Alcaldía de Medellín

Alcaldía de Medellín

SATMED

Para las infancias, juventudes y familias

Informe del Sistema de Alertas Tempranas de Medellín

Periodo: 01/01/2020 - 30/06/2020

Alcaldía de Medellín

Tabla de contenido

TABLA DE CONTENIDO.....

INTRODUCCIÓN *4*

1. GESTION DE ALERTAS *8*

- Cantidad de Alertas recibidas por mes y sexo 8
- Cantidad de alertas por tipo problemática o hecho victimizante y sexo 11
- Alertas derivadas de la problemática contingencia sanitaria Coronavirus, COVID – 19 12
- Factores de riesgo asociados a la categoría "Otros" 12
- Características de las personas vinculadas a las alertas 15
- Edad de las personas vinculadas a las alertas por ciclo vital y sexo 15
- Características diferenciales 16
- Alertas por barrios y comunas 17

2. MICROFOCALIZACIÓN A TRAVÉS DE LA GEORREFERENCIACIÓN *19*

- Comuna 1 Popular.....20

- Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 3 Manrique 24

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 4 Aranjuez 30

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 7 Robledo 35

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 8 Villa Hermosa 39

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 9 Buenos Aires 44

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 10 Candelaria 48

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 12 La America 52

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Comuna 13 San Javier 56

Cantidad de alertas

- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Corregimiento de Altavista 61

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

- Corregimiento de San Antonio de Prado 64

Cantidad de alertas
- Problemáticas por género
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 68

4. ANEXO 1. INFORME ALERTAS RELACIONADAS CON EL FACTOR DE RIESGO PROBLEMAS CON EL ESTADO DE ÁNIMO Y SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, REPORTADAS AL SATMED 72

Introducción

La prevención de la vulneración de los derechos de los NNAJ y las familias la promoción del cuidado, la creación y consolidación de comunidades protectoras, son las premisas que orientan el trabajo del Sistema de Alertas Tempranas, bajo la priorización de 5 problemáticas: Reclutamiento forzado, uso y utilización, trabajo infantil y explotación económica, Explotación sexual y comercial de niños, niñas y adolescentes - ESCNNA, violencias sexuales y embarazo adolescente (este último hecho fue formalmente incluido al SATMED en el año 2019).

En relación a la población que prioriza el SATMED, se soporta desde el enfoque de curso de vida, el cual desde su perspectiva teórica y metodológica, propone investigar cómo los eventos históricos y cambios a nivel socio-económico, demográfico, ambiental y cultural inciden en la configuración de cada sujeto, bajo el principio de la temporalidad y transicionaldad; permite además, reconocer, comprender y analizar las necesidades en cada uno de los momentos o trayectos de vida, y de esta manera ver las ventanas de oportunidades para desarrollar capacidades y potencialidades desde la gestación, la primera infancia (0- a 5 años), la niñez (6-11 años), la adolescencia (12-17 años) y la juventud (18-28 años), reconociendo la vida adulta (28-59 años) como el trayecto más largo. En una línea del tiempo los efectos acumulativos inciden y determinan la vida cotidiana hasta la vejez. En este sentido, se hace necesario destacar aspectos fundamentales que a la luz de este enfoque son primordiales en cada uno de los grupos poblacionales priorizados por el sistema de alertas tempranas.

En adelante se presenta el marco normativo con el que se rige el quehacer y los análisis del sistema de alertas tempranas y que soporta los derechos que tienen las infancias, juventudes y familias, y como tanto a nivel internacional, como nacional y local hay diferentes disposiciones legales en materia de protección, promoción del cuidado y prevención de las vulneraciones hacia los menores de edad y el papel que juega la comunidad, la familia, la escuela y en especial el Estado frente a estos derechos.

En este sentido, partiendo de la **escala internacional** se toma como referencia la siguiente normatividad:

- Declaración de Ginebra sobre los derechos del niño (1924)
- Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948)
- Declaración de los Niños (1959)
- Convención Americana sobre los Derechos Humanos (1969)
- Convenio de La Haya sobre Aspectos Civiles de la Sustracción Internacional de Niños
- Declaración sobre los principios sociales y jurídicos relativos a la protección y el bienestar de los niños y las niñas (1986)
- Convención Internacional de los Derechos del Niño (1989)
- Convenio relativo a la Protección del Niño y a la Cooperación en Materia de Adopción Internacional

- Convenio No.182, adoptado por la OIT en 1999, y la Recomendación No.90 que la complementa

Por su parte, a **nivel nacional**, el Estado Colombiano ha venido trabajando en la formulación, aprobación e implementación de disposiciones legales, cuya base es la **Constitución Política de 1991**, así mismo, se destaca la siguiente normatividad colombiana en una escala inferior a la Constitución:

- Ley 7 de 1979: "*Por la cual se dictan normas para la protección de la Niñez, se establece el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, se reorganiza el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y se dictan otras disposiciones".*
- Ley 1098 de 2006 "Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia"
- Ley 1361 de 2009 "Por medio de la cual se crea la Ley de Protección Integral a la Familia" Esta ley fue modificada por la ley 1857 de 2017 para adicionar y complementar las medidas de protección de la familia y en la cual se dictan otras disposiciones.
- Ley 1622 de 2013: *"Estatuto de Ciudadanía Juvenil".*

Por otra parte, a **nivel departamental**, es necesario tener en cuenta que la Ordenanza 25 de 2009, estableció la *"Política Pública para la Protección Integral de la Infancia y Adolescencia en el Departamento de Antioquia".*

Y finalmente, dentro del marco de competencias legales del **Municipio de Medellín**, se consideran los siguientes actos administrativos:

- Acuerdo 19 de 2014 Política Pública de Juventud: "*Por el cual se actualiza y adopta la política pública de Juventud de Medellín.* La cual se define como una política poblacional del ciclo vital.
- Acuerdo 54 de 2011 *Por medio del cual se adopta la Política Pública para la promoción, prevención, atención, protección, garantía y restablecimientos de los derechos para la Familia en el municipio de Medellín:*
- Acuerdo 86 de 2006 *Por el cual se adopta una política pública de Protección y Atención integral a la infancia y la adolescencia y se crea el Consejo de Política de Infancia y Adolescencia en la ciudad de Medellín*, actualizada mediante el Acuerdo 143 de 2019.

Ahora bien, es importante tener en cuenta que la emergencia por el COVID-19, nos instala en otras dinámicas de identificación y atención de riesgos, que, si bien es cierto, en primera medida no se relacionan de manera directa con las problemáticas priorizadas por el SATMED, si tienen un impacto significativo en el incremento de las vulnerabilidades de los NNAJ y sus familias, propiciando la posible ocurrencia de afectaciones a sus derechos, qué es lo que finalmente el SATMED pretende prevenir.

Lo que se presenta a continuación es la información arrojada por el Sistema de Información del Sistema de Alertas Tempranas en relación con las alertas individuales y colectivas recibidas y gestionadas durante el periodo **01 de enero al 30 de junio** del año 2020.

El informe se divide en 3 partes: La primera muestra el contexto general de las alertas, la segunda parte microfocaliza los territorios de acuerdo a las alertas ingresadas, información que servirá para el accionar territorial, y la incidencia institucional y comunitaria de la Secretaría de la Juventud, y la tercera describe conclusiones y recomendaciones.

I. Gestión de Alertas

Gráfico 1

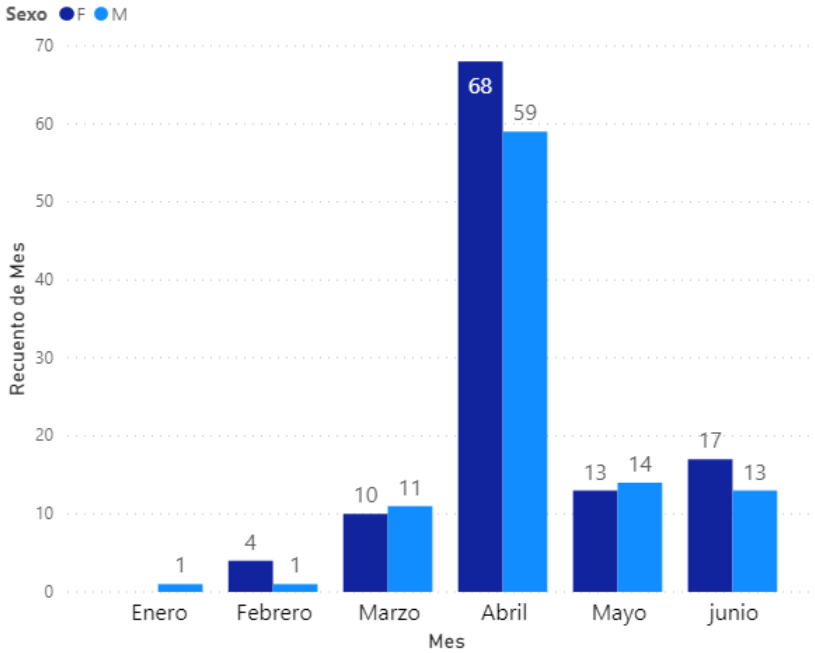
Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
223	209	14
Personas asociadas a las alertas individuales y colectivas	3248	

Fuente: Elaboración Propia

Las 209 alertas individuales que ingresaron al sistema de información del sistema de alertas tempranas durante el año 2020, fueron a través del link: www.medellin.gov.co/satmed o www.satmed.co, en el botón Alértanos, que direcciona al formulario de generación de la alerta individual, para ser diligenciado por parte de la ciudadanía y actores institucionales en general, mientras que, las 14 alertas colectivas fueron levantadas, a través del formato Word denominado "*Formato reporte de alertas colectivas*" (Anexo 1), de igual manera, diligenciado por los actores sociales-comunitarios, actores institucionales y agentes protectores, durante el presente año.

Cantidad de Alertas recibidas por mes y sexo

Gráfica 2



Mes	F	M	No informa	Total
Enero		1		**1**
Febrero	4	1	2	**7**
Marzo	10	11	4	**25**
Abril	68	59	5	**132**
Mayo	13	14		**27**
junio	17	13	1	**31**
Total	**112**	**99**	**12**	**223**

F = Femenino
M = Masculino

Fuente: Elaboración Propia

Como se aprecia en el Gráfico 2, la cantidad de alertas que han ingresado en lo que llevamos del año 2020, su distribución corresponde a diversas causas; la primera, que en Enero los profesionales del Sistema de Alertas Tempranas de Medellín aún no se encontraban laborando para la Secretaría de la juventud; la segunda razón, en el mes de febrero, ingresaron dos alertas colectivas, una de ellas, con ubicación en los barrios de la franja alta de las comuna 1 y 3, y la otra alerta, en la Comuna 13. Las dos alertas, con características relacionadas a la violencia armada. Las cuales, ocuparon gran parte del esfuerzo profesional de la persona que estaba contratada para ese mes.

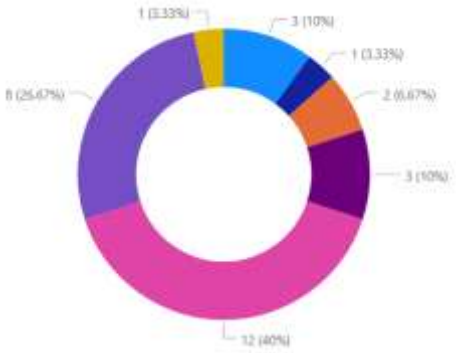
Para el mes de marzo, el equipo que integra el componente de Gestión de las alertas del SATMED, ingresa a la Secretaría de la Juventud, pero, además, coincide con la aparición de la emergencia sanitaria que llegaba en esos momentos a Colombia. Es así, que mediados de Marzo, específicamente, el 12 de marzo, se establece el primer decreto presidencial que pone en cuarentena, como una medida de prevención y contención de la emergencia sanitaria.

En adelante, el mes de abril, como se logra evidenciar en la gráfica, es el mes, que el sistema de alertas tempranas, recibe la mayor cantidad de alertas, en su mayoría relacionadas al COVID 19, en tanto, la emergencia sanitaria, agudizó las condiciones de precariedad e inequidad que viven

las poblaciones más vulnerables, ubicadas territorialmente, en las laderas y veredas lejanas y no tanto, del municipio de Medellín.

Por su parte, si el mes de abril, fueron más relevante las alertas por ayuda humanitaria y salud mental, el mes de mayo, se caracterizó por ser un mes, en el cual se hicieron visibles, las alertas por, violencias basadas en género, intrafamiliares, sexuales y en menor medida alertas por salud mental; en donde las principales víctimas, son niñas, adolescentes y jóvenes mujeres, de los barrios populares de la ciudad. Como se ilustrará más adelante en el gráfico 4, en su categoría, Problemas familiares.

De acuerdo a la gráfica 3, en el mes de Junio, se muestra la prevalencia en el reporte de las alertas, estuvo asociado a la categoría de "Otros", especialmente con el factor de riesgo *Problemas con el estado de ánimo y salud mental de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes*, lo cual sumado a los meses anteriores, evidencia el aumento en el ingreso de las alertas asociadas a este factor, por lo tanto se realiza un análisis detallado donde se describen las causas y los impactos diferenciados por sexo y edad, y se dan unas recomendaciones para la incidencia en la activación de programas de prevención[1].



Gráfica 3

- Consumo de SPA, legal e ilegal de NNAJ, Familia, Pares y amigos
- Factores culturales, de idiosincracia y de cómo se persiven los Niños, Niñas, Adolesce...
- Falta de oportunidades para Niños, Niñas, Adolescentes, Jovenes y/o familias
- Mala situación económica del Niño, Niña, Adolescente, Joven y Familia
- Problemas con el estado de ánimo de y salud mental de los Niños, Niñas, Adolescent...
- Problemas familiares
- Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema educativo ...

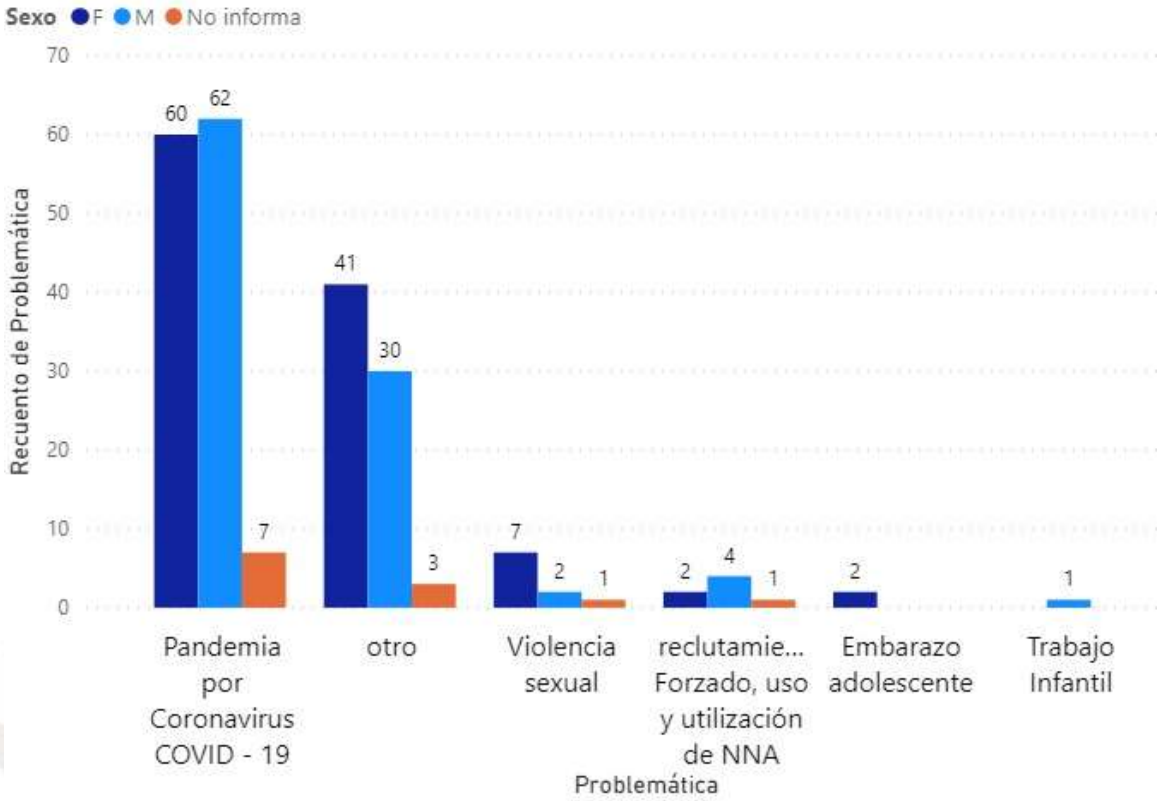
En la gráfica 4 se detalla el comportamiento de los ingresos de las alertas al sistema de alertas tempranas, de las cuales tiene mayor prevalencia la problemática del Covid-19, lo que invita al equipo del SATMED, a contemplarla, como una problemática a intervenir, gestionar y analizar, ya que ésta, ha exacerbado otros riesgos asociados a la salud mental, violencia intrafamiliar, violencia sexual y vulnerabilidades sociales, debido a la relevancia que ésta ha tenido y posiblemente seguirá teniendo en adelante para el País y el municipio de Medellín. De igual manera se muestra que la problemática *"Otros"*, la cual refiere a factores de riesgo que

[1] Ver Anexo 1. INFORME ALERTAS RELACIONADAS CON EL FACTOR DE RIESGO PROBLEMAS CON EL ESTADO DE ÁNIMO Y SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, REPORTADAS AL SATMED

evidencian situaciones de vulneración de derechos de NNAJ, más adelante se detallan y describen.

Cantidad de alertas por tipo problemática o hecho victimizante y sexo

Gráfica 4



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Nota: Para el periodo no se recibieron alertas sobre Explotación Sexual y Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes

A continuación, se describen las alertas y el número de ellas, todas relacionadas con la problemática contingencia sanitaria Coronavirus, COVID 19.

Alcaldía de Medellín

Alertas derivadas de la problemática contingencia sanitaria Coronavirus, COVID – 19

Cantidad de alertas
129

Tabla 1

Factor de riesgo	Cantidad
Falta de acceso a recursos básicos	**122**
Acompañamiento Psicosocial	**5**
Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema educativo de los Niños, Niñas, Adolescentes, Jóvenes	**2**
Problemas con su mascota	**2**
Albergue	**1**
Posible contagio	**1**

Llama la atención la categoría "Otros", ésta categoría es de relevancia, porque hace referencia a los factores de riesgo asociados a las problemáticas priorizadas por el SATMED.

A continuación, se hace referencia a las alertas tempranas que ingresaron al sistema correspondiente a los factores de riesgo asociados a la categoría "otros", y que pueden estar asociados, en sumatoria, a la posible configuración de alguna o varias problemáticas priorizadas por el SATMED.

Factores de riesgo asociados a la categoría "Otros"

Tabla 2

Factor de riesgo	Cantidad
Problemas con el estado de ánimo de y salud mental de los NNAJ	35
Problemas familiares (VIF)	27
Falta de oportunidades para NNAJ y/o familias	10
Consumo de SPA, legal e ilegal de NNAJ, Familia, Pares y amigos	9
Factores culturales, de idiosincrasia y de cómo se perciben los NNAJ y Familias en la ciudad.	9
Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema educativo de los NNAJ	6
El NNAJ vive cerca a la presencia de grupos o está expuesto/a las situaciones de violencia que se derivan	5
Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema de salud de los NNAJ	5
El NNAJ vive cerca o está expuesto/a entornos donde se comercializa y se consume SPA	4
Antecedentes de: Violencia Sexual (VS), ESCNNA, Trabajo Infantil (TI), Reclutamiento y/o Embarazo Adolescente (RUU)	3
El NNAJ o familia tiene desconfianza en la institucionalidad	2
El NNAJ tiene familiares o pares cercanos que hacen parte de grupos delincuenciales	2

El NNAJ es gestante o tiene hijos	2
El NNAJ tiene deficiencias para socializar y generar empatía	2
Problemas relacionados con el acceso a internet, alta exposición al uso y falta de acompañamiento de los NNAJ	1
Imaginarios del dinero fácil	1
Aspectos negativos de escenarios deportivos o para el uso del tiempo libre	1

Fuente: Elaboración Propia

Por lo tanto, el reporte de estas alertas, permite poner la atención en una lectura territorial para la incidencia de la prevención temprana, debido a que la mirada debe estar perfilada de manera colectiva, puesto que al analizarse de manera individual no permite asociar los factores de riesgo de la categoría otros, a la posible ocurrencia de cualquiera de las problemáticas priorizadas por el SATMED.

De acuerdo a la tabla 2, las alertas con mayor frecuencia que ingresaron al sistema, fueron 35 alertas, por Problemas con el estado de ánimo y salud mental de los niños, niñas adolescentes y jóvenes, y 27 alertas por problemas familiares. Lo anterior, puede explicarse su relación en el marco de la emergencia sanitaria, toda vez, que generó en sus inicios inestabilidad emocional en las personas, por el nivel de incertidumbre que trajo consigo la actual contingencia. A su vez esto tiene conexión con otros factores de riesgo como la falta de oportunidades, la mala situación económica de las familias y los factores culturales e idiosincrasia; factores que han estado, pero que se agudizaron en la contingencia del COVID 19, por tanto, esto responde a una urdimbre de situaciones complejas que explica, porque muchas alertas que ingresaron al sistema, se encuentran asociadas a varios factores de riesgo y no uno solo.

Como se señala en la tabla 2, el factor de riesgo que también se detectó en el sistema, fue el consumo de SPA, legal e ilegal de NNAJ, Familia, Pares y amigos, junto con el acceso y permanencia en el sistema de salud de los NNAJ. Las comunas donde prevalecen estas alertas fueron en, todas las comunas de la zona nororiental, en las Comuna 5- Castilla, Comuna 8 - Villa Hermosa, Comuna 10 - La Candelaria y Comuna 15 - Guayabal.

Nota: En el reporte de una alerta, puede tener asociados varios factores de riesgo.

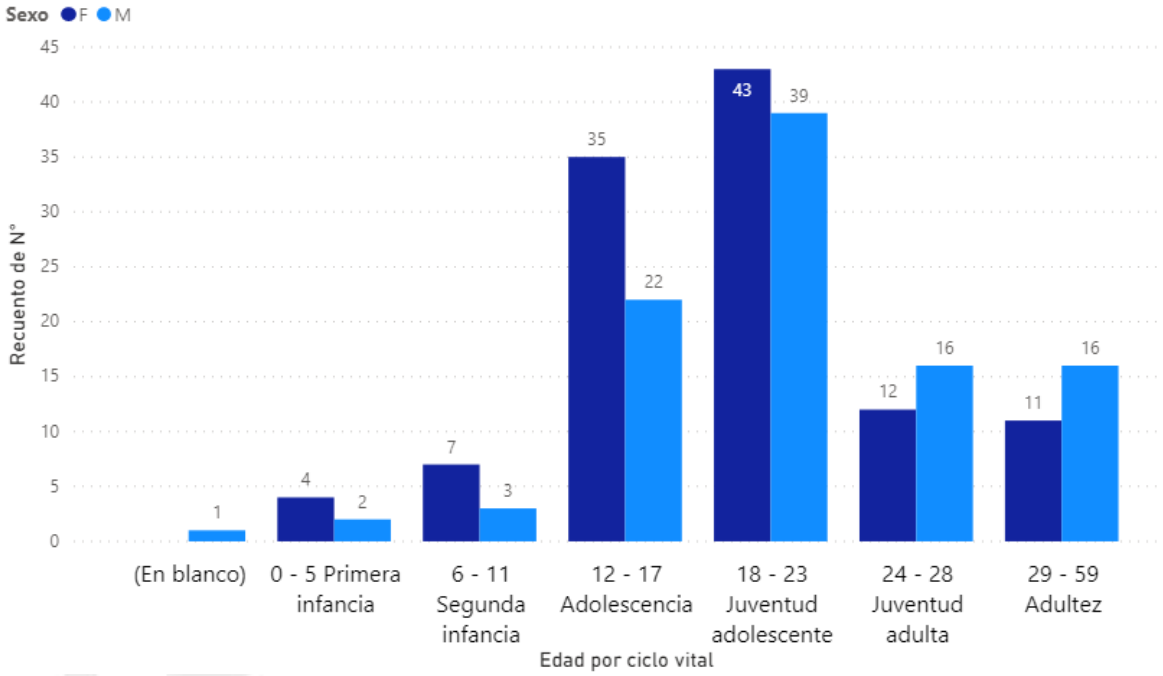
Finalmente, los factores de riesgo que ingresaron en menor frecuencia, en el periodo de Enero a 30 de junio, fueron por aspectos de infraestructura en escenarios deportivos, imaginarios del dinero fácil, medio ambiente, desconfianza con la institucionalidad, deficiencias para socializar y generar empatía, entre otros factores, que la tabla 2 menciona, lo anterior puede fundar su hipótesis, que al ser factores que implican los procesos de socialización con otros y otras, en gran medida, el ámbito comunitario, y por la cuarentena se vieron restringidos, toda vez que aunque el Decreto presidencial 749 del 28 de mayo de 2020, establece 43 excepciones para que las personas puedan circular y movilizarse por el territorio nacional, el mismo da continuidad a la orden del aislamiento preventivo obligatorio y hace un especial llamado de atención en el

cuidado de la población más vulnerable como los adultos mayores y los NNA, teniendo en cuenta además que los espacios de encuentro y socialización por excelencia de los NNAJ se encuentran aún cerrados, tales como: instituciones educativas, universidades, escenarios deportivos y parques, constituyéndose el escenario privado, el hogar, como el único disponible para todas las actividades de encuentro, socialización y desarrollo de los proyectos de vida.

En el tercer nivel de ocurrencia de las problemáticas, se encuentran las violencias sexuales y el delito de Reclutamiento, uso y utilización, La primera, por violencias sexuales, en su gran mayoría, ocurridas en el ámbito familiar, siendo un pariente cercano el presunto victimario, en donde el ejercicio de poder de hombres mayores sobre niñas que se ubican en la primera infancia y adolescentes que se ubican en la segunda infancia, hayan sido víctimas de este delito, de igual manera se alerta la ocurrencia de esta problemática de acuerdo a las denuncias que se han evidenciado en las redes sociales de varias mujeres, alertando hechos de presunto abuso y violencia sistemática que han venido ocurriendo desde hace mucho tiempo en el municipio de Medellín, acciones que hoy llevan a la institucionalidad a crear estrategias que lleven a desarrollar rutas efectivas y específicas frente a la prevención y la atención, estas rutas no solo están pensadas para las violencias sexuales, sino también para otro tipo de violencias de género como el feminicidio y la desaparición forzada de mujeres. La segunda, por reclutamiento, uso y utilización, en su mayoría, son adolescentes y jóvenes hombres las víctimas de este delito, quienes son utilizados por los grupos y amenazados por los mismos, generando en muchas ocasiones el desplazamiento forzado intraurbano, en ocasiones, éstas se dieron por el no pago de arriendos o piezas de inquilinatos, dada la reducción de ingresos familiares por la contingencia del COVID 19, conflicto en el que entra a mediar el actor armado.

Características de las personas vinculadas a las alertas

Gráfica 6
Edad de las personas vinculadas a las alertas por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Como señala la gráfica 6, el promedio de edad de la población para lo que llevamos en el 2020, estuvo aproximadamente en los rangos de edad entre los 12 a 17 años, y seguido el rango de edad entre los 18 a 23 años, en su mayoría fueron las mujeres identificadas en las alertas que ingresaron en el sistema.

Características diferenciales

Tabla 3

Problemática	Rural	Urbano	Campesino/a	Gestante o lactante	Indígena	Mestizo/a	Negro / Afrocolombiano	Persona con Discapacidad	Población LGBTI	Población migrante	No identifica
Embarazo adolescente	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**
F	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
otro	**5**	**54**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**3**	**1**	**11**
F	3	30	1	1	0	0	0	0	2	0	6
M	2	21	0	0	1	0	0	0	1	1	5
No informa	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**9**	**83**	**0**	**0**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**3**	**26**
F	3	37	0	0	0	0	2	1	1	2	13
M	6	40	0	0	1	1	0	0	0	1	12
No informa	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**2**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**
F	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
No informa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trabajo Infantil	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
M	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Violencia sexual	**0**	**8**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**
F	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2
M	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	**16**	**151**	**1**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**4**	**6**	**39**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Para finalizar las características de las personas que están vinculadas a las alertas que ingresaron en el presente periodo al sistema de alertas tempranas, en su mayoría se ubican en el escenario urbano del municipio de Medellín, seguido de la variable, no identifica, y en menor número de ingreso de alertas, se ubican las variables, rural y población migrante.

Alertas por barrios y comunas
Gráfico 7

Fuente: Secretaría de la Juventud

Esta gráfica, se refiere al mapa del municipio de Medellín, detallado por sus 16 comunas y 5 corregimientos. De igual manera, se detalla el número de alertas reportadas en cada una de ellas.

El dato que describe la gráfica, presenta el comportamiento de alertas ingresadas o reportadas en el sistema de información del SATMED, tanto en las comunas priorizadas para su intervención territorial (Comuna 1, Comuna 2, Comuna 6, Comuna 8, Corregimientos de San Antonio de Prado y Santa Elena), como en el resto de las comunas y corregimientos del

municipio de Medellín, lo que da cuenta de una apropiación e introyección del concepto de comunidades protectoras, que a su vez repercute en el número de alertas por comuna, esto es, que, aunque existan territorios priorizados, en lo que respecta a la gestión de alertas (recepción, gestión, seguimiento y finalización) el Sistema de Alertas Tempranas tiene injerencia en todo el municipio de Medellín.

Ahora bien, en el análisis de la georreferenciación de las alertas es indispensable tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Las comunas con el mayor número de alertas reportadas, se ubican en la zona occidental del municipio de Medellín, sin embargo, el reporte de algunas comunas de la zona Nororiental, indica que las problemáticas no distinguen territorios, por lo que el análisis y la distinción entre zonas, habrá que hacerlo a la luz de la recurrencia del tipo de problemática o hecho victimizante, así como de sus factores de riesgo y vulnerabilidad asociados.

- En relación específicamente con los riesgos derivados por la emergencia del COVID-19 y la medida de aislamiento preventivo obligatorio, la Zona 1 de Medellín es el territorio con la mayor demanda de intervención, con el ingreso de 1 alerta colectiva que tiene asociadas 2200 personas.

- Todas las comunas y corregimientos del municipio reportaron alertas

II. Microfocalización a través de la georreferenciación

La georreferenciación es un proceso que se sitúa en localizar de manera geográfica puntos en un sistema de coordenadas, es decir, ubicar en un mapa datos sociodemográficos, tales como: comunas, barrios, equipamientos, entre otros. En consecuencia, dicho proceso es fundamental para el objetivo misional del sistema de información del SATMED, el cual aporta a la orientación articulada de las acciones institucionales y comunitarias en el territorio, de manera diferencial y reconociendo los alcances de las diversas dependencias aliadas al proceso de selección de casos para hacer atendidos prioritariamente.

De acuerdo, a lo anterior, la microfocalización se basa en la información presentada en la gráfica 4, donde se muestra una prevalencia mayor de reportes de alertas con la categoría de "Otros" y las problemáticas y/o hechos victimizantes priorizados por el SATMED en 8 de las comunas (1-Popular, 3-Manrique, 4-Aranjuez, 7-Robledo, 8-Villa Hermosa, 9-Buenos aires, 10-La Candelaria, 12-La América y 13-San Javier) y 2 corregimientos (70-Altavista y 80- San Antonio de Prado).

Las problemáticas alertadas, son: embarazo adolescente, reclutamiento, uso y utilización de NNA violencias sexuales y Trabajo infantil. A continuación, se describen por las comunas y corregimiento priorizados, la siguiente información:

- Cantidad de alertas
- Problemáticas por genero
- Edad por ciclo vital y sexo
- Problemática por sexo y ciclo vital
- Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo
- Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

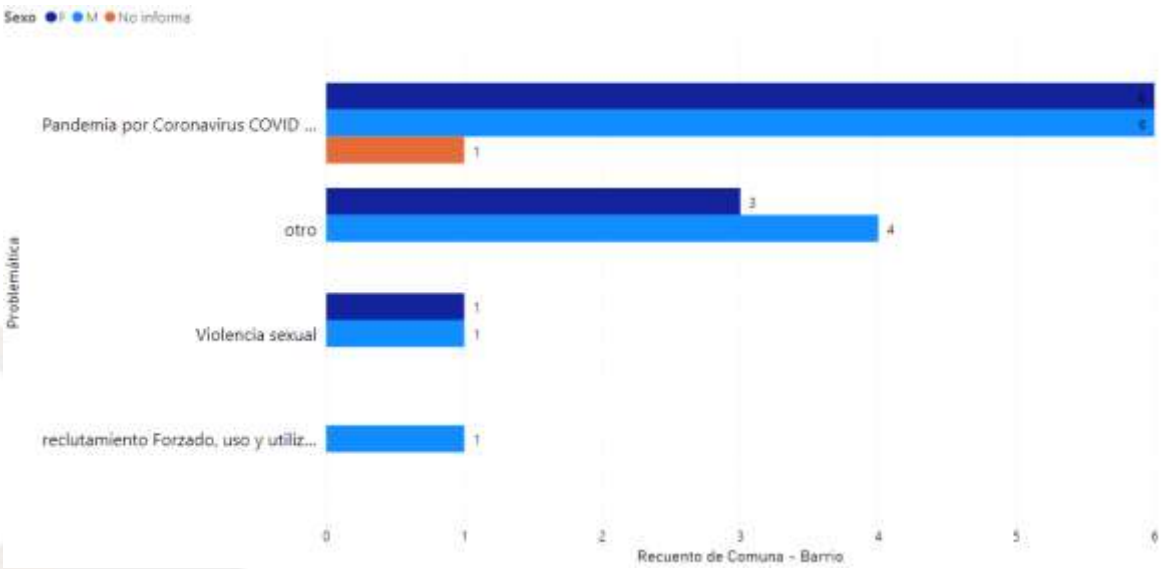
1 – Popular

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
23	22	1

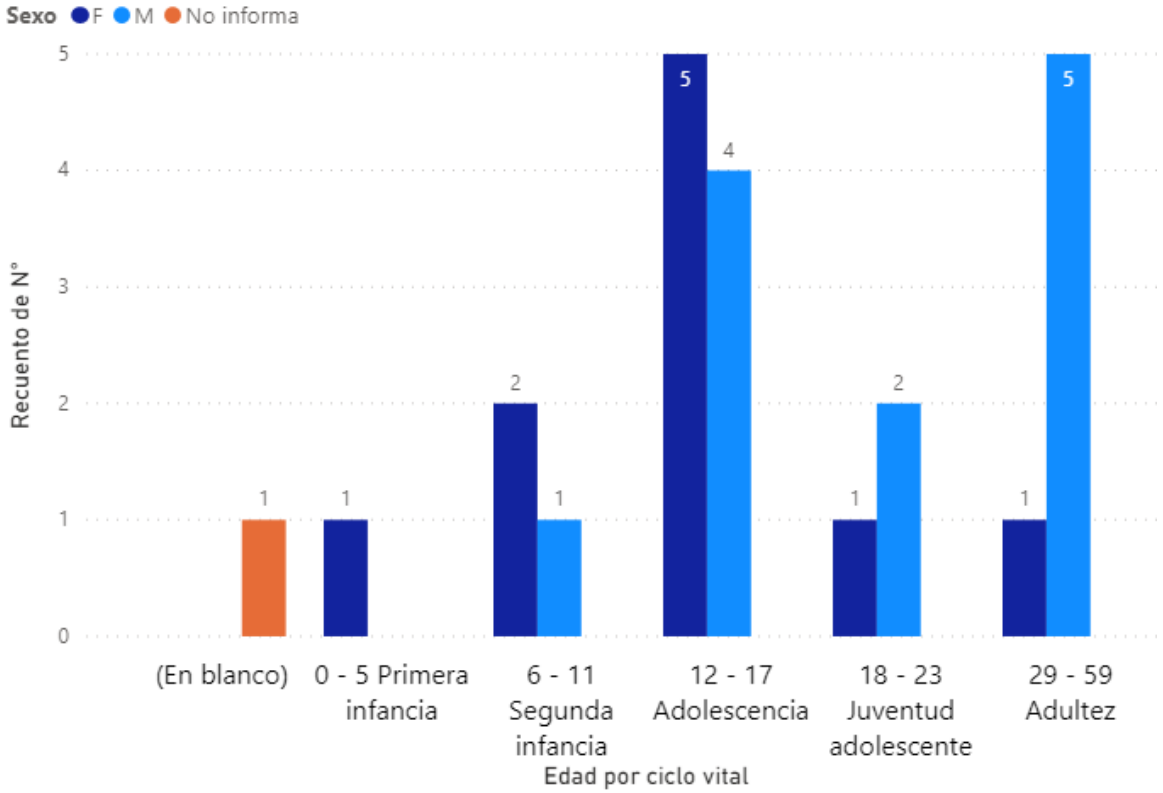
1 - Popular - Santo Domingo Savio # 2	11
1 - Popular - Santo Domingo Savio # 1	4
1 - Popular - Popular 1	1
1 - Popular - Granizal	1
1 - Popular - El Compromiso	1
1 - Popular - Carpinelo	5
Total	**23**

Problemáticas por sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por sexo y ciclo vital

Problemática	0 - 5 Primera infancia	6 - 11 Segunda infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	29 - 59 Adultez	Total
otro		**1**	**2**	**2**	**2**	**7**
F		1	1	1		**3**
M			1	1	2	**4**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**1**		**1**	**6**	**1**	**4**	**13**
F			1	4		1	**6**
M				2	1	3	**6**
No informa	1					**1**
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA				**1**			**1**
M				1		**1**
Violencia sexual				**2**			**2**
F				1		**1**
M				1		**1**
Total	**1**	**1**	**3**	**9**	**3**	**6**	**23**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo

Problemática	Rural	Urbano	Población migrante	No identifica
Violencia sexual	**0**	**2**	**0**	**0**
M	0	1	0	0
F	0	1	0	0
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**0**	**0**	**1**	**0**
M	0	0	1	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**1**	**8**	**0**	**4**
No informa	0	1	0	0
M	0	4	0	2
F	1	3	0	2
otro	**0**	**6**	**0**	**1**
M	0	3	0	1
F	0	3	0	0
Total	**1**	**16**	**1**	**5**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

Alcaldía de Medellín

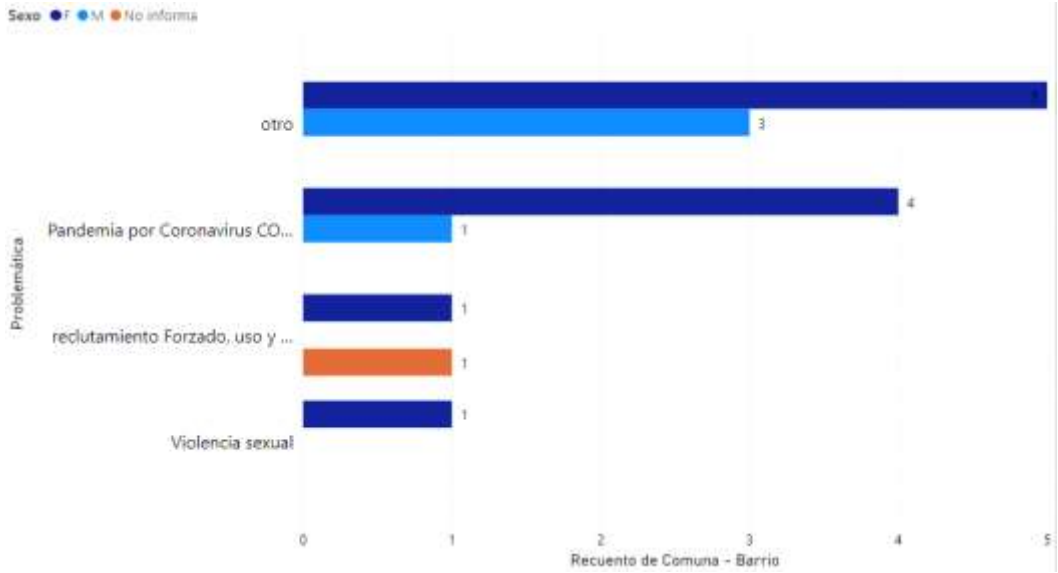
3 – Manrique

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
16	15	1

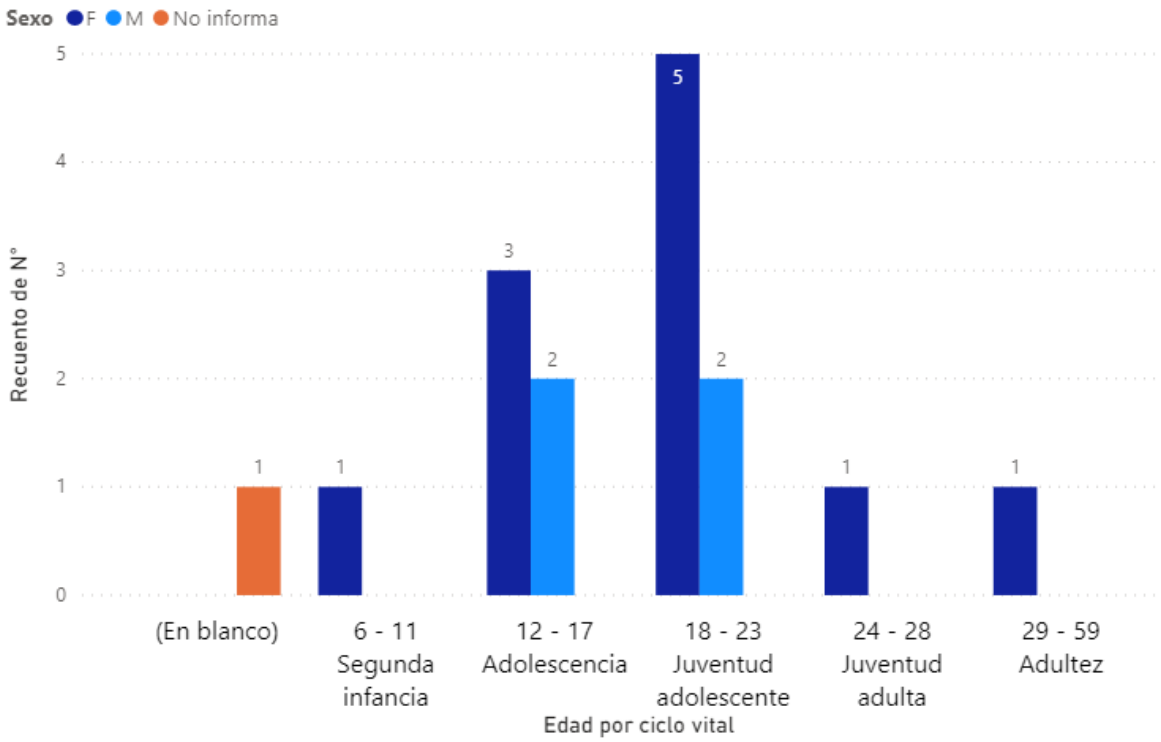
Comuna - Barrio	Recuento de Comuna - Barrio
3 - Manrique - La cruz	2
3 - Manrique - La Honda	2
3 - Manrique - Las Granjas	1
3 - Manrique - Manrique Central # 2	1
3 - Manrique - Manrique Oriental	2
3 - Manrique - Maria Cano - Carambolas	1
3 - Manrique - Oriente	1
3 - Manrique - San Jose La Cima # 1	1
3 - Manrique - Versalles # 1	1
3 - Manrique - Versalles # 2	1
3 - Manrique -Versalles	1
3 -Manrique - Campo Valdes 2	1
3- Manrique - Manrique Central #2	1
Total	**16**

Problemáticas por sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por sexo y ciclo vital

Problemática	6 - 11 Segunda infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	**Total**
otro	**1**	**3**	**2**	**1**	**1**	**8**
F	1	1	1	1	1	**5**
M		2	1			**3**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**2**	**3**			**5**
F		2	2			**4**
M			1			**1**
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**1**		**1**			**2**
F			1			**1**
No informa	1					**1**
Violencia sexual			**1**			**1**
F			1			**1**
Total	**1**	**1** **5**	**7**	**1**	**1**	**16**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y sexo

Problemática	Rural	Urbano	Gestante o lactante	Población migrante	No identifica
Violencia sexual	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**
F	0	1	0	0	0
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**
No informa	1	0	0	0	0
F	0	1	0	0	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**1**	**3**	**0**	**0**	**1**
M	0	1	0	0	0
F	1	2	0	0	1
otro	**0**	**5**	**1**	**1**	**1**
M	0	2	0	1	0
F	0	3	1	0	1
Total	**2**	**10**	**1**	**1**	**2**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna

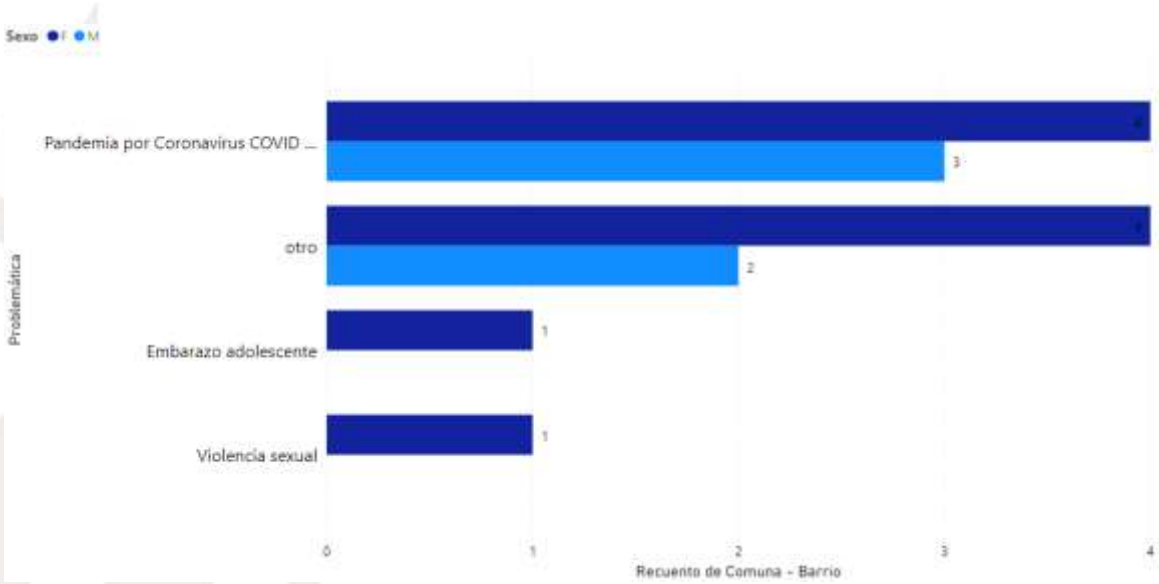
4 – Aranjuez

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
15	15	0

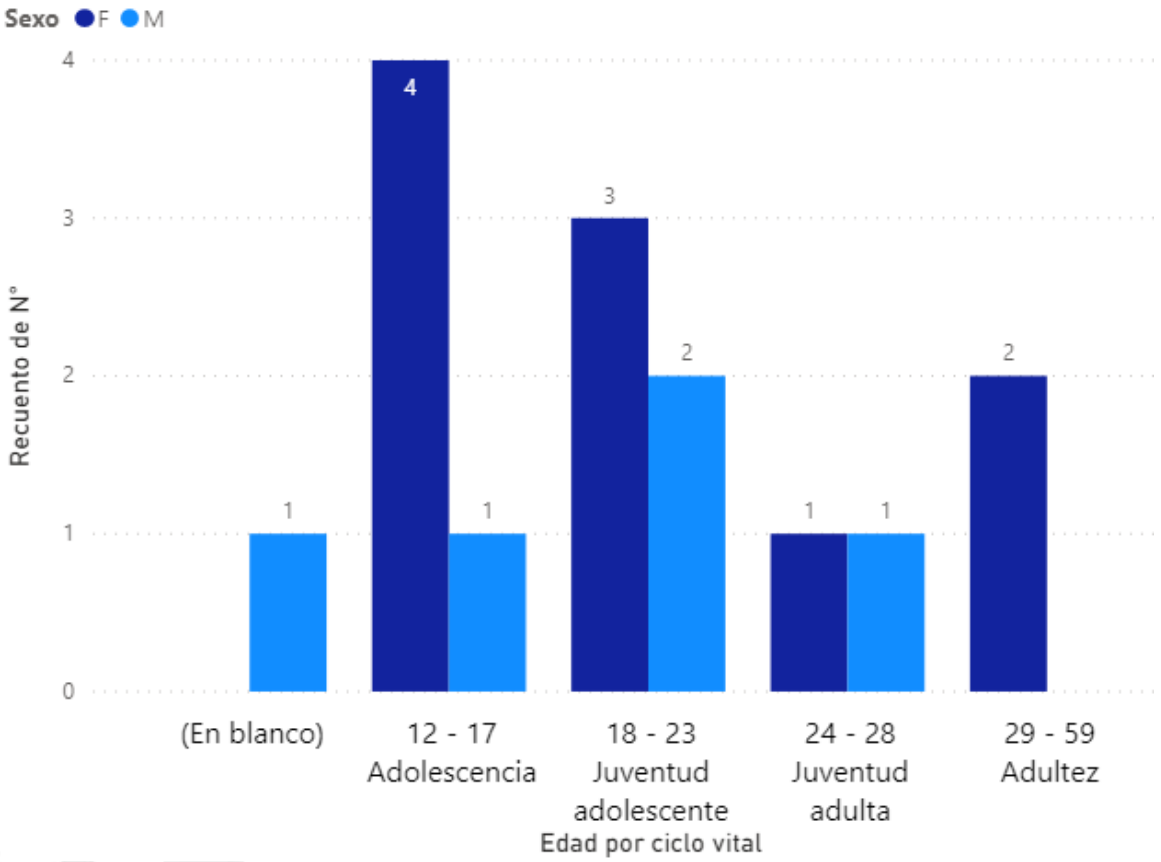
4- Aranjuez - Campo Valdes #1	1
4 - Aranjuez - Sevilla	1
4 - Aranjuez - San Pedro	1
4 - Aranjuez - San Isidro	1
4 - Aranjuez - Palermo	1
4 - Aranjuez - Moravia	3
4 - Aranjuez - Manrique Central # 1	1
4 - Aranjuez - Campo Valdes # 1	1
4 - Aranjuez - Aranjuez	4
4 - Aranjuez	1
Total	**15**

Problemática por sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alcaldía de Medellín

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	**Total**
Embarazo adolescente		**1**			**1**
F		1			**1**
otro	**1**	**2**	**1**	**2**	**6**
F		1	1	2	**4**
M	1	1			**2**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**2**	**4**	**1**	**7**
F		2	2		**4**
M			2	1	**3**
Violencia sexual				**1**	**1**
F				1	**1**
Total	**1**	**5**	**5**	**2**	**2**	**15**

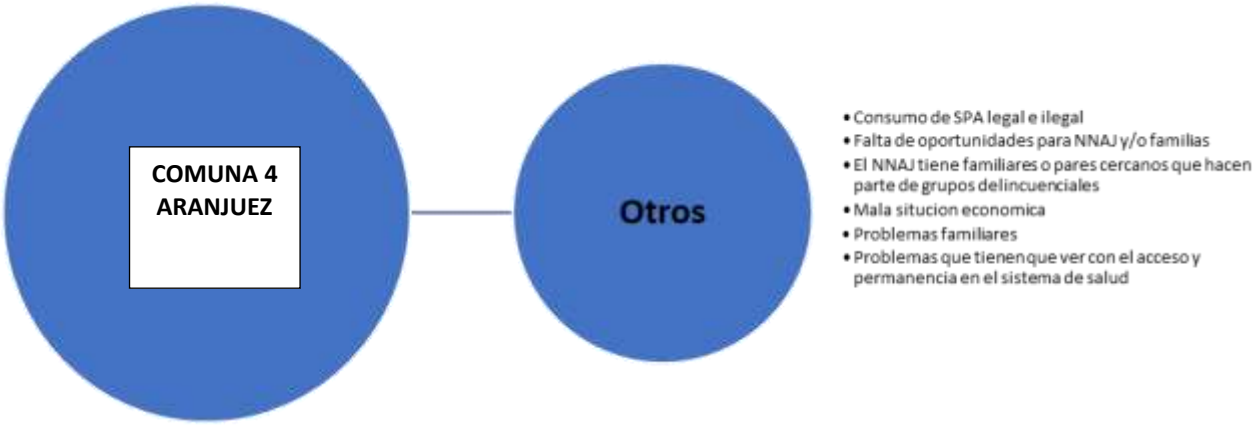
Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Urbano	Población migrante	No identifica
Violencia sexual	**0**	**0**	**1**
F	0	0	1
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**5**	**0**	**2**
M	2	0	1
F	3	0	1
otro	**2**	**0**	**4**
M	1	0	1
F	1	0	3
Embarazo adolescente	**0**	**1**	**0**
F	0	1	0
Total	**7**	**1**	**7**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna



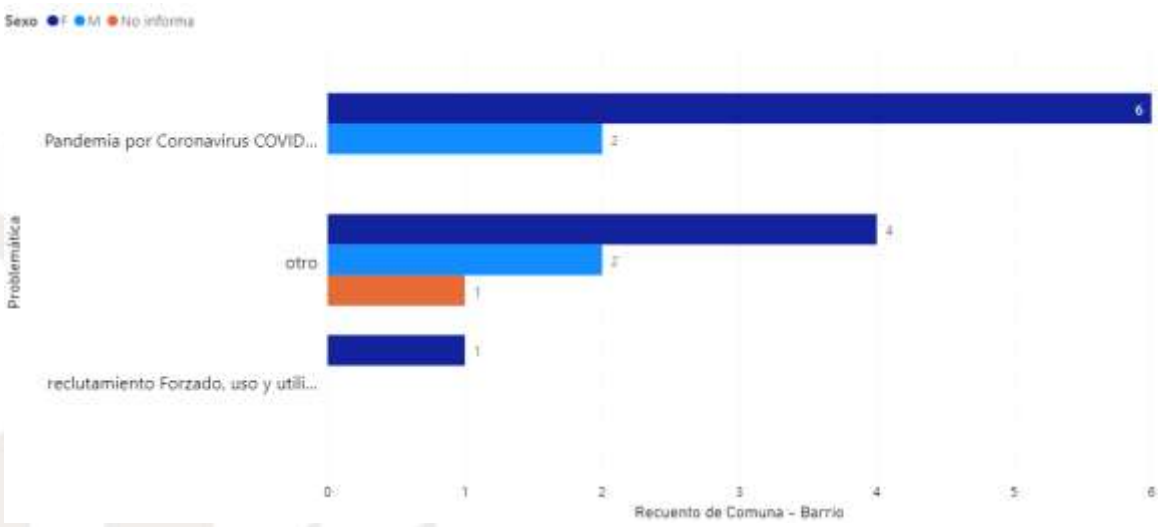
7 – Robledo

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
16	15	1

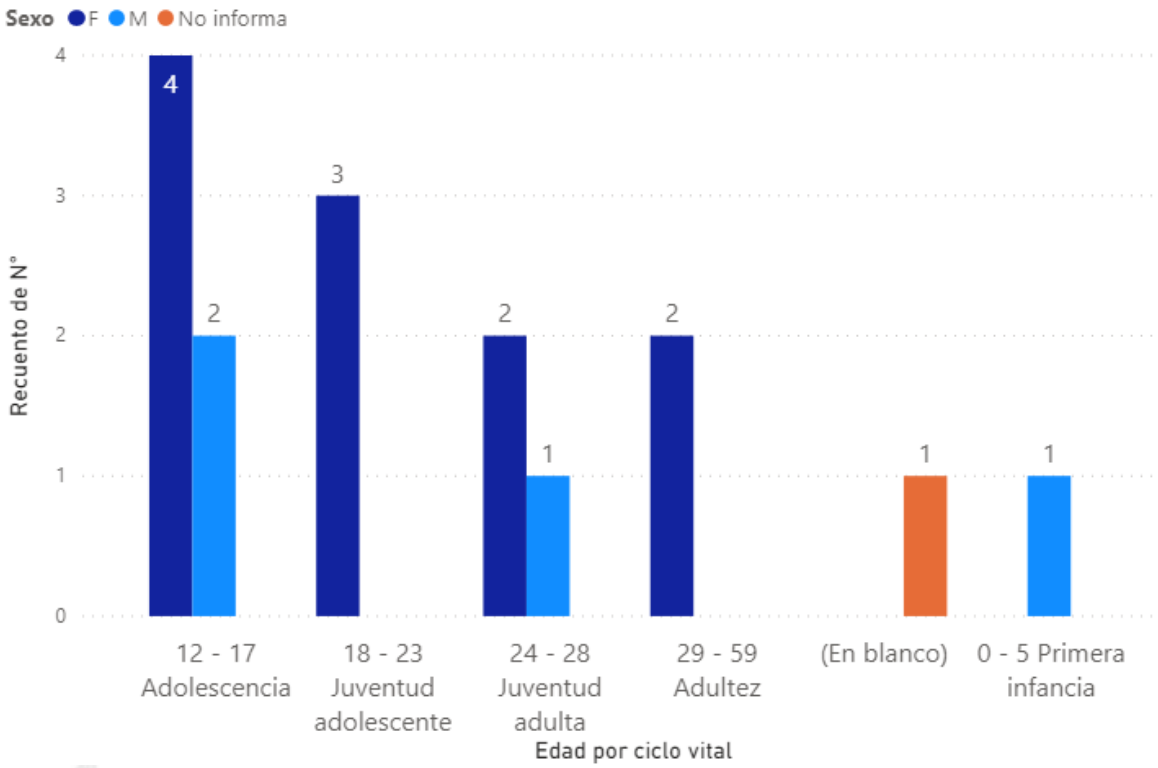
7 - Robledo - Santa Margarita	1
7 - Robledo - Robledo	4
7 - Robledo - Palenque	1
7 - Robledo - Olaya Herrera	5
7 - Robledo - Lopez de Mesa	1
7 - Robledo - La Campiña	1
7 - Robledo - Aures # 2	1
7 - Robledo - Aures # 1	1
7 - Robledo - Aures	1
Total	**16**

Problemáticas por género



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	0 - 5 Primera infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	Total
otro	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**7**
F			1	1	2	**4**
M		1		1		**2**
No informa	1					**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**5**	**2**	**1**		**8**
F		3	2	1		**6**
M		2				**2**
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA		**1**				**1**
F		1				**1**
Total	**1**	**1**	**6**	**3**	**3**	**2**	**16**

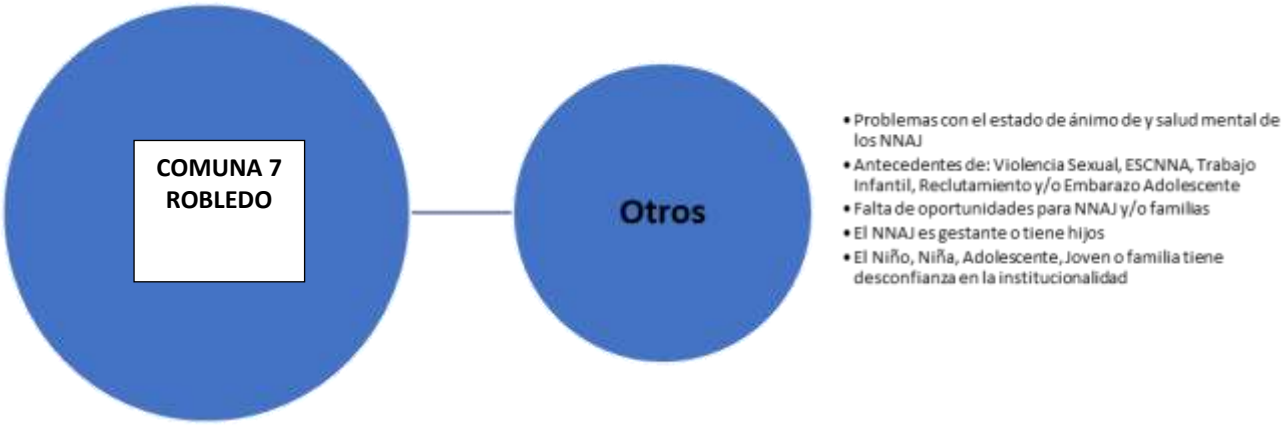
Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Urbano	Negro / Afrocolombiano	Población migrante	No identifica
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**1**	**0**	**0**	**0**
F	1	0	0	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**3**	**1**	**1**	**3**
M	1	0	0	1
F	2	1	1	2
otro	**6**	**0**	**0**	**1**
No informa	1	0	0	0
M	1	0	0	1
F	4	0	0	0
Total	**10**	**1**	**1**	**4**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna



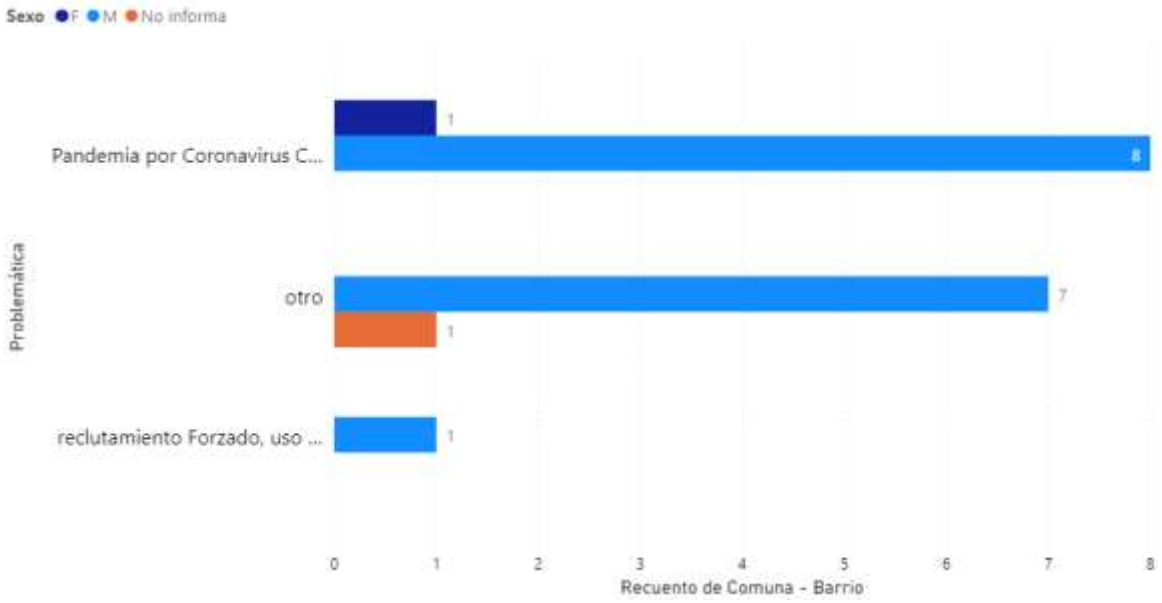
8 – Villa Hermosa

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
18	16	2

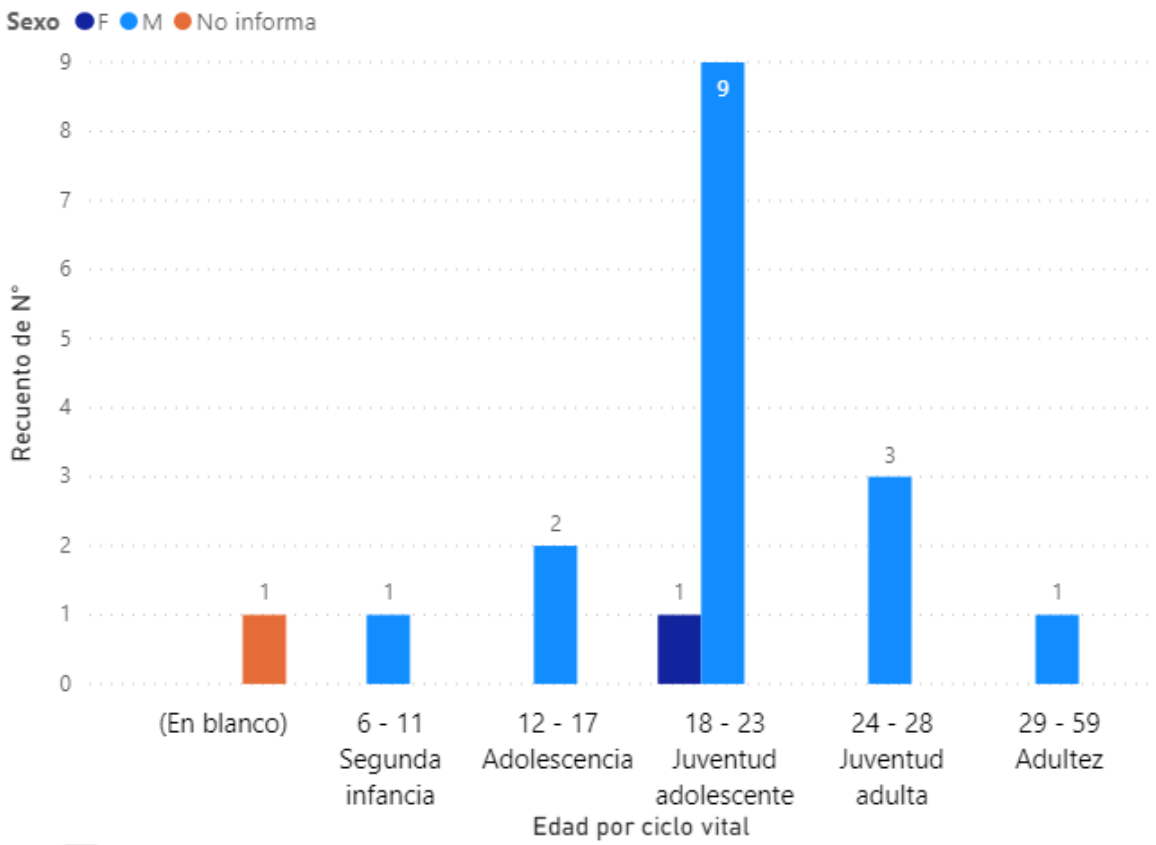
8- Villa Hermosa- Enciso	1
8 - Villa Hermosa - Villatina	3
8 - Villa Hermosa - Trece de Noviembre	2
8 - Villa Hermosa - San Miguel	1
8 - Villa Hermosa - Los Mangos	1
8 - Villa Hermosa - Llanaditas	2
8 - Villa Hermosa - Las Mirlas	1
8 - Villa Hermosa - La Sierra	1
8 - Villa Hermosa - Golondrinas	1
8 - Villa Hermosa - Enciso	3
8 - Villa Hermosa - El Pinal	1
8 - Villa Hermosa	1
Total	**18**

Problemáticas por género



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	6 - 11 Segunda infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	Total
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA				**1**		**1**
M				1		**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**1**	**5**	**2**	**1**	**9**
M		1	4	2	1	**8**
F			1			**1**
otro	**1**	**2**	**5**			**8**
No informa	1					**1**
M		2	5			**7**
Total	**1**	**1**	**2**	**10**	**3**	**1**	**18**

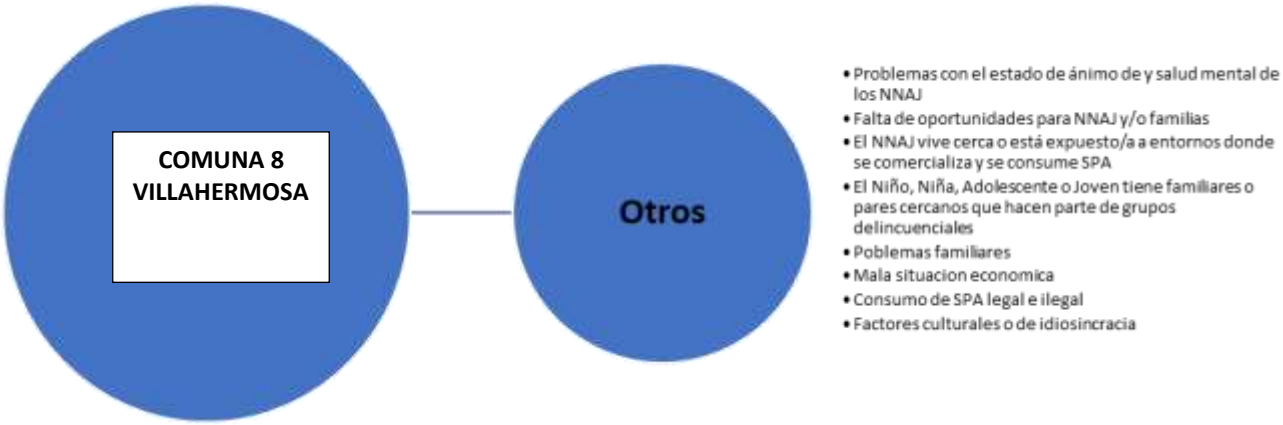
Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Rural	Urbano	Indígena	Población migrante	No identifica
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**
M	0	1	0	0	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**0**	**5**	**0**	**1**	**3**
M	0	5	0	1	2
F	0	0	0	0	1
otro	**1**	**5**	**1**	**0**	**1**
No informa	0	1	0	0	0
M	1	4	1	0	1
Total	**1**	**11**	**1**	**1**	**4**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna



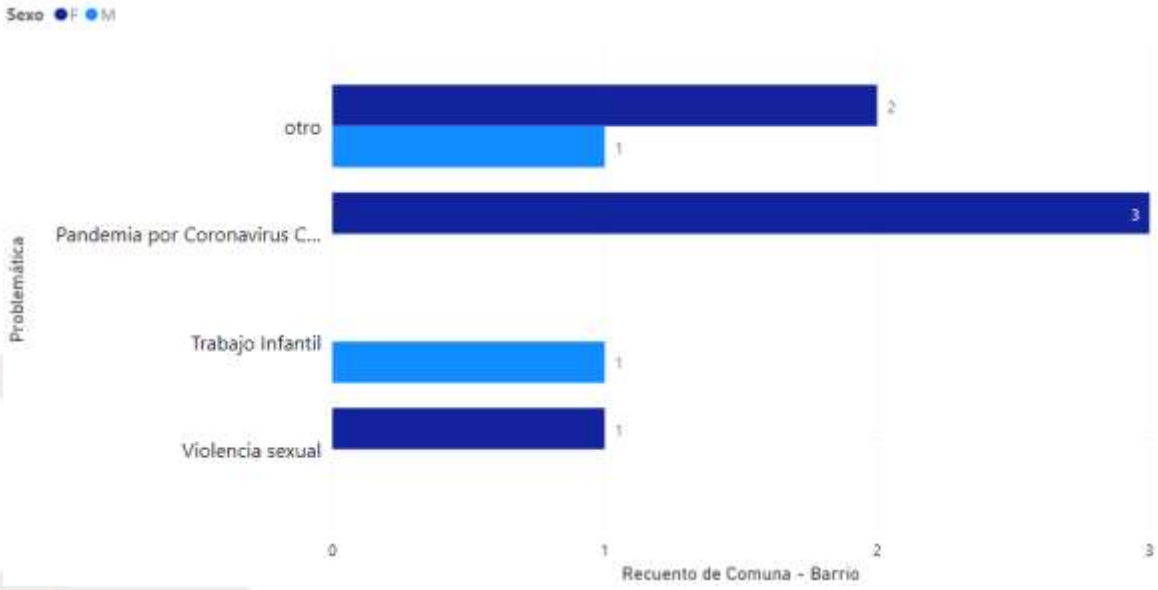
9 – Buenos Aires

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
8	8	0

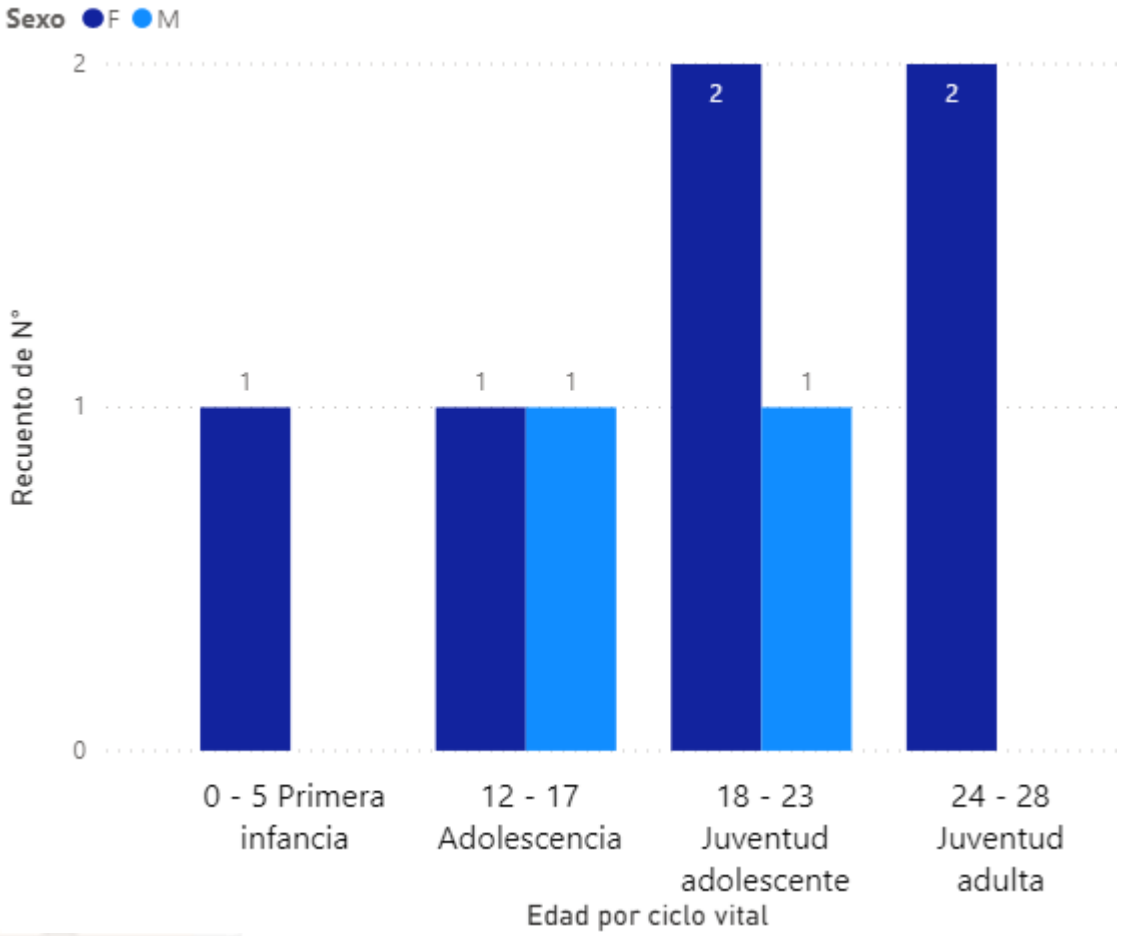
9 - Buenos Aires - Alejandro Echavarria	1
9 - Buenos Aires - Juan Pablo II	1
9 - Buenos Aires - La Milagrosa	4
9 - Buenos Aires - Miraflores	1
9 - Buenos Aires - Vergel	1
Total	**8**

Problemáticas por género



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	0 - 5 Primera infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	Total
Violencia sexual	**1**				**1**
F	1				**1**
Trabajo Infantil		**1**			**1**
M		1			**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19			**2**	**1**	**3**
F			2	1	**3**
otro		**1**	**1**	**1**	**3**
M			1		**1**
F		1		1	**2**
Total	**1**	**2**	**3**	**2**	**8**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Urbano	No identifica
Violencia sexual	**1**	**0**
F	1	0
Trabajo Infantil	**1**	**0**
M	1	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**2**	**1**
F	2	1
otro	**3**	**0**
M	1	0
F	2	0
Total	**7**	**1**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna por barrio

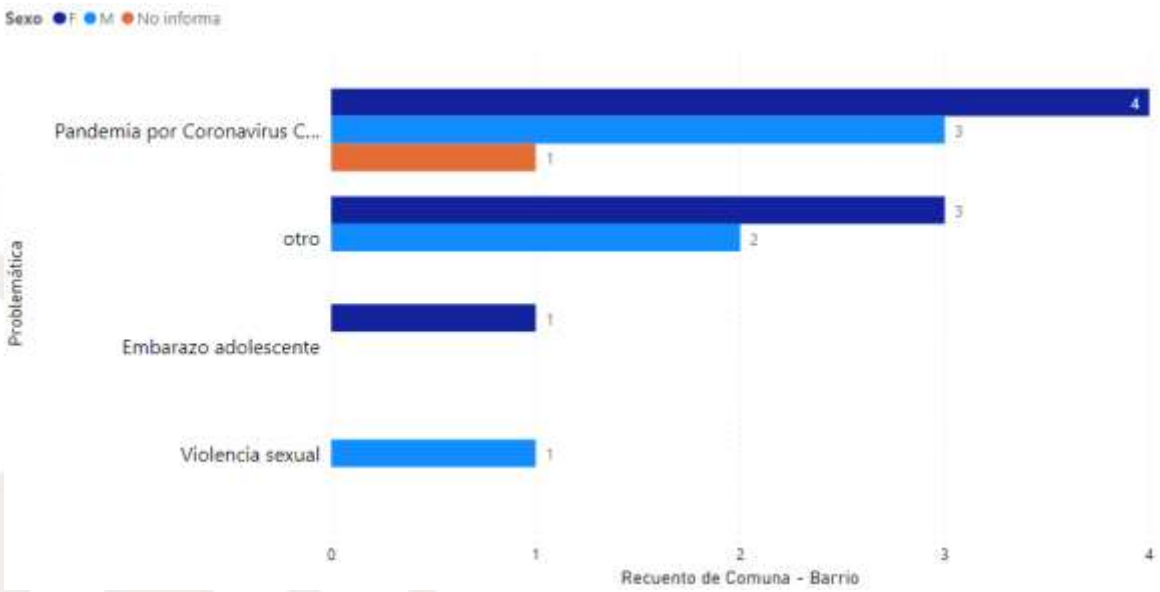
10 – La Candelaria

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
15	14	1

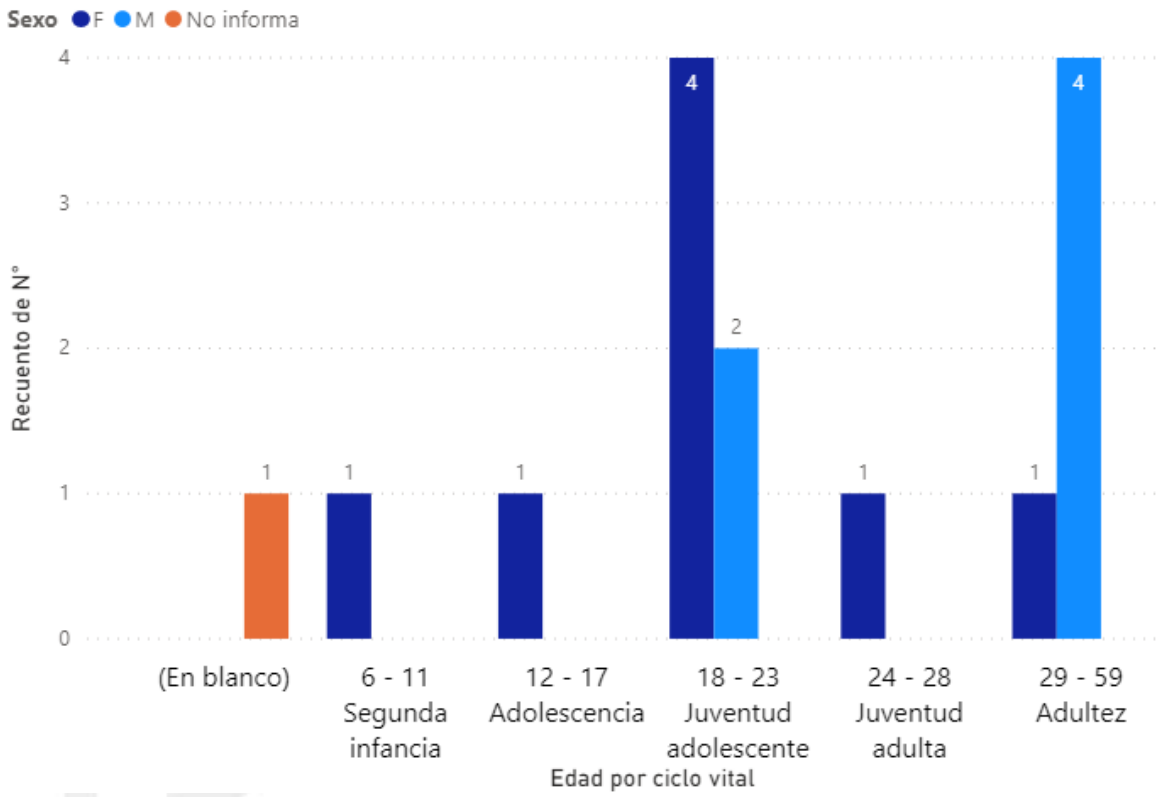
10 - La Candelaria - Bombona # 1	1
10 - La Candelaria - Boston	2
10 - La Candelaria - Jesus Nazareno	1
10 - La Candelaria - La Candelaria	1
10 - La Candelaria - Las Palmas	2
10 - La Candelaria - Niquitao	4
10 - La Candelaria - Prado	3
10 - La Candelaria - San Benito	1
Total	**15**

Problemáticas por género



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	6 - 11 Segunda infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	Total
Embarazo adolescente		**1**				**1**
F		1				**1**
otro	**1**		**1**		**3**	**5**
F	1		1		1	**3**
M					2	**2**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**1**		**5**	**1**	**1**	**8**
F			3	1		**4**
M			2		1	**3**
No informa	1					**1**
Violencia sexual					**1**	**1**
M					1	**1**
Total	**1**	**1**	**1**	**6**	**1**	**5**	**15**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

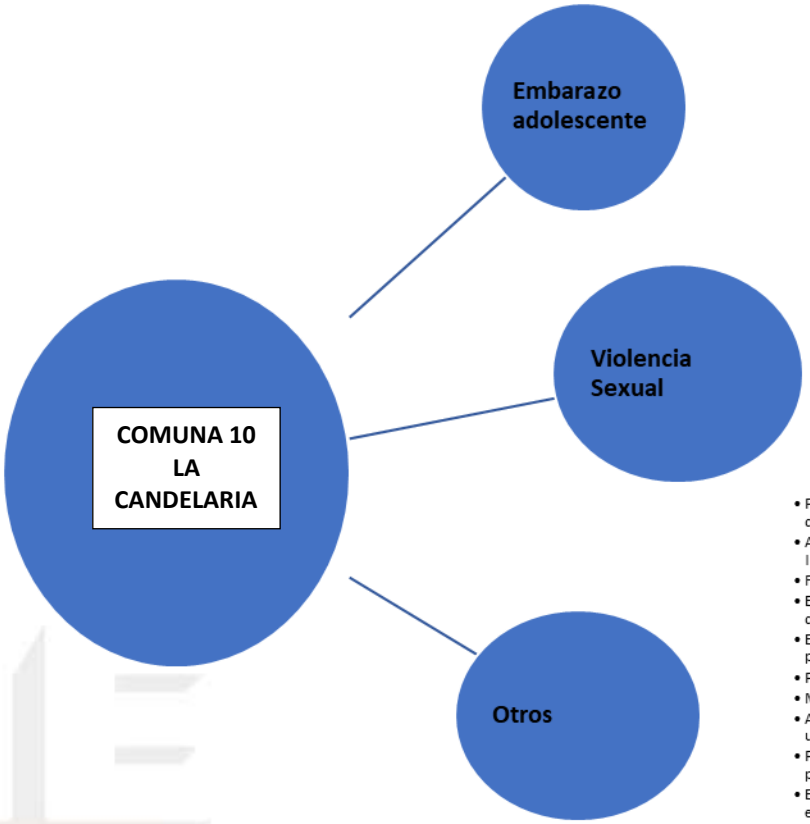
Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Rural	Urbano	Negro / Afrocolombiano	No identifica
Embarazo adolescente	**0**	**1**	**0**	**0**
F	0	1	0	0
otro	**0**	**3**	**0**	**2**
F	0	2	0	1
M	0	1	0	1
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**2**	**4**	**1**	**1**
F	0	2	1	1
M	2	1	0	0
No informa	0	1	0	0
Violencia sexual	**0**	**1**	**0**	**0**
M	0	1	0	0
Total	**2**	**9**	**1**	**3**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna por barrio

Factores de riesgo y barrio



- El NNAJ es gestante o tiene hijos
- Falta de oportunidades
- Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema de salud de los NNAJ.

- Antecedentes de: Violencia Sexual, ESCNNA, Trabajo Infantil, Reclutamiento y/o Embarazo Adolescente
- Problemas relacionados con el acceso a internet, alta exposición al uso y falta de acompañamiento de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes

- Problemas con el estado de ánimo de y salud mental de los NNAJ
- Antecedentes de: Violencia Sexual, ESCNNA, Trabajo Infantil, Reclutamiento y/o Embarazo Adolescente
- Falta de oportunidades
- El NNAJ vive cerca o está expuesto/a a entornos donde se comercializa y se consume SPA
- El NNAJ tiene familiares o pares cercanos que hacen parte de grupos delincuenciales
- Problemas familiares
- Mala situacion economica
- Aspectos negativos de escenarios deportivos o para el uso del tiempo libre
- Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema educativo de los NNAJ
- El NNAJ vive cerca a la presencia de grupos o está expuesto/a a las situaciones de violencia que se derivan
- Factores culurales y de idiosincracia
- Consumo de SPA legal e ilegal
- Problemas relacionados con el acceso a internet, alta exposición al uso y falta de acompañamiento de los NNAJ

Alcaldía de Medellín

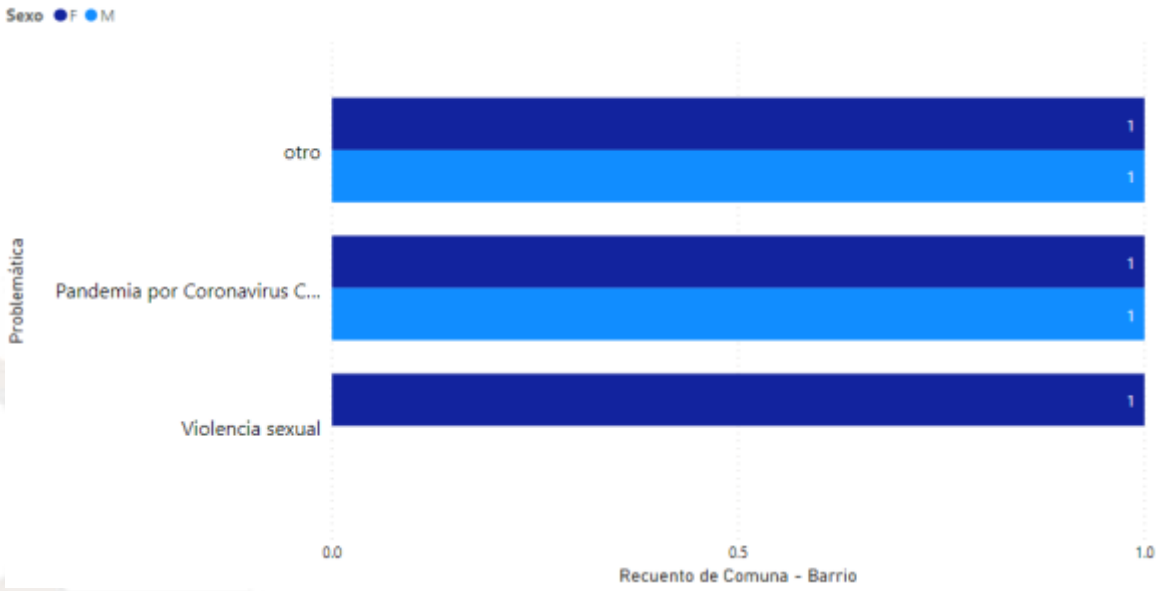
12 – La América

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
5	5	0

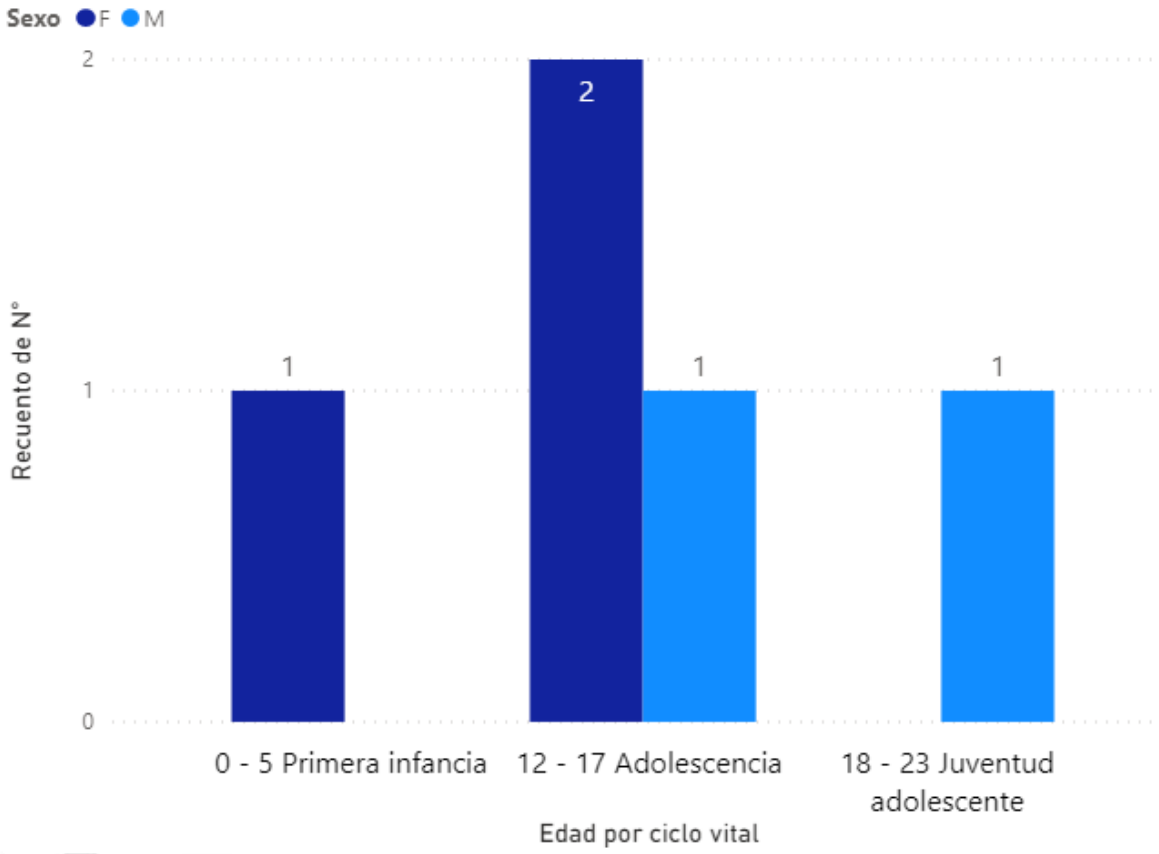
12 - La America - Calasanz Parte Alta	1
12 - La América - Floresta	1
12 - La America - La America	1
12 - La América - La América	1
12- La America - Calasanz	1
Total	**5**

Problemáticas por género



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	0 - 5 Primera infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	Total
otro	**1**		**1**	**2**
F	1			**1**
M			1	**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**2**		**2**
F		1		**1**
M		1		**1**
Violencia sexual		**1**		**1**
F		1		**1**
Total	**1**	**3**	**1**	**5**

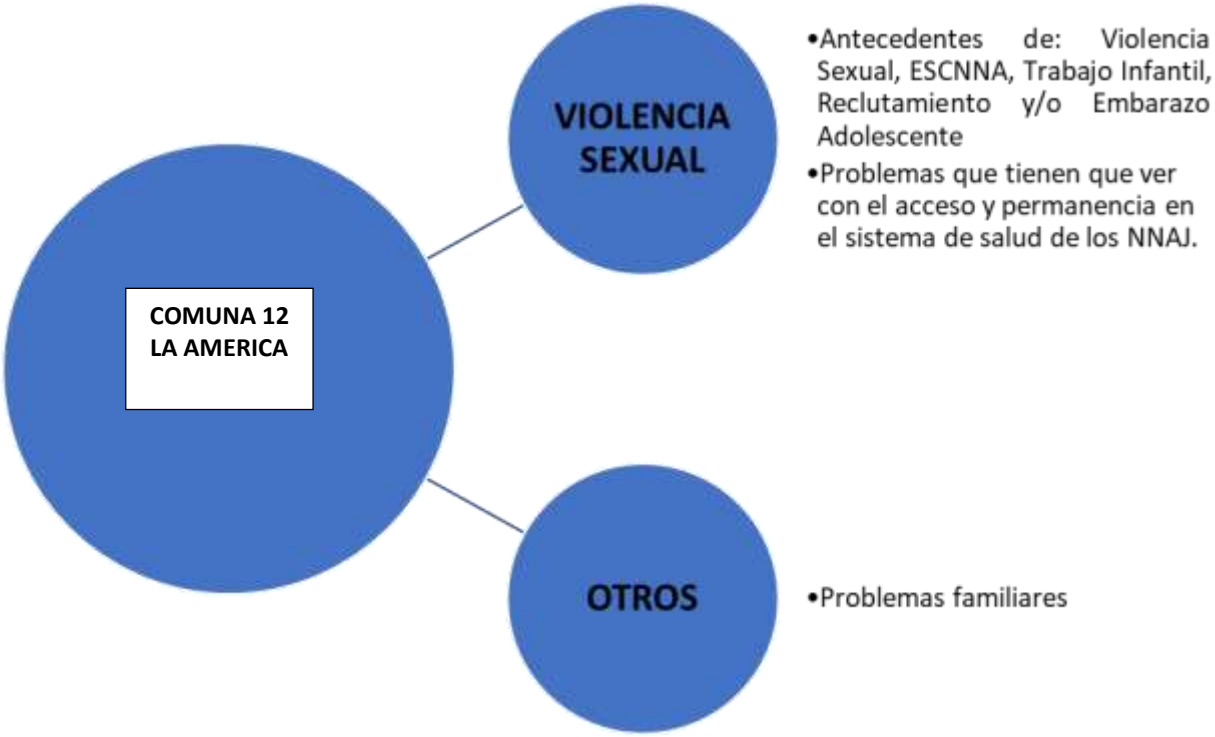
Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Urbano	Población LGBTI	No identifica
otro	**2**	**1**	**0**
F	1	0	0
M	1	1	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**1**	**0**	**1**
F	1	0	0
M	0	0	1
Violencia sexual	**1**	**0**	**0**
F	1	0	0
Total	**4**	**1**	**1**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna por barrio



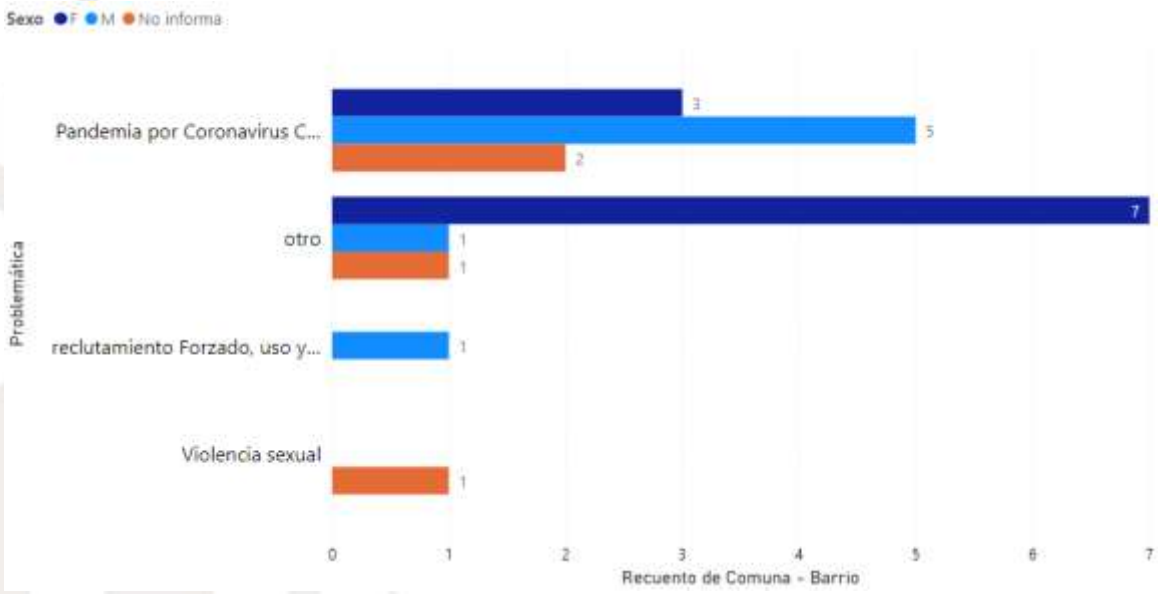
13 – San Javier

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
21	17	4

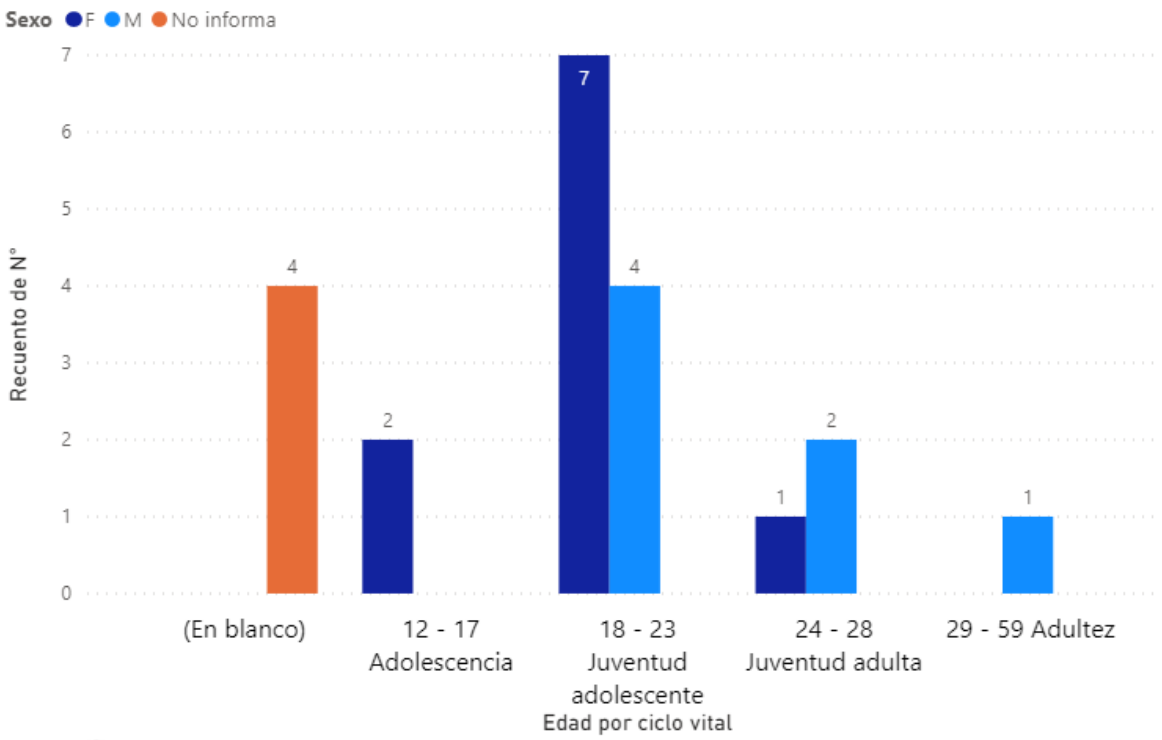
Comuna - Barrio	Recuento de Comuna - Barrio
13 - San Javier - Antonio Narino	1
13 - San Javier - Belencito	1
13 - San Javier - El Socorro	1
13 - San Javier - La Divisa	2
13 - San Javier - San Javier # 1	8
13 - San Javier - San Javier # 2	1
13 - San Javier - San Javier 1	1
13 - San Javier - Veinte de Julio	3
13 -San Javier - Antonio Nariño	1
13-San Javier	2
Total	**21**

Problemáticas por género



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alcaldía de Medellín

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	**Total**
Violencia sexual	**1**				**1**
No informa	1				**1**
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA		**1**			**1**
M		1			**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**2**	**5**	**2**	**1**	**10**
No informa	2				**2**
M		2	2	1	**5**
F		3			**3**
otro	**1**	**2**	**5**	**1**	**9**
No informa	1				**1**
M		1			**1**
F		2	4	1	**7**
Total	**4**	**2**	**11**	**3**	**1**	**21**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

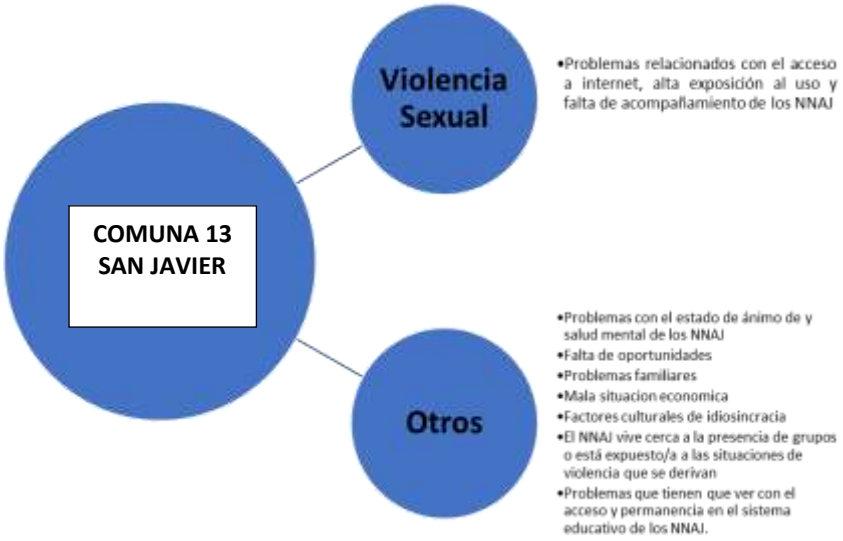
Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Urbano	Población LGBTI	No identifica
Violencia sexual	**1**	**0**	**0**
No informa	1	0	0
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**1**	**0**	**0**
M	1	0	0
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**9**	**0**	**1**
No informa	2	0	0
M	4	0	1
F	3	0	0
otro	**9**	**1**	**0**
No informa	1	0	0
M	1	0	0
F	7	1	0
Total	**20**	**1**	**1**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Factores de riesgo identificados en las alertas de la comuna por barrio

Factores de riesgo y barrio



Alcaldía de Medellín

70 – Corregimiento de Altavista

Cantidad de alertas

Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
3	3	0

Problemática	Hombres	Total alertas
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	2	3
Reclutamiento, Uso y Utilización	1	

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	29 - 59 Adultez	**Total**
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**1**			**1**
M	1			**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**1**	**1**	**2**
M		1	1	**2**
Total	**1**	**1**	**1**	**3**

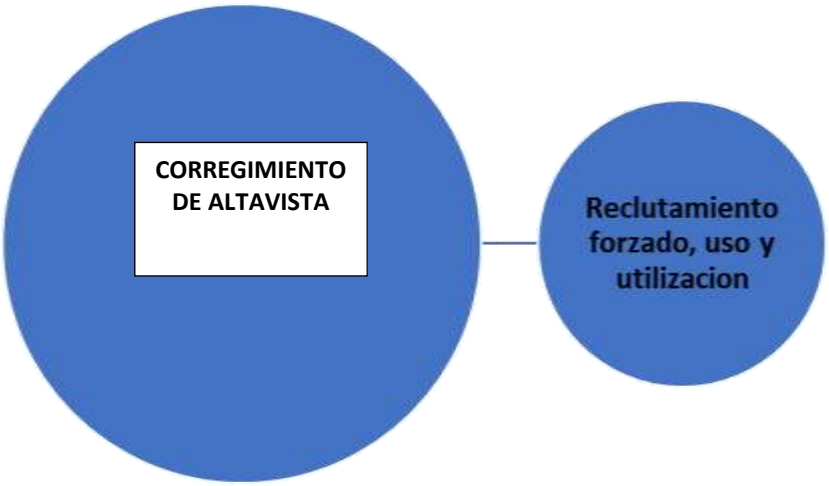
Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Rural	Urbano
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**0**	**2**
M	0	2
reclutamiento Forzado, uso y utilización de NNA	**1**	**0**
M	1	0
Total	**1**	**2**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática y factores de riesgo en el corregimiento



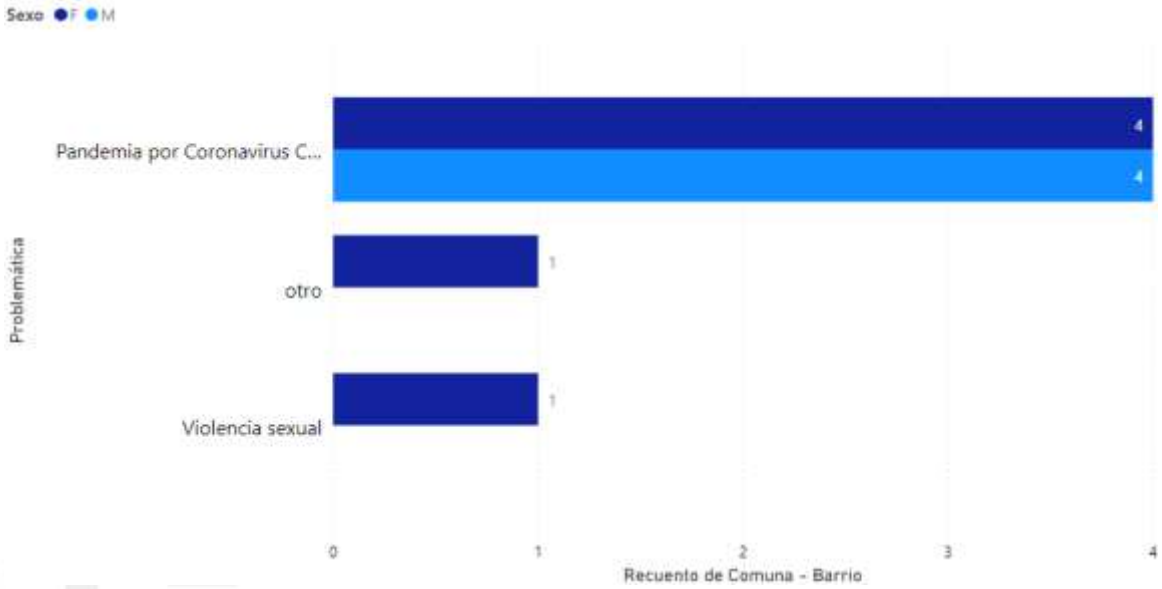
- Antecedentes de: Violencia Sexual, ESCNNA, Trabajo Infantil, Reclutamiento y/o Embarazo Adolescente.
- El NNAJ vive cerca o está expuesto/a a entornos donde se comercializa y se consume SPA
- El NNAJ tiene familiares o pares cercanos que hacen parte de grupos delincuenciales
- Imaginarios del dinero facil
- Consumo de SPA, legal e ilegal de NNAJ, Familia, Pares y amigos

80 – Corregimiento de San Antonio de Prado

Cantidad de alertas

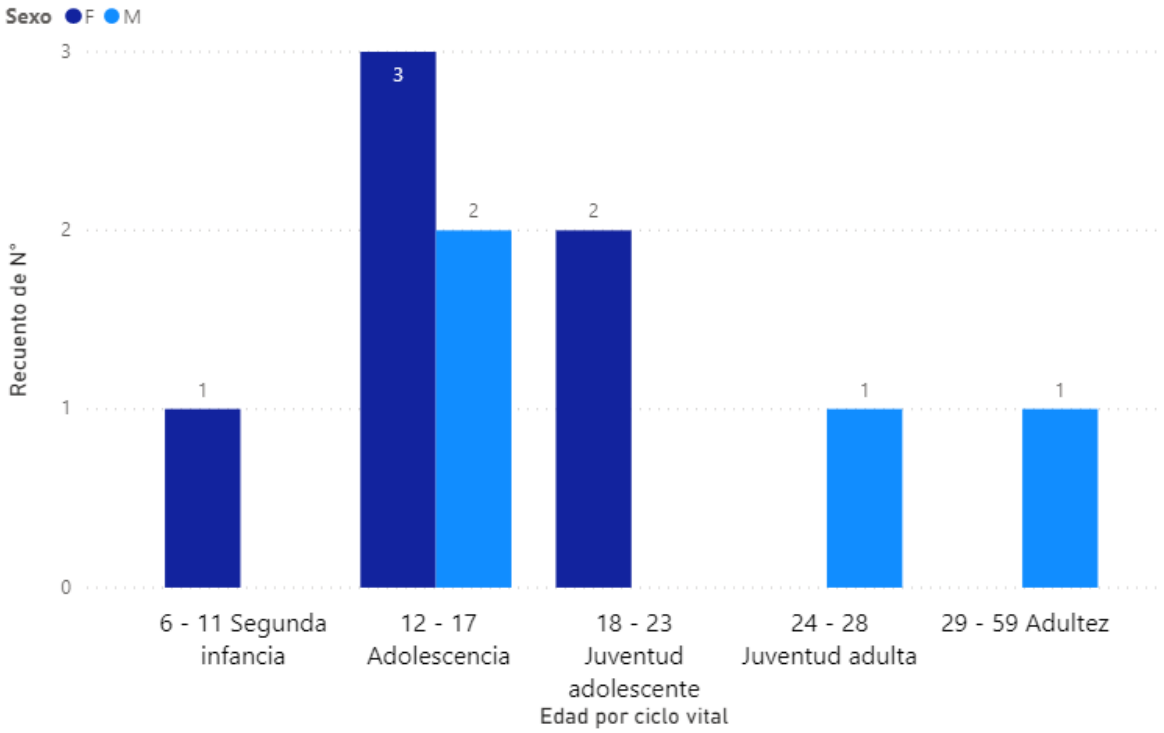
Cantidad de alertas	Alertas individuales	Alertas colectivas
10	10	0

Problematicas por sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Edad por ciclo vital y sexo



Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática por género y ciclo vital

Problemática	6 - 11 Segunda infancia	12 - 17 Adolescencia	18 - 23 Juventud adolescente	24 - 28 Juventud adulta	29 - 59 Adultez	Total
Violencia sexual		**1**				**1**
F		1				**1**
Pandemia por Coronavirus COVID - 19		**4**	**2**	**1**	**1**	**8**
M		2		1	1	**4**
F		2	2			**4**
otro	**1**					**1**
F	1					**1**
Total	**1**	**5**	**2**	**1**	**1**	**10**

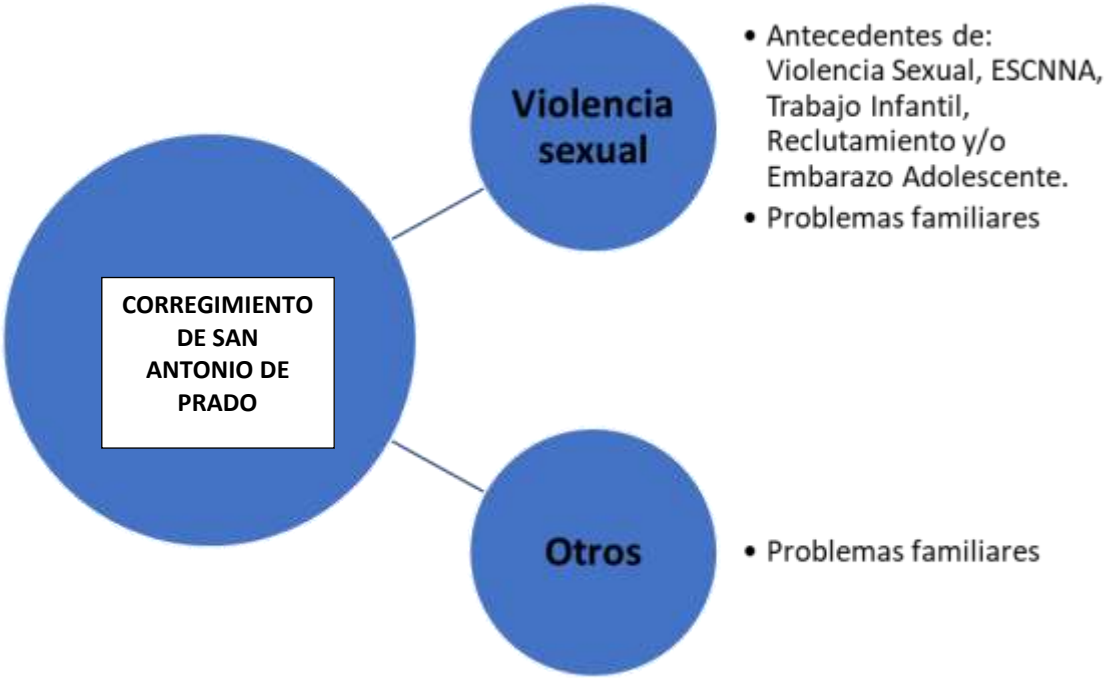
Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Alertas por hecho victimizante o problemática, relacionando las características diferenciales y género

Problemática	Rural	Urbano	No identifica
Violencia sexual	**0**	**0**	**1**
F	0	0	1
Pandemia por Coronavirus COVID - 19	**0**	**8**	**0**
M	0	4	0
F	0	4	0
otro	**1**	**0**	**0**
F	1	0	0
Total	**1**	**8**	**1**

Sexo: F = Femenino, M = Masculino
Fuente: Elaboración Propia

Problemática y factores de riesgo en el corregimiento



III. Conclusiones y recomendaciones

CONCLUSIONES

Entorno Socio - Comunitario

A la luz de las problemáticas, riesgos analizados y presentados en el presente informe, se evidencia una apropiación del sistema no solo desde lo institucional, sino también desde lo comunitario, lo que demuestra la introyección del concepto de comunidades protectoras.

En el entorno socio-comunitario se identifican las siguientes características asociadas a las problemáticas y sus factores de riesgo:

- Aunque la falta de acceso a los recursos básicos o vulnerabilidades económicas, no explican ni justifica per se la ocurrencia de cualquiera de las situaciones de alerta que han ingresado al sistema, si se constituyen en un condicionante para el favorecimiento o aumento en la probabilidad de ocurrencia de las misma.
- No hay un reconocimiento por parte de las comunidades de la oferta y legitimidad institucional para la orientación o trámite de las problemáticas, lo que lleva que en algunas ocasiones la alerta se genera como un mecanismo de atención y no de prevención.
- Debido a las medidas de aislamiento preventivo por el COVID-19, que trasladaron los procesos educativos del entorno escolar, al entorno familiar, se presume que los factores de protección que se han venido fortaleciendo, han disminuido, debido a que las Instituciones Educativas, escenarios deportivos y los diferentes espacios de encuentro para los NNAJ, hoy se encuentran cerrados. Lo que implica que los factores de riesgo aumenten, y se evidencien situaciones de vulneración de derechos relacionados en su mayoría con el abuso y las violencias sexuales en niñas, adolescentes y mujeres jóvenes principalmente.
- Presencia de grupos armados ilegales, quienes además de ejercer un control territorial, con ejercicios de autoritarismo- amenaza y manejo de los lugares de venta y consumo de SPA, cooptan de manera creciente, silenciosa y sistemática de los NNAJ, además son generadores de desplazamientos forzados intraurbanos, que, en el marco de la pandemia, se evidenció que el actor armado entra a mediar por el no pago de arriendos, dada la reducción de ingresos de las familias.
- Pensar en las consecuencias que ha dejado el COVID-19, no sólo en términos de salud pública, sino especialmente en cuanto a la exacerbación de otras vulnerabilidades, implica un trabajo de largo aliento, teniendo en cuenta que uno de los mayores impactos está relacionado con la generación de ingresos de las familias que dependen de economías informales urbano-rurales, cuya reactivación se hará de manera gradual,

es decir que persistirá su riesgo de caer en inseguridad alimentaria y en la continuidad o posible aumento de las Violencias Basadas en Género e Intrafamiliar.

Entorno Familiar

La familia se reconoce como el primer y más importante entorno de socialización para los NNAJ. Sin embargo, los factores de riesgos asociados a las alertas ingresadas al sistema de información del SATMED, muestra que al interior de los hogares se vive un ambiente no protector, pues este en ocasiones se convierte en vulnerador.

En el entorno familiar se identifican las siguientes características asociadas a las problemáticas y sus factores de riesgo:

- El NNAJ posee problemas de convivencia y en el entorno familiar
- El NNAJ ha sido víctima de Violencia intrafamiliar
- El NNAJ ha sido abandonado emocionalmente por parte de padre, madre y/o cuidadores/as emocional.
- El entorno en el que se encuentra el NNAJ valida otros eventos problemáticos.
- La ausencia de pautas de crianza y el débil acompañamiento de la figura paterna repercute en el poco autocuidado de los NNAJ, resistencia a los acuerdos y normas que llevan a una expulsión temprana de sus hogares.
- El entorno familiar en el que se encuentra el Niño, Niña, Adolescente o Joven valida el trabajo infantil y explotación económica
- La estructura familiar del NNAJ cambia de manera regular
- Miembros de la familia del NNAJ consumen SPA ilegal
- NNAJ está cerca de entornos donde se consume SPA ilegal
- En cuanto a las Violencias Basadas en Género, la medida del aislamiento preventivo produce tensiones en el hogar, conlleva el manejo de nuevas situaciones altamente estresantes para las cuales posiblemente no se cuente con recursos de afrontamiento, algunas de estas relacionadas con la pérdida de la fuente de ingreso (dependencia económica), así como con la limitación en las posibilidades de contacto social no solo para compartir, sino especialmente para pedir acompañamiento o ayuda cuando se sufre algún tipo de agresión y aumento en la carga de trabajo en la casa

Entorno personal

En el entorno personal los impactos psicosociales y físicos a los que se ven expuestos los NNAJ y sus familias, van desde cambios en el comportamiento, la manera de relacionarse consigo mismos y con los demás, lesiones físicas, exacerbación de las vulnerabilidades individuales y familiares, hasta la ocurrencia de otras problemáticas y delitos de alto impacto como las amenazas, el desplazamiento forzado y el homicidio.

Desde este entorno se identifican las siguientes características asociadas a las problemáticas y sus factores de riesgo:

- Naturalización, validación y exigencia de conductas que vulneran los derechos de los NNAJ
- Falta de estrategias para la resolución pacífica de conflictos
- Problemas con el estado de ánimo de y salud mental de los NNAJ
- El NNAJ se encuentra en situación de vulnerabilidad
- El NNAJ tiene deficiencias para socializar y generar empatía
- El NNAJ ha sido abandonado emocionalmente por parte de padre, madre y/o cuidadores/as
- El NNA es acompañante de adulto en ventas ambulantes
- El NNAJ convive con miembros del hogar dentro del contexto de conflicto armado y/o delincuencial
- El NNAJ usa inadecuadamente las redes sociales en internet
- El NNAJ posee conductas contrarias a la convivencia.
- El NNAJ se encuentra sin acceso a servicios de salud.
- Problemas que tienen que ver con el acceso y permanencia en el sistema educativo de los NNAJ

RECOMENDACIONES

- Se requiere lograr una articulación interinstitucional que se permita leer, analizar y actuar sobre los acontecimientos, problemáticas y factores de riesgos que viven a diario los NNAJ y de la ciudad de Medellín, ya que son fundamentales, para visibilizar lo que por mucho tiempo se ha invisibilidad o en otras palabras se ha normalizado. A su vez, esta articulación debe establecer estrategias de acción que permitan fortalecer el trabajo con las familias desde el curso de vida.
- Se recomienda que además de fortalecer las rutas de atención institucional, especialmente para las violencias sexuales y la violencia intrafamiliar, se pueda potenciar los mecanismos de alerta comunitaria, para apoyar y alertar.
- Se recomienda que las entidades que hacen parte del proceso de atención y restablecimiento de los derechos, trabajen de manera articulada para tomar medidas tendientes a evitar la revictimización del NNAJ.
- Darles prevalencia a las estrategias de apoyo externo para los NNAJ (llamadas, chats, espacios de encuentro virtual) toda vez que el contacto con personas de confianza externos al contexto familiar, es clave para que se puedan detectar posibles situaciones violentas.

- Seguir adecuando las maneras de acompañamiento a los NNAJ y sus familias, valiéndose de herramientas tecnológicas y de acercamiento no presencial, especialmente aquellas gestadas desde espacios comunitarios (medios de comunicación comunitaria)
- Continuar con los esfuerzos institucionales de articulación, para la respuesta a los riesgos identificados, no sólo los derivados de la crisis por el COVID-19, sino aquellos que muchas comunidades han venido reclamando históricamente, especialmente lo que tiene que ver con la prevención en a la ocurrencia de problemáticas que pongan en riesgo o vulneren los derechos de los NNAJ.
- Continuar desde el SATMED, articulando y visibilizando las realidades que viven los NNAJ en los territorios con la finalidad de generar conciencia reflexiva frente las alertas tempranas colectivas.
- Acercar desde la articulación actores estratégicos públicos y privados que favorezcan el diseño y ejecución de propuestas sociales, culturales, ambientales para que se materialicen en redes protectoras. Y se pueda reconstruir tejido social, confianza y solidaridad, como mecanismo contrario a la militarización de los territorios, que genera estigmatización y por ende, consecuencias que ponen en mayor vulneración las familias de éstos territorio, como es el caso de la comuna 2- Santa Cruz.
- Continuar fortaleciendo desde lo formativo grupos y actores en los territorios para que sean agentes de multiplicación de alertas colectivas igualmente desde la promoción, denuncia y seguimiento a los casos identificados en su territorio y registrarlos en la plataforma del Satmed, www.medellin.gov.co/satmed - Alértanos.
- El fenómeno del consumo de spa es complejo y multifactorial, lo que hace imprescindible contar, a la luz de los análisis, con los factores determinantes de dicho fenómeno, teniendo en cuenta que hay imaginarios culturales, que pueden ir desde el estatus hasta el poder y el conocimiento, que categorizan o relacionan a ciertos individuos y conductas con pobreza, ignorancia y delincuencia.
- Incidir en los análisis de contextos que generan las diferentes Secretarías del Municipio de Medellín, que éstos tengan perspectiva de género y con enfoque diferencial, además que los programas y proyectos de la municipalidad cuenten con instrumentos e indicadores que permitan hacer los seguimientos y monitoreos necesarios para evaluar la reducción de los factores de riesgo y la promoción de factores protectores en los distintos ámbitos de socialización de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y sus familias, así como también, en sus subjetividades.
- En relación con la salud mental los análisis, conclusiones y recomendaciones están detallados en el anexo 1. INFORME ALERTAS RELACIONADAS CON EL FACTOR DE RIESGO PROBLEMAS CON EL ESTADO DE ÁNIMO Y SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, REPORTADAS AL SATMED

SATMED	**Anexo 1.** **INFORME ALERTAS RELACIONADAS CON EL FACTOR DE RIESGO *PROBLEMAS CON EL ESTADO DE ÁNIMO Y SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES*, REPORTADAS AL SATMED**

JUSTIFICACION

La prevención de la vulneración de los derechos de los NNAJ y las familias la promoción del cuidado, la creación y consolidación de comunidades protectoras, son las premisas que orientan el trabajo del Sistema de Alertas Tempranas, bajo la priorización de 5 problemáticas y sus factores de riesgo asociados: Reclutamiento forzado, uso y utilización, trabajo infantil y explotación económica, Explotación sexual y comercial de niños, niñas y adolescentes - ESCNNA, violencias sexuales y embarazo adolescente. Lo que se presenta a continuación es la información arrojada por el Sistema de Información del Sistema de Alertas Tempranas en relación con las alertas donde se advierte el factor de riesgo *Problemas con el estado de ánimo y salud mental de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes*.

Actualmente para el SATMED, los problemas relacionados con la salud mental de los NNAJ, son un factor de riesgo que preocupa, dado el incremento en los reportes y a que son diversas las situaciones que hacen que un NNAJ pueda sufrir este tipo de afectaciones, a tal punto que la ocurrencia de esto, puede desencadenar en trastornos que no permiten desarrollar de manera adecuada el proyecto de vida.

De acuerdo a la OMS, la salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Se debe tener en cuenta que en cualquier momento del curso de vida se pueden presentar eventos desencadenantes de situaciones que afectan la salud mental y que implican a su vez desarrollar acciones de afrontamiento para las mismas, ya que este tipo de respuestas emocionales hacen parte de la condición humana, sin embargo, cuando hay una continuidad en el tiempo o una intensidad de los síntomas, podemos estar ante una afectación directa del estado emocional que genere o desencadene en un trastorno mental..

Ahora bien, en relación con la exacerbación de los riesgos psicosociales durante el confinamiento por el COVID-19, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió de las consecuencias para la salud mental que está teniendo a causa del coronavirus en el mundo y lo que se va presentar a futuro con un posible aumento de suicidios y de trastornos, e instó a los gobiernos a no dejar de lado la atención psicológica.

A continuación, presentamos un informe cuantitativo y cualitativo, sobre el seguimiento de gestión a las alertas reportadas y derivadas por las rutas de prevención y protección en el periodo Enero-Junio 2020, en relación con el factor de riesgo: *Problemas con el estado de ánimo y salud mental de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes*.

ALERTAS GENERADAS

Total de alertas: 37

Cuadro 1.
Distribución de alertas por meses

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	**Total**
0	1	1	14	8	13	37

Como se evidencia en el Cuadro 1, el aumento en el reporte de las alertas en el mes de abril, coincide con la aparición de la emergencia sanitaria por el COVID-19, en tanto que, durante la pandemia y la medida de aislamiento preventivo, la salud mental se ha visto gravemente afectada, presentando un notorio incremento en aspectos asociados a los estados del ánimo y la salud mental, es así como la ansiedad, la angustia, el estrés y la depresión reportan una tasa mucho más alta y prevalecen por consecuencia del encierro, el miedo y la pérdida de ingresos, entre otros detonantes.

En la adolescencia y los primeros años de la juventud, es donde se producen muchos de los cambios que impactan en el desarrollo del curso de vida del sujeto, cambios que van desde lo físico, el reconocimiento de sí mismo y del otro/a a través de la identificación con el género, cambios en la familia (constitución y roles) ingreso a la universidad o en el mundo laboral y pasando también por la exposición a la pobreza, el abuso o la violencia. Para muchos es una época apasionante, pero también puede ser causa de estrés, ansiedad o angustia. En algunos casos, si no se reconocen, si no se validan, y si no se regulan, existe la posibilidad de incrementar los niveles emocionales con posibles afectaciones en los estados de ánimo, con un mayor impacto o afectación en la salud mental y la salud en términos generales de las personas. En clave de curso de vida en la adolescencia presentan rasgos depresivos propios del transitar, de los duelos, de la búsqueda de identidad los cuales pueden incrementarse cuando el entorno no es facilitador, ni protector.

Ahora bien, cada cultura construye no sólo sus propias formas de expresar las emociones, sino también lo emocional. Así se puede decir que los cambios socioculturales configuran nuevos esquemas emocionales en la forma de experimentar la subjetividad. La sociedad del riesgo postulada por algunos autores (Beck, 1998; Giddens, 2000), crea las bases para el desarrollo de sentimientos de soledad, vulnerabilidad, desconfianza, enfado, etc., repercutiendo de manera

significativa en el entramado afectivo de la red de interacciones sociales (Innerarity, 2004; citado en Asensio; Acarín y Romero, 2006)). De ahí la importancia en canalizar y reconocer los casos oportunamente para adelantar un acompañamiento temprano a estos sentimientos, emociones y actitudes que podrían desencadenar afectaciones psico afectivas para los jóvenes y sus familias.

Causales de reporte de alertas

Las circunstancias relacionadas el factor de riesgo *Problemas con el estado de ánimo y salud mental de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes* son múltiples y cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los NNAJ, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental.

Si bien es cierto, que de manera general algunos factores pueden contribuir o incrementar los niveles de estrés, la ansiedad y la depresión en los NNAJ, estos podrían estar asociados al deseo de una mayor autonomía e independencia, la presión a encajar con sus pares, la exploración de la identidad especialmente la identidad sexual y un mayor acceso y uso de la tecnología; dentro del Sistema de Alertas Tempranas se han identificado algunos factores que inciden en la ocurrencia de los *Problemas del estado de ánimo y salud mental de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes* que se relacionan a continuación:

- Consumo problemático de sustancias psicoactivas: desencadena o exacerba conductas agresivas hacia otros miembros de la familia o la comunidad (detonante de situaciones de violencia intrafamiliar y amenazas). Adicionalmente, se identifica que el consumo de sustancias psicoactivas está ligado estrechamente con la posible ocurrencia de otras problemáticas priorizadas por el SATMED, esto es, el Reclutamiento forzado, uso y utilización de NNA, las violencias sexuales y la ESCNNA; además de estar altamente implicado con la regulación emocional y elaboración en cada curso de vida conectado a la historicidad del sujeto.
- Estrés por la medida del confinamiento obligatorio por la pandemia del COVID-19: Además de los impactos que sobre los NNAJ y sus familias ha traído el COVID-19 en relación a la recreación, la socialización con pares, la educación y el trabajo, su salud mental también se ha visto afectada, toda vez que la medida de aislamiento preventivo ha significado un cambio abrupto en sus rutinas, proyectos de vida, amistades, alimentación, trabajo, colegios, y espacios libres; particularmente, el aislamiento social, es uno de los factores que más ha irrumpido de manera negativa en la salud mental de los/las jóvenes.

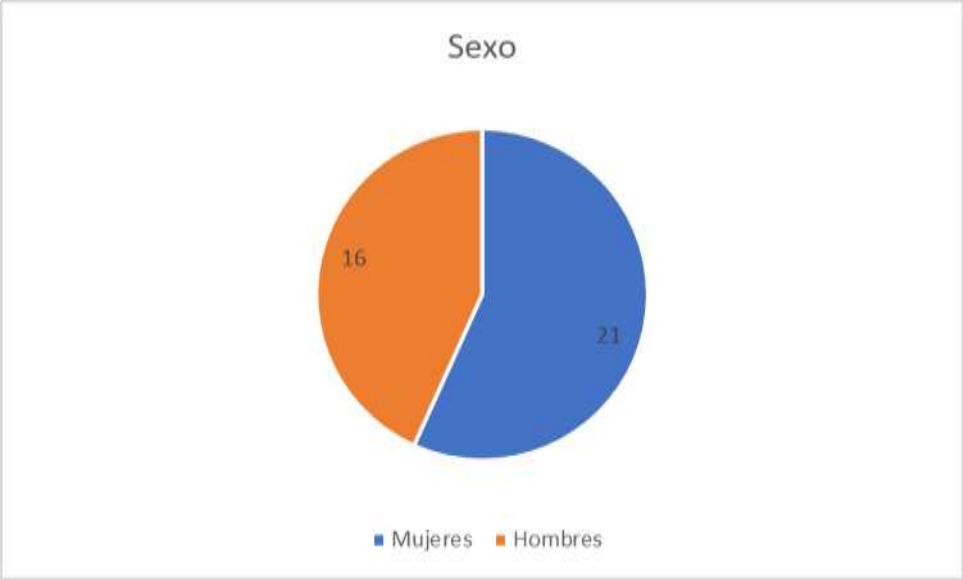
  Otra de las consecuencias en la salud mental de los y las jóvenes se refleja en el temor a contraer la enfermedad, temor a que sus padres la contraigan, cambios en el estado de ánimo, cambios en los hábitos de sueño. De igual manera la educación remota con clases virtuales, ha dificultado los procesos de aprendizaje para aquellos NNAJ en cuyos hogares donde no hay conectividad, o no cuentan con equipos de cómputo. Estas

situación develan las dificultades que pueden presentar algunas personas para adaptarse a los cambios y enfrenar la presión que demanda la emergencia sanitaria con recursos psíquicos y capacidades de forma adaptativa y flexible, soportados por su red de apoyo familiar y social.

- Conductas autolesivas sin intención suicida/Ideaciones suicidas/intentos de suicidio: En relación con la ocurrencia de estos factores, dentro de la lectura y gestión de estas alertas, se logran identificar 3 aspectos comunes y determinantes: depresión, ansiedad y estrés. En los relatos se hace referencia a situaciones asociados al estado de ánimo, presencia de tristeza, pérdida de interés, sentimientos de culpa, dificultades en la autoestima (autoimagen), trastornos del sueño, cambios en el apetito, sensación de cansancio y problemas de concentración o de atención. Esos estados de alerta se desbordan y no hay un control efectivo sobre ellos. El riesgo latente de la pérdida del DESEO y el sentido de vida requiere de mayor escucha activa, de la naturalización de las emociones en tanto las personas validen en sus entornos que necesitan apoyo, acompañamiento desde la palabra y el reconocimiento afectivo que abastece las funciones yoicas en un plano subjetivo centrado en el SER, dichos elementos operan como factores de protección, es vital la presencia de la familia, de los grupos sociales a los que se instauran los y las jóvenes en sus dinámicas cotidianas activando de esta manera su red de apoyo.
- Discapacidad cognitiva: En relación con éste tipo de discapacidad, se presentaron pocos casos en el periodo de construcción de este informe, pero su situación común fueron alertas de acceso al servicio de salud especial para personas con discapacidad y la ayuda humanitaria a familias, en donde uno o más de sus miembros, presentaban discapacidad relacionadas, todas, con la cognición.

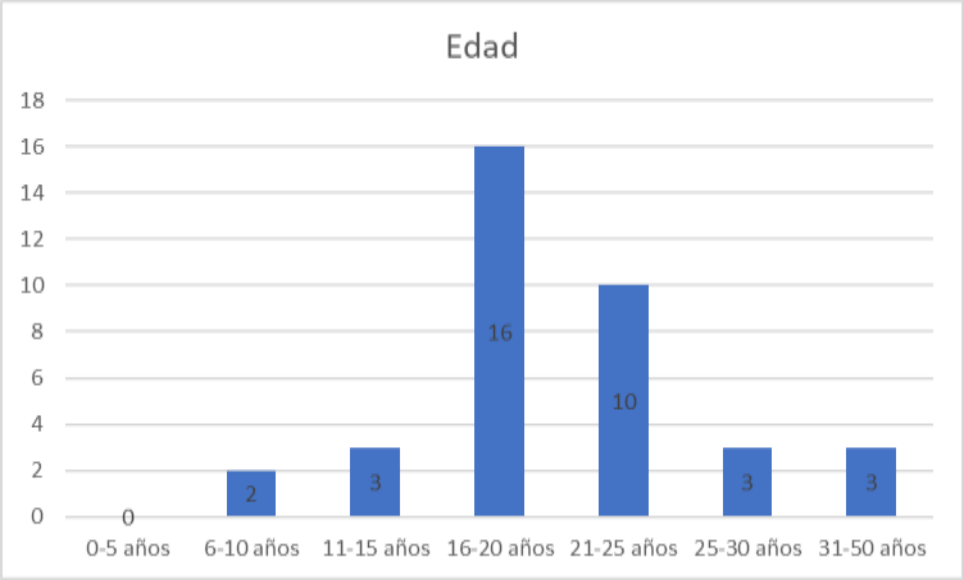
Características de las personas vinculadas en las alertas

Gráfico 1.
Sexo



Lo que evidencia el gráfico 1, son las condiciones psicosociales y el impacto diferenciado que hay sobre la salud mental de las mujeres. De este modo, en general pareciera que las mujeres son más vulnerables a que su salud mental resulte afectada por ciertos factores sociales y culturales históricamente reconocidos, como por ejemplo su rol dentro de la familia a pesar de que la jefatura de familia recae en ellas en un 38%, la subvaloración por el solo hecho de ser mujer, las violencias basadas en género y la brecha de pobreza, situaciones que incrementan la exposición a tener una salud mental en riesgo, aunque también cabe la posibilidad de que los hombres reporten menos sus problemas de salud mental o estados de ánimo, por la prevalencia de imaginarios tales como *"lo hombres son más fuertes" "los hombres no lloran" "pedir ayuda es ser débil"*. De ahí que tal vez, las formas en que los hombres afrontan sus problemas del estado de ánimo o de salud mental, sea a través de comportamientos adictivos y de riesgo, como por ejemplo el consumo problemático de sustancias psicoactivas (factor de riesgo que se encuentra estrechamente relacionado).

Gráfico 2.
Edad



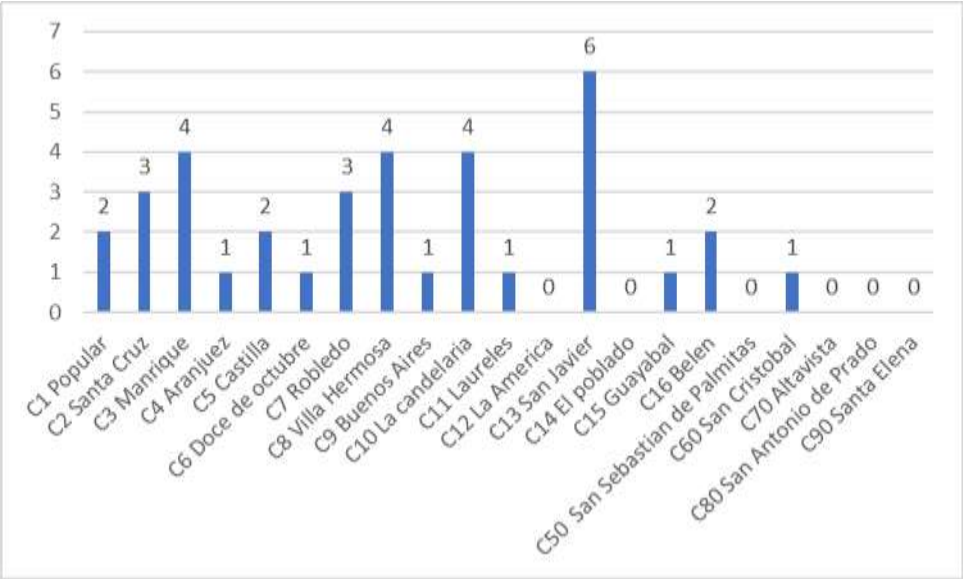
El gráfico 2 indica que la adolescencia y la juventud, son las etapas donde se presentan con mayor frecuencia, alertas relacionadas con el factor de riesgo *Problemas con el estado de ánimo y salud mental*. Se destaca que en el rango de edad entre los 16 a los 20 años son las mujeres quienes nuevamente aparecen con el mayor número de casos (Mujeres 9, Hombres 7), reforzando la idea expresada en el párrafo anterior, en relación con los impactos diferenciados para esta población; y en el rango de los 21 a los 25 años, la participación de mujeres y hombres se da por igual (5 casos cada uno).

La respuesta frente a la ocurrencia de las problemáticas que afectan la salud mental de los adolescentes y jóvenes, puede encontrarse en el enfoque de curso de vida, en tanto permite reconocer, comprender y analizar las necesidades en cada uno de los momentos o trayectos de vida, y de esta manera ver las ventanas de oportunidades para desarrollar capacidades y potencialidades desde la gestación, la primera infancia, la niñez, la adolescencia y la juventud; reconociendo la vida adulta como el trayecto más largo.

Es así como la etapa de la **adolescencia** viene condicionada por los diversos procesos biológicos, sociales y emocionales, tiene lugar a partir de los 14 hasta los 19 años de edad. La pregunta por

la identidad hace que se explore el mundo desde la libertad para buscar y elegir sus pares, amigos, cómplices con quienes poder generar procesos de identificación y generar el vínculo afectivo donde los encuentros a partir de lo social y cultural están al menester de tramitar la crisis adolescencial. Si bien, es una etapa transitoria como todas las demás, es la que más fuerza pone a prueba los aprendizajes y vivencias, pues el sujeto se encuentra en el ejercicio de conquistar la autonomía y la libertad. Definir en el plano psicológico la pregunta por quién es y hacia dónde va son tareas que se suman a larga lista de retos y metas. Por otro lado, la **Juventud** es la quinta etapa del desarrollo humano o trayecto de vida, establece su inicio a los 20 años y se extiende hasta los 28 años de edad (de acuerdo a la ley estatutaria en Colombia se es joven desde los 14 hasta los 28 años de edad) la dimensión de lo social demanda atender y resolver el camino hacia donde emprender la vida adulta, desde la formación para aprender hacer o el hacer laboral de inmediato; este proceso es denominado desde lo psicología como la moratoria social, lo cual hace referencia a la construcción de identidad y al tiempo que se toma cada sujeto en asumir los roles que implica la vida adulta; para ello es necesario identificar que acciones, sentimientos y experiencias son propias de sí mismo para favorecer el desarrollo individual comprendiendo sus trayectos y transiciones anteriores[2].

Gráfico 3.
Lugares de ocurrencia



El gráfico 3 nos está mostrando como las Zonas Nororiental, Centro Oriental y Centro Occidental de la ciudad, son los territorios que concentran el mayor número de alertas, lo que implicara

[2] Tomado del Documento: *Sistematización del Sistema de Alertas Tempranas de Medellín – SATMED -2019*

llevar a cabo intervenciones no solo de atención, sino de prevención en las comunas y barrios que las integran

RECOMENDACIONES

Cuidar la salud mental es esencial para desarrollar plenamente las potencialidades de cada persona, para ello entonces es necesario fortalecer las intervenciones de promoción de la salud mental de los NNAJ y que estén orientadas a fortalecer su capacidad para regular sus emociones, potenciar las alternativas a los comportamientos de riesgo, desarrollar la resiliencia ante situaciones difíciles o adversidades, y promover entornos sociales facilitadores y redes sociales favorables.

Estos planes, proyectos y programas, requieren ser dados a conocer en todos los niveles de intervención: individual, familiar, educativo, social, comunitario e institucional, valiéndose de varias plataformas de difusión —por ejemplo, los medios digitales, los entornos de atención médica o social, las escuelas o la comunidad—, así como diversas estrategias para llegar a los NNAJ, en especial a los más vulnerables.

Es imperante que la Alcaldía de Medellín, lleve a cabo y/o socialice un nuevo estudio de salud mental en la ciudad que permita contar con un diagnóstico integral, adelantar análisis, formular políticas y crear estrategias de intervención.

Fortalecer los factores protectores de los NNAJ, en cuanto a lugares, actividades y personas referentes que aporten al trabajo individual y comunitario, favoreciendo la promoción y el cuidado de la salud, especialmente de la salud mental.

Reconocer a las masculinidades no hegemónicas como un factor de protección en la salud mental de los hombres, ya que se superan los roles agresivos, violentos y se toma consciencia del lugar del cuidado que pueden asumir y la responsabilidad en el sistema familiar y social de forma pacífica.

BIBLIOGRAFIA

- Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Colom Bauzá, Joana; Fernández Bennassar, María del Carmen ADOLESCENCIA Y DESARROLLO EMOCIONAL EN LA SOCIEDAD ACTUAL International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 1, núm. 1, 2009, pp. 235-242 Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores Badajoz, España.

Alcaldía de Medellín