucionales**, con sectores que trabajan de manera aislada, dificultando respuestas integrales a las necesidades de niños, niñas y adolescentes.

Gráfico 103. ¿Cuál ha sido el nivel de articulación entre el sector salud y otras dependencias?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

En salud se observa un panorama mixto: el **49% reconoce procesos de seguimiento** de la Secretaría a la atención en IPS, pero casi el mismo porcentaje **no sabe (47%)**, lo que revela déficit en socialización. Existen **protocolos específicos para adolescentes (42%)**, aunque un 30% los desconoce. La articulación entre salud y otros sectores se percibe en un nivel **medio (67%)**, con solo un 26% que la considera alta. Esto refleja que, aunque los servicios básicos están bien cubiertos (vacunas, crecimiento, odontología), persisten desafíos en **visibilidad, articulación e inclusión de adolescentes** en la atención integral.

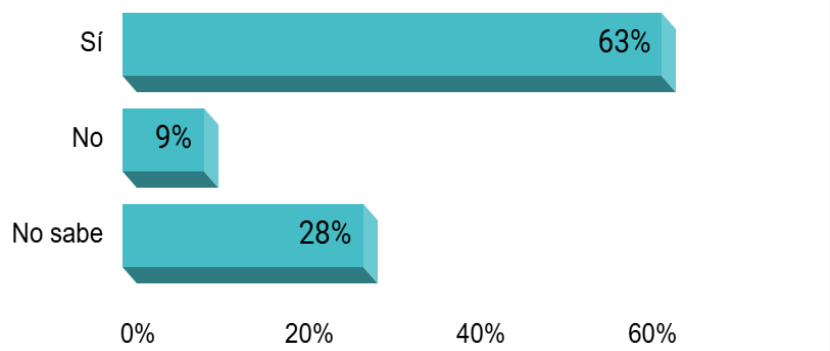
4.6.4. Innovación pedagógica y continuidad educativa

El **63% de los encuestados** considera que en Sopó sí se han promovido experiencias o estrategias pedagógicas innovadoras en los últimos cinco años. Este dato refleja un esfuerzo institucional importante por **modernizar las prácticas educativas**, incorporando metodologías diferenciadas, programas de ludotecas, tecnología educativa o propuestas de enseñanza flexible que favorezcan la permanencia escolar y el aprendizaje significativo.

No obstante, el **28% que responde "no sabe"** evidencia una brecha en la **visibilidad y socialización de estas experiencias**. Esto sugiere que, aunque se desarrollan acciones innovadoras, no siempre llegan a todos los actores educativos o institucionales, lo que limita su apropiación y sostenibilidad.

El **9% que afirma que no se han promovido** confirma que, en ciertos sectores, la innovación pedagógica aún no es percibida como un eje claro de la política pública, lo que podría estar vinculado a la falta de continuidad, a la cobertura parcial de los programas o a la ausencia de mecanismos de evaluación que muestren resultados concretos.

Gráfico 104. ¿Se han promovido en el municipio experiencias o estrategias pedagógicas innovadoras en los últimos 5 años?

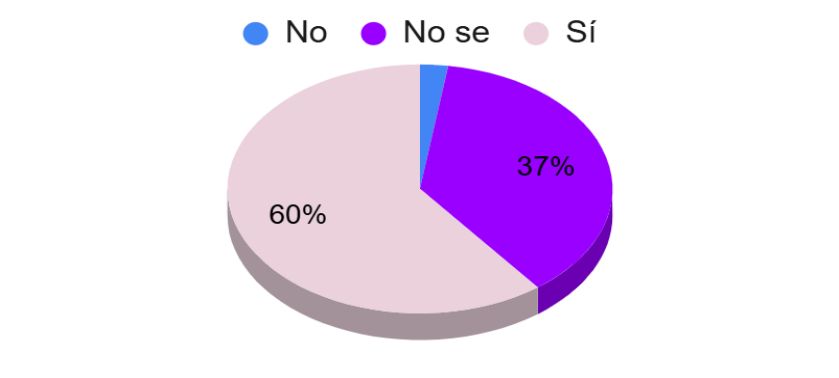


Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

El **60% de los encuestados** reconoce que la alcaldía sí ha participado en la recopilación o socialización de buenas prácticas pedagógicas, lo que refleja un esfuerzo institucional por **identificar, visibilizar y compartir experiencias exitosas** en el ámbito educativo. Esto es clave para la política pública, ya que permite generar aprendizajes colectivos, replicar modelos efectivos y fortalecer la continuidad educativa en el municipio.

Sin embargo, un **37% afirma "no saber"**, lo que muestra que, aunque estas acciones existen, su **difusión no ha sido lo suficientemente amplia ni sistemática**. Es posible que las buenas prácticas se estén compartiendo en espacios específicos o con grupos reducidos, sin llegar a toda la comunidad educativa y a las dependencias que podrían aprovecharlas. El **2% que indica que no se han realizado** confirma que aún hay percepciones de ausencia en este ámbito, probablemente ligadas a la falta de institucionalización o de registros claros de las prácticas recopiladas.

Gráfico 105. ¿La alcaldía ha participado en la recopilación o socialización de buenas prácticas pedagógicas?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

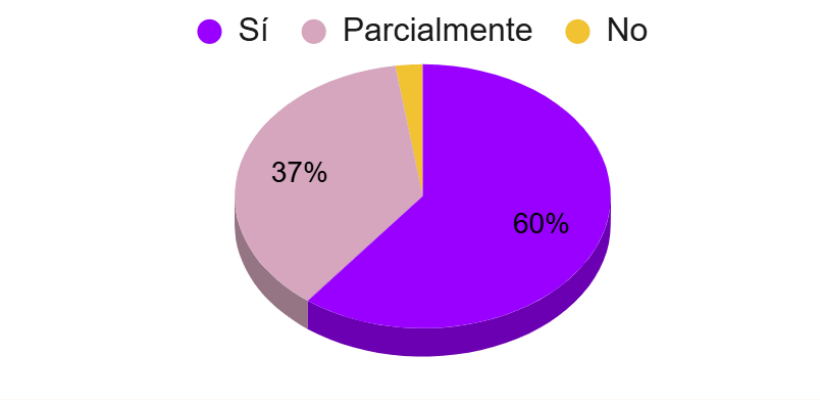
El **60% de los encuestados** considera que estos programas han sido efectivos y sostenibles, lo que indica que las estrategias de infraestructura y servicios comunitarios orientadas al aprendizaje, el acceso a la tecnología y el fomento de la lectura han logrado consolidarse como pilares de la política pública en el municipio. Esto refuerza la percepción de que existen **espacios permanentes y con**

impacto positivo en la niñez y adolescencia, favoreciendo tanto el desarrollo educativo como el acceso a recursos culturales y digitales.

No obstante, un **37% señala que su efectividad y sostenibilidad es solo parcial**, lo que evidencia retos en términos de **cobertura, continuidad en la financiación, o en la actualización de contenidos y recursos tecnológicos**. Este porcentaje refleja que, aunque los programas existen, no siempre logran adaptarse a todas las necesidades territoriales o garantizar el mismo nivel de servicio en zonas urbanas y rurales.

El **2% que opina que no han sido efectivos ni sostenibles** es bajo, pero significativo, ya que visibiliza casos donde la infraestructura o los programas no cumplen con las expectativas o se perciben más como iniciativas puntuales que como procesos estructurales.

Gráfico 106. ¿Consideras que los programas como ludotecas, bibliotecas, Vive Digital, etc., han sido efectivos y sostenibles?



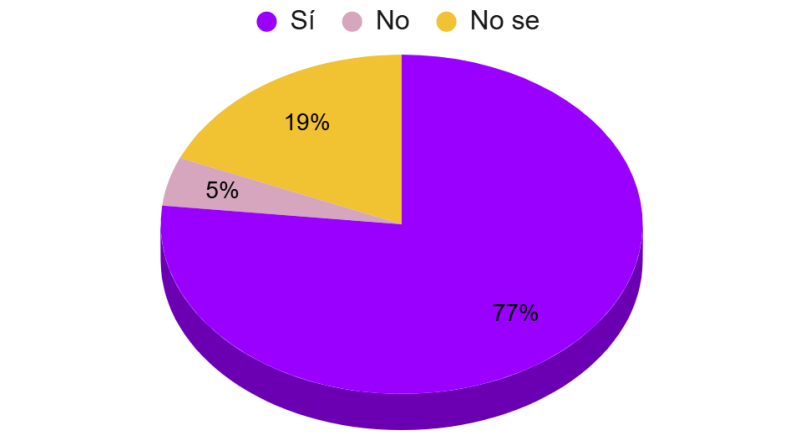
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

El **77% de los encuestados** reconoce que sí se han implementado acciones para prevenir el rezago escolar y apoyar la permanencia educativa, lo que muestra un **avance sólido en la priorización del derecho a la educación** dentro de la política pública municipal. Este resultado refleja la existencia de programas y estrategias sostenidas como refuerzos académicos, acompañamiento psicosocial, ludotecas y articulación con instituciones educativas para disminuir la deserción.

Sin embargo, un **19% responde "no sabe"**, lo que indica que, aunque las acciones existen, **no siempre están suficientemente visibilizadas o comunicadas** entre todos los actores institucionales y comunitarios. Esto puede reflejar una falta de mecanismos de socialización que muestren el impacto de los programas y la cobertura alcanzada.

El **5% que señala que no se han implementado** sugiere que aún existen percepciones de ausencia o de insuficiencia, posiblemente en áreas rurales o en grupos de NNA que enfrentan barreras particulares como la discapacidad, el bajo acceso a transporte o la vulnerabilidad socioeconómica.

Gráfico 107. ¿Se han implementado acciones para prevenir el rezago escolar o apoyar la permanencia educativa de Niños, Niñas y Adolescentes?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

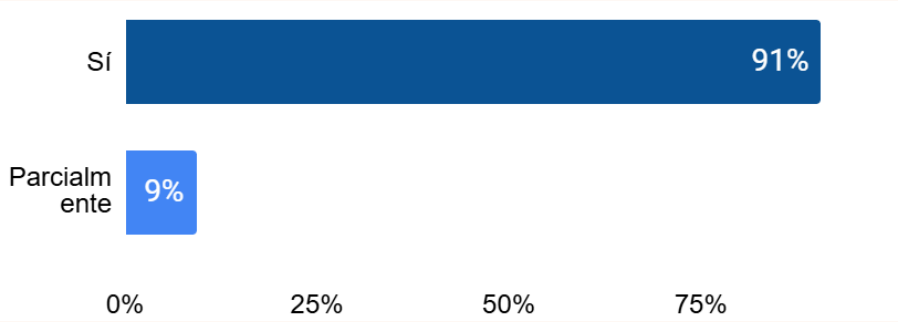
El **63% percibe que sí se han promovido estrategias pedagógicas innovadoras** en los últimos cinco años, y el **60% confirma la socialización de buenas prácticas pedagógicas**, lo que muestra avances en la modernización educativa. Los programas complementarios como **ludotecas, bibliotecas y Vive Digital** se consideran efectivos y sostenibles por un **60%**, aunque un 37% los ve solo parcialmente efectivos. Además, el **77% reconoce acciones contra el rezago escolar**, lo que evidencia una política activa para garantizar permanencia educativa. El reto está en **ampliar cobertura y visibilidad**, ya que un sector significativo de funcionarios y comunidad aún no identifica estas acciones.

4.6.5. Tiempo libre, cultura, deporte y prevención

El resultado es ampliamente positivo: el **91% de los encuestados** percibe que sí existe una **oferta amplia y sostenida** de actividades culturales, artísticas y deportivas para niños, niñas y adolescentes. Esto refleja un **fortalecimiento del componente de tiempo libre** en la política pública, que se traduce en programas como escuelas de formación artística y deportiva, ludotecas, bibliotecas y actividades comunitarias que han logrado consolidarse en el territorio.

El **9% que considera que esta oferta es solo parcial** sugiere, sin embargo, que persisten retos relacionados con la **equidad territorial y la inclusión**. Es probable que la percepción de insuficiencia esté asociada a zonas rurales donde la cobertura de estos programas no es tan fuerte como en el área urbana, o a grupos específicos de NNA que enfrentan barreras de acceso (discapacidad, falta de transporte, horarios incompatibles).

Gráfico 108. ¿Existe una oferta amplia y sostenida de actividades culturales, artísticas y deportivas para Niños, Niñas y Adolescentes en el municipio?



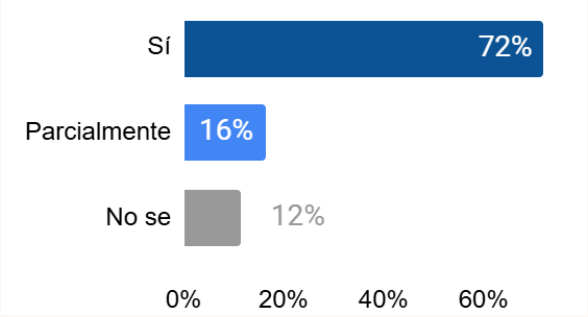
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

El **72% de los encuestados** considera que las actividades sí tienen una **intencionalidad pedagógica o de prevención de riesgos sociales**, lo que muestra que no se perciben únicamente como espacios de entretenimiento, sino como herramientas de formación ciudadana, construcción de valores y prevención frente a problemáticas como el consumo de SPA, el uso inadecuado del tiempo libre o la violencia. Este dato refuerza la visión de que el componente de cultura, deporte y recreación en Sopó ha sido diseñado con un **propósito estratégico en la política pública**.

El **16% que señala que solo parcialmente** sugiere que, aunque hay actividades con un claro enfoque pedagógico, en otros casos se perciben como programas aislados o más recreativos que formativos. Esto refleja la necesidad de **homogeneizar la intencionalidad de todas las iniciativas**, para que cada acción cultural o deportiva se articule con objetivos de prevención y desarrollo integral.

El **12% que responde "no sé"** indica que aún existe una **falta de claridad en la comunicación y socialización** de los objetivos de estos programas. Esto puede significar que los beneficiarios, familias o incluso algunos funcionarios participan en las actividades, pero no identifican explícitamente la finalidad pedagógica o preventiva, lo que limita su impacto reconocido.

Gráfico 109. ¿Estas actividades tienen una intención pedagógica o de prevención de riesgos sociales?



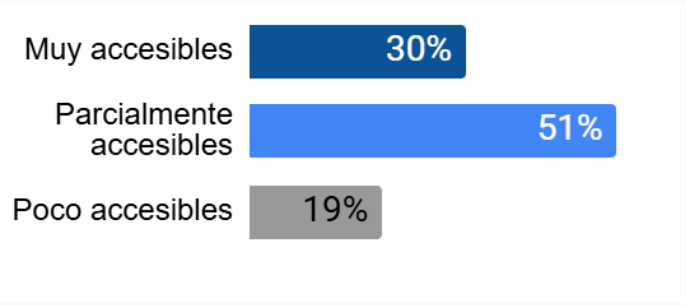
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

El dato más relevante es que la mayoría (**51%**) percibe que los programas son **solo parcialmente accesibles** en las zonas rurales. Esto indica que, aunque existen esfuerzos por llevar la oferta más allá del casco urbano, todavía persisten **brechas de cobertura territorial, disponibilidad de transporte y continuidad en las actividades**. En la práctica, significa que muchos niños, niñas y adolescentes rurales logran participar, pero no con la misma regularidad o calidad que los del sector urbano.

El **30% que afirma que los programas son muy accesibles** refleja que sí hay avances en la descentralización, con actividades y espacios que llegan de forma efectiva a ciertos sectores rurales. Sin embargo, al ser una minoría, se interpreta más como experiencias puntuales que como una cobertura integral en todas las veredas.

Por otro lado, un **19% señala que los programas son poco accesibles**, lo que confirma que en algunos territorios rurales la oferta cultural y deportiva sigue siendo insuficiente o prácticamente inexistente. Esto puede estar relacionado con **limitaciones logísticas, falta de escenarios adecuados o concentración de recursos en la zona urbana**.

Gráfico 110. ¿Qué tan accesibles son estos programas en las zonas rurales?



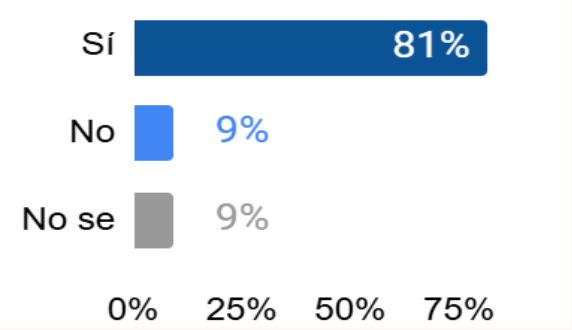
Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

La gran mayoría (**81%**) reconoce que la alcaldía sí ha promovido este tipo de actividades, lo que muestra un **esfuerzo institucional claro por complementar la oferta educativa y cultural con acciones comunitarias y preventivas**. Estas actividades extramurales son relevantes porque **amplían el alcance territorial**, acercan los programas a zonas rurales y generan espacios de encuentro que fortalecen la cohesión social y la prevención de riesgos en la niñez y adolescencia.

El **9% que considera que no se han promovido** indica que aún existen percepciones de ausencia o de insuficiencia, probablemente vinculadas a territorios específicos donde la cobertura ha sido baja o a sectores poblacionales que no han logrado acceder a la oferta.

De manera similar, el **9% que respondió "no se"** refleja una **debilidad en la socialización y difusión de estas actividades**, lo que limita su visibilidad e impide que todas las comunidades reconozcan los esfuerzos que se adelantan en este campo.

Gráfico 111. ¿La alcaldía ha promovido actividades extramurales, recreativas o de prevención psicosocial?



Fuente: Elaboración propia resultados encuestas de percepción.

Este componente es uno de los más fortalecidos: el **91% percibe una oferta amplia y sostenida** de actividades culturales, artísticas y deportivas. Además, el **72% reconoce su intencionalidad pedagógica y preventiva**, lo que confirma que no se limitan a lo recreativo. Sin embargo, la accesibilidad en zonas rurales es un reto, ya que el **51% las ve parcialmente accesibles** y un 19% poco accesibles. A pesar de ello, un **81% confirma la promoción de actividades extramurales y de prevención psicosocial**, lo que muestra un esfuerzo real por descentralizar la oferta, aunque aún con desigualdades urbano–rurales.

5. CONCLUSIÓN GENERALES

La política pública de infancia y adolescencia en Sopó, durante el periodo 2014-2024, evidencia avances significativos en cobertura, articulación interinstitucional y fortalecimiento de la oferta de servicios, en particular en salud preventiva, acceso educativo y participación social de niños, niñas y adolescentes. Sin embargo, el análisis integral de los datos estadísticos, encuestas y percepciones de actores muestra que persisten brechas territoriales (zonas rurales frente a urbanas), retos en continuidad de procesos (especialmente en adolescencia y juventud) y desafíos de sostenibilidad financiera e institucional. En términos generales, la política ha contribuido a instalar capacidades y a visibilizar a la niñez y adolescencia como prioridad, aunque requiere ajustes estratégicos para consolidar resultados a largo plazo.

Si bien esta política ha sido un referente en Cundinamarca por su enfoque participativo, su capacidad de innovar en rendición de cuentas y su compromiso con la expansión de programas en zonas rurales. Su evaluación muestra un avance progresivo, desde los primeros pasos en 2014 hasta la consolidación de 10 Mini Juntas en 2022, el cumplimiento sostenido de más del 90% de los planes de acción en 2021–2023, 77% en 2024 y la formulación pionera de la RIA.

No obstante, los retos en cobertura, sostenibilidad y reporte institucional de datos señalan que la reformulación de 2026 debe enfocarse en fortalecer la gobernanza, asegurar recursos estables y consolidar un sistema de información robusto que permita decisiones basadas en evidencia.

Por lo anterior, se evidencia una necesidad de fortalecer la ejecución efectiva de resultados que prioricen: (1) el fortalecimiento del sistema de información y consolidación estadística; (2) la gobernanza intersectorial con metas e incentivos claros y coordinados; (3) la sostenibilidad presupuestal y seguimiento de resultados y (4) estrategias de participación que sean realmente vinculantes y no sólo consultivas.

En términos de **participación significativa,** Sopó consolidó una arquitectura institucional y programática amplia en infancia y adolescencia, con escuelas de formación artística/deportiva, red de bibliotecas, ludotecas, minijuntas, concejalitos, mesa de participación de NNA con presencia y logros visibles, mini-gabinete, formulación de RIA/AIEPI, comités intersectoriales, entre otros, que permitieron una **alta cobertura y presencia territorial**, con expansión a veredas. Todo lo anterior alineado con el Eje 1 del acuerdo 062 de 2014 y con prácticas de incidencia en la agenda local; "En el municipio de Sopó existen espacios reales de participación para los niños, niñas y adolescentes que generen confianza, cred1b1lidad e incidan en la toma de decisiones".

Sin embargo, si bien la participación existe y los espacios se encuentran ya institucionalizados, su **incidencia efectiva es limitada**. En las entrevistas, desde ICBF se reconoce que los espacios "han sido adecuados" y han ganado reconocimiento externo (p. ej., **Gobernantes Comprometidos con la Niñez 2024**), pero **la incidencia se restringe por brechas de seguimiento, representatividad y sostenibilidad**. Por ello, se requiere institucionalizar la trazabilidad de

indicadores, presupuesto y devolución pública de resultados, y **fortalecer la ruralidad y la inclusión** con capacitación y continuidad más allá del periodo de gobierno.

En **protección integral**, hay rutas y protocolos activos y los comités funcionan para casos no urgentes; sin embargo, **la activación oportuna, el acompañamiento psicosocial sostenido y la articulación intersectorial** muestran márgenes de mejora. El principal problema dentro de este componente es el subregistro y la ausencia de un sistema consolidado de información que permita hacer un correcto seguimiento y control. En las entrevistas los funcionarios indican que **se conocen las rutas** y el primer respondiente, pero persisten **cuellos de botella** (tiempos, continuidad, y falta de red de apoyo para ciertos casos), lo que demanda **más presencia directiva y cumplimiento** en las mesas para que las decisiones no se diluyan por agenda o rotación. Además, aún existen problemas en la capacidad de respuesta, en la articulación con fiscalía e ICBF, y en la confianza de la comunidad para denunciar. Además, se presentan confusiones entre rutas de prevención y rutas de protección y si bien se reconocen campañas de difusión y socialización, las rutas no parecen estar por completo interiorizadas entre los funcionarios y entre la población general.

En **salud**, se observan avances en vacunación, controles, cobertura básica en el hospital local, lactancia materna, vigilancia epidemiológica, investigaciones de campo, seguimiento a BPN y desnutrición; no obstante, las entrevistas y la percepción comunitaria convergen en un **déficit en salud mental, sexual y servicios amigables para adolescentes**. El ICBF sugiere robustecer accesibilidad rural, especialidad para casos complejos y seguimiento longitudinal; el personero añade **demoras en psicología** pese a "cobros más bajos", por lo que el problema no es solo financiero sino de **capacidad instalada y oportunidad**. Esto obliga a priorizar **psicología clínica/educativa**, **prevención escolar**, y rutas de **salud sexual y reproductiva** con confidencialidad y enfoque diferencial.

En **educación**, la comunidad reconoce esfuerzos de innovación (bilingüismo, TIC, robótica, PIAD), pero aún prevalece una **experiencia pedagógica percibida como tradicional** y heterogénea entre instituciones, especialmente asociadas con métodos de enseñanza desactualizados. Los indicadores de deserción se mantuvieron bajos en primaria y secundaria, aunque con picos críticos en 2021-2022 por efectos de la pandemia, eso evidencia posibles restricciones de acceso a internet y herramientas tecnológicas. Se ampliaron coberturas en transición y básica, pero la media presenta fragilidad, y los niveles de calidad y pertinencia aún muestran vacíos. Se fortaleció infraestructura y programas complementarios, pero no siempre acompañados de innovación pedagógica. Para **permanencia y reducción de deserción** (donde los picos post-pandemia mostraron vulnerabilidad), las entrevistas recomiendan un **sistema de alertas tempranas** con tutorías y mentorías, incentivos de transporte/alimentación rural, y **articulación con cultura/deporte y salud mental** para responder a las causas reales del ausentismo, por ejemplo.

El **ecosistema cultural, deportivo y de tiempo libre** es un punto fuerte dentro de la política: con alta participación en escuelas de arte/deporte y uso consistente de bibliotecas/ludotecas; la oferta es **diversa e inclusiva** (disciplinas convencionales y no convencionales, paralímpico,

iniciación temprana), con esfuerzos de **descentralización**. No obstante, la **medición se apoya en "visitas" (bibliotecas) y no en usuarios únicos**, lo que limita la comparabilidad y la medición de impacto; además, persisten **barreras de acceso por requisitos y brecha urbano–rural** (la ciudadanía percibe más facilidad en el casco urbano que en veredas). Las entrevistas recomiendan **mapear brechas territoriales**, facilitar **transporte y oferta itinerante**, profesionalizar y estabilizar equipos, y **evaluar resultados** (no solo coberturas) en prevención de riesgos y habilidades socioemocionales/ciudadanas.

Como línea transversal a los cinco componentes de la política, se evidenció la necesidad de darle un rol protagónico y activo a las familias, bajo el principio de la corresponsabilidad y como escenario primario de atención, cuidado y protección de NNA. Esta corresponsabilidad implica no solamente talleres con pautas de crianzas, sino redes de cuidado que incluyan alianzas con empresas para tener más espacios familiares de calidad y acompañamiento en salud mental para padres.

Finalmente, con una perspectiva transversal, en **gobernanza y gestión**, hay avances claros en planificación, seguimiento y rendición de cuentas; sin embargo, tanto ICBF como la Personería subrayan que la **efectividad depende de articulación real entre sectores**, de **datos integrados** (educación–salud–protección–cultura), y de **continuidad** más allá del ciclo político. Proponen **mesas interinstitucionales permanentes**, protocolos compartidos con tiempos de respuesta, **plataformas colaborativas** para indicadores y cronogramas, y **presupuestos multianuales** que sostengan lo que funciona, con **participación efectiva de NNA** en diseño y evaluación (no solo en formulación).

Al conectarlo con percepciones y entrevistas, se ratifica que el problema no es de ausencia de esfuerzos, sino de institucionalización, continuidad y articulación intersectorial. Por tanto, la política necesita pasar del "hacer actividades" al "garantizar derechos con sostenibilidad".

En conjunto, la política pública ha mostrado un desempeño global alto, pero con algunos **puntos rojos**:

- La caída del cumplimiento en 2024 (–16,2 puntos frente al promedio 2021–2023).
- El retroceso en el **registro civil** y la baja cobertura de **Tarjeta de Identidad**, que limitan derechos fundamentales.
- La **variabilidad de la mortalidad infantil**, con picos que superan la media departamental y nacional.
- El descenso en la vinculación a **educación inicial**, que erosiona la equidad desde la base.
- La necesidad de pasar de **conteos de participación cultural** a evaluación de impactos en trayectorias vitales.

El reto hacia 2035 es pasar de la **cantidad a la calidad**: no solo contar niños inscritos en programas, sino garantizar que esos procesos transformen sus vidas, sus familias y sus comunidades y que

cuentan con competencias participativas con incidencia real, consolidando a Sopó como un municipio que no solo escucha a sus niños y adolescentes, sino que **construye política pública desde sus voces**.

Como evaluación global, el municipio cuenta con arquitectura normativa, espacios participativos y capacidad operativa; el reto es convertir esa base en **mejoras sostenidas en resultados** (salud, educación, protección) mediante **información integrada, metas diferenciales y articulación** con foco en la **familia** como eje de corresponsabilidad.

En cuanto al cumplimiento de los **siete objetivos** que fija el Art. 3 del Acuerdo 062 de 2014; para fines explicativos, se realiza una **valoración Cualitativa: CA** (Cumplimiento Alto), **CM** (Cumplimiento Medio), **CB** (Cumplimiento Bajo), **NC** (No Cumplido) y cuantitativa según porcentaje de cumplimiento; de acuerdo a la evidencia documental, el estándar normativo del Acuerdo 062 de 2014, el resultado de los indicadores de política y los avances, logros y retos identificados **NC** 0–49 | **CB** 50–64 | **CM** 65–79 | **CA** 80–100.

5.1. Objetivos de la política Vrs Valoración de cumplimiento:

Cumplimiento promedio: **70%, CM.** Luego de revisar objetivo por objetivo se explica la valoración promedio.

OBJETIVO DE LA POLÍTICA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	% CUMPLIMIENTO	VALORACIÓN CUALITATIVA
1. Orientar la acción y los recursos del Estado hacia el logro de condiciones sociales, económicas. políticas. culturales y ambientales que hagan posible el desarrollo de las capacidades y las oportunidades de los NNA, como sujetos en ejercicio responsable de sus derechos	Oferta amplia y sostenida en cultura/deporte/tiempo libre (91% la reconoce) y despliegue rural, intencionalidad formativa/prevención (72%), continuidad de ludotecas y escuelas, cobertura rural con brechas señaladas, acciones de salud (AIEPI, 15 jornadas de vacunación y 8 de vigilancia) y comités SPA, ejercicios de participación y rendición con varias dependencias. Falta consolidar metas diferenciales por grupo y territorio	75%	CM

OBJETIVO DE LA POLÍTICA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	% CUMPLIMIENTO	VALORACIÓN CUALITATIVA
2. Mantener actualizados los sistemas y las estrategias de información que permitan fundamentar la toma de decisiones adecuadas y oportunas sobre la matena	La rendición de cuentas establece un reporte de indicadores y seguimiento. Sin embargo, se presentan múltiples fuentes para un mismo dato, falta un sistema integrado de información y un tablero de uso intersectorial en seguimiento y evaluación.	65%	CB
3. Diseñar y poner en marcha acciones para lograr la inclusión de la población infantil más vulnerable a la vida social en condiciones de igualdad	Se cumple avances en cobertura rural y actividades, pero la percepción general es que permanecen barreras en ruralidad, discapacidad, víctimas y acceso, se requiere transporte/adecuaciones razonables y metas diferenciales, además, avances en despliegues rurales y comunitarios	63%	CB
4. Fortalecer la articulación interinstitucional e intersectorial	Existen ejercicios de coordinación y rendición de cuentas, pero falta una articulación que fortalezca la gobernanza, protocolos y trazabilidad de acuerdos. Es la barrera más reportada y requiere protocolos/ metas comunes.	68%	CM
5. Promover permanentemente a los NNA como sujetos integrales de derechos.	Existe reconocimiento y acciones de promoción (ludotecas, liderazgo juvenil, comunicación), pero falta fortalecer contenidos de salud y protección dirigidos a familias (talleres y visitas domiciliarias). Se	72%	CM

OBJETIVO DE LA POLÍTICA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	% CUMPLIMIENTO	VALORACIÓN CUALITATIVA
	requiere profundizar en formación de ciudadanía y control social.		
6. Consultar a los NNA como agentes centrales de la discusión de las políticas y del diseño de la estrategia presente y futura.	Existe una mesa NNA y Minijuntas activas e institucionalizadas; pero la incidencia aún es percibida como limitada → se recomienda crear un tablero de seguimiento a propuestas.	70%	CM
7. Buscar la continuidad y posterior impacto de los proyectos programas y estrategias, retomando experiencias exitosas y benéficas para los NNA del municipio Es decir, construir sobre lo construido.	Cierre de vigencia con diagnóstico para nueva formulación → oportunidad para asegurar continuidad con metas y lecciones aprendidas.	78%	CM

Explicación de la valoración dada:

1. La política está operando, pero con brechas estructurales, pues existe una oferta sostenida (salud preventiva, cultura, deporte, participación) y capacidad para ejecutar; eso empuja la calificación hacia arriba. Pero persisten tres vacíos que halan hacia abajo: (i) falta información integrada para decidir, (ii) falta articulación con reglas claras y (iii) no hay una inclusión efectiva de población vulnerable con metas y ajustes razonables. Es decir, la política se encuentra con los cimientos funcionando, pero con esas brechas abiertas, lo que hace que el desempeño se valore como de cumplimiento medio.

2. Orientación de acción y recursos: presencia sí; alineación fina no siempre. Hay acciones visibles y continuidad presupuestal, pero aún falta que todos los programas muestren con trazabilidad cómo sus recursos se traducen en capacidades y oportunidades para

NNA. Ese desbalance entre "actividad" y "resultado" ubica el objetivo en un terreno intermedio.

3. Sistemas de información: hay datos, falta un sistema.
   Los sectores generan reportes y se hace seguimiento, pero no existe un tablero municipal único, interoperable y de uso rutinario para decidir y rendir cuentas. Mientras la decisión se apoye en "datos no sistemáticos y estandarizados", el cumplimiento nunca será alto.

4. Inclusión de los más vulnerables: intención reconocida, ejecución desigual.
   Se han abierto espacios y actividades, incluso rurales; sin embargo, falta transporte, ajustes razonables y metas específicas para discapacidad, ruralidad y otras condiciones que siguen siendo el cuello de botella.

5. Articulación interinstitucional/intersectorial: foros activos, protocolos débiles.
   Existe el COMPOS, mesas y ejercicios de rendición; lo que falta es protocolizar la coordinación (quién decide qué, en cuánto tiempo, con qué recursos) y seguir la trazabilidad de acuerdos. Sin esa "costura", la articulación funciona, pero a medias.

6. Promoción de NNA como sujetos de derechos: discurso y práctica avanzan, pero requieren sistematización. La política promueve derechos (ludotecas, liderazgo juvenil, prevención); pero para ser "alto" faltaría institucionalizar currículos de ciudadanía, control social juvenil y evaluación de aprendizajes cívicos. Hoy es consistente, no plenamente excelente.

7. Consulta a NNA: mecanismos hay; incidencia todavía limitada.
   Mesa NNA, minijuntas y ejercicios participativos existen; el salto pendiente es demostrar cómo sus propuestas cambian planes, presupuestos o servicios. Con consulta activa pero no siempre incidente, el objetivo se queda en cumplimiento medio.

8. Continuidad e impacto ("construir sobre lo construido"): el punto más fuerte, pero con evidencia de resultado aún incompleta.
   La administración ha mantenido programas y prepara nueva formulación con diagnóstico; lo que falta para ser "alto" es mostrar impacto (resultados de bienestar con series consistentes y metas alcanzadas). Es medio-alto, no "alto pleno".

9. La familia como eje de corresponsabilidad: avances concretos, consistencia por fortalecer.
   Hay talleres, visitas y acciones con familias; el desafío es estandarizar esa corresponsabilidad (acuerdos escuela–familia, redes de cuidado, seguimiento a compromisos familiares) para que no dependa de iniciativas puntuales. Ese carácter heterogéneo mantiene el balance global en medio.

En resumen, la PIIA funciona y sienta bases, pero todavía no cierra las condiciones de gobernanza y gestión necesarias para calificar como "alto". Por eso, la lectura razonable es Cumplimiento Medio, en este sentido, ya con los espacios y acciones institucionalizadas, falta pasar de la cobertura y cantidad a la calidad e impacto, tarea para la futura política a 2035.

Dificultades y retos generales

- **Institucionalización:** Es necesario garantizar la permanencia de la Mesa de Participación mediante recursos financieros, personal especializado y estrategias que eviten la desarticulación en los cambios de administración.

- **Reporte y seguimiento:** Existe una falta de uniformidad en la entrega de información y rezagos en el reporte de actividades, lo que genera una fragmentación en el seguimiento y dificulta la lectura integral de los avances.

- **Cobertura rural:** Aunque aumentaron los programas, persisten desigualdades en acceso a servicios y actividades entre zonas urbanas y veredas, donde es valiosa la descentralización, pero se requiere reforzar el transporte desde las veredas hacia el centro.

- **Institucionalidad:** Alta dependencia de contratación por prestación de servicios, lo que afecta la continuidad de procesos y la evaluación de impacto pues debilita la permanencia del recurso humano.

- **Sostenibilidad financiera:** Limitada garantía de recursos a largo plazo para programas estratégicos pues el presupuesto está vinculado a la voluntad política y no a la designación estable de largo plazo.

- **Implementación de la RIA:** Presenta avances significativos, pero aún quedan pendientes ajustes técnicos para su pleno funcionamiento.

- **Prevención y protección de derechos:** Fortalecer los procesos de detección temprana de violencias y el registro oportuno de indicadores.

6. OPORTUNIDADES DE CRECIMIENTO Y RECOMENDACIONES

El nuevo ciclo de política (2025-2035) debe pasar de la lógica de programas dispersos a una estrategia de segunda generación con enfoque en calidad, pertinencia y equidad. Para ello, se recomienda: consolidar un sistema robusto de información y evaluación; blindar normativa y presupuestalmente la política; integrar diferencialmente adolescencia, discapacidad y ruralidad; y garantizar que la participación de NNA sea vinculante. El énfasis debe estar en mantener la centralidad de la niñez pese al descenso demográfico, potenciando cada intervención como inversión estratégica de largo plazo.

6.1. Gobernanza transversal

- **Implementar un sistema unificado de información** para reportes, seguimiento y evaluación
- **Fortalecer los mecanismos de articulación y coordinación interinstitucional** con roles más definidos y responsables directos de acciones estratégicas, garantizando continuidad más allá de periodos administrativos.
- **Consolidar el COMPOS** como espacio de planeación estratégica y no solo de seguimiento.
- **Fortalecer la capacitación técnica de funcionarios** tanto en pedagogía como en manejo de personas con discapacidad y entornos rurales.
- Considerar a las **familias como actores centrales y activos,** con un enfoque de corresponsabilidad y acompañamiento
- **Asegurar recursos financieros multianuales** que garanticen la continuidad de la política más allá de cambios de administración.

6.2. Participación

- **Garantizar que la voz** de los NNA en espacios de participación se traduzca **en decisiones vinculantes,** incorporando sus propuestas en planes de desarrollo y presupuestos participativos orientados a iniciativas de infancia y adolescencia. Esto a través la Institucionalización de mecanismos de incidencia vinculante, fortaleciendo la formación en ciudadanía crítica y digital, y creando canales permanentes de retroalimentación entre los espacios de participación y las decisiones del Concejo municipal y la Alcaldía.

- **Fortalecimiento pedagógico:** Incorporar contenidos sobre participación democrática, control social y derechos humanos en los proyectos pedagógicos institucionales, asegurando un enfoque transversal en todas las áreas del conocimiento, con un plan continuo de

formación en liderazgo, derechos humanos, control social y herramientas tecnológicas, para consolidar el protagonismo de NNA en los procesos democráticos locales.

- **Articulación interinstitucional:** Vincular el gobierno escolar con otros espacios de participación del municipio, como la Mesa de Participación de NNA, el Concejo Municipal y el Consejo de Política Social, para garantizar una línea de incidencia real en decisiones que afectan a la niñez y adolescencia.

- **Capacitación continua:** Diseñar y ejecutar programas anuales de formación dirigidos a personeros, contralores y representantes estudiantiles en temas como liderazgo, resolución pacífica de conflictos y formulación de propuestas.

- **Seguimiento y evaluación:** Implementar indicadores que midan el grado de participación efectiva, el nivel de formación alcanzado por los estudiantes y la incidencia de sus propuestas en la vida escolar y en la agenda pública local.

6.3. Salud

- **Fortalecer líneas específicas de salud adolescente** (SSSR y prevención de consumo de SPA),
- **Diseñar rutas diferenciales para discapacidad y zonas rurales,** y consolidar un sistema de seguimiento longitudinal que permita medir resultados en bienestar integral, no solo en cobertura de servicios.

6.4. Innovación educativa

- Reforzar estrategias de **permanencia escolar** en media y secundaria.

- Integrar la **innovación pedagógica con formación docente continua**, y promover alianzas con instituciones de educación superior y técnica que conecten la formación escolar con proyectos de vida para adolescentes.

6.5. Innovación y sostenibilidad

- **Establecer un Observatorio Municipal de Niñez y Adolescencia** para centralizar datos, indicadores y diagnósticos.

- **Ampliar programas culturales, artísticos y deportivos como estrategia preventiva frente a riesgos sociales.**

- **Implementar mecanismos de inversión plurianual** que aseguren continuidad en el tiempo.

6.6. Enfoques diferenciales

- Profundizar la **transversalización de enfoques de género,** interseccionalidad, construcción de paz y ciclo de vida.
- Incorporar lineamientos de **acción sin daño,** evidencia y sostenibilidad ambiental en la reformulación de la política.

7. BIBLIOGRAFÍA

- Cabezuelo, F., & Frontera, G. (2010). *Comunicación y menores: Nuevos retos de la era digital*. Madrid: Editorial Síntesis.
- Congreso de la República de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Bogotá, Colombia: Gaceta Constitucional.
- Congreso de la República de Colombia. (2006). *Ley 1098 de 2006. Código de Infancia y Adolescencia*. Bogotá, Colombia: Diario Oficial.
- Congreso de la República de Colombia. (2016). *Ley 1804 de 2016. Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia*. Bogotá, Colombia: Diario Oficial.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. (2014–2024). *Estadísticas vitales, censos, proyecciones de población y registros administrativos*. Bogotá, Colombia: DANE.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF. (2014–2024). *Cobertura de programas de atención integral a la niñez y adolescencia*. Bogotá, Colombia: ICBF.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INMLCF. (2014–2024). *Forensis. Datos para la vida*. Bogotá, Colombia: INMLCF.
- Municipio de Sopó. (2014). *Acuerdo Municipal 062 de 2014: Por el cual se adopta la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Sopó*. Sopó, Cundinamarca: Concejo Municipal de Sopó.
- Municipio de Sopó. (2016–2027). *Planes de Desarrollo Municipal 2016–2019, 2020–2023, 2024–2027*. Sopó, Cundinamarca: Alcaldía Municipal de Sopó.
- Organización de las Naciones Unidas – ONU. (1989). *Convención sobre los Derechos del Niño*. Nueva York, Estados Unidos: Asamblea General de la ONU.
- Policía Nacional de Colombia. (2014–2024). *Registros administrativos sobre seguridad ciudadana*. Bogotá, Colombia: Policía Nacional.
- Sandoval, R. (2012). *Políticas públicas de infancia y adolescencia: Enfoques y experiencias*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Sistema Integrado de Matrícula – SIMAT. (2014–2024). *Estadísticas de matrícula oficial*. Bogotá, Colombia: Ministerio de Educación Nacional.
- Sistema Integral de Información de la Protección Social – SISPRO & SIVIGILA. (2014–2024). *Reportes de salud pública*. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social.
- Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales – SISBEN IV. (2018–2024). *Bases de datos oficiales*. Bogotá, Colombia: Departamento Nacional de Planeación.
- UNESCO. (2015). *Education for All Global Monitoring Report 2015*. París: UNESCO.
- UNICEF, ODN & IHNFA. (2010). *Índice de derechos de la niñez en Colombia (2011–2013)*. Tegucigalpa, Honduras: UNICEF.
- UNICEF. (2010). *Estado mundial de la infancia*. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF.

8. ANEXOS

- Anexo 5. Evaluación de Políticas Públicas- Caja de herramientas de políticas públicas del municipio de Sopó.
- Encuestas: Formulario de Encuestas y Base de respuestas.
- Entrevistas: Formulario de entrevista semiestructurada, Lista de actores y fichas de entrevistas.
- Grupos Focales: Fichas de insumos participativos
- Registro fotográfico
- Listado de indicadores estadísticos.
- Presentaciones

La información de los anexos puede descargarse en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/folders/1Pc_qtQOZ9oQiP9sYiMddAO99N2NlELWS?usp=sharing