BIBLIOGRAFIA

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud para comunidades NARP.* Gobierno de Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/guia-practica-para-eliminar-discriminaciones-usaid.pdf

https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Comunidades-etnicas-saberes-ancestrales-y-medicinas-tradicionales.aspx

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

EJE ESTRUCTURANTE: Seguridad Multidimensional

PROGRAMA: Salud Publica

PROYECTO: "Fortalecimiento en la intervención con población vulnerable en el Departamento de Santander"

ACTIVIDAD: Implementar las estrategias de acuerdo con el plan de acción y el cronograma de actividades dirigida a la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

FECHAS:

Numero de Encuentro	Fecha	Hora	Lugar
Quinto encuentro	12 de julio de 2025	6:00 p.m.	Salón de Plaza Ferias

TEMA A TRATAR:

Contenido	Subcontenidos
Estrategias de reducción del Impacto de hechos estresantes (ej. víctimas del conflicto armado, víctimas de violencia sexual, desempleo, violencia escolar, divorcio, pérdidas materiales o de redes de apoyo social, desastres naturales etc.) y reconocimiento de síntomas depresivos y conductas de riesgo.	Racismo y Bullying

OBJETIVO GENERAL: Prevenir y atender el racismo y el bullying racial hacia la población NARP en entornos escolares y comunitarios, mediante estrategias pedagógicas, participativas y con enfoque diferencial que promuevan la equidad, la autoestima étnica y el respeto por la diversidad.

CAPACIDAD: Comprenden las formas en que los sucesos vitales inciden sobre su salud física y mental, para afrontarlos de manera adecuada y productiva.

OBJETIVO ESPECIFICO: Sensibilizar a la comunidad sobre el racismo estructural y el bullying racial, sus causas, manifestaciones y consecuencias en la vida de niños, niñas y jóvenes NARP.

DURACION DE LA ACTIVIDAD: 2 Horas

POBLACION OBJETO: Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

AYUDAS TECNICAS:

- Fichas Bibliográficas.
- Marcadores
- Colores

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y Bienvenida
2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad.
3. Se realiza dialogo de saberes para el reconociendo la identidad, historia y dignidad de la población NARP
4. Se utiliza la metodología de Historia de vida: Cada participante cuentan sus experiencias de vida.
5. Dinámica "La Mochila Invisible".
6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA:

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se realiza dialogo de saberes para el reconociendo la identidad, historia y dignidad de la población NARP
3. Se utiliza la metodología de Historia de vida: Cada participante cuentan sus experiencias de vida.
4. Dinámica "La Mochila Invisible": Reflexionar sobre las cargas invisibles que las personas NARP llevan a diario debido al racismo y el bullying, y promover la empatía, el respeto y la acción colectiva.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

MARCO TEORICO

El racismo es una ideología y práctica basada en la creencia de que unas razas son superiores a otras, lo que justifica la exclusión, la violencia y la desigualdad. En el caso de la población NARP, el racismo en Colombia tiene raíces históricas profundas, relacionadas con la colonización, la esclavización africana y la marginalización sistemática de las comunidades afrodescendientes.

Bullying racial: una forma de violencia escolar invisibilizada

El bullying racial es una expresión concreta del racismo en entornos educativos y sociales, donde los estudiantes NARP pueden ser objeto de burlas, insultos, exclusión o agresiones físicas debido a su color de piel, peinados, acento, origen cultural o creencias religiosas.

Características del bullying racial:

- Ataques a la identidad étnico-racial.
- Repetición sistemática en entornos escolares.
- Impacto psicológico profundo (baja autoestima, ansiedad, deserción escolar).
- Normalización o invisibilización por parte de docentes y compañeros.

De acuerdo con la **UNESCO (2019)**, el bullying racial es una de las formas más silenciadas de violencia escolar, y afecta de manera desproporcionada a niños y jóvenes afrodescendientes, especialmente cuando no hay políticas escolares antirracistas.

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

Efectos del racismo y el bullying en la población NARP

Ambas formas de violencia (estructural y escolar) afectan de manera significativa el desarrollo integral de niñas, niños y jóvenes NARP:

- **Psicológicos:** Ansiedad, depresión, trastornos de identidad, retraimiento social.
- **Académicos:** Bajo rendimiento, pérdida del interés por asistir a la escuela, deserción.
- **Sociales:** Aislamiento, baja participación, desconfianza institucional.
- **Culturales:** Vergüenza por la identidad afro, rechazo de la lengua, cultura o rasgos étnicos.

Estos efectos se agravan cuando no existen respuestas institucionales, cuando el sistema educativo carece de enfoques diferenciales, y cuando el personal docente no está capacitado para identificar y frenar estas situaciones.

Enfoque de derechos y enfoque diferencial

El abordaje del racismo y el bullying debe hacerse desde un enfoque de derechos humanos, reconociendo que todas las personas, sin distinción étnico-racial, tienen derecho a vivir libres de discriminación, según lo establece la Constitución Política de Colombia, la Ley 1482 de 2011 (Ley Antidiscriminación) y tratados internacionales como la Convención Internacional sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Racial (ONU, 1965).

El enfoque diferencial es fundamental para entender que los niños, niñas y jóvenes NARP viven condiciones particulares que deben ser reconocidas por las instituciones educativas, de salud y de protección. Esto incluye:

- Valoración de su identidad étnica.
- Participación en entornos seguros y antirracistas.
- Reconocimiento de sus referentes culturales y saberes propios.

Prevención y atención: hacia entornos antirracistas

Para erradicar el racismo y el bullying dirigido a la población NARP es necesario:

- **Educar para la diversidad:** incluir contenidos afrocolombianos en los currículos escolares (Ley 70 de 1993 y Cátedra de Estudios Afrocolombianos).
- **Sensibilizar al personal docente y administrativo** sobre racismo y prácticas discriminatorias.
- **Implementar rutas escolares claras para atender casos de bullying racial**, con participación de estudiantes, familias y comunidad.
- **Promover la autoestima étnica y el orgullo afro** desde la infancia, mediante referentes positivos, narrativas propias y participación cultural.

BIBLIOGRAFIA

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud para comunidades NARP.* Gobierno de Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/guia-practica-para-eliminar-discriminaciones-usaid.pdf

https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Comunidades-etnicas-saberes-ancestrales-y-medicinas-tradicionales.aspx

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

EJE ESTRUCTURANTE: Seguridad Multidimensional

PROGRAMA: Salud Publica

PROYECTO: "Fortalecimiento en la intervención con población vulnerable en el Departamento de Santander"

ACTIVIDAD: Implementar las estrategias de acuerdo con el plan de acción y el cronograma de actividades dirigida a la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

FECHAS:

Numero de Encuentro	Fecha	Hora	Lugar
Decimo encuentro	16 de agosto de 2025	3:00 p.m.	Salón de las madres comunitarias

TEMA A TRATAR:

Contenido	Subcontenidos
Identificación del cuerpo y la sexualidad como el primer territorio en el que se es sujeto, incluye identificar sus propias necesidades e intereses en torno a lo erótico para evitar ser objeto de intereses de otras personas.	Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

OBJETIVO GENERAL: Analizar la salud sexual y reproductiva de la población NARP desde un enfoque sociocultural, identificando las barreras, prácticas, percepciones y factores estructurales que influyen en el ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos.

CAPACIDAD: Revisan sus creencias sobre la sexualidad y la reproducción de acuerdo con el enfoque de derechos.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- ✓ Identificar las creencias, prácticas culturales y saberes ancestrales relacionados con la sexualidad y la reproducción en comunidades NARP.
- ✓ Examinar las barreras sociales, culturales, económicas e institucionales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva con enfoque diferencial.
- ✓ Analizar el rol de la discriminación racial, el género y el territorio en las experiencias de salud sexual y reproductiva de mujeres, adolescentes y jóvenes NARP.

DURACION DE LA ACTIVIDAD: 2 Horas

POBLACION OBJETO: Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

AYUDAS TECNICAS:

- Papel Boom.

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

- Marcadores
- Colores

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y Bienvenida
2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad.
3. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales. Las Trenzas como Tejido de Cuerpo, Identidad y Cuidado
4. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida.
5. Dinámica "Cuerpos, Saberes y Decisiones".
6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA:

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
3. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida
4. Dinámica "Cuerpos, Saberes y Decisiones": Presenta la silueta de un cuerpo humano en papel, Pide al grupo que escriba o dibuje en distintas partes del cuerpo las palabras, emociones, saberes o experiencias que asocian con: El placer, El cuidado, El embarazo, La menstruación o la pubertad, La violencia, La maternidad/paternidad. Invita a reflexionar con estas preguntas: ¿Qué nos enseñaron en casa o en la comunidad sobre sexualidad?, ¿Qué cosas no se hablaban, pero eran importantes?, ¿Qué barreras enfrentamos para hablar de sexualidad, cuidarnos o acceder a servicios de salud?.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

MARCO TEORICO

Salud Sexual y Reproductiva: Concepto Integral

La salud sexual y reproductiva se define como un estado de completo bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad y la reproducción, y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia (OMS, 2002). Este concepto involucra el ejercicio libre y responsable de los derechos sexuales y reproductivos, incluyendo el acceso a servicios de salud, educación sexual integral, y la posibilidad de tomar decisiones autónomas respecto a la sexualidad, el cuerpo y la reproducción.

Enfoque Sociocultural de la Salud

El enfoque sociocultural reconoce que las prácticas, creencias y normas culturales influyen directamente en la forma en que las personas entienden y viven su sexualidad. Este enfoque propone analizar la salud sexual y reproductiva desde las realidades sociales, históricas, étnicas y territoriales, reconociendo que no existen soluciones universales, sino respuestas adaptadas a los contextos culturales específicos de cada comunidad.

En el caso de la población NARP, es fundamental comprender cómo sus raíces africanas, su historia de resistencia, su cosmovisión, y su relación con el territorio afectan su salud y sus derechos sexuales y reproductivos.

Particularidades Socioculturales de la Población NARP

Las comunidades NARP poseen una riqueza cultural diversa, con lenguas, tradiciones, saberes ancestrales y formas de organización propias. Estos elementos deben ser respetados y considerados en el diseño de políticas y programas de salud sexual y reproductiva. No obstante, históricamente, esta población ha sido excluida de los servicios de salud, educación y participación política, lo que ha reforzado barreras estructurales que limitan el ejercicio pleno de sus derechos.

Entre los factores que afectan la salud sexual y reproductiva de las personas NARP se encuentran:

- **Racismo estructural** y discriminación institucional.
- **Desigualdad en el acceso a servicios de salud** sexual y reproductiva, especialmente en territorios rurales y apartados.
- **Falta de pertinencia cultural** en las estrategias de promoción y prevención.
- **Estigmas y tabúes sobre la sexualidad**, influenciados tanto por creencias tradicionales como por religiones impuestas.
- **Pobreza y exclusión social**, que afectan principalmente a mujeres y jóvenes afrodescendientes.

Desigualdades de Género y Salud Reproductiva

- Dentro de las comunidades NARP, las mujeres afrodescendientes enfrentan múltiples formas de discriminación interseccional: por género, raza y condición socioeconómica. Esto se traduce en tasas más altas de embarazos no deseados, mortalidad materna, violencia sexual y limitaciones en el acceso a servicios ginecológicos. Además, las mujeres suelen cargar con una mayor responsabilidad en el cuidado de la familia y la salud comunitaria, sin recibir el acompañamiento institucional adecuado.
- La juventud NARP también enfrenta retos importantes: embarazos adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, falta de educación sexual integral y acceso limitado a anticonceptivos.

Importancia de la Pertinencia Cultural en los Servicios de Salud

Un enfoque sociocultural exige que los servicios de salud sexual y reproductiva sean culturalmente pertinentes, lo que implica:

- Reconocer y valorar los saberes ancestrales y tradicionales sobre sexualidad, reproducción y salud.
- Incluir liderazgos comunitarios y mujeres afrodescendientes en el diseño de políticas públicas.
- Garantizar el acceso en lengua propia (cuando aplica), y en condiciones de respeto, privacidad y dignidad.
- Formar al personal de salud en enfoque diferencial, antirracista e interseccional.

Educación Sexual Integral desde la Diversidad Étnica

La Educación Sexual Integral (ESI) para la población NARP debe responder a las realidades culturales de estas comunidades. Es necesario que los contenidos educativos incluyan la historia de los pueblos afrodescendientes, promuevan la autoestima y la identidad étnica, y desmantelen estereotipos racistas y sexistas. Una ESI con enfoque

sociocultural ayuda a fortalecer los procesos de autonomía, equidad de género y prevención de violencias sexuales.

BIBLIOGRAFIA

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud para comunidades NARP.* Gobierno de Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/guia-practica-para-eliminar-discriminaciones-usaid.pdf

https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Comunidades-etnicas-saberes-ancestrales-y-medicinas-tradicionales.aspx

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

EJE ESTRUCTURANTE: Seguridad Multidimensional

PROGRAMA: Salud Publica

PROYECTO: "Fortalecimiento en la intervención con población vulnerable en el Departamento de Santander"

ACTIVIDAD: Implementar las estrategias de acuerdo con el plan de acción y el cronograma de actividades dirigida a la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

FECHAS:

Numero de Encuentro	Fecha	Hora	Lugar
Onceavo encuentro	23 de agosto de 2025	3:00 p.m.	Salón de las madres comunitarias

TEMA A TRATAR:

Contenido	Subcontenidos
Identificación del cuerpo y la sexualidad como el primer territorio en el que se es sujeto, incluye identificar sus propias necesidades e intereses en torno a lo erótico para evitar ser objeto de intereses de otras personas.	Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

OBJETIVO GENERAL: Analizar la salud sexual y reproductiva de la población NARP desde un enfoque sociocultural, identificando las barreras, prácticas, percepciones y factores estructurales que influyen en el ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos.

CAPACIDAD: Revisan sus creencias sobre la sexualidad y la reproducción de acuerdo con el enfoque de derechos.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- ✓ Identificar las creencias, prácticas culturales y saberes ancestrales relacionados con la sexualidad y la reproducción en comunidades NARP.
- ✓ Examinar las barreras sociales, culturales, económicas e institucionales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva con enfoque diferencial.
- ✓ Analizar el rol de la discriminación racial, el género y el territorio en las experiencias de salud sexual y reproductiva de mujeres, adolescentes y jóvenes NARP.

DURACION DE LA ACTIVIDAD: 2 Horas

POBLACION OBJETO: Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

AYUDAS TECNICAS:

- Papel Boom – Tiras de papel con frases.

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

- Marcadores
- Colores

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y Bienvenida
2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad.
3. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
4. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida.
5. Dinámica "Historias que sanan".
6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA:

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
3. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida
4. Dinámica "Historias que sanan": Cada participante escoge al azar una tira con una pregunta o frase y la lee en voz alta, preguntas/frases: "La primera vez que escuché hablar de menstruación fue…", "Mi abuela/mamá solía decir sobre el embarazo que…", "Un mito que se decía en mi comunidad sobre la sexualidad era…", "Una vez que necesité ir al centro de salud, me sentí…", "Algo que me hubiera gustado saber antes sobre mi cuerpo…". Cada quien puede compartir su experiencia o pensamiento a partir de la pregunta, si se siente cómodo/a. Se reflexiona: ¿Qué nos dicen estas emociones sobre cómo vivimos la sexualidad en nuestras comunidades?.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

MARCO TEORICO

Salud Sexual y Reproductiva: Concepto Integral

La salud sexual y reproductiva se define como un estado de completo bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad y la reproducción, y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia (OMS, 2002). Este concepto involucra el ejercicio libre y responsable de los derechos sexuales y reproductivos, incluyendo el acceso a servicios de salud, educación sexual integral, y la posibilidad de tomar decisiones autónomas respecto a la sexualidad, el cuerpo y la reproducción.

Enfoque Sociocultural de la Salud

El enfoque sociocultural reconoce que las prácticas, creencias y normas culturales influyen directamente en la forma en que las personas entienden y viven su sexualidad. Este enfoque propone analizar la salud sexual y reproductiva desde las realidades sociales, históricas, étnicas y territoriales, reconociendo que no existen soluciones universales, sino respuestas adaptadas a los contextos culturales específicos de cada comunidad.

En el caso de la población NARP, es fundamental comprender cómo sus raíces africanas, su historia de resistencia, su cosmovisión, y su relación con el territorio afectan su salud y sus derechos sexuales y reproductivos

Particularidades Socioculturales de la Población NARP

Las comunidades NARP poseen una riqueza cultural diversa, con lenguas, tradiciones, saberes ancestrales y formas de organización propias. Estos elementos deben ser respetados y considerados en el diseño de políticas y programas de salud sexual y reproductiva. No obstante, históricamente, esta población ha sido excluida de los servicios de salud, educación y participación política, lo que ha reforzado barreras estructurales que limitan el ejercicio pleno de sus derechos.

Entre los factores que afectan la salud sexual y reproductiva de las personas NARP se encuentran:

- **Racismo estructural** y discriminación institucional.
- **Desigualdad en el acceso a servicios de salud** sexual y reproductiva, especialmente en territorios rurales y apartados.
- **Falta de pertinencia cultural** en las estrategias de promoción y prevención.
- **Estigmas y tabúes sobre la sexualidad**, influenciados tanto por creencias tradicionales como por religiones impuestas.
- **Pobreza y exclusión social**, que afectan principalmente a mujeres y jóvenes afrodescendientes.

Desigualdades de Género y Salud Reproductiva

- Dentro de las comunidades NARP, las mujeres afrodescendientes enfrentan múltiples formas de discriminación interseccional: por género, raza y condición socioeconómica. Esto se traduce en tasas más altas de embarazos no deseados, mortalidad materna, violencia sexual y limitaciones en el acceso a servicios ginecológicos. Además, las mujeres suelen cargar con una mayor responsabilidad en el cuidado de la familia y la salud comunitaria, sin recibir el acompañamiento institucional adecuado.
- La juventud NARP también enfrenta retos importantes: embarazos adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, falta de educación sexual integral y acceso limitado a anticonceptivos.

Importancia de la Pertinencia Cultural en los Servicios de Salud

Un enfoque sociocultural exige que los servicios de salud sexual y reproductiva sean culturalmente pertinentes, lo que implica:

- Reconocer y valorar los saberes ancestrales y tradicionales sobre sexualidad, reproducción y salud.
- Incluir liderazgos comunitarios y mujeres afrodescendientes en el diseño de políticas públicas.
- Garantizar el acceso en lengua propia (cuando aplica), y en condiciones de respeto, privacidad y dignidad.
- Formar al personal de salud en enfoque diferencial, antirracista e interseccional.

Educación Sexual Integral desde la Diversidad Étnica

La Educación Sexual Integral (ESI) para la población NARP debe responder a las realidades culturales de estas comunidades. Es necesario que los contenidos educativos incluyan la historia de los pueblos afrodescendientes, promuevan la autoestima y la identidad étnica, y desmantelen estereotipos racistas y sexistas. Una ESI con enfoque sociocultural ayuda a fortalecer los procesos de autonomía, equidad de género y prevención de violencias sexuales.

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

BIBLIOGRAFIA

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud para comunidades NARP.* Gobierno de Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/guia-practica-para-eliminar-discriminaciones-usaid.pdf

https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Comunidades-etnicas-saberes-ancestrales-y-medicinas-tradicionales.aspx

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

EJE ESTRUCTURANTE: Seguridad Multidimensional

PROGRAMA: Salud Publica

PROYECTO: "Fortalecimiento en la intervención con población vulnerable en el Departamento de Santander"

ACTIVIDAD: Implementar las estrategias de acuerdo con el plan de acción y el cronograma de actividades dirigida a la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

FECHAS:

Numero de Encuentro	Fecha	Hora	Lugar
Doceavo encuentro	30 de agosto de 2025	6:00 p.m.	Salón de conferencias de CAJASAN

TEMA A TRATAR:

Contenido	Subcontenidos
Identificación del cuerpo y la sexualidad como el primer territorio en el que se es sujeto, incluye identificar sus propias necesidades e intereses en torno a lo erótico para evitar ser objeto de intereses de otras personas.	Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

OBJETIVO GENERAL: Analizar la salud sexual y reproductiva de la población NARP desde un enfoque sociocultural, identificando las barreras, prácticas, percepciones y factores estructurales que influyen en el ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos.

CAPACIDAD: Revisan sus creencias sobre la sexualidad y la reproducción de acuerdo con el enfoque de derechos.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- ✓ Identificar las creencias, prácticas culturales y saberes ancestrales relacionados con la sexualidad y la reproducción en comunidades NARP.
- ✓ Examinar las barreras sociales, culturales, económicas e institucionales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva con enfoque diferencial.
- ✓ Analizar el rol de la discriminación racial, el género y el territorio en las experiencias de salud sexual y reproductiva de mujeres, adolescentes y jóvenes NARP.

DURACION DE LA ACTIVIDAD: 2 Horas

POBLACION OBJETO: Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.

AYUDAS TECNICAS:

- Cartulinas en forma de hojas y semillas.
- Marcadores
- Música ambiental tradicional

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y Bienvenida
2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad.
3. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
4. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida.
5. Dinámica "Semillas de saberes".
6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA:

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
3. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida
4. Dinámica "Semillas de saberes": Entrega a cada persona una o dos tarjetas con forma de semilla. En ellas escribirán: Un sabio consejo, creencia o práctica que hayan aprendido sobre sexualidad, el cuerpo, menstruación, embarazo, maternidad, métodos naturales, etc. Puede ser algo que les dijeron sus abuelas, tías, madres, parteras, sabedores o personas de confianza: "Mi abuela decía que la ruda ayuda con los cólicos.", "Nos enseñaban que no se debe hablar de sexualidad hasta estar casadas.", "El cuerpo es sagrado, se cuida y se respeta.". cada participante recibe una hoja y escribe una pregunta, duda o reflexión que aún tenga sobre salud sexual y reproductiva: "¿Por qué hay tanta vergüenza al hablar de placer?", "¿Cómo prevenir el embarazo sin que me juzguen?", "¿Cómo acceder a servicios sin sentir discriminación?". En un cartel donde haya dibujado un árbol, las personas colocan las semillas en la raíz (saberes ancestrales) y las hojas en las ramas (dudas o nuevos aprendizajes). Posteriormente se reflexiona: ¿Qué saberes queremos conservar?, ¿Qué cosas es necesario transformar?, ¿Cómo podemos cuidar nuestros cuerpos desde lo que somos y creemos?
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

MARCO TEORICO

Salud Sexual y Reproductiva: Concepto Integral

La salud sexual y reproductiva se define como un estado de completo bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad y la reproducción, y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia (OMS, 2002). Este concepto involucra el ejercicio libre y responsable de los derechos sexuales y reproductivos, incluyendo el acceso a servicios de salud, educación sexual integral, y la posibilidad de tomar decisiones autónomas respecto a la sexualidad, el cuerpo y la reproducción.

Enfoque Sociocultural de la Salud

El enfoque sociocultural reconoce que las prácticas, creencias y normas culturales influyen directamente en la forma en que las personas entienden y viven su sexualidad. Este enfoque propone analizar la salud sexual y reproductiva desde las realidades sociales,

históricas, étnicas y territoriales, reconociendo que no existen soluciones universales, sino respuestas adaptadas a los contextos culturales específicos de cada comunidad.

En el caso de la población NARP, es fundamental comprender cómo sus raíces africanas, su historia de resistencia, su cosmovisión, y su relación con el territorio afectan su salud y sus derechos sexuales y reproductivos

Particularidades Socioculturales de la Población NARP

Las comunidades NARP poseen una riqueza cultural diversa, con lenguas, tradiciones, saberes ancestrales y formas de organización propias. Estos elementos deben ser respetados y considerados en el diseño de políticas y programas de salud sexual y reproductiva. No obstante, históricamente, esta población ha sido excluida de los servicios de salud, educación y participación política, lo que ha reforzado barreras estructurales que limitan el ejercicio pleno de sus derechos.

Entre los factores que afectan la salud sexual y reproductiva de las personas NARP se encuentran:

- **Racismo estructural** y discriminación institucional.
- **Desigualdad en el acceso a servicios de salud** sexual y reproductiva, especialmente en territorios rurales y apartados.
- **Falta de pertinencia cultural** en las estrategias de promoción y prevención.
- **Estigmas y tabúes sobre la sexualidad**, influenciados tanto por creencias tradicionales como por religiones impuestas.
- **Pobreza y exclusión social**, que afectan principalmente a mujeres y jóvenes afrodescendientes.

Desigualdades de Género y Salud Reproductiva

- Dentro de las comunidades NARP, las mujeres afrodescendientes enfrentan múltiples formas de discriminación interseccional: por género, raza y condición socioeconómica. Esto se traduce en tasas más altas de embarazos no deseados, mortalidad materna, violencia sexual y limitaciones en el acceso a servicios ginecológicos. Además, las mujeres suelen cargar con una mayor responsabilidad en el cuidado de la familia y la salud comunitaria, sin recibir el acompañamiento institucional adecuado.
- La juventud NARP también enfrenta retos importantes: embarazos adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, falta de educación sexual integral y acceso limitado a anticonceptivos.

Importancia de la Pertinencia Cultural en los Servicios de Salud

Un enfoque sociocultural exige que los servicios de salud sexual y reproductiva sean culturalmente pertinentes, lo que implica:

- Reconocer y valorar los saberes ancestrales y tradicionales sobre sexualidad, reproducción y salud.
- Incluir liderazgos comunitarios y mujeres afrodescendientes en el diseño de políticas públicas.
- Garantizar el acceso en lengua propia (cuando aplica), y en condiciones de respeto, privacidad y dignidad.
- Formar al personal de salud en enfoque diferencial, antirracista e interseccional.

Educación Sexual Integral desde la Diversidad Étnica

La Educación Sexual Integral (ESI) para la población NARP debe responder a las realidades culturales de estas comunidades. Es necesario que los contenidos educativos incluyan la historia de los pueblos afrodescendientes, promuevan la autoestima y la

identidad étnica, y desmantelen estereotipos racistas y sexistas. Una ESI con enfoque sociocultural ayuda a fortalecer los procesos de autonomía, equidad de género y prevención de violencias sexuales.

BIBLIOGRAFIA

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud para comunidades NARP*. Gobierno de Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/guia-practica-para-eliminar-discriminaciones-usaid.pdf

https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Comunidades-etnicas-saberes-ancestrales-y-medicinas-tradicionales.aspx

Realizado: Enf. Mcs. Ana Patricia González Gómez
Profesional Universitario
Referente Promoción social

ACTIVIDAD 13

Implementar las estrategias de acuerdo con el plan de acción y el cronograma de actividades

Producto: a. Entrega de los productos descritos en la estrategia seleccionada por la comunidad y avalada por el supervisor.





República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 3

FICHA TECNICA	
1.Hora:	3:00 P.M.
2.Fecha de realización:	14 de junio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Salón de las Madres Comunitarias
6.Tema:	Racismo y discriminación estructural

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se inicia la actividad con un círculo de palabras: Se inicia con una breve conversación guiada sobre qué significa ser parte de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera y experiencias personales.
3. Se realiza un Dialogo de saberes frente Racismo y discriminación estructural: Cada participante escribe en una tarjeta bibliográfica, una palabra clave y simbólica referente al tema, posteriormente participan lo que quieran socializar lo descrito en la tarjeta.
4. Se desarrolla el juego tipo trivia donde se confrontan frases racistas comunes con datos reales, históricos o culturales, Cada persona elige una palabra que represente su identidad afrodescendiente y la comparte con el grupo.
5. Fomentar de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Fortalecer las capacidades individuales, colectivas e institucionales de la población NARP para el reconocimiento, análisis y transformación del racismo y la discriminación estructural, promoviendo el ejercicio pleno de sus derechos, la equidad, la inclusión y la participación en los espacios de toma de decisiones. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Impulsar procesos organizativos y comunitarios que promuevan la identidad étnica, la autonomía y la resistencia cultural frente al racismo estructural.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Se inicia la actividad con un círculo de palabras 4. Se realiza un Dialogo de saberes frente Racismo y discriminación estructural. 5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas









11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

El 14 de junio de 2025 nos reunimos en Sabana de Torres para conversar en comunidad sobre cómo nos afectan las situaciones de discriminación, el racismo y las barreras que todavía enfrentan las poblaciones afrodescendientes en nuestro municipio. Reconocimos que, aunque hemos avanzado en muchos aspectos, todavía persisten prácticas y actitudes que limitan el acceso a oportunidades en educación, empleo y participación social.

Durante la charla, varias personas de la comunidad compartieron que muchas veces sienten que su voz no es escuchada y que la discriminación se refleja tanto en lo cotidiano como en el acceso a programas o beneficios. También se mencionó que los jóvenes afro suelen enfrentar mayores obstáculos en la escuela y en la búsqueda de empleo, lo que genera frustración y desigualdad frente a otros grupos.

Hablamos de la importancia de reconocer el aporte cultural y social de la población afrodescendiente en Sabana de Torres, y coincidimos en que como comunidad debemos fortalecer el respeto y la valoración de la diversidad. Reafirmamos que el racismo y la discriminación no solo afectan a quienes los padecen directamente, sino que debilitan el tejido social y limitan nuestro desarrollo colectivo.

Al cierre de la jornada nos comprometimos a seguir abriendo espacios de diálogo y a trabajar en acciones que promuevan la inclusión, la igualdad de oportunidades y el respeto a la diversidad étnica y cultural.

Notas de análisis:

- El racismo estructural es identificado en salud, educación, empleo y acceso al conocimiento.
- Se resalta la desvalorización de los saberes afro como una forma de discriminación epistémica.
- El reconocimiento de la resistencia y la organización comunitaria como estrategias clave.

Se valoró la necesidad de visibilizar los aportes culturales, sociales e históricos de la comunidad afro en Sabana de Torres. Esta visibilización no es solo simbólica: permite disputar narrativas dominantes y fomentar

el respeto hacia la diversidad étnica y cultural.

Uno de los sentimientos más repetidos es el de no ser escuchados. Esta exclusión simbólica y real afecta la autoestima colectiva y la confianza en las instituciones. Es una forma de violencia silenciosa que desvaloriza sus experiencias y propuestas.

12.Conclusiones:

El encuentro reunió a miembros de la comunidad afrodescendiente de Sabana de Torres para reflexionar colectivamente sobre las formas en que el racismo y la discriminación siguen presentes en su cotidianidad. Se reconocen avances, pero también barreras estructurales persistentes en ámbitos clave como la educación, el empleo y la participación ciudadana.

El análisis evidencia que el racismo estructural continúa siendo un factor determinante en las condiciones laborales de la población NARP, limitando sus oportunidades de acceso, permanencia y progreso en el mercado de trabajo.

Es indispensable diseñar y aplicar estrategias y políticas públicas que promuevan la igualdad de oportunidades, erradiquen prejuicios y fomenten ambientes laborales inclusivos y equitativos para la población NARP.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

Asistencia 14 De Junio/2025 NMP

Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 14/JUNIO/2025 | Hora: 3:00 P.M.

Objetivo: Enlace Población Vulnerable Tema Racismo y Discriminación Etnica.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

				INTERSECCIONALIDAD																		
				GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL		FIRMA / HUELLA
1	Aralfa Mercedes Cordoba	56074875		✓			43	Sabana de Torres	Docente.	3158603214.				✓				✓			
2	Angaly Mosquera Rojas	37876096.		✓			48	Sabana de T.	Docente	3125945618				✓				✓			
3	Estebana Cordoba.	28322425		✓			39	Sabana de T.		3188640413.				✓				✓			
4	Berenice Murillo.	37721965		✓			36	Sabana de T	CONTADORA.	3183972423.				✓				✓			
5	Maria Eugenia V.	46510602		✓			29	Sabana de T		3152048752.				✓				✓			
6	Yanet Ballesteros.	30210631		✓			42	Sabana de T	Madre Comunit.	3176801311.				✓				✓			
7	Einer Jimenez	91278694.			✓		38	Sabana de T	Docente.	3158133090				✓				✓			
8	Mariceth.	45547656.		✓			37	Sabana de T		3114702581				✓				✓			
9	Wilfren Caballero	19874298			✓		41	Sabana de T		3118923239				✓				✓			
10	Juan de Dios T.	3857111			✓		39	Sabana de T		3176747286.				✓				✓			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Asistencia 14 Junio Nart

Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 14 / JUNIO / 2025 | Hora: 3:00 PM

Objetivo: ENCUENTRO POBLACIÓN VULNERABLE Tema Racismo y Descriminación Estructural

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Juan Carlos Mosquera	13054151.		✓		38	Sabana de T		3156289587				X				✓		
2	Adelaida Rojas	37876257	✓			28	Sabana de T	Empleada.	3188658469.				T				✓		
3	Alba Patricia Pacheco	26363260.	✓			19	Sabana de T		3177266349.				T				✓		
4	Nathalia Castrillon M.	1005654577	✓			23	Sabana de T	Empleada	3136370886.				+				✓		
5	Juan Antonio Castrillon	13873012		✓		47	Sabana de T	Independiente	3102516032.				+				✓		
6	Sandra Ruiz.	37876112.	✓			36	Sabana de T	Presidenta	3185554341.				+				✓		
7	Maria Oliva Medina.	23895786.	✓			29	Sabana de T		3185554349.				+				✓		
8	Mayra Camacho.	1.004.611.889.	✓			41	Sabana de T		3027669798				+				✓		
9	Jose Francisco Arrieta	1004609.026.		✓		50	Sabana de T		3105585744				T				✓		
10	Gleison Manuel Padilla	7320775.		✓		52	Sabana de T	Panadero	3046424231				+				✓		

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Tratamiento de Datos

FICHA TECNICA	
1.Hora:	3:00 P.M.
2.Fecha de realización:	21 de junio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Salón comunal de la mujer
6.Tema:	Racismo y discriminación estructural

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se inicia la actividad con una dinámica denominada "Voces afro": Se invita a los participantes a escribir y compartir poemas, canciones o reflexiones sobre su experiencia o visión sobre el racismo, el orgullo afroscedendiente o la historia de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
3. Se realiza un Dialogo de saberes frente a las barreras estructurales Racismo y discriminación estructural: Cada uno de los participantes expresa cuales piensan que son las barreras estructurales del Racismo y discriminación estructural, experiencias vividas, frente a lo les ha marcado como persona a lo largo de la vida.
4. Se desarrolla el juego tipo trivia donde se confrontan frases racistas comunes con datos reales, históricos o culturales, Cada persona elige una palabra que represente su identidad afrodescendiente y la comparte con el grupo.
5. Fomentar de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Fortalecer las capacidades individuales, colectivas e institucionales de la población NARP para el reconocimiento, análisis y transformación del racismo y la discriminación estructural, promoviendo el ejercicio pleno de sus derechos, la equidad, la inclusión y la participación en los espacios de toma de decisiones. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Eliminar las barreras estructurales que perpetúan la exclusión y desigualdad histórica de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Se inicia la actividad con una dinámica denominada "Voces afro" 4. Se realiza un Dialogo de saberes frente a las barreras estructurales Racismo y discriminación estructural. 5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

El 21 de junio de 2025 nos reunimos en Sabana de Torres con la comunidad afrodescendiente para conversar sobre el racismo, los saberes ancestrales, el autorreconocimiento y las experiencias de quienes llegaron a este territorio provenientes del Pacífico norte de Colombia.

Durante la jornada resaltamos la importancia de mantener vivos los saberes ancestrales que acompañan a las familias afro, como la medicina tradicional, las formas de cultivar, la música y la comida, que nos ayudan a conservar la identidad y a fortalecer los lazos entre la comunidad. También hablamos de que reconocernos como afrodescendientes no es solo un nombre, sino una forma de valorar nuestra historia y defendernos de la discriminación.

Algunos testimonios que escuchamos fueron:

- *"Cuando llegamos del Pacífico fue duro conseguir trabajo, pero poco a poco fuimos saliendo adelante. Lo más bonito fue poder traer con nosotros nuestras costumbres y enseñárselas a los hijos."*
- *"Muchas veces sentimos que nos tratan diferente por el color de piel, pero aquí aprendimos a no avergonzarnos, sino a estar orgullosos de lo que somos."*
- *"Cuando cocinamos nuestros platos típicos, recordamos de dónde venimos. Eso nos da fuerza para seguir y también para enseñar a los más jóvenes."*

Como comunidad coincidimos en que es necesario seguir generando espacios donde podamos compartir y reconocer estos aportes, y en que debemos luchar juntos contra la discriminación y las desigualdades que todavía afectan a las familias afro, sobre todo en educación, empleo y participación social.

Al finalizar, nos comprometimos a seguir trabajando en actividades de memoria, identidad y organización comunitaria, para construir un municipio más respetuoso de la diversidad y orgulloso de su riqueza cultural.

Analisis:

A pesar de los avances, se evidenció que el racismo sigue presente en múltiples formas:

- Discriminación en el acceso a trabajo, educación y participación social.
- Actitudes cotidianas que hacen sentir a las personas afrodescendientes como ciudadanas de

segunda clase.

"Sentimos que nos tratan diferente por el color de piel…"

Esto muestra que el racismo en Sabana de Torres no solo es un problema histórico, sino también actual y estructural, que requiere intervenciones concretas desde el Estado y la sociedad civil.

El encuentro resalta el papel de la comunidad como espacio de protección, reconstrucción identitaria y resiliencia ante las adversidades:

- Se valora la organización comunitaria como clave para afrontar el racismo y preservar la identidad.
- Se propone seguir generando espacios de diálogo, memoria y lucha colectiva por los derechos de la población afrodescendiente.

"Nos comprometimos a seguir trabajando en actividades de memoria, identidad y organización comunitaria."

Uno de los aspectos más poderosos del encuentro fue la reflexión colectiva sobre el autorreconocimiento, entendido no solo como una categoría étnica, sino como un acto político y cultural:

- Reconocerse afrodescendiente implica valorar la historia, resistir la discriminación y fortalecer el orgullo identitario.
- El autorreconocimiento también es una herramienta de defensa ante un sistema que históricamente ha buscado invisibilizar a esta población. "Aquí aprendimos a no avergonzarnos, sino a estar orgullosos de lo que somos."

12.Conclusiones:

Las prácticas discriminatorias reflejan y perpetúan desigualdades históricas arraigadas en prejuicios culturales y sociales, lo que dificulta la inclusión plena de esta población en la sociedad.

La erradicación del racismo estructural requiere fomentar espacios de diálogo y educación que promuevan el respeto por la diversidad cultural y combatan los estereotipos negativos.

Este encuentro refleja un proceso activo de construcción de identidad afrodescendiente en el municipio. Muestra una comunidad que no solo resiste, sino que propone, se organiza y reivindica su lugar en la historia y en el presente del territorio.

El racismo no ha desaparecido, pero frente a él se levantan voces que:

- Preservan saberes,
- Promueven el orgullo étnico,
- Y luchan por una sociedad más justa y plural.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera T. Profesional 14390

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

21/ JUNIO/ 2023
Población MARA

Republica de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Vargas | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 21 | JUNIO | 2023 | Hora: 3 to 5 p.m

Objetivo: ENCUENTRO POBLACION VULNERABLE Tema: Racismo y discriminación Estructural

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																			
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO					
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	U R B A N O	R U R A L	FIRMA / HUELLA
1	Leonilde osses	28152696	X			48	Agrocolsat		3165777876				Y				X		Leonilde
2	Sandra Zulemal	37876112	X			57	Agrocolsat	Presidenta	3185554344	bibliopublicasdama egmail.com			X						Sandra Ruiz
3	Maria Eugenia Vezga	40510602	X			68	Agrocolsat	Usuaria	3152048752				X				X		Maria Eugenia Vezga
4	Maria Alba Molina	23845786	X			80	Agrocolsat	Usuaria	3131538646				X		X				Maria Alba
5	Héctor David Suárez Rodriguez	91004227		X		44	AFROCASAT	Secretario	3192518798	libelulaazulsur@gmail.com	X		X				X		
6	Albapatricap	26363260		X		42			3177266340	Albapatricap			X						Albapp.
7	Jusdedios	3857111				61			3176744286 -				X						
8	Juan Carlos Mosquera	13054157		X		53			3156295 [illegible]				X						
9																			
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Tratamiento de Datos

FICHA TECNICA	
1.Hora:	3:00 P.M.
2.Fecha de realización:	28 de junio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Salón de Convivencia Social
6.Tema:	Exclusión y Violencia

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida.

2. Se inicia la actividad con la dinámica "**Línea de la vida y la resistencia**": Se dibuja una línea horizontal en la pared o el piso (línea del tiempo), Los participantes colocan hechos que recuerdan como momentos de exclusión o discriminación vividos o conocidos, luego, agregan momentos de resistencia, orgullo y logros.

3. Se utiliza la metodología participativa que den voz a la comunidad (círculos de palabra e historias de vida.

4. Se realiza un Dialogo de saberes enfocado en las luchas, avances y fortalezas de la comunidad NARP.

5. Fomentar de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Contribuir a la prevención, atención y superación de la exclusión y la violencia que afectan a la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera, mediante estrategias integrales con enfoque diferencial, étnico y de derechos humanos. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Fortalecer la identidad, la autonomía y la organización comunitaria como mecanismos de resistencia y transformación frente a situaciones de racismo, discriminación y violencia estructural	1. Saludo y Bienvenida 2. Dinámica Rompehielos 3. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. **4.** Se inicia la actividad con la dinámica "Línea de la vida y la resistencia" 5. Se utiliza la metodología participativa que den voz a la comunidad (círculos de palabra e historias de vida. 6. Se realiza un Dialogo de saberes enfocado en las luchas, avances y fortalezas de la comunidad NARP. 7. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

Esta actividad se desarrolló el 28 de junio de 2025, en un espacio de diálogo donde hablamos de cómo la exclusión y la violencia, en sus distintas formas, afectan la manera en que nos vemos a nosotros mismos. Varias personas compartieron que desde pequeños les decían "negros" o "monos" en un tono ofensivo, y que esas palabras iban dejando cicatrices. Una de las participantes nos contó que cuando llegó con su familia desde Quibdó, porque a su papá lo trasladaron por trabajo en el sector petrolero, sintió lo difícil que fue adaptarse a un lugar donde a menudo eran señalados por su color de piel.

Estas experiencias nos hicieron reflexionar sobre lo doloroso que es crecer escuchando insultos que desvalorizan la identidad. Sin embargo, también se destacó que, con el tiempo, muchos han aprendido a darle la vuelta a esas palabras y a reafirmarse con orgullo, recordando que no se trata de lo que otros digan, sino de cómo cada persona se reconoce y se respeta.

Escuchamos frases que nos quedaron grabadas, como: *"La violencia me hizo sentir menos, pero al compartir con otros me di cuenta de que mi historia también vale"* y *"Aprendí que no es lo que me llamen, sino lo que yo decida ser y lo que me reconozca como persona"*.

Estas vivencias nos llevaron a concluir que fortalecer la autoestima es una forma de resistencia frente a la exclusión. Reconocernos, aceptarnos y valorar lo positivo en nosotros mismos también nos permite crear redes de apoyo más fuertes, evitar reproducir la violencia y abrir caminos hacia el respeto mutuo.

Al cierre de la actividad, nos comprometimos a seguir generando espacios de diálogo y acompañamiento que fortalezcan la confianza personal y colectiva, con el fin de enfrentar la discriminación y promover una convivencia basada en la dignidad y la inclusión.

Analisis:

El espacio permitió visibilizar cómo la violencia no siempre es física, sino también simbólica y verbal. Expresiones como "negros" o "monos" usadas en tono ofensivo desde la infancia dejan huellas emocionales profundas:

- Estas palabras reproducen estereotipos y provocan sentimientos de inferioridad, vergüenza y dolor.
- La violencia simbólica se convierte en un mecanismo de exclusión temprana que afecta el desarrollo de la identidad afrodescendiente.

La anécdota de la niña que llegó desde Quibdó ilustra el choque cultural y el racismo cotidiano que enfrentan muchas familias afro en contextos nuevos donde su presencia es estigmatizada.

Pese al daño que provocan estos episodios, se reconoce un proceso de transformación personal y colectiva:

- Muchas personas compartieron cómo han aprendido a resignificar las agresiones y a reconstruir su identidad desde el orgullo y el reconocimiento propio.
- Este proceso muestra una resistencia simbólica que va más allá de lo individual: implica reapropiarse de lo que antes se usaba para herir.

"Aprendí que no es lo que me llamen, sino lo que yo decida ser y lo que me reconozca como persona."

Estas frases reflejan la fuerza del autorreconocimiento como estrategia para sanar y empoderarse.

12.Conclusiones:

La exclusión genera condiciones que propician distintas formas de violencia física, psicológica, simbólica e institucional, creando un ciclo difícil de romper sin intervención estatal y social efectiva.

Solo mediante la promoción de derechos humanos, la educación inclusiva, y la transformación de estructuras de poder se podrá avanzar hacia una sociedad más justa y equitativa.

Este encuentro demuestra que la lucha contra la discriminación no solo se da en las calles o las instituciones, sino también en el terreno íntimo del reconocimiento personal. Fortalecer la autoestima en personas afrodescendientes es un acto político que:

- Desactiva las heridas dejadas por la violencia simbólica,
- Fomenta redes de cuidado,
- Y transforma el dolor en poder colectivo.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

21/JULIO/2025

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/2025
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies Municipio: Sabana de Torres Fecha: 28/JUNIO/2025 Hora: 3:00pm

Objetivo: Evento Poblacion vulnerable Tema Exclusion y Violencia.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

				INTERSECCIONALIDAD															
				GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Mayerli Johana Devia	1054555423		F				Sabana de torres		3181034306						X				Mayerli Devia
2	Freddy stphen	1101 211895			X			Sabana de torres		3181034329										Freddy Devia
3	ISSIZ camila	1101 208 488		X				Sabana de torres		3181034329						X				ISSIZ Devia
4	Rosa amelia Perez	37075818		X				Sabana de torres	Ama de casa	311 551 9916						X				Rosa Perez
5	Martha capacho perez	37075778		X				Sabana de torres		3181034306						X				Martha capacho
6	Yordy Tovar	1054544462			X			Sabana de Torres		3212839353					X					Yordy T
7	Carmen A. Palacios	54'257.678	OAy					Sabana de Torres		3158072044										
8	Sandra Ruiz	37776112		X				Sabana de Torres	Presidenta	3185554349				+				+		
9	Marcela Ruiz	37876672		X				Sabana de Torres	Agrocolsat	3224541971				+				+		Marcela Ruiz
10	Maria Oliva M	23895786		X				Sabana de Torres	Agrocolsat	3117153804				+				+		Maria Oliva

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), Intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 3

FICHA TECNICA	
1.Hora:	3:00 P.M.
2.Fecha de realización:	05 de julio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Cancha Municipal
6.Tema:	Atención en Salud con Enfoque diferencial

7. Desarrollo de la actividad

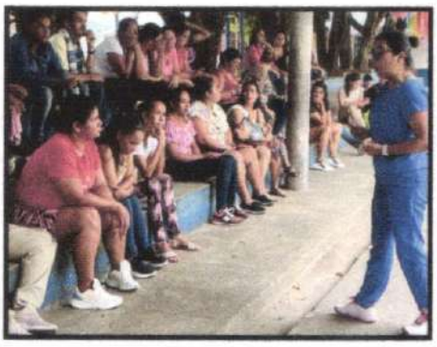
Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se realiza diálogos comunitarios y grupos focales donde la comunidad pueda hablar de: Barreras en el acceso a salud, Malos tratos o discriminación, Rol de la medicina tradicional o espiritualidad en su salud.
3. Se realiza un Dialogo de saberes enfocado en las luchas, avances y fortalezas de la comunidad NARP.
4. Dinámica "Círculo de palabra: salud desde nuestros saberes": los participantes resuelven preguntas tales ¿Cómo se curaban las enfermedades en tu familia?, ¿Qué plantas recuerdas que usaban tus abuelos?, ¿Qué significa estar sano para ti?.
5. Fomentar de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Garantizar una atención en salud equitativa, accesible, oportuna y culturalmente pertinente para la población NARP, mediante la implementación de un enfoque diferencial que reconozca sus condiciones históricas, sociales, territoriales y culturales, contribuyendo al cierre de brechas en el acceso a servicios de salud y al respeto de sus derechos étnico-raciales. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Identificar las barreras estructurales y culturales que enfrenta la población NARP en el acceso a servicios de salud, con base en diagnósticos participativos y datos desagregados.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Se realiza diálogos comunitarios y grupos focales donde la comunidad pueda hablar de: Barreras en el acceso a salud, Malos tratos o discriminación, Rol de la medicina tradicional o espiritualidad en su salud. 4. Se realiza un Dialogo de saberes enfocado en las luchas, avances y fortalezas de la comunidad NARP. 5. Dinámica "Círculo de palabra: salud desde nuestros saberes". 6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

El 5 de julio de 2025 realizamos una jornada comunitaria orientada a fortalecer el conocimiento sobre el sector salud, los servicios disponibles y la importancia de una atención con enfoque diferencial.
Comenzamos repasando cuáles son los principales servicios que ofrece el sistema de salud en el municipio y en la región, desde la atención básica hasta los de mayor complejidad. Conversamos sobre las rutas de acceso, la importancia de la referencia y la contrarreferencia, y la necesidad de que cada persona conozca sus derechos como usuario del sistema.

Durante la actividad surgieron múltiples testimonios. Una madre comentó que muchas veces la consulta termina demasiado rápido, sin explicaciones claras sobre los tratamientos. Un adulto mayor compartió que en ocasiones percibe falta de paciencia por parte del personal, lo que lo hace sentir relegado. También se escucharon experiencias positivas, como la de una mujer que fue atendida en su embarazo con calidez y acompañamiento cercano, lo cual le generó confianza.

Un eje importante de la charla fue la atención en salud con enfoque diferencial, resaltando que no todas las personas requieren el mismo tipo de cuidado. Aquí se destacó la importancia de reconocer la diversidad cultural, especialmente las prácticas de salud propias de comunidades afrodescendientes.
Dentro de estas prácticas se abrió un espacio de diálogo sobre la **partería**, saber ancestral que aún tiene vigencia en varias familias afrodescendientes y que representa un componente de cuidado comunitario y cultural. Algunas personas mayores recordaron cómo amigas y conocidas eran quienes ayudaban en los partos en Quibdó y otras zonas del Pacífico antes de llegar a Sabana de Torres, resaltando la fuerza de estas tradiciones y el valor que tienen como parte del patrimonio cultural.
Un joven participante también resaltó que en ocasiones siente que los profesionales de salud no valoran estas tradiciones, y pidió que se reconozca el aporte cultural de la partería dentro de las políticas de salud con enfoque diferencial.

La jornada cerró con la conclusión de que la salud no se limita a infraestructura o procedimientos médicos, sino también a la capacidad de escuchar, respetar y articular los saberes ancestrales. Como comunidad, reafirmamos la importancia de sensibilizar al personal de salud hacia la diversidad cultural y de seguir abriendo espacios donde el conocimiento científico y los saberes tradicionales puedan encontrarse para beneficio de todos.

Analisis:

La jornada comenzó con un ejercicio pedagógico que permitió a la comunidad:

- Conocer los servicios del sistema de salud local y regional.
- Entender el funcionamiento de las rutas de atención, incluyendo referencia y contrarreferencia.
- Reflexionar sobre los derechos como usuarios del sistema.

Sin embargo, en los testimonios surgieron tensiones recurrentes:

- Falta de claridad en las explicaciones médicas.
- Trato impersonal o impaciente, especialmente hacia adultos mayores.
- Consultas breves que no permiten generar confianza.

Estos elementos señalan una brecha entre la atención teóricamente ofrecida y la experiencia real de los usuarios, que muchas veces se sienten excluidos o maltratados.

Uno de los ejes clave fue la necesidad de una atención en salud con enfoque diferencial, es decir, una atención que reconozca:

- Las características culturales, sociales y étnicas de los usuarios.
- Las distintas formas de vivir, sentir y entender el cuidado del cuerpo y la salud.

Este enfoque no solo implica trato digno, sino también incluir las prácticas culturales tradicionales como parte de un sistema más inclusivo, intercultural y respetuoso.

12.Conclusiones:

El enfoque diferencial solo es posible si los equipos de salud son formados en derechos humanos, diversidad cultural, perspectiva de género e inclusión, reduciendo así los prejuicios y la atención inadecuada.

Reconocer las particularidades culturales, étnicas, de género, territoriales y sociales permite brindar una atención en salud más justa, pertinente y efectiva para toda la población.

La salud con enfoque diferencial debe garantizar acceso, trato digno y reconocimiento cultural.

Los saberes afrodescendientes, como la partería, deben ser protegidos, valorizados e incluidos en los sistemas de salud locales.

La construcción de un sistema de salud más justo requiere escuchar activamente a las comunidades y reconocer la diversidad como riqueza.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

Encuentro 05/ Julio/ 025

Republica de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 05/Julio/2025 | Hora: 3:00 pm

Objetivo: Encuentro Poblaciones vulnerables Tema: Atencion en salud con enfoque DIFERENCIAL

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Martha Cupacho P.	37807577	X			64	Sabana de Torres	Poblacion Afrodescendiente Negra Raizal y Palenquera	3173032614						X		X		Martha Cupacho
2	Andres Diaz	1102605192	X			15	Sabana de Torres		3182305500					X					Andres
3	Yardy Toves	1054544462		X		19	Sabana de Torres		3212034353					X			X		
4	Rosa Aveliza Perez	37731818	X			62	Sabana de Torres		3115519410					X			X		Rosa AP
5	Mayerli Deven Cupacho	1054555923	X			33	Sabana de Torres		3181034306						X				Mayerli Deven
6	Freddy stephen Cuello	1102111895		X		7	Sabana de Torres		3181034329						X				Freddy stephen
7	Alison Valeria Cuello	1102202798	X			14	Sabana de Torres		3181034329										Alison Devia
8	Mariela Ruiz	37876672				56	Sabana de Torres		3224541971						X				Mariela Ruiz
9	Leonardo Cuello	91253962		X		59	Sabana de Torres		3182729535										
10	Issiz Carolay Deven C.	1102703849	X			11	Sabana de Torres		3181034329						X		X		Issiz Devia

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Tratamiento de Datos

FICHA TECNICA	
1.Hora:	6:00 P.M.
2.Fecha de realización:	12 de julio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Salón de Plaza Ferias
6.Tema:	Racismo y Bullying

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se realiza dialogo de saberes para el reconociendo la identidad, historia y dignidad de la población NARP
3. Se utiliza la metodología de Historia de vida: Cada participante cuentan sus experiencias de vida.
4. Dinámica "La Mochila Invisible": Reflexionar sobre las **cargas invisibles** que las personas NARP llevan a diario debido al racismo y el bullying, y promover la empatía, el respeto y la acción colectiva.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Prevenir y atender el racismo y el bullying racial hacia la población NARP en entornos escolares y comunitarios, mediante estrategias pedagógicas, participativas y con enfoque diferencial que promuevan la equidad, la autoestima étnica y el respeto por la diversidad. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Sensibilizar a la comunidad sobre el racismo estructural y el bullying racial, sus causas, manifestaciones y consecuencias en la vida de niños, niñas y jóvenes NARP.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Se realiza dialogo de saberes para el reconociendo la identidad, historia y dignidad de la población NARP 4. Se utiliza la metodología de Historia de vida: Cada participante cuentan sus experiencias de vida. 5. Dinámica "La Mochila Invisible". 6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

En el marco de nuestras acciones comunitarias, el 12 de julio de 2025 realizamos una jornada de encuentro enfocada en la reflexión sobre las estrategias para reducir el impacto de hechos estresantes y el reconocimiento de síntomas depresivos y conductas de riesgo, con un énfasis particular en la relación que guardan estos aspectos con el racismo y el bullying.

Durante la apertura hablamos de cómo situaciones como el desplazamiento por el conflicto armado, la violencia escolar, el desempleo, las pérdidas materiales o incluso el divorcio afectan directamente la estabilidad emocional de las personas. Se explicó que estos hechos estresantes no siempre se manifiestan de manera evidente, y que es necesario aprender a reconocer señales como el aislamiento, los cambios bruscos de conducta, la tristeza prolongada o las actitudes de riesgo.

En la conversación con la comunidad surgieron testimonios significativos. Un joven comentó que en varias ocasiones lo llamaban "negro" en tono despectivo y, aunque al principio intentó ignorarlo, con el tiempo empezó a sentirse inseguro y a dudar de sí mismo. Este relato nos llevó a reflexionar sobre cómo el bullying y la discriminación dejan marcas profundas que muchas veces se confunden con simples "juegos de niños", cuando en realidad generan heridas emocionales que pueden derivar en depresión o en la pérdida de autoestima.
Sandra, lideresa de una asociación afro en el municipio, compartió un testimonio muy sentido. Ella contó que desde pequeña aprendió a defenderse sola porque en el colegio recibía constantes insultos y burlas por su color de piel. Explicó que en su infancia y adolescencia la manera que encontró para sentirse protegida fue responder con golpes a quienes la ofendían. "Era la única forma en la que podía demostrar que yo también tenía valor y que no me iban a pisotear", expresó. Este relato generó una reflexión colectiva sobre cómo la violencia muchas veces aparece como respuesta al dolor y al rechazo, y sobre la necesidad de ofrecer a niños y jóvenes herramientas diferentes para enfrentar estas situaciones.

La jornada incluyó un ejercicio práctico: elaboramos en grupo una lista de estrategias para afrontar hechos estresantes, entre ellas:

- Buscar redes de apoyo en la familia, amigos o comunidad.

- Hablar de lo que sentimos sin miedo a ser juzgados.
- Acudir a los servicios de salud mental cuando los síntomas de tristeza o ansiedad persisten.
- Promover actividades colectivas que fortalezcan la autoestima y el sentido de pertenencia.

Analisis:

La jornada permitió visibilizar un tema históricamente invisibilizado en muchos entornos sociales: el cuidado de la salud mental.
Desde el inicio se comprendió que:

- El estrés emocional no siempre es visible, pero tiene efectos reales y profundos.
- Factores sociales y estructurales como el conflicto armado, el desempleo o el racismo son generadores de trauma psicosocial.

Este enfoque desafía la idea de que la salud mental solo se relaciona con lo individual y promueve una mirada contextual, comunitaria y estructural.

Los testimonios compartidos —en especial los de jóvenes— evidenciaron cómo:

- El racismo cotidiano y el bullying racializado marcan la identidad desde la infancia.
- Las burlas o insultos por el color de piel no son simples "chanzas", sino **violencias simbólicas** que erosionan la autoestima y pueden derivar en síntomas depresivos, ansiedad o retraimiento.

"Empezó como un juego... pero terminé sintiéndome inseguro y dudando de mí."

Estos relatos son esenciales para reconocer el racismo como factor de riesgo en salud mental, especialmente en niños, niñas y adolescentes afrodescendientes.

12.Conclusiones:

En el ámbito educativo, muchos niños, niñas y adolescentes NARP son víctimas de bullying basado en su color de piel, acento, costumbres o rasgos culturales. Esta forma de violencia tiene consecuencias emocionales y psicológicas profundas, que afectan su autoestima, identidad y rendimiento escolar.

Se evidencia una carencia de formación adecuada en docentes y personal educativo para reconocer, prevenir y atender situaciones de racismo y bullying. Además, muchos centros educativos carecen de una inclusión real del enfoque étnico en su currículo.

El racismo y el bullying son formas de violencia estructural que impactan directamente la salud mental, sobre todo en juventudes afro.

Es urgente que la salud mental sea tratada como un derecho humano y colectivo, no solo como una responsabilidad individual.

Fortalecer la autoestima, promover el diálogo emocional y reconocer la identidad afro son herramientas poderosas para enfrentar el estrés y prevenir trastornos emocionales.

Sandra Milena Bautista B. Enfermera Epidemiología y Auditoría en Salud

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 12 / Junio / 2025 | Hora: 6:00 P.M.

Objetivo: Enlaces población vulnerable Tema: Racismo y Bullying

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	claudia Ramos	63486523	X			52	Sabana de Torres		3182950674	claherapc. @hotmail.com			X				X		claudia Ramos
2	Natalia mejia R	1101200682	X			23	Sabana de Torres		3142652045	nataliamejiraramos@gmail.com		X	X				X		Natalia Mejia
3	Maria de la cruz	30863523	X			84	la union		3170831509	Mayerlis		X	X				X		Mayerlis
4	Federico Sierra	7952722	X			X	la union		3215855959	Federico			X						
5	Emiliano Montes	91.320.04					B. corvajal		3182361177	emonte@hotmail.com			X						Emiliano
6	Iuris Maria Sierra	22827728	X			X	la unión		3170564717	Iuris		X	X				X		Iuris
7	Shaimel Yineth Sierra	1065868036	X			22	B la unión		3222221031				X						Shaimel Sierra
8	Doris Palacio	63511178					B la unión		3158897148	Doris31@hotmail.com			X		X				
9	Tatiana Anata Po	1101208538	X				B la unión		3053361280	Tatiana A			X		X				Tatiana
10	Alejandro camargo	1065 242 634		X		30	B la Gomes		3178185069				X					X	Alejandro camargo

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	6:00 P.M.
2.Fecha de realización:	19 de julio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Salón de Plaza Ferias
6.Tema:	Racismo y Bullying Entorno Escolar

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Presentación de la Mándala - Oración
3. Se realiza dialogo de saberes creando ambientes seguros y respetuosos donde las personas puedan compartir sus experiencias de racismo y bullying sin miedo a ser juzgadas o invisibilizadas.
4. Se utiliza la metodología de Historia de vida: Cada participante cuentan sus experiencias de vida.
5. Dinámica "Raíces que nos sostienen": Reconociendo las piedras en el camino, Preguntar qué cosas (acciones, palabras, actitudes) han intentado "quebrar" o afectar esas raíces (ejemplo: burlas por el cabello, discriminación, insultos).
6. Entrega de Turbanes para las mujeres que participaron en la actividad.
7. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Promover un entorno escolar seguro, inclusivo y libre de racismo y bullying racial, que garantice el respeto, la valoración y el fortalecimiento de la identidad cultural de la población NARP, mediante estrategias pedagógicas, formativas y comunitarias con enfoque diferencial **OBJETIVO ESPECIFICO:** Promover la participación activa de familias y comunidad en la construcción de una cultura escolar de respeto, equidad y convivencia pacífica.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Presentación de la Mándala - Oración 4. Se realiza dialogo de saberes creando ambientes seguros y respetuosos donde las personas puedan compartir sus experiencias de racismo y bullying sin miedo a ser juzgadas o invisibilizadas. 5. Se utiliza la metodología de Historia de vida: Cada participante cuentan sus experiencias de vida. 6. Dinámica "Raíces que nos sostienen". 7. Encuentro realizado en medio de la celebración de la Afrocolombianidad, articulación realizada con los diferentes actores del municipio. 8. Entrega de Turbanes para las mujeres que participaron en la actividad. 9. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

Realizamos un encuentro con la comunidad de afrodescendientes, negros, raizales y palenqueros de Sabana de Torres, donde dialogamos sobre el racismo y el bullying en los entornos cotidianos. El objetivo fue abrir un espacio de reflexión sobre cómo estas formas de discriminación afectan la vida diaria, la salud emocional y las oportunidades de quienes las han enfrentado desde muy jóvenes.

Durante la conversación, varias personas compartieron que desde la infancia fueron señaladas con apodos ofensivos o actitudes de rechazo, y que en muchos casos la respuesta de los adultos fue minimizar la situación, tratándola como algo "normal". Este intercambio llevó a la conclusión de que la normalización de la discriminación es una de las barreras más fuertes para erradicarla, ya que invisibiliza el daño real que genera en quienes lo sufren.

Se reflexionó también sobre la necesidad de fortalecer el orgullo por la identidad, reconociendo la historia y las raíces culturales de las comunidades afrodescendientes. Una lideresa local comentó que muchas veces la autoestima de niños y jóvenes se ve afectada porque sienten que sus características físicas o costumbres son vistas como inferiores, cuando en realidad representan una riqueza cultural invaluable.

Ese mismo día, se llevó a cabo la actividad del Día de la Comunidad Afrodescendiente, en la que se realizaron muestras artísticas y culturales que resaltaron y rescataron los saberes ancestrales de la comunidad afro de Sabana de Torres. Esta actividad permitió visibilizar la riqueza cultural de la población, fortalecer la identidad colectiva y generar espacios de reconocimiento y valoración de nuestras raíces.

Hacia el cierre del encuentro, se mencionaron algunas experiencias positivas que se vienen desarrollando en el municipio, como estrategias comunitarias que buscan prevenir y enfrentar el racismo y promover la inclusión, el respeto y el reconocimiento de la diversidad. Se destacó la importancia de que tanto jóvenes como adultos asuman un papel activo en la transformación social, fortaleciendo la participación comunitaria y los espacios de diálogo. El encuentro concluyó con el compromiso de seguir trabajando en la visibilización de estas problemáticas y en la creación de estrategias comunitarias que promuevan la inclusión, el respeto y el reconocimiento de la diversidad en Sabana de Torres.

Analisis:

Uno de los principales hallazgos del diálogo fue la naturalización de la discriminación racial desde la infancia:

- El uso de apodos ofensivos, burlas y rechazo por rasgos físicos o costumbres se percibe como parte de la "normalidad".
- Muchos adultos minimizan o ignoran estas situaciones, perpetuando un entorno de silencio y desprotección.

"La normalización de la discriminación es una de las barreras más fuertes para erradicarla."

Este punto es clave: cuando el racismo cotidiano no se nombra, no se enfrenta. Visibilizarlo es el primer paso para su transformación.

Se señaló cómo el racismo y el bullying afectan directamente la autoestima y el desarrollo emocional, especialmente en etapas tempranas:

- Los/as jóvenes afrodescendientes crecen sintiendo que sus características físicas y culturales son inferiores.
- Esto genera inseguridad, vergüenza y retraimiento social, incluso si los actos de discriminación son "disfrazados" de juegos o bromas.

Esta realidad subraya la necesidad de acciones preventivas desde la escuela, la familia y la comunidad, con un enfoque afirmativo y reparador.

12.Conclusiones:

Las expresiones racistas hacia estudiantes NARP se manifiestan muchas veces de forma sutil o naturalizada, lo que dificulta su identificación y abordaje oportuno. Chistes, sobrenombres, burlas o exclusión por el color de piel o rasgos culturales siguen siendo comunes.

Las víctimas de bullying por motivos raciales suelen experimentar aislamiento, baja autoestima, ansiedad, e incluso deserción escolar. Esto no solo afecta su bienestar emocional, sino también su rendimiento y permanencia en el sistema educativo.

La realización del Día de la Comunidad Afrodescendiente fue una acción concreta que dio continuidad a la reflexión:

- A través de muestras artísticas, saberes tradicionales y expresiones culturales, se celebró la riqueza de la comunidad afro de Sabana de Torres.
- Esta actividad fortaleció el sentido de pertenencia y la visibilidad positiva frente a la sociedad en general.

La cultura fue aquí entendida no solo como entretenimiento, sino como una forma de resistencia, memoria y afirmación identitaria.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

Republica de Colombia Gobernación de Cundinamarca	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yaguara Municipio: Sabana de Torres Fecha: 14/ Julio/2025 Hora: 6 Tarde

Objetivo: Ruta Poblacion Vulnerable Racismo y Bullying Gestores

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	U R B A N O	R U R A L	FIRMA / HUELLA
1	Rita del Carmen V.	31867164	X			65	Sabana de T.		3028498856.				X				X		Rita del C.V.G
2	Maria Eugenia Vesga	40510602.	X			68	Sabana de T.		3152048752.				X				X		Eugenia
3	Anyi Paola Anaya	1102395941	X			27	Sabana de T		3176845834				X		X		X		
4	Maricelia	45547656	X			45	Sabana de.		3114702581				X				X		Maricelia.
5	DIANA MOGOLLÓN	63 553 671	X			41	SABANA TORRES		3155327017				X				X		DIANA M.
6	Luis Francisco Palacios R	1101205043		X		36	Sabana de tores		3177375273				X				X		Luis Francisco
7	Omar E Guerrero V.	13514772		X		47	Sabana de tores		3235419287				X				X		
8	Edith Carrillo Capacho	28821542	X			44	Sabana de toros		3105741330				X				X		Edith Carrillo
9	Yordy Tovar Carrillo	1054544462		X		18	Sabana de toros		3172839353				X				X		
10	Carmen Jaimes V.	1095210097	X			36	Sabana Torres		3172881818				X				X		Carmen J.

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Tratamiento de Datos

Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 19/ junio/2025 | Hora: 6:00 P.M.

Objetivo: Convenio Poblacion Vulnerable Racismo y Bullying Entorno Escolar

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO		
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Keidy Cardenas	1193370340	X				Blasomos	hogar	3178185669				X				X	X	Keidys
2	Berenice Murillo	37721865					Sabana		3183972483				X				X		Berenice R.
3	Yorlima roldan	1095897413	X				Sabana	hogar	3163475620				X				X	X	Yorlima
4	Jennifer lopez	1003173674	X				sabana	hogar	3144215466				X				X	X	
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	6:00 P.M.
2.Fecha de realización:	23 de julio de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Salón de Plaza Ferias
6.Tema:	Trato Discriminado en salud

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se realiza dialogo sobre derechos en salud, autocuidado y mecanismos de protección frente a la discriminación.
3. Dinámica "El Camino hacia una Salud sin Barreras": pedir a los participantes que escriban en tarjetas situaciones que hayan vivido o conocido donde hayan sentido discriminación o trato desigual en salud, y las peguen en el lugar correspondiente del camino.
4. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Garantizar un acceso equitativo, respetuoso y culturalmente pertinente a los servicios de salud para la población NARP, eliminando el trato discriminatorio y promoviendo un enfoque diferencial en la atención sanitaria. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Promover espacios de formación para la población NARP sobre derechos en salud, autocuidado y mecanismos de protección frente a la discriminación.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Se realiza dialogo sobre derechos en salud, autocuidado y mecanismos de protección frente a la discriminación. 4. Dinámica "El Camino hacia una Salud sin Barreras". 5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

En el marco de las acciones comunitarias realizadas en Sabana de Torres, el 23 de julio de 2025 se llevó a cabo una jornada formativa orientada a la información técnica y normativa sectorial en salud, con un énfasis particular en el reconocimiento de los servicios disponibles en el municipio y en la problemática del trato discriminado en salud.

Durante el encuentro se revisaron los lineamientos normativos que garantizan el acceso universal, equitativo y sin barreras a los servicios de salud, recordando que la Constitución y la legislación colombiana reconocen este derecho como fundamental. Se explicó de manera detallada cuáles son los servicios a los que la población puede acceder, los procedimientos de afiliación y las rutas de atención establecidas en el sistema.
Un punto central de la jornada fue la reflexión sobre las formas de discriminación que persisten en el sector salud y que limitan la atención integral de comunidades específicas, como los pueblos afrodescendientes, raizales, palenqueros, indígenas y otras poblaciones vulnerables. Se abordó cómo el trato desigual, los prejuicios culturales y la falta de formación del personal pueden convertirse en barreras que afectan la oportunidad, la dignidad y la calidad en la atención.

Asimismo, se subrayó la importancia de implementar un enfoque diferencial en salud, que permita reconocer las particularidades culturales, sociales y económicas de cada población. Este enfoque busca garantizar que los servicios de salud no solo sean accesibles, sino también pertinentes y respetuosos de la diversidad, evitando prácticas discriminatorias en la atención.

La jornada concluyó con el compromiso de continuar generando espacios de formación y sensibilización, tanto para los equipos de salud como para la comunidad en general, con el fin de fortalecer la confianza en el sistema, promover la inclusión y asegurar que el derecho a la salud sea garantizado de manera efectiva y sin ningún tipo de discriminación en Sabana de Torres.

Analisis:

La jornada comenzó con una revisión sólida del marco legal colombiano, destacando que:

- El acceso a la salud es un derecho fundamental, reconocido en la Constitución Política.
- Existen lineamientos técnicos y normativos (como la Ley Estatutaria 1751 de 2015) que garantizan el acceso universal, equitativo y sin barreras.
- Se detallaron los servicios disponibles, procesos de afiliación y rutas de atención en el sistema de salud del municipio.

Este componente fue clave para empoderar a la comunidad con herramientas legales y administrativas, permitiéndoles exigir el cumplimiento de sus derechos como usuarios del sistema.

Uno de los puntos más críticos abordados fue la persistencia de formas de discriminación en el sector salud, que se manifiestan en:

- Trato desigual o poco respetuoso hacia poblaciones étnicas.
- Prejuicios raciales o culturales por parte de algunos profesionales.
- Falta de sensibilidad intercultural, lo cual genera malentendidos, desconfianza y atención deficiente.

Estas prácticas no solo afectan la calidad del servicio, sino también la dignidad, la oportunidad y la continuidad del cuidado.

Se concluyó que el racismo institucional en salud no siempre es explícito, pero se expresa en actitudes, lenguaje corporal, omisiones o falta de empatía, lo que profundiza las brechas en el acceso efectivo.

12.Conclusiones:

Se evidencian actitudes y tratos diferenciados hacia personas afrodescendientes, manifestados en desconfianza, estigmatización, invisibilización del dolor, falta de empatía, y lenguaje despectivo o con prejuicios raciales.

El desconocimiento de las prácticas culturales, cosmovisiones, y necesidades específicas de las comunidades NARP por parte del sistema de salud genera desconfianza y reduce la efectividad de los tratamientos.

Aunque el marco normativo colombiano garantiza el derecho a la salud, existen barreras culturales y discriminatorias que impiden su cumplimiento pleno para poblaciones étnicas.

La discriminación en salud puede no ser evidente, pero genera impactos profundos en la calidad de vida y el acceso oportuno a servicios.

El enfoque diferencial es una herramienta transformadora que debe aplicarse en todos los niveles del sistema de salud.

Solo a través de la formación continua, el diálogo intercultural y la participación comunitaria será posible erradicar prácticas discriminatorias y construir un sistema de salud realmente inclusivo.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

ENCUENTRO 23/JULIO/2025

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies Municipio: Sabana de Torres Fecha: 23/JULIO/2025 Hora: 8:00 am

Objetivo: ENCUENTRO Poblacion Vulnerable

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																			
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Miguel Javeer Davis	1054555423	X			32	Sabana de Torres	Poblacion Vulnerable	3161342308						X		X		Miguel Davis
2	Fredd stephen	1101118845		X		42	Sabana de Torres		3161034329								X		Fredd Davis
3	Issis Carely	1101084088	X			43	Sabana de Torres		3161034329						X		X		Issis Davis.
4	Rosa Cruelia Perez	37075813	X			48	Sabana de Torres		3115519946						X		X		Rosa A.P.
5	Martha Cupede P.	37075778	X			52	Sabana de Torres		3161034308						X		X		Martha Cupede
6	Yordy Tovar	1054544442		X		31	Sabana de Torres		3212839353					X					
7	Carmen A. Pabuena	54251676				31	Sabana de Torres		3153072464										Carmen A. Pabuena.
8	Sandra Ruiz	37875112	X			46	Sabana de Torres		3195554349								X		Sandra Ruiz.
9	Mercedes Ruiz	37876672	X			74	Sabana de Torres		3224541971								X		Mercedes Ruiz
10	Maria Ortiz M.	38957856	X			32	Sabana de Torres		3113153864								X		

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Tratamiento de Datos

ENCUENTRO
23/JULIO/2025

Republica de Colombia Gobernación de Cundinamarca	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yuricaica | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 23 | JULIO | 2025 | Hora: 8:00 p.m.

Objetivo: Encuentro Poblacional Vulnerable

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																			
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO					
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Elvia Ma Sepulveda	1168352962	X			27	Sabana de Torres	Vulnerable Poblacional NMLC	3224346323				X				X		Elvia Mar Sep
2	Ivan Sepulveda	1100888456	X			25			3228107632				X		X		X		Ivan
3	Betty Sepulveda	1100888047	X			28			3183088047				X				X		Betty
4	Martha Santos	37878562	X			42			3133311155				X				X		Martha Santos
5	Claudia Cala	37878375	X			44			3185792020				X		X		X		Claudia Cala
6	Jose Prudencio	2798636		X		52			3134423848				X		X		X		Jose Prudencio
7	Blanca Hernandez	37875655	X			37			3158967991				X		X		X		Blanca NHA
8	Ingrid Fuentes	1102705119	X			22			3152041513				X				X		Ingrid Fuentes
9	Yury Sanchez	63501984	X			32			3152760783				X				X		Yury Sanchez
10	Yenis Cuevero	64525512	X			21			3170602144				X				X		Luis M G

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	9:00 A.M.
2.Fecha de realización:	02 de agosto de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Kiosko de las Madres Comunitarias
6.Tema:	Impacto Social de la discriminación

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Se realiza dialogo sobre derechos en salud, autocuidado y mecanismos de protección frente a la discriminación.
3. Dinámica "El Camino hacia una Salud sin Barreras": pedir a los participantes que escriban en tarjetas situaciones que hayan vivido o conocido donde hayan sentido discriminación o trato desigual en salud, y las peguen en el lugar correspondiente del camino.
4. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Garantizar un acceso equitativo, respetuoso y culturalmente pertinente a los servicios de salud para la población NARP, eliminando el trato discriminatorio y promoviendo un enfoque diferencial en la atención sanitaria. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Promover espacios de formación para la población NARP sobre derechos en salud, autocuidado y mecanismos de protección frente a la discriminación.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Se realiza dialogo sobre derechos en salud, autocuidado y mecanismos de protección frente a la discriminación. 4. Dinámica "El Camino hacia una Salud sin Barreras". 5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

Realizamos un encuentro con la comunidad en el que reflexionamos sobre el fortalecimiento de los autoesquemas positivos —autoestima, autoconcepto y autovaloración—, entendiendo que estos elementos son la base para afrontar de manera más constructiva las dificultades y para aceptar que el cambio es parte natural de la vida. Durante la jornada compartimos cómo, a través del reconocimiento de nuestras propias capacidades, es posible desarrollar una visión más positiva y resiliente frente a los retos del día a día. Se resaltó la importancia de trabajar en el autoconcepto y la autovaloración no solo como herramientas de crecimiento individual, sino también como una forma de aportar al bienestar colectivo.

Uno de los temas centrales abordados fue el impacto social de la discriminación, especialmente aquella que afecta a las comunidades afrodescendientes, negras, raizales y palenqueras en el municipio. Se discutió cómo los actos discriminatorios y las etiquetas impuestas desde la niñez marcan la manera en que las personas construyen su autoestima, condicionando en ocasiones sus oportunidades de estudio, de trabajo y de participación comunitaria.

En medio del espacio, varios asistentes compartieron sus vivencias. Una mujer de la comunidad expresó: *"A mí me decían negra en el colegio como si fuera un insulto, y al principio yo me lo creía, me sentía menos. Con el tiempo aprendí que ser negra es un orgullo y que mi color no me quita capacidades ni sueños"*.
Por su parte, Geraldine Blanco nos comentó cómo fue discriminada en el colegio, situación que la llevó a retirarse de sus estudios en aquel momento. Explicó que, con el apoyo de su familia, aprendió a defenderse frente a los insultos que recibía, y que esa experiencia marcó su vida, enseñándole a no guardar silencio ante el maltrato y a encontrar fortaleza en su identidad. Otro joven añadió: *"Cuando uno escucha tantas veces que por ser afro no va a llegar lejos, uno mismo empieza a dudar. Pero yo ahora pienso distinto: no quiero que mis hijos crezcan con esa idea, quiero enseñarles a valorar quiénes son"*.

Estas voces mostraron cómo la discriminación no solo afecta a la persona que la recibe, sino que debilita la

cohesión social, perpetúa la exclusión y genera brechas de acceso en salud, educación y empleo. La reflexión colectiva nos llevó a comprender que fortalecer los autoesquemas positivos es también una estrategia de resistencia frente a la discriminación: cuando cada persona reconoce su valor, su cultura y su identidad, se convierte en un agente activo de cambio en la sociedad.

El encuentro finalizó con el compromiso de continuar promoviendo espacios de diálogo y de apoyo mutuo, que fortalezcan la confianza en uno mismo y en la comunidad, reconociendo que el respeto y la valoración de la diversidad son pilares fundamentales para avanzar hacia una convivencia libre de discriminación en Sabana de Torres.

Analisis:

El encuentro tuvo como objetivo reflexionar colectivamente sobre el fortalecimiento de los autoesquemas positivos —autoestima, autoconcepto y autovaloración— como herramientas fundamentales para afrontar los retos personales y sociales, especialmente en contextos marcados por la discriminación hacia la población NARP (Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera).

Durante la jornada se abordó cómo el reconocimiento de las capacidades individuales permite construir una actitud resiliente ante las dificultades cotidianas. Se enfatizó que trabajar el autoconcepto y la autovaloración no solo impacta de forma positiva en el crecimiento individual, sino que fortalece los lazos comunitarios y promueve una cultura de bienestar colectivo.

Uno de los temas más significativos fue el impacto social de la discriminación racial, especialmente aquella vivida desde la infancia. A través de testimonios reales, se evidenció cómo el racismo afecta profundamente la autoestima de las personas, limitando sus oportunidades educativas, laborales y de participación social.

Los relatos de los participantes mostraron experiencias directas de discriminación, pero también procesos de empoderamiento y transformación. Historias como la de Geraldine Blanco o la de la mujer que resignificó el término "negra" como símbolo de orgullo, reflejan un proceso de reconstrucción del autoesquema a partir del reconocimiento de la identidad afro como fuente de valor y fuerza.

12.Conclusiones:

A pesar de los avances legislativos y constitucionales en Colombia, la discriminación hacia la población NARP persiste de manera estructural. Esto se manifiesta en barreras de acceso a servicios básicos, empleo digno, educación de calidad y representación política.

La discriminación no es un fenómeno aislado, sino la continuación de siglos de exclusión sistemática. Estas prácticas han generado desigualdades acumulativas que afectan gravemente las condiciones de vida y el bienestar de las comunidades NARP.

La discriminación cotidiana afecta la autoestima, el sentido de pertenencia y la salud mental de las personas afrodescendientes. Esto se traduce en una pérdida del reconocimiento de sus aportes históricos, culturales y sociales al país.

Se concluyó que fortalecer los autoesquemas positivos es una forma de resistencia frente a las narrativas racistas y discriminatorias. Cuando una persona afrodescendiente afirma su valor, reconoce su historia y se apropia de su identidad, contribuye activamente a desmontar estigmas y a construir una sociedad más justa.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

ENCUENTRO 02 / Agosto

Republica de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/2025
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: YARIGUIES | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 02 | Agosto | 2024 | Hora: 9:00 Am

Objetivo: Encuentro Poblacional Vulnerable Tema: Impacto Social de la Descontaminación

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

				INTERSECCIONALIDAD																		
				GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	U R B A N O	R U R A L	FIRMA / HUELLA
1	Leonardo Cuero	91.253.962			X		59	Sabana Afrocolsat	Lider Victimas	3183295375				X	X			X		
2	Silvia Palacios	1.101.206.215		X			14	Sabana	Nieto					X	X			X		
3	Mariam Henao G	98322505						Sabana Torres	ama casa	3157619951				X	-			X		
4	Victoria Cordoba	1101202694		X			36	Afrocolsat		3142249601				X	-			X		
5	Camilo Andres Ardila	3.864.694.			X		41	Alcalde. Sabana Torres	Representante Legal.	3225098181				X	X		-	X		
6	Milani y. sanchez M.	1007114588		X				Afrocolsat	trabajo independiente	3158794342				X				X		yurlei sanchez.
7	Alison Johana carrillo Devia	1101 206 298		X				sabana de torres		3181034329				X		X		X		Alison Devia
8	Luz ana cordoba	37877993		X				Afrocolsat		3178609				X				X		
9	Leidy Diaz	1.880.042		X				Sabana		3184439058				X				X		
10																				

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Encuentro 02 / Agosto

Republica de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CO.. ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/2025
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 02 / Agosto / 2025 | Hora: 9:00 AM

Objetivo: Encuentro Poblacion Vulnerable Tema: Impacto social de la Discriminacion

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																			
			GENERO			CICLO DE VIDA						DIFERENCIAL						CONTEXTO				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Camila A Diaz C.	1098662815	X				S.T	Poblacion Vulnerable	3167917710				X				X		
2	Daniela Fuentes	1101205192	X				S.T		3167917710				X				X		
3	Marcos Cordero	1005296949	X				S.T		3177590262				X X				X		
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 3

FICHA TECNICA	
1.Hora:	9:00 A.M.
2.Fecha de realización:	09 de agosto de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Kiosko de las Madres Comunitarias
6.Tema:	Derechos sexuales y reproductivos

7. Desarrollo de la actividad

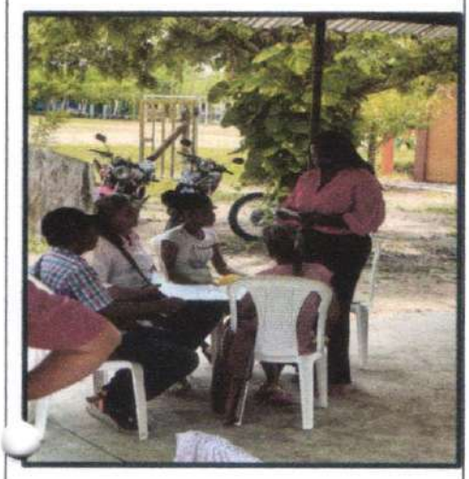
Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Dialogo de saberes de saberes tradicionales y cosmovisiones propias sobre el cuerpo, la sexualidad, la reproducción y la salud.
3. Se realiza entrevistas a los participantes frente a los relatos de vida.
4. Dinámica "Mi cuerpo, mi territorio": Reflexionar de manera participativa y culturalmente pertinente sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos, reconociendo la autonomía del cuerpo, las prácticas culturales, y los desafíos específicos que enfrenta la población NARP en el ejercicio de estos derechos, respondiendo: ¿Qué derechos tengo sobre mi cuerpo? ¿Qué amenazas enfrenta mi cuerpo como mujer/joven/persona NARP?, ¿Qué saberes o prácticas culturales me protegen o fortalecen?, ¿Qué quiero que cambie en mi comunidad respecto a estos temas?.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Analizar las condiciones de acceso, ejercicio y garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera (NARP), con enfoque diferencial e interseccional, a fin de identificar barreras estructurales y proponer estrategias que promuevan su pleno cumplimiento. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Identificar las principales barreras institucionales, estructurales y socioculturales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Dialogo de saberes de saberes tradicionales y cosmovisiones propias sobre el cuerpo, la sexualidad, la reproducción y la salud. 4. Se realiza entrevistas a los participantes frente a los relatos de vida. 5. Dinámica "Mi cuerpo, mi territorio". 6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

El pasado 9 de agosto de 2025 realizamos un encuentro comunitario donde abordamos el tema de la vivencia de la sexualidad, entendida como un proceso integral que incluye el afecto, la expresión de emociones, los sentimientos y la ética del cuidado. Reconocimos que hablar de sexualidad no se limita a lo biológico, sino que implica también relaciones de respeto, confianza y responsabilidad en nuestras interacciones cotidianas.

Durante la jornada reflexionamos sobre el derecho a una vida libre de violencias, destacando que la sexualidad debe vivirse en condiciones de seguridad y dignidad, tanto para hombres como para mujeres. Hablamos de cómo resignificar experiencias del pasado que estuvieron marcadas por tabúes, estigmas o discriminaciones, y de la importancia de impulsar una visión más abierta y consciente en las nuevas generaciones.

En el espacio también trabajamos el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, que garantizan la autonomía de cada persona para decidir de manera libre y responsable sobre su cuerpo, la maternidad o paternidad, y la forma en que se relaciona afectivamente con los demás. Se resaltó la importancia de contar con información clara y confiable, así como con servicios de salud sin discriminación y con un trato respetuoso.

La comunidad coincidió en que es urgente fortalecer los procesos de educación y diálogo alrededor de la sexualidad, pues hablar con naturalidad sobre estos temas ayuda a prevenir violencias y promueve relaciones más justas y equitativas. Nos comprometimos a mantener estos espacios abiertos, donde se fomente el respeto mutuo, la autonomía y el cuidado como principios fundamentales de la vida en comunidad.

Analisis

El encuentro comunitario permitió comprender la sexualidad desde una perspectiva integral, superando la visión limitada a lo biológico para incluir dimensiones emocionales, afectivas, sociales y éticas. Este enfoque contribuyó a reconocer que la vivencia de la sexualidad está estrechamente vinculada con el respeto, la confianza y la responsabilidad en las relaciones interpersonales.

Un aspecto central fue la reflexión sobre el derecho a una vida libre de violencias, lo cual posiciona la sexualidad como un ámbito que debe desarrollarse en condiciones de seguridad y dignidad, tanto para mujeres como para hombres. La resignificación de experiencias pasadas marcadas por estigmas o tabúes se identificó como una necesidad para avanzar hacia prácticas más conscientes y respetuosas en las nuevas generaciones.

El espacio también fortaleció la comprensión de los derechos sexuales y reproductivos, entendidos como garantías para la autonomía en la toma de decisiones sobre el propio cuerpo, la maternidad/paternidad y las relaciones afectivas. En este sentido, se resaltó la relevancia de la información clara y confiable, así como el acceso a servicios de salud sin discriminación y con un trato digno.

De manera colectiva, la comunidad concluyó que la educación y el diálogo abierto son herramientas esenciales para prevenir violencias, reducir desigualdades y promover vínculos basados en la equidad. El compromiso asumido fue mantener estos espacios de encuentro, reconociendo al respeto, la autonomía y el cuidado como valores fundamentales para la construcción de una vida comunitaria saludable y justa.

12.Conclusiones:

El encuentro permitió reconocer que la sexualidad es un proceso integral que trasciende lo biológico, y que debe vivirse desde el respeto, la autonomía, la equidad y el cuidado mutuo. La reflexión colectiva evidenció la importancia de garantizar los derechos sexuales y reproductivos, el acceso a información y servicios de salud sin discriminación, así como la necesidad de fortalecer la educación y el diálogo comunitario para prevenir violencias y construir relaciones más justas y dignas. Como comunidad, se reafirmó el compromiso de mantener estos espacios participativos, orientados a promover una vida libre de violencias y basada en el respeto y la dignidad humana.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera
Esp. Gerencia en Salud y Auditoria en Salud
T. Profesional 170390

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

Encuentro 09/Agosto/2025

Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/2025
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 09/Agosto/2025 | Hora: 9:00 Am.

Objetivo: Encuentro Poblacional Vulnerable tema: Derechos Sexuales y Reproductivos

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA						DIFERENCIAL						CONTEXTO			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Leidy Yohana Ortiz Velasco	1.150.042	X				Aprocolsat		3164439058				X				X		
2	Maria Oliva	23857786					Aprocolsat		3113153804				X				X		
3	Maricela Ruiz	37876672					Aprocolsat		3224541971				X				X		
4	Sandra Ruiz	37876112	X				Aprocolsat	Presidenta	3185554338				X				X		
5	Milani yurlei sanchez M	1007114588	X				AProcolsat.		315.874.4342				X				X		
6	Carmen A Palacios	54'251.618	X				Aprocolsat		3158072044				X				X		
7	Camila A Diaz C	1098662815	X				Aprocolsat		3107917710				X				X		
8	Luz ana cordoba	37877993	X				Aprocolsat		3177860905				X				X		
9	Victoria Cordoba	1.101.202.654	X			36	AProcolSAT		3142242661				X				X		
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 3

FICHA TECNICA	
1.Hora:	9:00 A.M.
2.Fecha de realización:	16 de agosto de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Kiosko de las Madres Comunitarias
6.Tema:	Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
3. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida
4. Dinámica "Cuerpos, Saberes y Decisiones": Presenta la silueta de un cuerpo humano en papel, Pide al grupo que escriba o dibuje en distintas partes del cuerpo las palabras, emociones, saberes o experiencias que asocian con: El placer, El cuidado, El embarazo, La menstruación o la pubertad, La violencia, La maternidad/paternidad. Invita a reflexionar con estas preguntas: ¿Qué nos enseñaron en casa o en la comunidad sobre sexualidad?, ¿Qué cosas no se hablaban, pero eran importantes?, ¿Qué barreras enfrentamos para hablar de sexualidad, cuidarnos o acceder a servicios de salud?.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Analizar las condiciones de acceso, ejercicio y garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera (NARP), con enfoque diferencial e interseccional, a fin de identificar barreras estructurales y proponer estrategias que promuevan su pleno cumplimiento. **OBJETIVO ESPECIFICO:** Identificar las principales barreras institucionales, estructurales y socioculturales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales. Las Trenzas como Tejido de Cuerpo, Identidad y Cuidado 4. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida. 5. Dinámica "Cuerpos, Saberes y Decisiones". 6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








1.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

Llevamos a cabo un encuentro comunitario centrado en la identificación del cuerpo y la sexualidad como el primer territorio en el que cada persona se reconoce como sujeto. Conversamos sobre la importancia de comprender que el cuerpo no es solo un aspecto físico, sino también un espacio de dignidad, respeto y autonomía.

Durante la jornada se realizaron actividades prácticas de reconocimiento del cuerpo, encaminadas a promover el respeto y la aceptación personal, así como el entendimiento de que cada cuerpo tiene un valor único y merece cuidado. Estas dinámicas permitieron reflexionar sobre cómo se construye la autoestima y la autovaloración desde el contacto con nuestra propia corporalidad y con el respeto hacia los demás.

Se destacó que aprender a reconocer las propias necesidades e intereses relacionados con la sexualidad es un paso fundamental para evitar ser objeto de intereses de otras personas y para ejercer una vida más libre, responsable y consciente. Este enfoque se abordó desde la perspectiva sociocultural, entendiendo que en comunidades como la nuestra persisten tabúes, estigmas y prejuicios que limitan la forma en que hombres y mujeres viven y expresan su sexualidad.

También se resaltó que la salud sexual y reproductiva con enfoque sociocultural implica valorar las diferencias, los saberes propios y las experiencias colectivas que influyen en las decisiones y prácticas relacionadas con la sexualidad.

La conversación cerró con el compromiso de continuar fortaleciendo espacios educativos y comunitarios donde se promueva el respeto, la equidad de género y la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, reconociendo que solo a través de la educación y el diálogo podremos garantizar entornos protectores y libres de discriminación.

Analisis

El encuentro permitió reafirmar la idea de que el cuerpo es el primer territorio de reconocimiento personal, donde se construye la identidad y la noción de dignidad. Este enfoque resaltó que el cuerpo no es únicamente una dimensión física, sino un espacio cargado de significados sociales, culturales y emocionales, que demanda respeto, cuidado y autonomía.

Las actividades prácticas de reconocimiento corporal fueron claves para fortalecer la autoestima, la autovaloración y la aceptación personal. A través de ellas, la comunidad pudo reflexionar sobre cómo la relación con el propio cuerpo condiciona la forma en que se establecen vínculos con los demás, promoviendo actitudes de respeto mutuo.

Uno de los hallazgos más relevantes fue la comprensión de que identificar necesidades e intereses en torno a la sexualidad permite a las personas ejercer una vida más libre y consciente, reduciendo riesgos de manipulación o sometimiento a intereses externos. Este planteamiento se vinculó con la necesidad de superar tabúes, estigmas y prejuicios socioculturales que aún afectan la vivencia de la sexualidad, especialmente en contextos comunitarios.

Asimismo, se enfatizó que la salud sexual y reproductiva con enfoque sociocultural debe reconocer y valorar las diferencias, los saberes propios y las experiencias colectivas que influyen en la toma de decisiones. Esta perspectiva contribuye a la construcción de prácticas más respetuosas, inclusivas y pertinentes culturalmente.

Finalmente, el compromiso colectivo de fortalecer espacios educativos y comunitarios refleja la voluntad de la comunidad de seguir promoviendo el respeto, la equidad de género y la defensa de los derechos sexuales y reproductivos. Se reconoce que la educación y el diálogo son las principales herramientas para garantizar entornos seguros, protectores y libres de discriminación.

12.Conclusiones:

El encuentro reafirmó que el cuerpo es el primer territorio de reconocimiento y construcción de identidad, por lo que debe ser valorado, respetado y cuidado como un espacio de dignidad y autonomía. La reflexión colectiva permitió comprender que la vivencia de la sexualidad no puede reducirse a lo biológico, sino que está atravesada por factores emocionales, sociales y culturales, los cuales influyen en la manera en que se establecen relaciones y se ejercen derechos. Reconocer las propias necesidades e intereses fortalece la libertad y la responsabilidad personal, al tiempo que contribuye a superar tabúes y prejuicios que aún persisten en la comunidad. Como resultado, se asumió el compromiso de continuar promoviendo espacios educativos y de diálogo que impulsen el respeto, la equidad de género y la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, con el fin de construir entornos seguros, inclusivos y libres de discriminación.

Sandra Milena Bautista B.
Enfermera
Especialista en Gerencia en Salud
T. Profesional 1102

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	8
FECHA DE APROBACION	12/05/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yariguies | Municipio: Sabana de Torres | Fecha: 16 | Agosto | 2025 | Hora: 9:00 AM

Objetivo: Fortalecer Poblaciones vulnerables Tema: Salud sexual con enfoque de derechos

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																
			GENERO			CICLO DE VIDA				DIFERENCIAL						CONTEXTO			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Martha Capacho Perez	37875778	X			64	Sabana de Torres	POBLACION VULNERABLE	3173032614				X		X		X		Martha Capacho
2	Andrea Diaz	1101205192	X			15	Sabana de Torres		5182305506				X	X			X		Aw.
3	Yordy Tovar	1054544467		X		19	Sabana de Torres		3212839353				X	X			X		Yordy T
4	Rosa Amelia perez	37875818	X			69	Sabana de Torres		3115519410				X	X			X		Rosa AP
5	Mayerli Devia capacho	1054555923	X			33	sabana de torres		3181034306				X		X		X		Mayerli devia
6	15512 camila devia capacho	1101208488	X			11	sabanadetorres		3181034329				X		X		X		15512 Devia
7	Freddy stephen carrillo devia	1101211895		X		7	sabanadetorres		3181034329				X				X		Freddy stephen
8	Alison Johana carrillo devia	1101206298	X			14	sabanadetorres		3181034329				X		X		X		Alison Devia
9	Marcela Ruiz	37876672				56	Sabana de Torres		3224541971				?				X		Marcela Ruiz
10	Leonardo Cuen	91.253.962	X			59	Sabana de Torres		3183295375				X		X		X		

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 4

FICHA TECNICA	
1.Hora:	3:00 A.M.
2.Fecha de realización:	23 de agosto de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Caja Santandereana de Subsidio Familiar
6.Tema:	Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

7. Desarrollo de la actividad

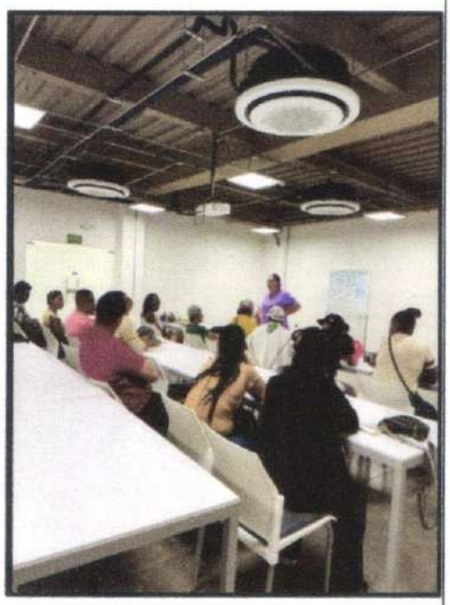
Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

1. Saludo y Bienvenida
2. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales
3. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida
4. Dinámica "Cuerpos, Saberes y Decisiones": Presenta la silueta de un cuerpo humano en papel, Pide al grupo que escriba o dibuje en distintas partes del cuerpo las palabras, emociones, saberes o experiencias que asocian con: El placer, El cuidado, El embarazo, La menstruación o la pubertad, La violencia, La maternidad/paternidad. Invita a reflexionar con estas preguntas: ¿Qué nos enseñaron en casa o en la comunidad sobre sexualidad?, ¿Qué cosas no se hablaban, pero eran importantes?, ¿Qué barreras enfrentamos para hablar de sexualidad, cuidarnos o acceder a servicios de salud?.
5. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Analizar la salud sexual y reproductiva de la población NARP desde un enfoque sociocultural, identificando las barreras, prácticas, percepciones y factores estructurales que influyen en el ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos. **OBJETIVO ESPECIFICO:** ✓ Identificar las creencias, prácticas culturales y saberes ancestrales relacionados con la sexualidad y la reproducción en comunidades NARP. ✓ Examinar las barreras sociales, culturales, económicas e institucionales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva con	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales 4. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida. 5. Dinámica "Historias que sanan". 6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

enfoque diferencial. ✓ Analizar el rol de la discriminación racial, el género y el territorio en las experiencias de salud sexual y reproductiva de mujeres, adolescentes y jóvenes NARP.	

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

El 23 de agosto de 2025 continuamos con la temática iniciada en la sesión anterior sobre la identificación del cuerpo y la sexualidad como primer territorio de reconocimiento personal, esta vez poniendo un énfasis más profundo en la experiencia de la comunidad afrodescendiente, negra, raizal y palenquera de Sabana de Torres.

Durante el encuentro se resaltó que para nuestra comunidad, la construcción de la identidad corporal y sexual no puede desvincularse del contexto histórico y social en el que vivimos. Los

participantes reflexionaron sobre cómo los procesos de discriminación y estigmatización, muchas veces heredados desde la infancia, han marcado la manera en que hombres y mujeres afrodescendientes perciben y valoran sus cuerpos y su sexualidad.

Se llevaron a cabo actividades prácticas de reconocimiento del cuerpo, orientadas a promover el respeto, la aceptación personal y la valoración de la diversidad corporal y cultural. Estas dinámicas permitieron a los participantes explorar sus emociones y sensaciones de manera segura, reconociendo la riqueza de sus raíces culturales y el valor intrínseco de cada individuo. La jornada hizo énfasis en cómo la autoestima y la autovaloración son herramientas esenciales para enfrentar la discriminación y la exclusión social, fortaleciendo la capacidad de la comunidad para protegerse y cuidarse mutuamente.
En la conversación se abordó que conocer nuestras propias necesidades e intereses en relación con la sexualidad es fundamental para evitar ser objeto de presiones externas y para tomar decisiones responsables y conscientes. Esto se complementó con la reflexión sobre la salud sexual y reproductiva con enfoque sociocultural, entendida como un derecho que debe ser garantizado respetando la diversidad, los saberes ancestrales y las particularidades de la comunidad afrodescendiente. Se hizo especial énfasis en la necesidad de que las instituciones y servicios de salud comprendan y respeten estas diferencias, ofreciendo atención sin discriminación y con sensibilidad cultural.

Los participantes destacaron la importancia de que estos espacios sirvan también para reconocer y resignificar prácticas, saberes y experiencias propias, que fortalecen la identidad colectiva y el sentido de pertenencia. Se reflexionó sobre cómo la educación en sexualidad y la promoción de derechos sexuales y reproductivos pueden ser un medio para romper ciclos de violencia, estigmatización y exclusión que históricamente han afectado a nuestra comunidad.
Finalmente, la jornada concluyó con el compromiso de la comunidad de seguir fortaleciendo los espacios de aprendizaje, diálogo y acompañamiento, promoviendo la autoestima, la autovaloración y el respeto a la diversidad como elementos clave para garantizar que todos los miembros de la comunidad afrodescendiente de Sabana de Torres puedan vivir su sexualidad con autonomía, seguridad y dignidad.

Analisis

El espacio comunitario desarrollado en Sabana de Torres permitió profundizar en la identificación del cuerpo y la sexualidad como primer territorio de reconocimiento personal, con un enfoque situado en la experiencia de la comunidad afrodescendiente, negra, raizal y palenquera.

Durante la jornada se evidenció que la construcción de la identidad corporal y sexual en esta población no puede desligarse del contexto histórico de discriminación y exclusión que ha marcado sus procesos de socialización. Las reflexiones de los participantes mostraron cómo la estigmatización heredada desde la infancia influye directamente en la percepción, valoración y ejercicio de la sexualidad, generando retos en la autoestima y en la autovaloración.

Las actividades prácticas de reconocimiento corporal contribuyeron a resignificar la relación de cada persona con su cuerpo, fomentando el respeto, la aceptación de la diversidad y la valoración de las raíces culturales propias. Estas dinámicas se consolidaron como una estrategia pedagógica para reforzar la autoestima y la capacidad de la comunidad para enfrentar las desigualdades y promover la protección mutua.

Asimismo, el diálogo resaltó la importancia de comprender la sexualidad desde un enfoque sociocultural y de derechos, lo cual implica reconocer la diversidad y los saberes ancestrales, así como exigir a las instituciones de salud una atención libre de discriminación y culturalmente pertinente. De igual manera, se destacó el papel de la educación en sexualidad y de la promoción de los derechos sexuales y reproductivos como herramientas para romper los ciclos históricos de

violencia y exclusión que han afectado a esta población.

El encuentro permitió reafirmar que la construcción de una identidad corporal positiva y la vivencia plena de la sexualidad son pilares para fortalecer la autonomía, la dignidad y la seguridad de cada individuo dentro de la comunidad. Finalmente, la comunidad asumió el compromiso de continuar generando y participando en espacios de diálogo, acompañamiento y aprendizaje, consolidando así procesos colectivos que promuevan la autoestima, el respeto y la equidad como condiciones necesarias para una vida sexual y social más justa e inclusiva.

12.Conclusiones:

El encuentro del 23 de agosto de 2025 reafirmó que la identidad corporal y la vivencia de la sexualidad en la comunidad afrodescendiente, negra, raizal y palenquera de Sabana de Torres están profundamente ligadas a su historia, a las experiencias de discriminación y a la riqueza de sus raíces culturales. La jornada permitió reconocer que fortalecer la autoestima, la autovaloración y el respeto por la diversidad son elementos esenciales para enfrentar la exclusión social, promover el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos y avanzar hacia una vida digna y autónoma. De esta manera, el compromiso colectivo de continuar creando espacios de diálogo, aprendizaje y acompañamiento se convierte en una estrategia clave para consolidar procesos comunitarios de cuidado, equidad y reconocimiento cultural.

Sandra Milena Bautista B.
Enfermera
Esp. Gerencia en Salud y Auditoria en Salud
T. Profesional 14390

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

P. Vulnerables

Republica de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: YARIGUIES Municipio: Sabana de TORRE Fecha: 28/Agosto/2025 Hora: 3:00 Pm

Objetivo: Encuentro Poblacion Vulnerable salud sexual y Reproductivo

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Maria Guadalupe S.	1079911414	X			25			3170370088				X		X		X		Maria Sanchez
2	Karol Villa	1051814576	X			29	MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES		3212774205				X				X		
3	Leixy V. Avenilla B	1101211192	X			31		NAP	3145841422				X				X		
4	Lady Sandrith A.B.	1002363747	X			38			3123356999				X				X		Lady S. Sandrith.
5	Neinus Acosta	37607183	X			33		POBLACION	3162360683				X				X		Neinus Acosta Berardi
6	Edwin Contreras Toloza	91184874		X		43			3183830712				X				X		
7	Yinsikada Hurtado	1100892078	X			35			3135276619				X		X		X		
8	Leonilde Assar.	28152696	X			21			3186958834				X		X		X		
9	Jorge Amaya	13544982	X			42			3152048752				X				X		Jorge Amaya
10	Maria Eugenia Vesga	1051060271	X			38			3152047852				X				X		Ma. Eugenia Vesga.

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Tratamiento de Datos

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Vélez Municipio: Sabana de Torres Fecha: 23 | Agosto | 2023 Hora: 3:00 PM

Objetivo: Fortalecimiento Población Vulnerable Salud Sexual y Reproductiva

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Maricelth Martinez	95.546.636	x			28	Sabana de Torres	Población NNAJ.	3112702182				x		x		x		Maricelth Martinez
2	Rosalba Mora	63.214.930	x			33			318[illegible]34341				x		x		x		Rosalba Mora
3	Sandra Zulema Ruiz	37.876.112	x			42			3182864234				x				x		Sandra Ruiz
4	Maria Oliva Molina	13.895.786	x			55			3113436071				x		x		x		Maria Oliva
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Tratamiento de Datos

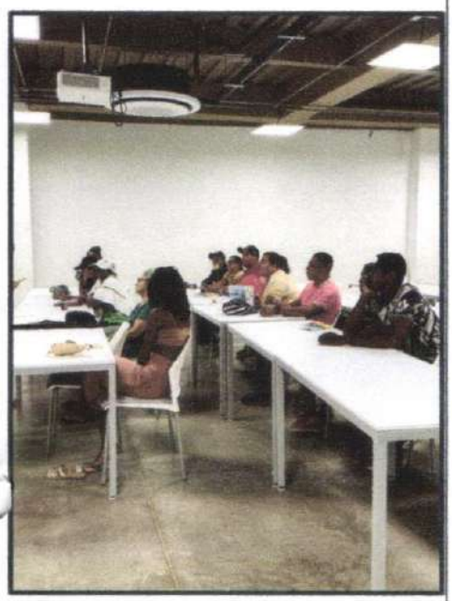
FICHA TECNICA	
1.Hora:	3:00 A.M.
2.Fecha de realización:	30 de agosto de 2025
3.Participantes:	Población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera.
5.Lugar:	Caja Santandereana de Subsidio Familiar
6.Tema:	Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

7. Desarrollo de la actividad

Se desarrolla encuentro con la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera en el municipio de Sabana de Torres, frente Racismo y discriminación estructural, como parte de las estrategias formuladas para mitigar el problema identificado Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural, desarrollando un dialogo de saberes, como parte integral de las acciones de educación en salud contempladas en la Resolución 3280 de 2018.

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
OBJETIVO GENERAL: Analizar la salud sexual y reproductiva de la población NARP desde un enfoque sociocultural, identificando las barreras, prácticas, percepciones y factores estructurales que influyen en el ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos. **OBJETIVO ESPECIFICO:** ✓ Identificar las creencias, prácticas culturales y saberes ancestrales relacionados con la sexualidad y la reproducción en comunidades NARP. ✓ Examinar las barreras sociales, culturales, económicas e institucionales que limitan el acceso de la población NARP a servicios de salud sexual y reproductiva con enfoque diferencial. ✓ Analizar el rol de la discriminación racial, el género y el territorio en las experiencias de salud sexual y reproductiva de mujeres, adolescentes y jóvenes NARP.	1. Saludo y Bienvenida 2. Socialización del objetivo principal y las capacidades de la actividad. 3. Diálogos con sabedores/as y liderazgos tradicionales 4. Se realiza un dialogo de saberes: Historias de vida. 5. Dinámica "Semillas de saberes". 6. Fomento de la participación del grupo asistente del ciclo educativo.

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas








11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Transcripciones del Dialogo de Saberes:

Realizamos una nueva jornada centrada en la Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural, dando continuidad a los encuentros anteriores sobre la identificación del cuerpo, la sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos. Esta sesión tuvo un enfoque particular en las mujeres de la comunidad afrodescendiente, negra, raizal y palenquera, buscando fortalecer espacios de reflexión, diálogo y empoderamiento.

Durante la actividad, se realizaron dinámicas participativas dirigidas al reconocimiento del cuerpo, la aceptación personal y la valoración de la diversidad, donde las mujeres pudieron explorar sus experiencias, emociones y sentimientos en un entorno seguro y de confianza. Se enfatizó la importancia de fortalecer la autoestima, el autocuidado y la autovaloración, como herramientas esenciales para enfrentar situaciones de discriminación, violencia o exclusión social que históricamente han afectado a la población femenina de la comunidad.

Se trabajó además en la comprensión de los derechos sexuales y reproductivos, destacando que cada mujer tiene derecho a decidir libre y responsablemente sobre su cuerpo, su vida sexual y reproductiva, sin sufrir presiones, discriminación ni violencia. La jornada promovió la reflexión sobre cómo las prácticas culturales, los saberes ancestrales y las experiencias colectivas influyen en la

manera en que las mujeres viven y ejercen su sexualidad.

La actividad permitió a las participantes identificar estrategias para cuidar su salud, proteger su autonomía y promover relaciones basadas en el respeto, reforzando la idea de que el autocuidado y la valoración de sí mismas son fundamentales para vivir una sexualidad libre, segura y digna.
Finalmente, se acordó dar continuidad a estos espacios de encuentro y formación, con el compromiso de seguir fortaleciendo la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque sociocultural, la solidaridad entre mujeres de la comunidad y el respeto a los derechos individuales como pilares para una vida plena y libre de discriminación en Sabana de Torres.

Analisis

La jornada sobre Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural representó un avance importante en los procesos de formación y empoderamiento de las mujeres afrodescendientes, negras, raizales y palenqueras de Sabana de Torres. El diseño de la actividad permitió no solo la transmisión de conocimientos, sino también la creación de un espacio participativo y seguro, donde las participantes pudieron reconocerse como sujetas de derechos y valorar su diversidad.

El uso de dinámicas prácticas y reflexivas favoreció la construcción colectiva de aprendizajes y la apertura al diálogo sobre temas sensibles, que tradicionalmente han sido silenciados en la comunidad. El énfasis en el autocuidado, la autoestima y la autovaloración permitió que las mujeres pudieran proyectar nuevas herramientas para enfrentar la discriminación y la violencia, realidades que atraviesan de manera particular sus vidas por razones de género y etnicidad.

La incorporación de los derechos sexuales y reproductivos como eje transversal aportó a la comprensión de la autonomía corporal y al reconocimiento de la sexualidad como un ámbito de libertad y dignidad. A su vez, la vinculación de los saberes ancestrales y las prácticas culturales propias reafirmó la pertinencia del enfoque sociocultural, fortaleciendo la identidad colectiva y el sentido de pertenencia.

En este sentido, la jornada no solo promovió conocimientos en salud sexual y reproductiva, sino que también fortaleció capacidades comunitarias, alentando a las mujeres a continuar el camino de organización, reflexión y acción conjunta. El acuerdo de dar continuidad a estos encuentros constituye un compromiso clave para garantizar procesos sostenidos de educación, prevención y defensa de derechos, con miras a consolidar entornos más justos, libres de discriminación y con mayor equidad de género.

12.Conclusiones:

La jornada permitió fortalecer el empoderamiento de las mujeres afrodescendientes, negras, raizales y palenqueras de Sabana de Torres en torno a la salud sexual y reproductiva, integrando el enfoque sociocultural como base para la reflexión, el autocuidado y la defensa de sus derechos. La experiencia reafirmó la importancia de generar espacios seguros de diálogo y aprendizaje, donde la identidad, los saberes ancestrales y la diversidad sean reconocidos y valorados. Asimismo, se consolidó el compromiso colectivo de continuar promoviendo la educación, la solidaridad y el respeto, como pilares para avanzar hacia una vida plena, autónoma y libre de discriminación.

Sandra Milena Bautista Barrera
Enfermera

Vo Bo. ANA PATRICIA GONZALEZ
Supervisora

P. vulnerables

Gobernación de Santander	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	12/05/25
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Yarizbaras Municipio: Sabana de Torres Fecha: 30/08/2025 Hora: 3:00 PM

Objetivo: Fortalecimiento Poblacional Vulnerable. Tema: Salud Sexual y Reproductiva

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Maria Guadalupe S.	1079994414	X			25			3170370086				Y		X		X		Maria. Sanchez
2	Karol Villa	1051814576	X			29			3212774205				Y				X		
3	Leixy V. Arevilla B.	1101211192	X			31			3145841422				Y				X		
4	Lady Sandrith A.B.	1002363747	X			38			3123356944				X				X		
5	Neinus Acosta	37607183	X			33			3162360683				X				X		
6	Edwin Contreras Tolosa	91184876		X		43			3183830712				X				X		
7	Yinis Prada Hurtado	1100842018	X			35			3173276619				X		X		X		
8	Lanil de Assar	28152694	X			21			3186975639				X		X		X		
9	Jorge Arroya	13544482		X		42			3152040752				X				X		
10	Nana Eugenio Vesga	1051060211	X			38			3152047852				X				X		

MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES

POBLACION NARP

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Tratamiento de Datos

ACTIVIDAD 14

Evaluar la estrategia con sus actividades de acuerdo a los Indicadores propuestos en la formulación de la estrategia.

Producto: a. Medir los indicadores b. Entrega del informe y análisis de los Indicadores



CONTRATO: CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025

OBJETO CONTRACTUAL: APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS AFRODESCENDIENTES RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

SABANA DE TORRES



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 1

Realizar cinco reuniones de concertación y articulación en el municipio priorizado para la puesta en marcha del proceso de convocatoria con la comunidad para definir la lista de actores sociales y de organizaciones que complementen la oferta institucional con el fin de concertar el cronogramas con las actividades a ejecutar y establecer alianzas institucionales, que permitan la articulación y el éxito en el desarrollo de las actividades del contrato, Presentando cronograma de actividades a partir del cual se dará cumplimento a la estrategia de planeación local participativa; el cual debe contener: Identificación de cada una de las actividades, fecha de ejecución de la actividad, actividad a desarrollar, población intervenida, metodología de la actividad, lugar de la actividad y número de personas a intervenir y el plan de trabajo a desarrollar.



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Se realizan cinco reuniones con actores sociales

26 DE MAYO SE 2025
13 DE JUNIO DE 2025
18 DE JULIO DE 2025
29 DE JULIO DE 2025
27 DE AGOSTO DE 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Evidencias



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

Sabana de Torres, 22 de mayo de 2025

CONVOCATORIA No.001

PARA:
Secretario de Salud Municipal o quien haga su veces, profesional de apoyo del área de aseguramiento, Secretaria de Desarrollo Social del Municipio, Secretario de Gobierno, Enlace municipal de Victimas, Representante de grupos NARP municipal, Coordinación PIC, Enfermera (o) de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Rectores Instituciones Educativas (ITES – CIME), representantes de usuarios, profesional de oficina de Cultura y Deporte municipal, representantes de las Empresas de Planes de Beneficio

ASUNTO: Socialización y Articulación proyectos Plan de intervensiones colectivas Departamental vigencia 2025

Con el objeto de poner en marcha la implementación de estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigidos a la población del municipio en diferentes momentos de curso de vida, la Secretaria de Salud Departamental ha definido el desarrollo de dos proyectos en la comunidad de Sabana de Torres, el primero referente ***APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL*** y el segundo ***REALIZAR EDUCACIÓN EN TUBERCULOSIS DIRIGIDA A ADOLESCENTES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER***, proyectos que son contratados con la ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SABANA DE TORRES, por lo cual tenemos el gusto de invitarlos a una mesa de trabajo que se llevara a cabo el día 26 de mayo a las 10:00 a.m., en el auditorio de la ESE, para nosotros y la comunidad es fundamental contar con su presencia, ya que estas acciones y estrategias no se podrían implementar y/o desarrollar sin el apoyo que desde sus áreas se pueda brindar.

Esperamos contar con su valiosa participación.

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente
ESE Hospital Integrado Sabana de Torres



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

Sabana de Torres, 02 de junio de 2025

CONVOCATORIA No.002

PARA: Secretario de Salud Municipal o quien haga su veces, profesional de apoyo del área de aseguramiento, Secretaria de Desarrollo Social del Municipio, Secretario de Gobierno, Enlace municipal de Victimas, Representante de grupos NARP municipal, Coordinación PIC, Enfermera (o) de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Rectores Instituciones Educativas (ITES – CIME), representantes de usuarios, profesional de oficina de Cultura y Deporte municipal, representantes de las Empresas de Planes de Beneficio.

ASUNTO: Concertación y Articulación proyecto APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Con el objeto de poner en marcha la implementación de estrategias de promoción de la salud dirigida a las poblaciones vulnerables con enfoque diferencial, especialmente en la población NARP y dando continuar al proceso de priorizar los problemas anteriormente identificados y poder plantear estrategias y actividades que ayuden a mitigar dichos problemas priorizados, por lo cual tenemos el gusto de invitarlos a una mesa de trabajo que se llevara a cabo el día 13 de junio a las 3:00 p.m., en el auditorio de la ESE, para nosotros y la comunidad es fundamental contar con su presencia, ya que estas acciones y estrategias no se podrían implementar y/o desarrollar sin el apoyo que desde sus áreas se pueda brindar.

Esperamos contar con su valiosa participación.

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente ESE Hospital Integrado Sabana de Torres



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

Sabana de Torres, 16 de junio de 2025

CONVOCATORIA No.003

PARA:
Secretario de Salud Municipal o quien haga su veces, profesional de apoyo del área de aseguramiento, Secretaria de Desarrollo Social del Municipio, Secretario de Gobierno, Enlace municipal de Victimas, Representante de grupos NARP municipal, Coordinación PIC, Enfermera (o) de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Rectores Instituciones Educativas (ITES – CIME), representantes de usuarios, profesional de oficina de Cultura y Deporte municipal, representantes de las Empresas de Planes de Beneficio.

ASUNTO: Concertación y Articulación proyecto APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Con el objeto de dar continuar al proceso de priorizar los problemas anteriormente identificados y poder plantear estrategias y actividades que ayuden a mitigar dichos problemas priorizados, por lo cual tenemos el gusto de invitarlos a una mesa de trabajo que se llevara a cabo el día 16 de junio a las 3:00 p.m., en el auditorio de la ESE, para nosotros y la comunidad es fundamental contar con su presencia, ya que estas acciones y estrategias no se podrían implementar y/o desarrollar sin el apoyo que desde sus áreas se pueda brindar.

Esperamos contar con su valiosa participación.

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente ESE Hospital Integrado Sabana de Torres

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Evidencias

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

Sabana de Torres, 23 de julio de 2025

CONVOCATORIA No.004

PARA:
Secretario de Salud Municipal o quien haga su veces, profesional de apoyo del área de aseguramiento, Secretaria de Desarrollo Social del Municipio, Secretario de Gobierno, Enlace municipal de Victimas, Representante de grupos NARP municipal, Coordinación PIC, Enfermera (o) de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Rectores Instituciones Educativas (ITES – CIME), representantes de usuarios, profesional de oficina de Cultura y Deporte municipal, representantes de las Empresas de Planes de Beneficio.

ASUNTO: Concertación y Articulación proyecto APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Con el objeto de dar continuar al proceso de priorizar los problemas anteriormente identificados y poder plantear estrategias y actividades que ayuden a mitigar dichos problemas priorizados, por lo cual tenemos el gusto de invitarlos a una mesa de trabajo que se llevara a cabo el día 28 de julio a las 3:00 p.m., en el auditorio de la ESE, para nosotros y la comunidad es fundamental contar con su presencia, ya que estas acciones y estrategias no se podrían implementar y/o desarrollar sin el apoyo que desde sus áreas se pueda brindar.

Esperamos contar con su valiosa participación.

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente ESE Hospital Integrado Sabana de Torres

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

ADM: 251
Sabana de Torres, 25 de agosto de 2025

CONVOCATORIA No.005

PARA:
Secretario de Salud Municipal o quien haga su veces, profesional de apoyo del área de aseguramiento, Secretaria de Desarrollo Social del Municipio, Secretario de Gobierno, Enlace municipal de Victimas, Representante de grupos NARP municipal, Coordinación PIC, Enfermera (o) de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Rectores Instituciones Educativas (ITES – CIME), representantes de usuarios, profesional de oficina de Cultura y Deporte municipal, representantes de las Empresas de Planes de Beneficio.

ASUNTO: Concertación y Articulación proyecto APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Con el objeto de dar continuar al proceso de priorizar los problemas anteriormente identificados y poder plantear estrategias y actividades que ayuden a mitigar dichos problemas priorizados, por lo cual tenemos el gusto de invitarlos a una mesa de trabajo que se llevara a cabo el día 27 de agosto a las 2:00 p.m., en el auditorio de la ESE, para nosotros y la comunidad es fundamental contar con su presencia, ya que estas acciones y estrategias no se podrían implementar y/o desarrollar sin el apoyo que desde sus áreas se pueda brindar.

Esperamos contar con su valiosa participación.

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente ESE Hospital Integrado Sabana de Torres

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Evidencias











E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO
SABANA DE TORRES

POBLACIONES
VULNERABLES

ACTIVIDAD 2

Realizar el diagnostico participativo, en este proceso los actores involucrados recogen y comparten información que les permite conocer la situación real de salud de la comunidad, los problemas prioritarios, las fortalezas y debilidades que poseen para enfrentar esos problemas, y los recursos existentes y oportunidades para abordarlos. Es el primer momento de aprendizaje de un proceso conjunto, en el que se comparten decisiones y responsabilidades y supera la simple detección de problemas expresados por parte de la comunidad



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Metodologia

La metodología de diagnóstico participativo es un enfoque utilizado para identificar y analizar de manera conjunta las necesidades, problemas, potencialidades y recursos de una comunidad o grupo social, involucrando activamente a sus miembros en el proceso. Es común en ámbitos como el desarrollo comunitario, la educación, la planificación territorial y proyectos sociales.

En el primer paso de alistamiento institucional, recolección información de contexto general, analisis del entorno local utilizando herramientas como Plan de Desarrollo y Plan Territorial en Salud, creación y/o convocatorias de Grupos focales para la recolección de información, grupos que sean participativos y se debe Asegurar representatividad de todos los sectores, posteriormente la identificación de problemas utilizando herramientas como lluvia de ideas y espina de pescado para este caso específico, posterior la Priorización de los problemas identificados y el planteamiento de actividades que ayuden a la solución de los mismos.



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contexto

Según información consignada en el Plan de Desarrollo del Departamento con aproximadamente 27.078 habitantes que pertenecen a las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, de las cuales 24.978 se encuentran concentrados en la zona urbana y 2100 en la zona rural, con una participación de 92.98% de las comunidades étnicas totales en el Departamento de Santander.

En el corazón del Magdalena Medio santandereano está Sabana de Torres, un municipio que lleva en su nombre la memoria de las planicies y la fuerza de la tierra. El censo de 2018 dice que, de sus casi 28 mil habitantes, apenas 362 se reconocieron como afrodescendientes. El número parece pequeño apenas un 1,3%, pero basta con escuchar las historias de quienes llegaron desde la costa buscando trabajo en el campo o en la industria, o probar un plato de tradición heredada, para saber que las cifras no alcanzan a contener la vida que traen consigo.



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 3

Identificar los problemas que se puedan concretar a través de la técnica grupal como la "Lluvia de ideas" solicitando a los integrantes que expliciten los problemas de salud que más les preocupan



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Problemas

Falta de representación política y cultural

Falta de caracterización adecuada de la población negra, afrodescendiente, raizal y palequera

Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población negra, afrodescendiente, raizal y palenquera

Socialización del contexto NARP a la misma población para mostrar los beneficios de los programas

Baja autestima y falta de construcción de identidad en la población

Desunión y poca participación como grupo poblacional

Inadecuados hábitos de vida saludable en la población negra, afrodescendiente, raizal y palenquera

Baja visibilidad de las características y condiciones de la población negra, afrodescendientes, raizal y palenquera, en los sistemas de información del municipio.

Falencias en mantener comunicación asertiva dentro de la comunidad negra, afrodescendiente, raizal y palenquera.

POBLACIONES VULNERABLES

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES



ACTIVIDAD 4

Priorizar los problemas: Una vez definida la lista de problemas es conveniente priorizarlos, esto es determinar cuál es el más importante para tratar de abordarlos de a uno. Esta priorización se realiza de manera grupal. Para facilitar la tarea se utilizará un formato que el supervisor del contrato proveerá que permita ordenar a los mismos de acuerdo a distintos criterios



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

PROBLEMAS	1 Que cantidad de población de este grupo social esta afectanda por el problema mencionado?	2 Que tendencia se espera para los proximos años ?	3 Que Posibilidades tiene este problema de ocasionar daños importantes?	4 Que posibilidades hay d reducir los daños mediante acciones de prevención primaria?	5 Que posibilidades de solución existe desde el punto de vista	TOTAL Que posibilidades de solución existe desde el punto de vista	6 Que grado de interés tiene la comunidad en solucionar el problma	TOTALES
Falta de representación Politica y Cultural	4	4	3	1	INSTITUCIONAL: 2 FINANCIERO: 1 COMUNITARIO: 4	7	3	22
Falta de caracterización adecuada de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	4	4	4	1	INSTITUCIONAL: 3 FINANCIERO: 2 COMUNITARIO: 4	9	4	26
Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	4	4	4	4	INSTITUCIONAL: 4 FINANCIERO: 2 COMUNITARIO: 4	10	4	30
Socialización del contexto NARP a la misma población para mostrar los beneficios de los programas	3	3	3	0	INSTITUCIONAL: FINANCIERO: 2 COMUNITARIO: 4	9	2	20
Baja autoestima y falta de construcción de identidad en la población	3	2	3	3	INSTITUCIONAL: 1 FINANCIERO: 0 COMUNITARIO: 4	5	3	19
Desunión y poca participación como grupo poblacional	3	2	2	0	INSTITUCIONAL: 1 FINANCIERO: 1 COMUNITARIO: 4	7	2	16
Inadecuados hábitos de vida saludable en la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	4	4	3	3	INSTITUCIONAL: 4 FINANCIERO: 3 COMUNITARIO: 4	11	4	29
Baja visibilidad de las características y condiciones de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera, en los sistemas de información del municipio	4	3	2	1	INSTITUCIONAL: 1 FINANCIERO: 3 COMUNITARIO: 3	7	3	20
Falencias en mantener Comunicación Asertiva dentro de la comunidad Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	3	2	2	3	INSTITUCIONAL: 1 FINANCIERO: 4 COMUNITARIO: 2	7	3	20

PROBLEMAS POR PRIORIZACIÓN - POBLACIÓN VULNERABLE (NARP) MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER		
No.	**PROBLEMA**	**PUNTAJE**
1	Falta de representación Politica y Cultural	**22**
2	Falta de caracterización adecuada de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	**26**
3	Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	**30**
4	Socialización del contexto NARP a la misma población para mostrar los beneficios de los programas	**20**
5	Baja autoestima y falta de construcción de identidad en la población	**19**
6	Desunión y poca participación como grupo poblacional	**16**
7	Inadecuados hábitos de vida saludable en la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	**29**
8	Baja visibilidad de las características y condiciones de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera, en los sistemas de información del municipio	**20**
9	Falencias en mantener Comunicación Asertiva dentro de la comunidad Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	**20**



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 5

Identificar las causas de los problemas planteadas en abordajes y no abordajes con las estrategias correspondientes



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

PROBLEMA PRIORIZADO	CAUSAS	SUBCAUSAS
Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	Políticas institucionales y de salud	Ausencia de enfoque diferencial étnico en los planes de salud territorial e institucional.
		Escasa priorización de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera en políticas de salud pública.
	Información y sistemas de registro	Falta de datos desagregados por pertenencia étnica en los sistemas de información en salud
		Falta caracterización de esta población en los diagnósticos locales de salud.
	Talento humano en salud	Profesionales de salud sin formación en enfoque étnico-racial e interculturalidad.
		Reproducción de prejuicios, racismo o tratos discriminatorios en la atención.
	Factores estructurales y sociales	Racismo estructural y discriminación que afecta el acceso equitativo a la salud
		Exclusión y violencia histórica sobre la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.
		Desconfianza de la población hacia el sistema institucional por experiencias previas negativas
	Racismo estructural en el sistema de salud	Falta de reconocimiento del racismo como un determinante social de la salud mental.
		Naturalización del trato discriminatorio hacia la población NARP.
		Invisibilización de las experiencias de discriminación y su impacto psicosocial
	Ausencia de enfoque étnico en temas relacionados SSR	Los programas de salud sexual y reproductiva no incluyen elementos culturales ni cosmovisiones
		Falta de adaptación de los contenidos educativos en SSR para las realidades socioculturales



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Causasa abordables y no abordables

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

PROBLEMA PRIORIZADO	CAUSAS	SUBCAUSAS	ABORDABLE	NO ABORDABLE
Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	Políticas institucionales y de salud	Ausencia de enfoque diferencial étnico en los planes de salud territorial e institucional.		X (NO ABORDABLE)
		Escasa priorización de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera en políticas de salud pública.		X (NO ABORDABLE)
	Información y sistemas de registro	Falta de datos desagregados por pertenencia étnica en los sistemas de información en salud		X (NO ABORDABLE)
		Falta caracterización de esta población en los diagnósticos locales de salud.		X (NO ABORDABLE)
	Talento humano en salud	Profesionales de salud sin formación en enfoque étnico-racial e interculturalidad.		X (NO ABORDABLE)
		Reproducción de prejuicios, racismo o tratos discriminatorios en la atención.		X (NO ABORDABLE)
	Factores estructurales y sociales	Racismo estructural y discriminación que afecta el acceso equitativo a la salud	X (ABORDABLE)	
		Exclusión y violencia histórica sobre la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	X (ABORDABLE)	
		Desconfianza de la población hacia el sistema institucional por experiencias previas negativas	X (ABORDABLE)	
	Racismo estructural en el sistema de salud	Falta de reconocimiento del racismo como un determinante social de la salud mental.	X (ABORDABLE)	
		Naturalización del trato discriminatorio hacia la población NARP.	X (ABORDABLE)	
		Invisibilización de las experiencias de discriminación y su impacto psicosocial	X (ABORDABLE)	
	Ausencia de enfoque étnico en temas relacionados SSR	Los programas de salud sexual y reproductiva no incluyen elementos culturales ni cosmovisiones	X (ABORDABLE)	
		Falta de adaptación de los contenidos educativos en SSR para las realidades socioculturales	X (ABORDABLE)	

ACTIVIDAD 6

Elegir las estrategias y actividades y análisis de la viabilidad teniendo en cuenta las fortalezas, debilidades, fortalezas, oportunidades que brinda el terreno y o situación política y amenazas del contexto



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Actividades y Estrategias

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

CASUSAS - ACTIVIDADES	
PROBLEMA PRIORIZADO: Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera	
CAUSAS ABORDABLES	**ACTIVIDADES**
Racismo estructural y discriminación que afecta el acceso equitativo a la salud.	Información en Salud : Racismo y discriminación estructural
	Entrevistas: Historias de vida (Transcripciones)
	Información en Salud: Estrategia Educomunicativa (Medios de Comunicación)
Exclusión y violencia histórica sobre la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera.	Información en Salud: Exclusión y Violencia
Desconfianza de la población hacia el sistema institucional por experiencias previas negativas.	Información en Salud: Atención en Salud con Enfoque diferencial
Falta de reconocimiento del racismo como un determinante social de la salud mental.	Información en Salud: Racismo y Bullying
	Información en Salud: Estrategia Educomunicativa (Medios de Comunicación)
	Información en Salud: Encuentro con población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera frente a la descriminación Etnica
	Acción Informativa: Reconocimiento Racismo en el entorno Educativo
Naturalización del trato discriminatorio hacia la población NARP.	Información en Salud: Trato Discriminado en salud
	Información en Salud: Encuentro con población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palanquera frente a la descriminación Etnica
Invisibilización de las experiencias de discriminación y su impacto psicosocial.	Información en Salud: Impacto Social de la descriminación
Los programas de salud sexual y reproductiva no incluyen elementos culturales ni cosmovisiones.	Información en Salud: Derechos sexuales y reproductivos
Falta de adaptación de los contenidos educativos en SSR para las realidades socioculturales.	Información en Salud: Estrategia Educomunicativa (Medios de Comunicación)
	Entrevistas: Historias de vida (Transcripciones)
	Información en Salud: Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural

Actividades y Estrategias

PROBLEMAS	ACTIVIDAD	TAREA	RESPONSABLE	FECHA DE COMIENZO	FRECUENCIA DE LA ACTIVIDAD
Procesos de inclusión social en salud insuficientes para garantizar el acceso efectivo, equitativo y con pertinencia cultural de la población Negra, Afrodescendiente, Raizal y Palenquera	Información en Salud	1.Racismo y discriminación estructural 2.Exclusión y Violencia 3.Atención en Salud con Enfoque diferencial 4.Racismo y Bullying 5.Trato Discriminado en salud. 6.Impacto Social de la descriminación 7.Derechos sexuales y reproductivos 8.Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural	Equipo proyecto	4 de Junio de 202	Semanal
	Información en Salud	1.Racismo estructural y discriminación que afecta el acceso equitativo a la salud. 2.Reconocimiento del racismo como un determinante social. 3.Reconocimiento Racismo en el entorno Educativo 4. Naturalización del trato discriminatorio hacia la población NARP 5. Adaptación de los contenidos educativos en SSR para las realidades socioculturales	Equipo proyecto	8 de Junio de 202	Quincenal
	Estrategia Educomunicativa por medio de entrevistas a la población NARP (Medios de Comunicación)	1. Adaptación de los contenidos educativos en SSR para las realidades socioculturales. 2. Racismo estructural y discriminación que afecta el acceso equitativo a la salud. 3. Reconocimiento Racismo en el entorno Educativo	Equipo proyecto	0 de Junio de 202	Quincenal

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 7

En la fase de cierre o final establezca los aprendizajes logrados durante la sesión con el grupo y en el avance del desarrollo de capacidades mediante una evaluación. Retroalimentación a los participantes respecto al alcanzado. Identifique la percepción que tienen respecto al desarrollo de la sesión reunión de cierre del proceso con el municipio y todas las instituciones que participaron con el objetivo de retroalimentación del proceso



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

RESULTADOS

Resultados generales

Mayor conocimiento en salud: La población adquiere información clara sobre promoción de la salud, prevención de enfermedades y autocuidado.

Fortalecimiento de líderes comunitarios: Se forman promotores de salud con enfoque étnico-cultural que transmiten el aprendizaje en sus comunidades.

Apropiación de prácticas saludables: Incremento en el uso de medidas preventivas, asistencia a controles médicos y participación en programas de salud.

Generación de confianza: Mayor acercamiento entre instituciones de salud y la comunidad NARP.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

RESULTADOS

Resultados de impacto (largo plazo), con el apoyo de la institucionalidad del municipio y continuando los procesos que se inician con las comunidades:

Equidad en salud: Reducción de desigualdades en acceso y calidad de los servicios para las comunidades NARP.

Pertinencia cultural en la atención: Integración de prácticas y saberes ancestrales en estrategias de salud pública.

Sostenibilidad comunitaria: Líderes locales capacitados garantizan la continuidad de procesos más allá de proyectos puntuales.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

RESULTADOS

Falencias o dificultades:
Desarticulación institucional
Falta de continuidad
Poca disponibilidad de tiempo

E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO
SABANA DE TORRES

POBLACIONES
VULNERABLES

Certificaciónes

LA SUSCRITA PRESIDENTA DE LA ORGANIZACIÓN AFROCOLSAT DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, por medio del contrato CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025, entre la Secretaria de Salud Departamental y la ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, cuyo objeto contractual es: ***"APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"***, desarrolló 12 encuentros con las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, existentes en el municipio, y 5 reuniones de articulación y socialización de avances y resultados con los diferentes actores del municipio, entre el mes de junio al mes de agosto del presente año.

Para constancia de lo anterior se firma la presente certificación a los 01 días del mes de septiembre del 2025

SANDRA ZULEMA RUIZ
PRESIDENTA DE LA ORGANIZACIÓN AFROCOLSAL

Secretaría de **Desarrollo e Industria**

Municipio de Sabana de Torres
Santander
NIT: 890.204.643-1

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO E INDUSTRIA DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, por medio del contrato CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025, entre la Secretaría de Salud Departamental y la ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, cuyo objeto contractual es: APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, desarrolló 12 encuentros con las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, existentes en el municipio, y 5 reuniones de articulación y socialización de avances y resultados con los diferentes actores del municipio, entre el mes de junio a el mes de agosto del presente año.

Para constancia de lo anterior se firma la presente certificación a los 10 días del mes de septiembre del 2025

SECRETARIO DE DESARROLLO E INDUSTRIA

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 8

Para el desarrollo de la actividad se requiere contar con un equipo técnico que estará conformado por profesionales para el desarrollo de la planeación local participativa, dada su experiencia y conocimientos, con los siguientes perfiles: Un comunicador social, con capacitación certificada y experiencia mínima de 6 meses de trabajo en temas relacionados con poblaciones vulnerables, Un Profesional en Ciencias Sociales y Humanas con capacitación y experiencia certificada en el desarrollo de actividades con población vulnerable y una enfermera con capacitación certificada con poblaciones vulnerables.

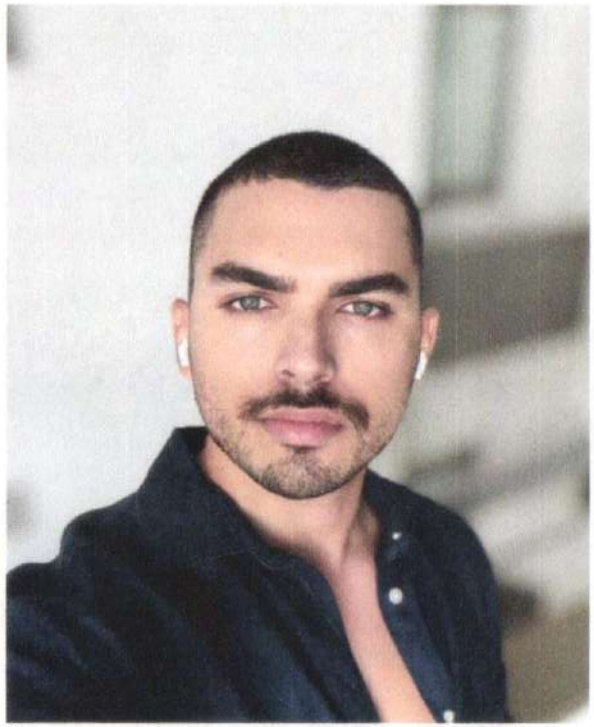


E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Equipo de profesionales







E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO
SABANA DE TORRES

POBLACIONES
VULNERABLES

ACTIVIDAD 9

Participar en las reuniones periódicas (mínimo 1 mensual) convocadas por el supervisor con el fin de propender el cumplimiento a los términos establecidos en el contrato/convenio



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 10

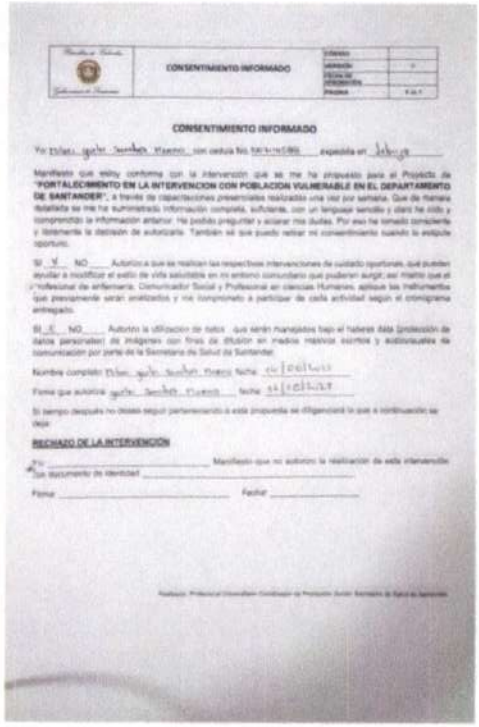
Cada participante debe contar con consentimiento informado para la toma de registros fotográficos, uso de derechos de imagen sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual otorgado a la Secretaría de Salud Departamental



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Consentimientos



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yolan yelit Sanchez Nuevo con cedula No. 1013 41586 expedida en Bucaramanga

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el Proyecto de "FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER", a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ___ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que puedan ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi entorno comunitario que pudieran surgir, así mismo que el profesional de enfermería, Comunicador Social y Profesional en ciencias Humanas, aplique los instrumentos que previamente serán analizados y me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado.

SI X NO ___ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombres completos: Yolan yelit Sanchez Nuevo fecha 11/10/2017

Firma que autoriza yelit Sanchez Nuevo fecha 11/10/2017

Si tiempo después no deseas seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma _____ Fecha _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maria alba Mora con cedula No. 27991796 expedida en Pto Wilches

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el Proyecto de "FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER", a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ___ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que puedan ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi entorno comunitario que pudieran surgir, así mismo que el profesional de enfermería, Comunicador Social y Profesional en ciencias Humanas, aplique los instrumentos que previamente serán analizados y me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado.

SI X NO ___ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombres completos: Maria alba Mora fecha 11/10/2017

Firma que autoriza: _____ fecha 11/10/2017

Si tiempo después no deseas seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma _____ Fecha _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Gerardo Zabala Paz con cedula No. 97090615 expedida en Cabrera (S)

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el Proyecto de "FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER", a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ___ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que puedan ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi entorno comunitario que pudieran surgir, así mismo que el profesional de enfermería, Comunicador Social y Profesional en ciencias Humanas, aplique los instrumentos que previamente serán analizados y me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado.

SI X NO ___ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombres completos: Gerardo Zabala Paz fecha 11/10/2017

Firma que autoriza: _____ fecha 11/10/2017

Si tiempo después no deseas seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma _____ Fecha _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Adriana Castillo M. con cedula No. 1095[illegible] expedida en Cabrera S

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el Proyecto de "FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER", a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ___ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que puedan ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi entorno comunitario que pudieran surgir, así mismo que el profesional de enfermería, Comunicador Social y Profesional en ciencias Humanas, aplique los instrumentos que previamente serán analizados y me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado.

SI X NO ___ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombres completos: Adriana Castillo M. fecha 11/10/17

Firma que autoriza: Adriana C. fecha 11/10/2017

Si tiempo después no deseas seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma _____ Fecha _____

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 11

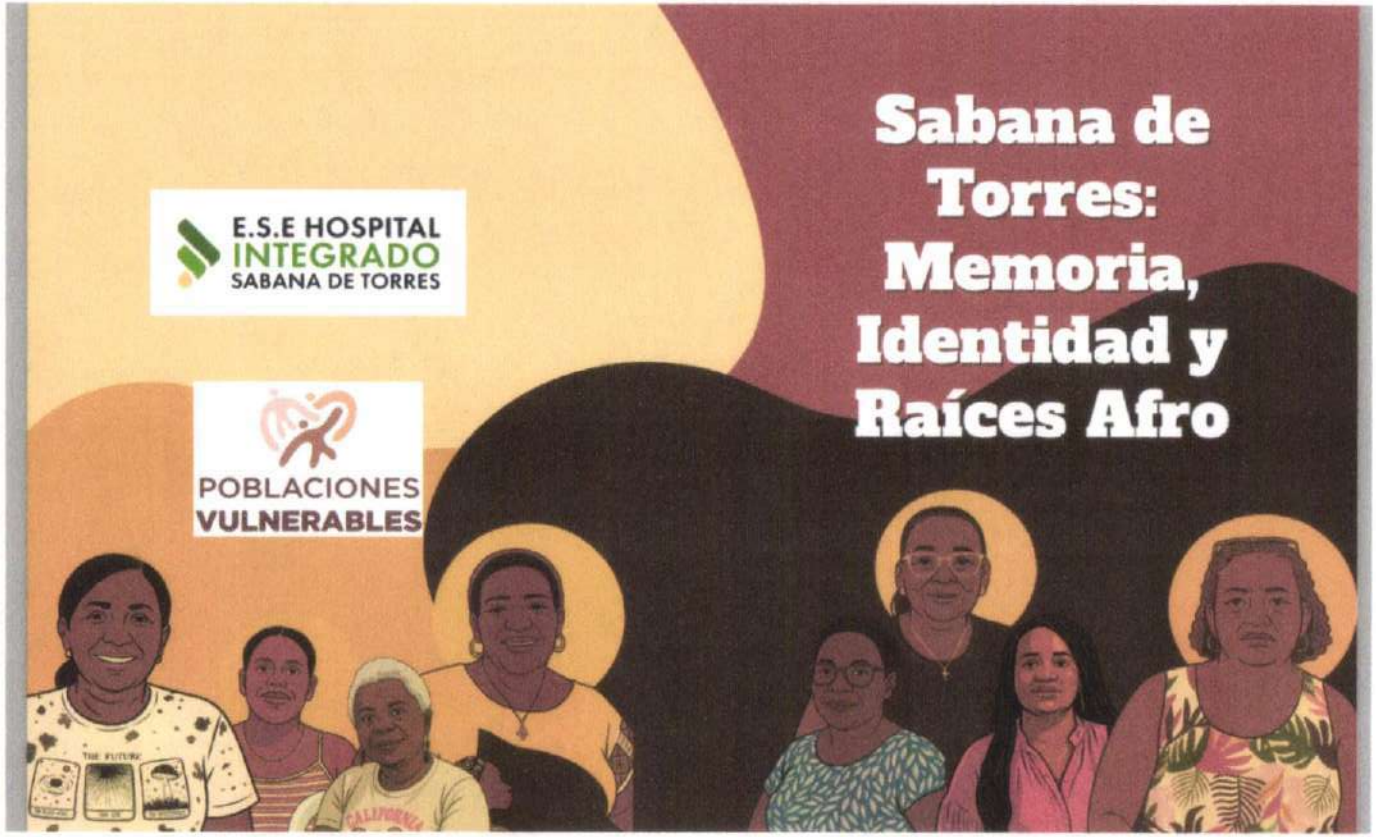
Se deben usar los instrumentos y herramienta entregadas por el supervisor, Se debe garantizar un espacio y logística en general adecuado para realizar los encuentros, Se debe disponer de material didáctico para el desarrollo de cada uno de los encuentros ejemplo video Beam, papelería, folletos, plegables, pendones, marcadores y demás materiales/elementos necesarios, Se debe diligenciar los instrumentos Excel de indicadores y entrega de registro de asistencia analizados, Diligenciar el anexo PIC



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Evidencias



E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO
SABANA DE TORRES

POBLACIONES
VULNERABLES

Evidencias





E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Evidencias

Discriminación en Salud y Población NARP en Colombia

"La salud es un derecho, no un privilegio."





¿Qué es el trato discriminatorio en salud?

"Es cualquier acción, omisión o práctica que genera desigualdad en la atención sanitaria por razones étnico-raciales.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

La exclusión en salud de la población NARP

Se refleja en:

- Barreras de acceso.
- Atención de baja calidad.
- Falta de reconocimiento a saberes y prácticas ancestrales.



Manifestaciones del trato discriminatorio



- 🚫 **Negación o demora de servicios por prejuicios raciales.**
- 🗣️ **Trato irrespetuoso con comentarios despectivos o paternalistas.**
- 🌳 **Falta de adaptación cultural que ignora prácticas y lenguas propias.**
- 📜 **Normas excluyentes que no consideran las necesidades NARP.**



Consecuencias de la discriminación en salud:

- Deteriora la salud física, mental y emocional.
- Aumenta la vulnerabilidad a enfermedades.
- Genera desconfianza en el sistema de salud.
- Profundiza las brechas de inequidad.



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 12

Formular las estrategias según las necesidades en salud y poblaciones de especial protección abordadas, con la orientación del supervisor en el formato entregado por la secretaria de Salud de Santander



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Encuentro 1 y 2

Capacidades

Comprenden las formas en que los sucesos vitales inciden sobre su salud física y mental, para afrontarlos de manera adecuada y productiva

Subcontenidos

Estrategias de reducción del Impacto de hechos estresantes (ej. víctimas del conflicto armado, víctimas de violencia sexual, desempleo, violencia escolar, divorcio, pérdidas materiales o de redes de apoyo social, desastres naturales etc.) y reconocimiento de síntomas depresivos y conductas de riesgo.

Encuentro 3

Capacidades

Comprenden las formas en que los sucesos vitales inciden sobre su salud física y mental, para afrontarlos de manera adecuada y productiva

Subcontenidos

Fortalecimiento de los auto esquemas positivos (autoestima, autoconcepto, autovaloración; desarrollar capacidad de ver lo positivo, aceptar que el cambio es parte de la vida)

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Encuentro 4

Capacidades

Conocen sus deberes y sus derechos, se consideran a sí mismos como sujetos titulares de derechos, lo que les permite exigirlos y solicitar el restablecimiento de los mismos cuando son vulnerados.

Subcontenidos

Información técnica y normativa sectorial de salud (reconocimiento de los servicios de salud y atributos de calidad de la atención en salud)..

Encuentro 5 y 6

Capacidades

Comprenden las formas en que los sucesos vitales inciden sobre su salud física y mental, para afrontarlos de manera adecuada y productiva

Subcontenidos

Estrategias de reducción del Impacto de hechos estresantes (ej. víctimas del conflicto armado, víctimas de violencia sexual, desempleo, violencia escolar, divorcio, pérdidas materiales o de redes de apoyo social, desastres naturales etc.) y reconocimiento de síntomas depresivos y conductas de riesgo.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Encuentro 7
Capacidades

Conocen sus deberes y sus derechos, se consideran a sí mismos como sujetos titulares de derechos, lo que les permite exigirlos y solicitar el restablecimiento de los mismos cuando son vulnerados.

Subcontenidos

Información técnica y normativa sectorial de salud (reconocimiento de los servicios de salud y atributos de calidad de la atención en salud)..

Encuentro 8
Capacidades

Comprenden las formas en que los sucesos vitales inciden sobre su salud física y mental, para afrontarlos de manera adecuada y productiva

Subcontenidos

Fortalecimiento de los auto esquemas positivos (autoestima, autoconcepto, autovaloración; desarrollar capacidad de ver lo positivo, aceptar que el cambio es parte de la vida).

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Encuentro 9

Capacidades

Conocen sus deberes y sus derechos, se consideran a sí mismos como sujetos titulares de derechos, lo que les permite exigirlos y solicitar el restablecimiento de los mismos cuando son vulnerados.

Subcontenidos

Vivencia de la sexualidad, incluyendo temas como afecto, expresión de emociones, sentimientos y ética del cuidado; derecho a una vida libre de violencias; re significación en hombres y mujeres.

Encuentro 10, 11 y 12

Capacidades

Conocen sus deberes y sus derechos, se consideran a sí mismos como sujetos titulares de derechos, lo que les permite exigirlos y solicitar el restablecimiento de los mismos cuando son vulnerados.

Subcontenidos

Identificación del cuerpo y la sexualidad como el primer territorio en el que se es sujeto, incluye identificar sus propias necesidades e intereses en torno a lo erótico para evitar ser objeto de intereses de otras personas.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 13

Implementar las estrategias de acuerdo con el plan de acción y el cronograma de actividades



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contenidos y fechas

Encuentro 1

Racismo y discriminación estructural
14 de junio de 2025

Encuentro 2

Racismo y discriminación estructural
21 de junio de 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contenidos y fechas

Encuentro 3

Exclusión y Violencia
28 de junio de 2025

Encuentro 4

Atención en Salud con Enfoque diferencial
05 de julio de 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contenidos y fechas

Encuentro 5

Racismo y Bullying
12 de julio de 2025

Encuentro 6

Racismo y Bullying Entorno Escolar
19 de julio de 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contenidos y fechas

Encuentro 7

Trato Discriminado en salud
23 de julio de 2025

Encuentro 8

Impacto Social de la descriminación
02 de agosto de 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contenidos y fechas

Encuentro 9

Derechos sexuales y reproductivos
09 de agosto de 2025

Encuentro 10

Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural
16 de agosto de 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Contenidos y fechas

Encuentro 11

Derechos sexuales y reproductivos
23 de agosto de 2025

Encuentro 12

Salud Sexual y Reproductiva con enfoque sociocultural
28 de agosto de 2025

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Resultados en Salud

Personas con capacidades para afrontar los diferentes sucesos vitales

Resultados en Salud

Personas, familias y comunidades empoderadas para la exigibilidad y ejercicio del derecho a la vida y la salud.

Resultados en Salud

Personas que ejercen sus derechos sexuales y reproductivos



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Evidencias











E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO
SABANA DE TORRES

POBLACIONES
VULNERABLES

Evidencias







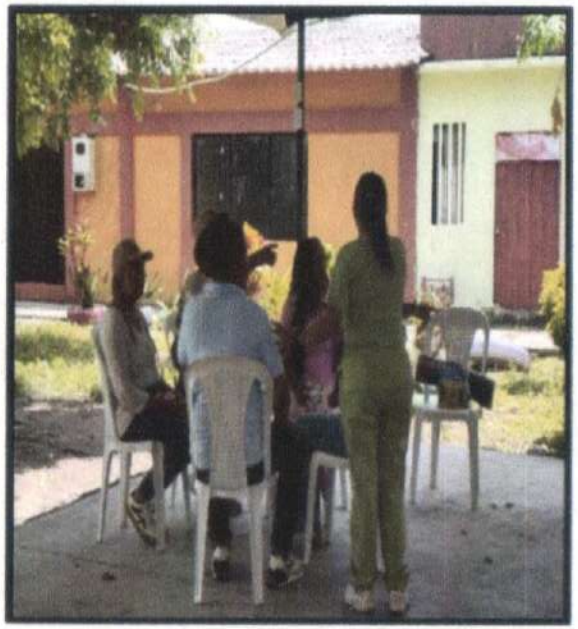




E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO
SABANA DE TORRES

POBLACIONES
VULNERABLES

Evidencias







E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

ACTIVIDAD 14

Evaluar la estrategia con sus actividades de acuerdo a los Indicadores propuestos en la formulación de la estrategia.



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Resultados

- Las acciones informativas permitieron visibilizar y sensibilizar a la población NARP sobre la importancia de reconocer y denunciar las prácticas de racismo estructural y cotidiano que afectan su acceso a derechos fundamentales.
- Se fortaleció el conocimiento de la comunidad acerca de sus derechos sexuales y reproductivos, promoviendo el ejercicio autónomo y responsable de la sexualidad con pertinencia cultural.
- Los espacios generados favorecieron el diálogo intercultural, en el que las experiencias y saberes propios fueron valorados, contribuyendo a la construcción de confianza y participación activa.
- Se evidenció la necesidad de continuar desarrollando procesos educativos permanentes, con enfoque diferencial y antirracista, que garanticen la sostenibilidad de los aprendizajes adquiridos.



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

INDICADORES

Indicadores de Proceso

- Número de encuentros realizados sobre Salud Mental y SSR con la población NARP. (100%)
- Porcentaje de participación comunitaria (asistencia efectiva en relación con la convocada). (30%)
- Número de líderes comunitarios NARP capacitados en racismo y SSR. (55 personas Capacitadas)

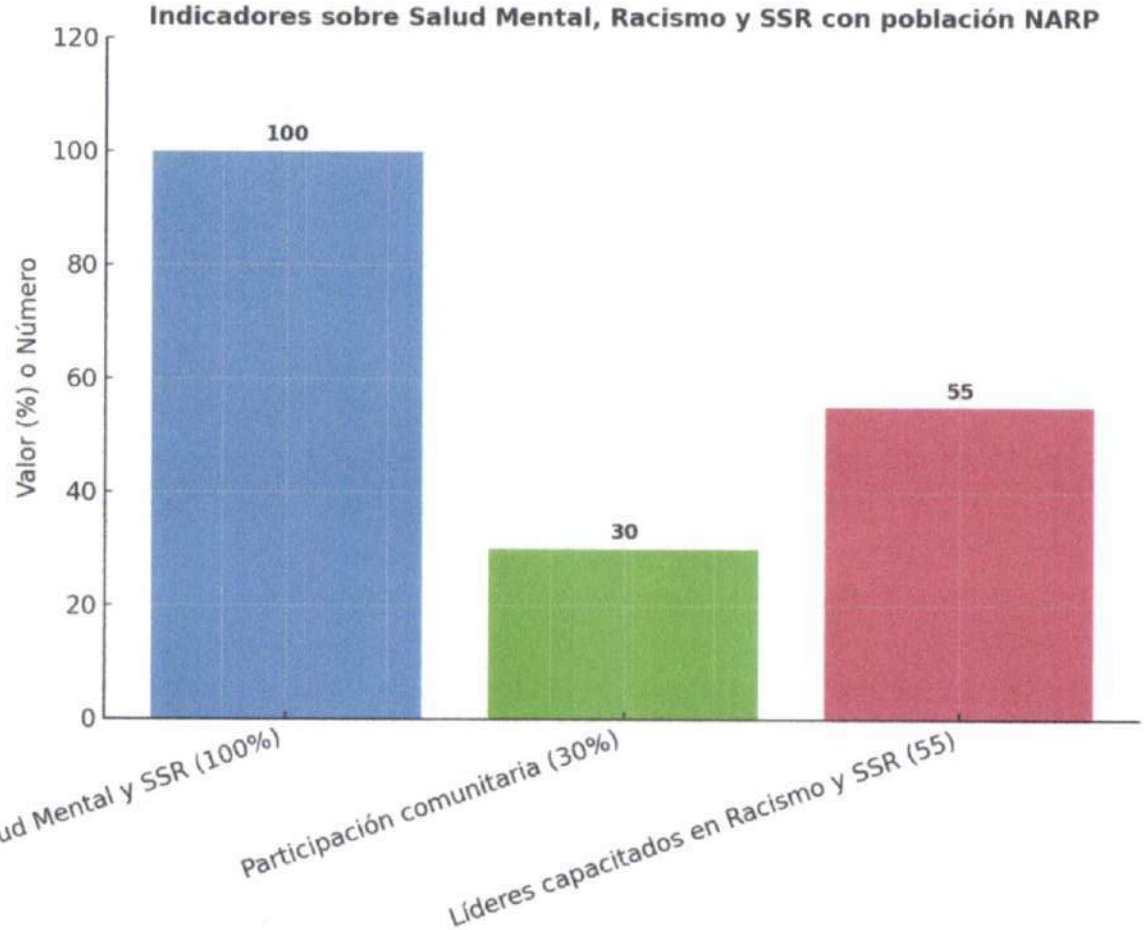
Indicadores de Resultado

- Porcentaje de participantes que reconocen haber fortalecido sus conocimientos sobre convivencia social y salud mental y derechos sexuales y reproductivos (100%)
- fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas de la población NARP (90%)

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

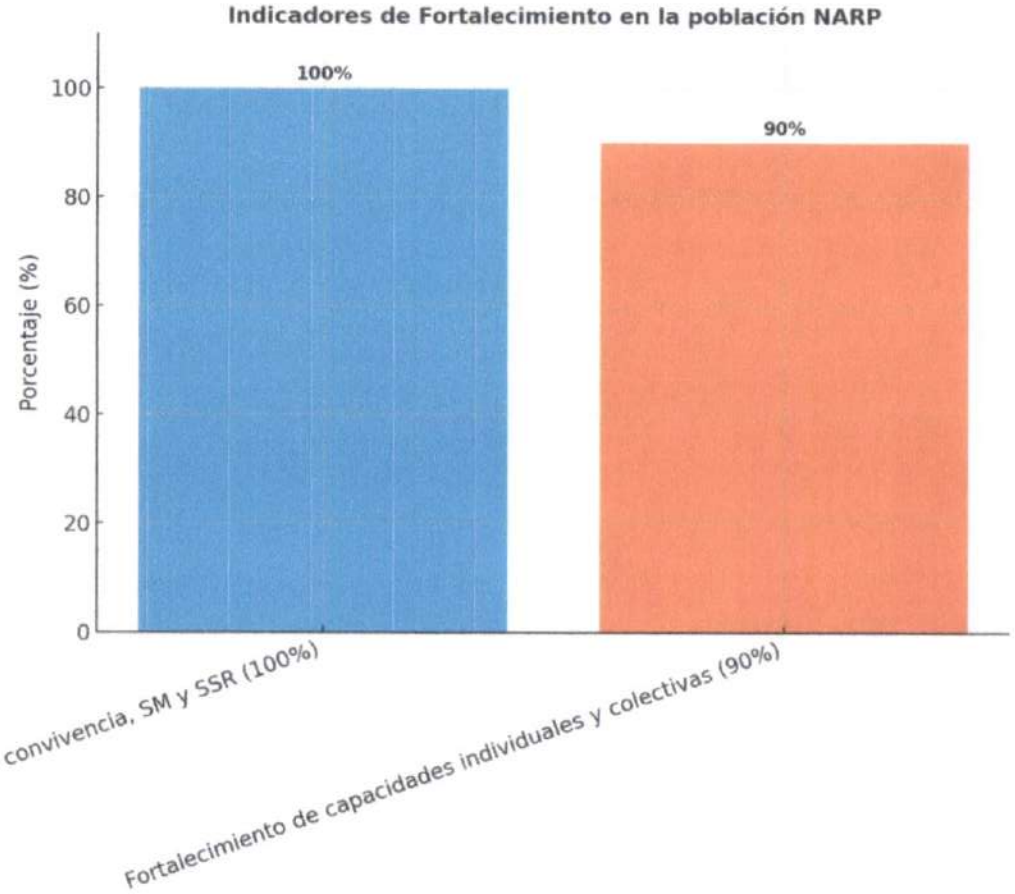
Resultados de Procesos



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

Resultados de Resultados



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

INDICADORES

Indicadores a tener en cuenta vigencia 2026

- Disminución en los reportes de experiencias de discriminación en el acceso a servicios de salud en población NARP.
- Medición de Racismo Estructural
- porcentaje de Poblacion NARP en el municipio de Sabana de Torres
- Incremento en el uso de servicios de salud sexual y reproductiva por parte de población NARP (control prenatal, planificación, atención integral).
- Fortalecimiento de la confianza de la comunidad en las instituciones de salud (medida por encuestas periódicas).
- Porcentaje de líderes NARP que replican información sobre racismo y SSR en sus territorios.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

CONCLUSIONES

- Mayor nivel de conciencia comunitaria frente a las manifestaciones de racismo y discriminación, identificando mecanismos de denuncia y rutas de atención.
- Incremento en la apropiación de derechos sexuales y reproductivos, reflejado en la demanda de servicios de salud con pertinencia cultural y mayor apertura al diálogo sobre temas como planificación familiar, prevención de violencias basadas en género e infecciones de transmisión sexual.
- Fortalecimiento de liderazgos comunitarios NARP capaces de replicar la información recibida, garantizando la multiplicación del conocimiento en sus territorios.
- Establecimiento de alianzas interinstitucionales que apoyan la continuidad de procesos de formación y acompañamiento en derechos humanos, sexuales y reproductivos.

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

MUCHAS GRACIAS

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

POBLACIONES VULNERABLES

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO E INDUSTRIA DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, por medio del contrato CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025, entre la Secretaria de Salud Departamental y la ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, cuyo objeto contractual es: APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, desarrolló 12 encuentros con las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, existentes en el municipio, y 5 reuniones de articulación y socialización de avances y resultados con los diferentes actores del municipio, entre el mes de junio a el mes de agosto del presente año.

Para constancia de lo anterior se firma la presente certificación a los 10 días del mes de septiembre del 2025

MARIO URIBE CORREA
SECRETARIO DE DESARROLLO E INDUSTRIA

LA SUSCRITA PRESIDENTA DE LA ORGANIZACIÓN AFROCOLSAT DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, por medio del contrato CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025, entre la Secretaria de Salud Departamental y la ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, cuyo objeto contractual es: ***"APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"***, desarrolló 12 encuentros con las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, existentes en el municipio, y 5 reuniones de articulación y socialización de avances y resultados con los diferentes actores del municipio, entre el mes de junio al mes de agosto del presente año.

Para constancia de lo anterior se firma la presente certificación a los 01 días del mes de septiembre del 2025

SANDRA ZULEMA RUIZ
PRESIDENTA DE LA ORGANIZACIÓN AFROCOLSAL

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO E INDUSTRIA DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, por medio del contrato CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025, entre la Secretaria de Salud Departamental y la ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, cuyo objeto contractual es: APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, desarrolló 12 encuentros con las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, existentes en el municipio, y 5 reuniones de articulación y socialización de avances y resultados con los diferentes actores del municipio, entre el mes de junio a el mes de agosto del presente año.

Para constancia de lo anterior se firma la presente certificación a los 10 días del mes de septiembre del 2025

MARIO URIBE CORREA
SECRETARIO DE DESARROLLO E INDUSTRIA

Scanned with CamScanner

LA SUSCRITA PRESIDENTA DE LA ORGANIZACIÓN AFROCOLSAT DE SABANA DE TORRES, SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, por medio del contrato CO1.PCCNTR.7733191 DEL 02 DE ABRIL DE 2025, entre la Secretaria de Salud Departamental y la ESE Hospital Integrado Sabana de Torres, cuyo objeto contractual es: ***"APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES NEGRAS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES Y PALANQUERAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"***, desarrolló 12 encuentros con las comunidades Negras, Afrodescendientes, Palenqueras y Raizales, existentes en el municipio, y 5 reuniones de articulación y socialización de avances y resultados con los diferentes actores del municipio, entre el mes de junio al mes de agosto del presente año.

Para constancia de lo anterior se firma la presente certificación a los 01 días del mes de septiembre del 2025

SANDRA ZULEMA RUIZ
PRESIDENTA DE LA ORGANIZACIÓN AFROCOLSAL

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
IDENTIFICACIÓN:	NI-800064543
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-13
FECHA DE PAGO:	2025-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33253570
TOTAL COTIZANTES:	27
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33253570
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.804.900	$ 1.804.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.291.400	$ 7.291.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500	$ 596.500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900.000	$ 900.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
Subtotal Salud		5	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.042.800	$ 11.042.800
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.270.900	$ 4.270.900
231001	800227940	COLFONDOS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.204.300	$ 1.204.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	15	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 8.740.000	$ 8.740.000
Subtotal Pensión		3	27	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 14.215.200	$ 14.215.200
14-25	800226175	COLMENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.526.000	$ 1.526.000
Subtotal ARL		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.526.000	$ 1.526.000
CCF39	890200106	CAJASAN	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.534.300	$ 3.534.300
Subtotal CCF		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.534.300	$ 3.534.300
PASENA	899999034	SENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.767.700	$ 1.767.700
PAICBF	899999239	ICBF	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.651.000	$ 2.651.000
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 34.737.000	$ 34.737.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
IDENTIFICACIÓN:	NI-800064543
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-12
FECHA DE PAGO:	2025-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06 ✓
NÚMERO PLANILLA:	33553965
TOTAL COTIZANTES:	27
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33553965
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.544.100	$ 1.544.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.291.400	$ 7.291.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500	$ 596.500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900.000	$ 900.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
Subtotal Salud		5	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.782.000	$ 10.782.000
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.270.900	$ 4.270.900
231001	800227940	COLFONDOS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.204.300	$ 1.204.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	15	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 8.385.400	$ 8.385.400
[illegible]al Pensión		3	27	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 13.860.600	$ 13.860.600
14-25	800226175	COLMENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.515.100	$ 1.515.100
Subtotal ARL		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.515.100	$ 1.515.100
CCF39	890200106	CAJASAN	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.450.900	$ 3.450.900
Subtotal CCF		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.450.900	$ 3.450.900
PASENA	899999034	SENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.726.000	$ 1.726.000
PAICBF	899999239	ICBF	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.588.400	$ 2.588.400
		Total a pagar		$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 33.923.000	$ 33.923.000 ✓

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
IDENTIFICACIÓN:	NI-800064543
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-10
FECHA DE PAGO:	2025-06-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-07 ✓
NÚMERO PLANILLA:	33804330
TOTAL COTIZANTES:	27
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33804330
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.544.100	$ 1.544.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.291.400	$ 7.291.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500	$ 596.500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900.000	$ 900.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
Subtotal Salud		5	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.782.000	$ 10.782.000
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.826.100	$ 3.826.100
231001	800227940	COLFONDOS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.204.300	$ 1.204.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	16	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 8.830.200	$ 8.830.200
[redacted]tal Pensión		3	27	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 13.860.600	$ 13.860.600
14-25	800226175	COLMENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.515.100	$ 1.515.100
Subtotal ARL		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.515.100	$ 1.515.100
CCF39	890200106	CAJASAN	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.450.900	$ 3.450.900
Subtotal CCF		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.450.900	$ 3.450.900
PASENA	899999034	SENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.726.000	$ 1.726.000
PAICBF	899999239	ICBF	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.588.400	$ 2.588.400
		Total a pagar		$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 33.923.000	$ 33.923.000 ✓

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
IDENTIFICACIÓN:	NI-800064543
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-07-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34189908
TOTAL COTIZANTES:	27
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34189908
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.544.100	$ 1.544.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.439.800	$ 7.439.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500	$ 596.500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900.000	$ 900.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
Subtotal Salud		5	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.930.400	$ 10.930.400
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.826.100	$ 3.826.100
231001	800227940	COLFONDOS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.204.300	$ 1.204.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	16	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 9.020.100	$ 9.020.100
Total Pensión		3	27	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 14.050.500	$ 14.050.500
14-25	800226175	COLMENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.521.200	$ 1.521.200
Subtotal ARL		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.521.200	$ 1.521.200
CCF39	890200106	CAJASAN	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.498.400	$ 3.498.400
Subtotal CCF		1	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.498.400	$ 3.498.400
PASENA	899999034	SENA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.749.700	$ 1.749.700
PAICBF	899999239	ICBF	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.624.000	$ 2.624.000
		Total a pagar		$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 34.374.200	$ 34.374.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
IDENTIFICACIÓN:	NI-800064543
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34529601
TOTAL COTIZANTES:	29
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34529601
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.661.000	$ 1.661.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.619.600	$ 8.619.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.900	$ 644.900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900.000	$ 900.000
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 30.000
Subtotal Salud		6	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.230.500	$ 12.230.500
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.880.400	$ 4.880.400
231001	800227940	COLFONDOS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.501.000	$ 1.501.000
[redacted]	900336004	COLPENSIONES	17	$ 31.900	$ 31.900	$ 0	$ 9.337.600	$ 9.337.600
Subtotal Pensión		3	29	$ 31.900	$ 31.900	$ 0	$ 15.719.000	$ 15.719.000
14-25	800226175	COLMENA	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.726.900	$ 1.726.900
Subtotal ARL		1	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.726.900	$ 1.726.900
CCF39	890200106	CAJASAN	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.915.000	$ 3.915.000
Subtotal CCF		1	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.915.000	$ 3.915.000
PASENA	899999034	SENA	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.958.400	$ 1.958.400
PAICBF	899999239	ICBF	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.936.200	$ 2.936.200
		Total a pagar		$ 31.900	$ 31.900	$ 0	$ 38.486.000	$ 38.486.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
IDENTIFICACIÓN:	NI-800064543
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-10
FECHA DE PAGO:	2025-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34845174
TOTAL COTIZANTES:	28
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34845174
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.524.700	$ 2.524.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.946.600	$ 11.946.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000.900	$ 1.000.900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.599.300	$ 1.599.300
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
Subtotal Salud		5	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.521.500	$ 17.521.500
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 74.000	$ 74.000	$ 0	$ 6.965.900	$ 6.965.900
231001	800227940	COLFONDOS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.014.500	$ 2.014.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	16	$ 156.700	$ 156.700	$ 0	$ 13.907.800	$ 13.907.800
Subtotal Pensión		3	28	$ 230.700	$ 230.700	$ 0	$ 22.888.200	$ 22.888.200
14-25	800226175	COLMENA	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.442.700	$ 2.442.700
Subtotal ARL		1	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.442.700	$ 2.442.700
CCF39	890200106	CAJASAN	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.607.600	$ 5.607.600
Subtotal CCF		1	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.607.600	$ 5.607.600
PASENA	899999034	SENA	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.804.400	$ 2.804.400
PAICBF	899999239	ICBF	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.206.000	$ 4.206.000
		Total a pagar		$ 230.700	$ 230.700	$ 0	$ 55.470.400	$ 55.470.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2025

Scanned with CamScanner

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E, HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES, SANTANDER
NIT: 800.064.543-4

CERTIFICA

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E, HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES** con Nit: 800.064.543-4, ha cumplido con sus obligaciones legales provenientes del Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Aportes a Caja de Compensación Familiar y Parafiscales, y se encuentra a **PAZ y SALVO** a 31 de agosto de 2025.

Que la Empresa Social del Estado Hospital Integrado Sabana de Torres, de acuerdo con el registro de nómina, está en situación de cumplimiento en el pago de sus obligaciones laborales, legales o extralegales, tales como salarios, prestaciones sociales, auxilios entre otros en relación con los trabajadores vinculados a la entidad.

Con destino al Convenio Interadministrativo CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025

Se expide en Sabana de Torres, Santander, a los doce (12) días del mes de septiembre de Dos mil Veinticinco (2025)

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente
ESE Hospital Integrado Sabana de Torres

Proyectó: Epifania Llanos Castillo - Secretaria Administrativa ESE HIST
Revisó aspectos Financieros: Dra Gina marcela Castellanos – Asesora Contable

Scanned with CamScanner

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E, HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES, SANTANDER
NIT: 800.064.543-4

CERTIFICA

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E, HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES** con Nit: 800.064.543-4, ha cumplido con sus obligaciones legales provenientes del Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Aportes a Caja de Compensación Familiar y Parafiscales, durante los últimos siete (07) meses y se encuentra a **PAZ y SALVO** mes de agosto de 2025.

Que la Empresa Social del Estado Hospital Integrado Sabana de Torres, de acuerdo con el registro de nómina, está en situación de cumplimiento en el pago de sus obligaciones laborales, legales o extralegales, tales como salarios, prestaciones sociales, auxilios entre otros en relación con los trabajadores vinculados a la entidad.

Con destino al Convenio Interadministrativo CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025

Se expide en Sabana de Torres, Santander, a los doce (12) días del mes de septiembre de Dos mil Veinticinco (2025)

PAOLA FERNANDA RIOS GOMEZ
Gerente
ESE Hospital Integrado Sabana de Torres

Proyectó: Epifania Llanos Castillo - Secretaria Administrativa ESE HIST
Revisó aspectos Financieros: Dra Gina marcela Castellanos – Asesora Contable

Scanned with CamScanner

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	CÓDIGO	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 3

TIPO DE CONTRATO:				**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025**		
CONTRATISTA:				**ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES**		
Nit o C.C. No.				800064543		
CONCEPTO:				APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER		
VALOR INICIAL				$50,000,000.00		
VALOR ADICIONAL				$0.00		
ANTICIPO INICIAL (XXX%):				$00.000.00		
ANTICIPO ADICIONAL (XXX%):				$00.000.00		
PLAZO INICIAL:				CUATRO (4) - Meses		
PLAZO ADICIONAL:				No aplica		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:				No aplica		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				No aplica		
SUPERVISOR:				**ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ** Acto Administrativo de fecha 28 de mayo de 2025		
FECHA DE INICIACION:				02 de mayo de 2025		
ACTA DE SUSPENSION	No.	No.	No.	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACION:	No.	No.	No.	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACION:				01 de septiembre de 2025		
MUNICIPIO:				Sabana de Torres		
OFICINA GESTORA:				SECRETARÍA DE SALUD		

En Bucaramanga, a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2025 se reunieron, **EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**, en calidad de SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL del Departamento y **RIOS GOMEZ PAOLA FERNANDA**, quien comparece en calidad de gerente de la **ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES** como contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander y **ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES,** se celebró el contrato de CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No **CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025**, cuyo objeto es **APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.**
2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato, teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte de la Supervisora **ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ** el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo final suscrita a los VEINTIDOS (22) días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecucion del contrato fue de $50,000,000.00 equivalente al 100% del valor total del contrato.

Scanned with CamScanner

RELACIÓN Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL	$50,000,000.00	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$ 0.00	
ANTICIPO INICIAL		$
ANTICIPO ADICIONAL		$
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL		$50,000,000.00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$0.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 0.00
SUMAS IGUALES	$50,000,000.00	$50,000,000.00

4. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

N.º COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
EN TRAMITE	EN TRAMITE	ACTA DE RECIBO FINAL	$50,000,000.00	SGP SALUD PUBLICA COLECTIVA

5. Que no se presentaron reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (Se debe anexar copia de la consignación)

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO		N.A. $	N.A.
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		N.A. $	N.A.
TOTAL		$	

6. De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, teniendo en cuenta la modalidad de este contrato y su cuantía no se exigirán garantías.

7. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

8. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado a la secretaria de Salud de Santander el 31 de diciembre de 2024, mediante acta de recibo final suscrita el día VEINTIDOS (22) días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato **CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025,** declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran: Que una vez la Tesoreria del Departamento efectué único desembolso por valor de ($50,000,000.00) correspondiente al pago del acta final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. **CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025,** comprometiéndose la SECRETARÍA DE SALUD Departamental a surtir los tramites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Scanned with CamScanner

comprometiéndose la SECRETARÍA DE SALUD Departamental a surtir los tramites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los VEINTIDOS (22) días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
SUPERVISOR(A)

RIOS GOMEZ PAOLA FERNANDA
ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
Contratista

Scanned with CamScanner

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-07
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	02/05/2023
		PÁGINA	1 de 1

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato **CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025,** cuyo objeto es "APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.".

Tipo de Contrato	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
Contrato No /Fecha	**CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025**
Nombre del Contratista	**ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES**
Nit o CC	800064543
Objeto del Contrato:	APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
Valor inicial:	$50,000,000.00
Valor Adicional:	N/A
Anticipo:	N/A
Plazo inicial:	CUATRO (4) - Meses
Plazo Adicional:	N/A
Supervisor	**ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ** Acto Administrativo 28 de mayo de 2025
Fecha de Inicio	02 de mayo de 2025
Fecha de Terminación	01 de septiembre de 2025
Acta de Suspensión	N/A
Acta de Reinicio:	N/A
Municipio:	Sabana de Torres
Oficina Gestora:	SECRETARÍA DE SALUD
Fecha Acta de Liquidación o Terminación:	22 de SEPTIEMBRE de 2025
Fecha de Cumplimiento de los Amparos:	N/A

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa ya se realizó la liquidación de este.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente por quienes en ella intervinieron a los 22 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
SUPERVISORA

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

Scanned with CamScanner

Bucaramanga, 22 de SEPTIEMBRE de 2025

Doctora
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Dirección de apoyo jurídico de contratación y proceso sancionatorio

ASUNTO: Entrega de expediente contractual número **CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025-** RADICADO GUANE 00001134

En atención al asunto referido, hago entrega de los siguientes documentos del contrato **CO1.PCCNTR.7733191 del 02 de abril de 2025-** RADICADO GUANE 00001134, cuyo objeto contractual es "APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL, DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCION CON POBLACION VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.", a nombre de la contratista **ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES, identificado** con número de Nit 80064543

Anexo.

Factura Electrónica
Certificado tributario
Informe de Supervisión Final
Acta de recibo Final
Informe de actividades del contratista Final
Soportes de ejecución
constancia de aportes al sistema de seguridad social (planilla de seguridad social)
Acta de liquidación por mutuo acuerdo
Acta de Cierre

Sin otro particular,

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
Supervisor de contrato

Scanned with CamScanner