DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS

PIC AÑO 2025

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA

SABER ES PODER: INFORMATE +

LINEA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CLAUDIA CECILIA CARDENAS A.

COORDINADORA PIC CC 30330734

CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES

ENFERMERO EJECUTOR REG 21252

TATIANA HENAO GALLEGO

PSICOLOGA EJECUTOR REG 227366

AGUADAS CALDAS

AÑO 2025

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta el Anexo Técnico Plan de Intervenciones Colectivas, de la DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, durante la vigencia del 2025, se desarrolló la estrategia correspondiente a "SABER ES PODER: INFORMATE +", de la línea de SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, en la cual se describirá las particularidades y características correspondientes; según dinámicas de ejecución y despliegue de la misma en los campos técnico, operativo y de seguimiento.

2. DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

Ejecución de la estrategia	
Actividad ejecutada (debe coincidir con lo planeado, en caso contrario se debe justificar la modificación)	En el mes de **MAYO, JUNIO Y JUGIO** se realizaron las siguientes actividades de la **ESTRATEGIA ES PODER: INFORMATE +** 1. Se realizó actividad de ACTIVIDAD 1: BUSQUEDA Y GESTION, en la cual se realizó búsqueda de 10 trabajadoras y trabajadores sexuales a través de los bares o sitios de trabajo con el fin de que se pueda hacer la concertación con el propietario y/o el administrador para desarrollar dichas actividades, por parte del área de enfermería, el día 9-5-2025 de 6:30 pm a 8:00 pm, se adjunta: Acta de concertación, Excel base de datos correspondientes, documento con una breve caracterización de la población con la información recolectada en la base de datos, cronograma y consentimientos informados. 2. Se realizó encuentro por parte del área de enfermería el día 16-5-2025 de 8:00 pm a 9:00 pm, con la participación de 10 personas trabajadores y/o trabajadores sexuales, en el cual se socializo el proceso educativo ACTIVIDAD N2 Objetivo: fortalecer el conocimiento de los derechos humanos, los sexuales y reproductivos y explorar y construir estrategias de negociación con clientes y parejas el uso del condón, se adjunta registro de asistencia ficha metodológica de cada sesión y material educativo o ayuda educativa entregada, se adjunta: ficha metodología de la actividad, registro de asistencia correspondiente y material educativo entregado. 3. Se realizó encuentro por parte del área de enfermería el día 30-5-2025 de 8:00 pm a 9:00 pm, con la participación de 10 personas trabajadores y/o trabajadores sexuales, en el cual se socializo el proceso educativo ACTIVIDAD 3 Objetivo: Transmitir información básica a las personas participantes, relacionada con el VIH/Sida la terapia PREP y PEP, y transformar conceptos erróneos que posea el grupo de participantes frente a la infección, se adjunta registro de

	asistencia ficha metodológica de cada sesión y material educativo o ayuda educativa entregada, se adjunta: ficha metodología de la actividad, registro de asistencia correspondiente y material educativo entregado. 4. Se realizó encuentro por parte del área de enfermería el día 6-6-2025 de 6:30 pm a 7:30 pm, con la participación de 10 personas trabajadores y/o trabajadores sexuales, en el cual se socializo el proceso educativo ACTIVIDAD 4: El profesional de Enfermería deberá realizar el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: analizar en conjunto mitos y verdades sobre las pruebas rápidas, enfatizando en que esta es una decisión propia y de vida para evitar una ITS, se adjunta registro de asistencia ficha metodológica de cada sesión y material educativo o ayuda educativa entregada, se adjunta: ficha metodología de la actividad, registro de asistencia correspondiente y material educativo entregado. 5. Se realizó encuentro por parte del área de enfermería el día 13-6-2025 de 6:30 pm a 8:30 pm, con la participación de 10 personas trabajadores y/o trabajadores sexuales, en el cual se realizó la ACTIVIDAD 5:El profesional de Enfermería que este certificado en toma de pruebas rápidas deberá dar Información En Salud Para La Prevención De ITS, además de realizar la APLICACIÓN Pruebas Rápidas para VIH teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC, se adjunta 1. Certificado del entrenamiento en pruebas rápidas 2. Listado de participantes de la actividad educativa en el registro de asistencia de la DTSC. 3. Diligenciamiento del Excel de la DTS toma de pruebas rápidas 4. Acta de toma de pruebas rápidas por cada jornada realizada PDF 5. Formato registro de participantes en actividades de promoción y prevención de SISCO SSR 6. Formato registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados 7. Consentimiento informado para realizar la prueba presuntiva de VIH. 8 Autorización procesos informativos DTSC. 9. Listado de asistencia DTSC y 10. Excel mapeo y caracterización actualizada. 6. Se realizó charla sobre por parte del área de psicología 03/07/2025 de 7:00 p.m. a 8:30 pm, con la participación de 10 personas trabajadores y/o trabajadores sexuales, en el cual se realizó la ACTIVIDAD 6 por psicología charla sobre el autocuidado teniendo en cuenta los siguientes temas: Reflexión sobre las propias actitudes y comportamientos, El cuidado de la salud física y mental, El cuidado de la salud sexual y reproductiva, la alimentación e higiene personal, El sueño y descanso reparador, La satisfacción laboral, El cuidado en las condiciones de hábitat, del entorno y la vivienda. Se adjunta 1. Ficha Metodológica en el formato de la DTSC, 2. Registro de asistencia en el formato de la DTSC3. Ayudas educativos y de apoyos utilizadas

	7. Se realizó cargue efectivo a la plataforma SISCORRS de las 10 pruebas rápidas, se adjunta acta y pantallazo de actividad y redacción de informe final.
Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	**Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades**
Dificultades en la concertación ejecución de la estrategia de un mínimo de trabajadores sexuales, para el lugar y el tiempo.	Adjuntar entrega de concones por parte de PIC al inicio de la estrategia como forma de convencimiento para realizar el proceso.
Al momento de la realización del taller las personas participantes refieren o manifiestan su deseo de ser realizado su capacitación en el área de trabajo.	Adjuntar entrega de concones por parte de PIC al inicio de la estrategia como forma de convencimiento para realizar el proceso.
Las personas participantes refieren su deseo de entrega de condones para la realización de la actividad educativa.	Adjuntar entrega de concones por parte de PIC al inicio de la estrategia como forma de convencimiento para realizar el proceso.
Las trabajadoras sexuales enfrentan estigmas que dificultan su disposición a participar en las entrevistas y su apertura durante las conversaciones. Además, el temor a ser reconocidas en su ciudad de residencia, como Medellín, complicó la canalización pertinente, lo que afectó la calidad de la información y el apoyo recibido.	Realizar campañas informativas que desafíen los estigmas asociados con el trabajo sexual, promoviendo una comprensión más amplia y respetuosa en la comunidad.
Refieren agrado al realizar las pruebas rápidas de VIH	Continuar este proceso, y estudiar la posibilidad de realizar más tomas de pruebas de VIH en varias jornadas o actividades.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	**Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades**
Se logró una participación activa y responsable de los grupos previamente conformados	Refieren los asistentes continuar procesos de educción a la población debido a que estos manifiestan pocos espacios información o rechaza por su labor actual
Se logró socializar, mecanizar, aclarar conceptos, pre saberes, imaginarios o no conocimiento de los temas relacionados a los derechos sexuales y reproductivos.	Continuar con los procesos de educación a la población recolectora, para sus dinámicas de conocimientos, adquisición de información, ajustes o complementación de pre saberes o imaginarios propios, en el marco de tomas de decisiones a través de comportamientos o hábitos saludables
Se logró adoptar prácticas de autocuidado, en las cuales pueden protegerse a sí mismas, prevenir enfermedades y construir relaciones más saludables y satisfactorias	Continuar con actividades psicoeducativas que les permitan generar herramientas como factor protector de su salud mental.

Informe general de la estrategia PIC

CUADRO N1 NÚMERO DE PARTICIPANTES TOTAL AL FINAL DE LA ESTRATEGIA

INSTITUCION QUE REPRESENTA / ORGANIZACIÓN COMUNITARIA /COMUNIDAD	Freq.	Percent	Cum.
TRABAJADORAS SEXUALES	31	100.00	100.00
Total	31	100.00	

Durante el desarrollo de la estrategia, por ser una población flotante, y según los registros de asistencia y participación se contó con la participación de 31 trabajadoras sexuales, aclarando que de estas 30 pertenecen al género femenino y 1 mujer trans.

CUADRO N2 RESIDENCIA HABITUAL TRABAJADORAS SEXUALES PIC DEPARTAMENTAL 2025

DIRECCION	Freq.	Percent	Cum.
AGUADAS CALDAS	2	6.45	6.45
FREDONIA ANTIOQUIA	1	3.23	9.68
MEDELLIN ANTIOQUIA	26	83.87	93.55
PACORA CALDAS	1	3.23	96.77
SALAMINA CALDAS	1	3.23	100.00
Total	31	100.00	

De las 31 trabajadoras sexuales participantes de la estrategia, el 83.87% refieren tener residencia habitual en la ciudad de Medellín (Antioquia), el 2.45% refieren tener residencia habitual en el municipio de Aguadas (Caldas), el 3.23% del municipio de Fredonia (Antioquia), el 3.23% del municipio de Pacora (Caldas) y el el 3.23% del municipio de Salamina (Caldas).

CUADRO N3 ESP TRABAJADORAS SEXUALES PIC DEPARTAMENTAL 2025

EPS	Freq.	Percent	Cum.
NUEVA EPS	8	25.81	25.81
SALUD TOTAL	6	19.35	45.16
SAVIA SALUD	13	41.94	87.10
SURA	4	12.90	100.00
Total	31	100.00	

De las 31 trabajadoras sexuales participantes de la estrategia, el 41.93% corresponde a la EPS SAVIA SALUD, el 12.90% pertenecen a la EPS SURA, el 19.35% pertenecen a EPS SALUD TOTAL, y el 25.81% pertenecen a la NUEVA EPS.

CUADRO N4 EAPB TRABAJADORAS SEXUALES
PIC DEPARTAMENTAL 2025

REGIMEN	Freq.	Percent	Cum.
CONTRIBUTIVO	1	3.23	3.23
SUBSIDIADO	30	96.77	100.00
Total	31	100.00	

De las 31 trabajadoras sexuales participantes de la estrategia, el 96.77% corresponden al régimen subsidiado y el 3.23% restante al régimen contributivo.

CUADRO N5 PROMEDIO EDAD TRABAJADORAS SEXUALES
PIC DEPARTAMENTAL 2025

Mean estimation Number of obs = 31

	Mean	Std. Err.	[95% Conf.	Interval]
EDAD	29.87097	1.108852	27.60639	32.13555

De las 31 trabajadoras sexuales participantes de la estrategia, y teniendo en cuenta los datos obtenidos se obtiene del promedio de edad corresponde a 29.87097 años, con una desviación estándar de + o - 1.108852 años, con un intervalo de confianza del 95% entre las edades comprendidas entre 27.60639 y 32.13555 años cumplidos.

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 0 a 5 años - infancia	0	No. de personas de 6 a 11 años - infancia	0
No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	0	N. de personas de 18 a 28 años	16
No. de personas de 29 a 59 años - adultez	15	No. de personas mayores de 60 años - vejez	0
No. de mujeres en edad fértil	30	No. de personas indígenas	0
No. de personas en, de y en riesgo de calle	0	No. de personas victimas	0

No. de personas que viven en rural disperso	1	No. de personas con discapacidad	0
No. de personas afiliados al régimen contributivo	30	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	1
No. de personas afiliados al régimen especial	0	No. de personas ya participantes de otras estrategias PIC	0
No. De mujeres gestantes	0	No. Trabajadoras sexuales	31
No. Personas LGTBIQ+	1	No. Personas migrantes	0
No. Trabajadores informales	0		

3. INDICADORES

A. NÚMERO DE TRABAJADORES SEXUALES CON ACCESO A INTERVENCIONES COLECTIVAS: COBERTURA Número de trabajadores sexuales que acceden a intervenciones: **RESULTADO:** Se intervinieron 10 personas trabajadores sexuales, en cada jornada realizada, el total de mujeres que participaron a lo largo de la ejecución de la estrategia fueron 31.

B. Número de trabajadores sexuales que se realizaron tamizaje VIH/ Número de trabajadores sexuales programadas para tamizaje VIH: **RESULTADO**: 10/10: para un cumplimiento del 100%

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Considero de vital importancia los procesos de formación de los derechos sexuales y reproductivos a las trabajadoras sexuales, con enfoque comunitario, debido a que la población de Aguadas, Caldas posee unas características diferenciales, entre ellos el pocos, por temor, pre-saberes, imaginarios o falta de herramientas que permitan un adecuada toma de decisiones en su abordaje individual de los temas desarrollados de la estrategia en sus procesos y dinámicas de salud.

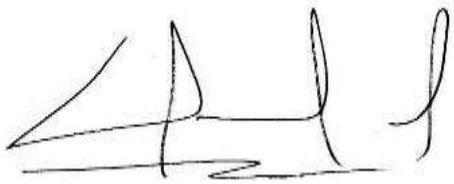
Las participantes refieren la importancia de continuar con este tipo de educación debido que se realiza de manera programada, con resolución de dudas, inquietudes o imaginarios, en comparación de información brindada en consultas por personal sanitario que por diversos motivos aparentes de tiempo, persona educadora o temor de estos no se realiza de manera efectiva.

El agrado expresado por parte de los usuarios frente a la socialización, mecanización, interiorización de los contenidos dados a lo largo del desarrollo de la estrategia de y el acercamiento entre estas personas y un profesional que permita resolver preguntas, inquietudes, ajustes de imaginarios o actualización de conocimientos previamente aprendidos, que permitieron según los beneficiados, poner al servicio de los niños un cuidado más significativo en pro de su bienestar.

El aprendizaje más significativo en si es el enfoque de educación pública, que dadas las diferentes circunstancias de la comunidad en sus procesos de salud enfermedad permita a la población tener conocimientos de hábitos protectores y/o de cuidado, que encaminen a un adecuada toma de decisiones a las personas beneficiadas, en su abordaje individual de los temas desarrollados de la estrategia.

El reconocimiento de la comunidad de ver a la ESE solo desde el punto de vista de prestación de servicios en salud intramural, sino como entidad interesada y ejecutora de actividades extramurales a través del PIC, en las dinámicas de salud y enfermedad por medio de actividades o procesos educativos.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO: En la estrategia según el anexo técnico no solicitan evidencias fotográficas.



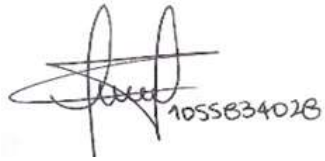
NORBERTO LUIS SEPULVEDA ANDRADE
GERENTE ESE SAN JOSE AGUADAS
CC19473788



CLAUDIA CECILIA CARDENAS A.
COORDINADORA PIC ESE SAN JOSE AGUADAS
CC 30330734



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
CC1055831336



TATIANA HENAO GALLEGO
PSICOLOGA SALUD PUBLICA REG. 22736
CC 1055834028