INFORME FINAL
EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA INNOVADORA Y SOSTENIBLE PARA PROMOVER LA INDUCCION A LA DEMANDA DE LOS SERVICIOS DE PREVENCION COMBINADA DE VIH PARA HSH Y/O MIGRANTES EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ

CONVIHVE 3.0

Impactando a la comunidad en prevención combinada

FUNDACIÓN MANOS A LA OBRA

Contrato: 2250147

Ampliación de la respuesta nacional al VIH con enfoque de vulnerabilidad en Colombia

Ibagué, 1 de diciembre de 2025

Contenido

1. **ESTRATEGIA** 3
2. **AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES** 9
   2.1. **Actividades realizadas** 9
   2.2. **Resultados** 42
   2.3. **Lecciones aprendidas_ Recomendaciones:** 44
   2.4. **Cumplimiento integral de las actividades previstas en el plan de trabajo y cronograma.** 48

1. ESTRATEGIA

1.1. Propuesta metodológica

Se desarrolla mediante un trabajo directo con las personas y las comunidades, promoviendo que aprendan, compartan y se involucren activamente en la prevención del VIH. Para ello realizamos talleres, charlas y actividades prácticas que permiten fortalecer conocimientos y generar espacios de diálogo abiertos sobre el autocuidado, la salud y la importancia de la prevención. Asimismo, formamos líderes y lideresas que trabajan en parejas, llamadas duplas de intervención, encargadas de acompañar y compartir información en sus barrios y grupos. Durante los espacios formativos utilizamos juegos, dramatizaciones, videos y materiales sencillos que facilitan la comprensión y hacen que las actividades sean dinámicas y participativas.

Incluye también visitas a las áreas rurales y conurbanas de la ciudad de Ibagué, donde desarrollamos actividades lúdicas para la promoción de la prevención combinada. Adicionalmente, realizamos acciones de humanización en las entidades de salud, motivando a las personas, mediante preguntas, a reflexionar sobre la calidad de la atención brindada y recibida. Finalmente, llevamos a cabo intervención con un grupo deportivo, a través de circuitos de juegos, para enseñar de manera práctica la importancia de la prevención combinada.

1.2. Propuesta comunicación

En el marco de la iniciativa CONVHIVE de la OBC, proponemos el diseño e implementación de una estrategia de comunicación digital orientada a informar, sensibilizar y promover el acceso a herramientas de prevención combinada del VIH, como la PrEP y la PEP, dirigida a poblaciones clave que requieren apoyo, acompañamiento y recursos.

Para alcanzar este objetivo, se desarrollarán materiales gráficos, audiovisuales y escritos que transmitan mensajes claros, empáticos y accesibles. Entre ellos se incluirán volantes, infografías, videos y publicaciones en redes sociales, diseñados para llegar de manera efectiva a la audiencia y generar reflexión y acción en torno a la prevención combinada del VIH.

La estrategia contará con aprobación institucional y un plan de publicaciones estructurado, lo que permitirá monitorear su alcance, analizar las interacciones y evaluar el impacto real de la comunicación en la comunidad. La campaña será difundida públicamente a través de Facebook, alcanzando tanto a seguidores como a nuevos públicos, con especial énfasis en la ciudad de Ibagué y el corregimiento de Chicoral. En estos espacios digitales se promoverán testimonios y experiencias de líderes y lideresas comunitarios, visibilizando su

participación en los procesos de capacitación y trabajo de campo relacionados con la prevención combinada del VIH.

Con esta propuesta se busca empoderar a la comunidad, fortaleciendo sus capacidades para proteger su salud y la de los demás, mediante información confiable, cercana y transformadora.

El análisis de las métricas digitales se realizará de manera sistemática y continua durante el desarrollo de la estrategia, con el propósito de evaluar el impacto, la participación y el alcance orgánico de los contenidos publicados.

Para ello, se aplicará la siguiente metodología:

1. Recolección de datos:

Se utilizará la plataforma Meta Business Suite (Facebook Insights) para extraer indicadores clave de desempeño, tales como alcance, visualizaciones, reproducciones de video, interacciones (reacciones, comentarios y compartidos), número de seguidores, y datos demográficos del público alcanzado.

Estos datos se recopilarán de forma periódica (semanal o quincenal) a lo largo de la ejecución de la estrategia, garantizando un seguimiento constante del comportamiento del contenido publicado.

2. Sistematización y análisis:

Los datos recolectados serán organizados en tablas comparativas y gráficos que permitan observar tendencias, niveles de crecimiento, formatos con mejor rendimiento y características del público (edad, ubicación y tipo de interacción).

Este análisis permitirá identificar qué tipo de publicaciones —por ejemplo, reels testimoniales, piezas gráficas o mensajes informativos— generan mayor impacto o engagement.

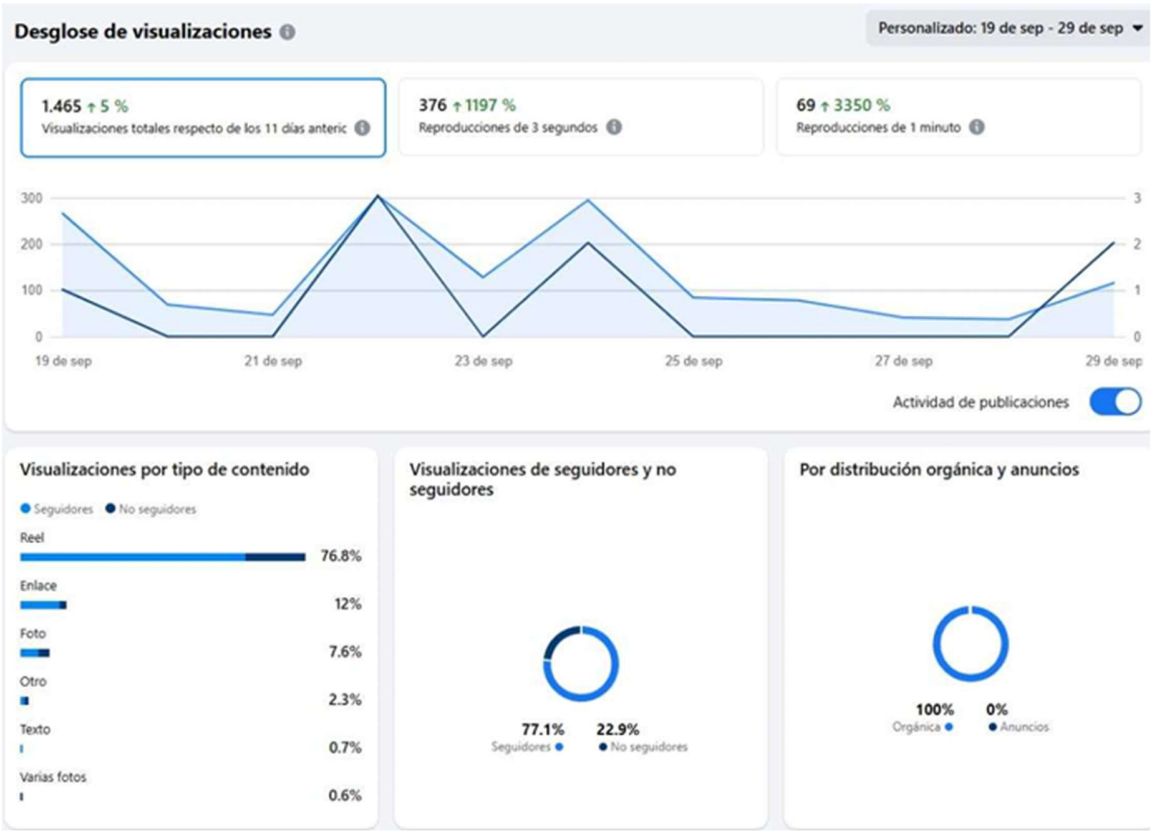
3. Evaluación e interpretación:

Con base en los indicadores obtenidos, se realizará una evaluación descriptiva y del desempeño digital de la estrategia, destacando los contenidos más efectivos para visibilizar experiencias comunitarias y fortalecer los mensajes de prevención combinada del VIH.

Este análisis permitirá ajustar las publicaciones y formatos durante la ejecución, optimizando el alcance y mejorando la interacción con el público objetivo.

Cabe resaltar que toda la información analizada corresponderá a contenido público, accesible para cualquier usuario de Facebook, y que no se contempla inversión en pauta o publicidad digital. De esta manera, los resultados reflejarán un alcance completamente orgánico, sustentado en la pertinencia del mensaje y la participación genuina de la comunidad digital.

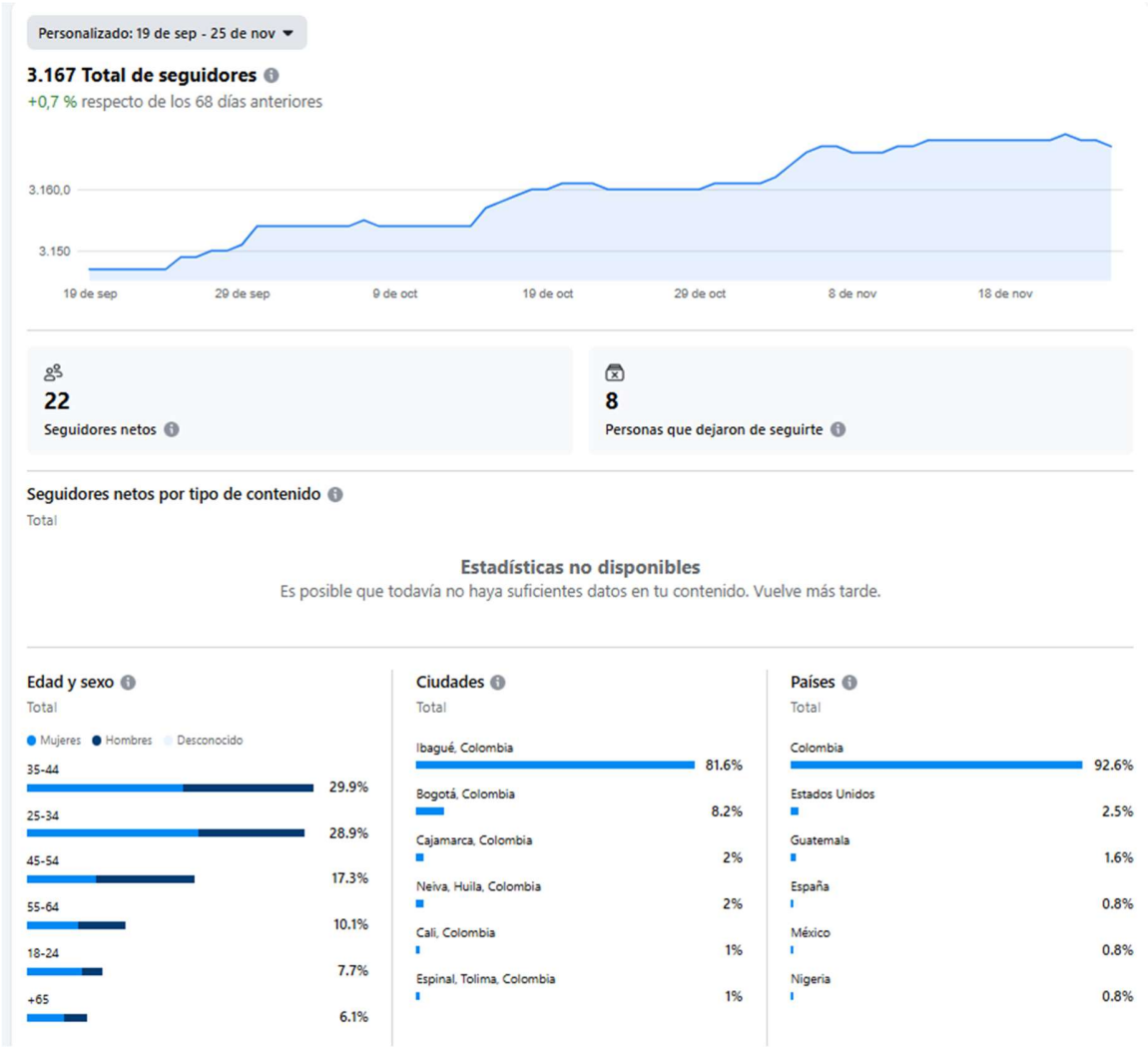
Imagen 1. Desglose de visualizaciones de contenidos publicados en Facebook



Fuente: Meta Business Suite – Facebook Insights. **Periodo analizado:** (Del 19 de septiembre al 25 de noviembre de 2025).

Como se observa en la Imagen 1, se registraron 9.509 visualizaciones, evidenciando un incremento significativo frente al periodo anterior. El 62% del alcance provino de Reels, confirmando que este formato es el más efectivo para generar visualizaciones y mantener la atención de la audiencia. Las fotografías aportaron el 24,7%, mientras que los demás formatos tuvieron una participación menor. Asimismo, el 74,5% de las visualizaciones correspondió a seguidores, reflejando una interacción sólida con la comunidad ya establecida.

Imagen 2. Resumen del público y características demográficas de la audiencia en Facebook (19 de septiembre al 25 de noviembre de 2025)

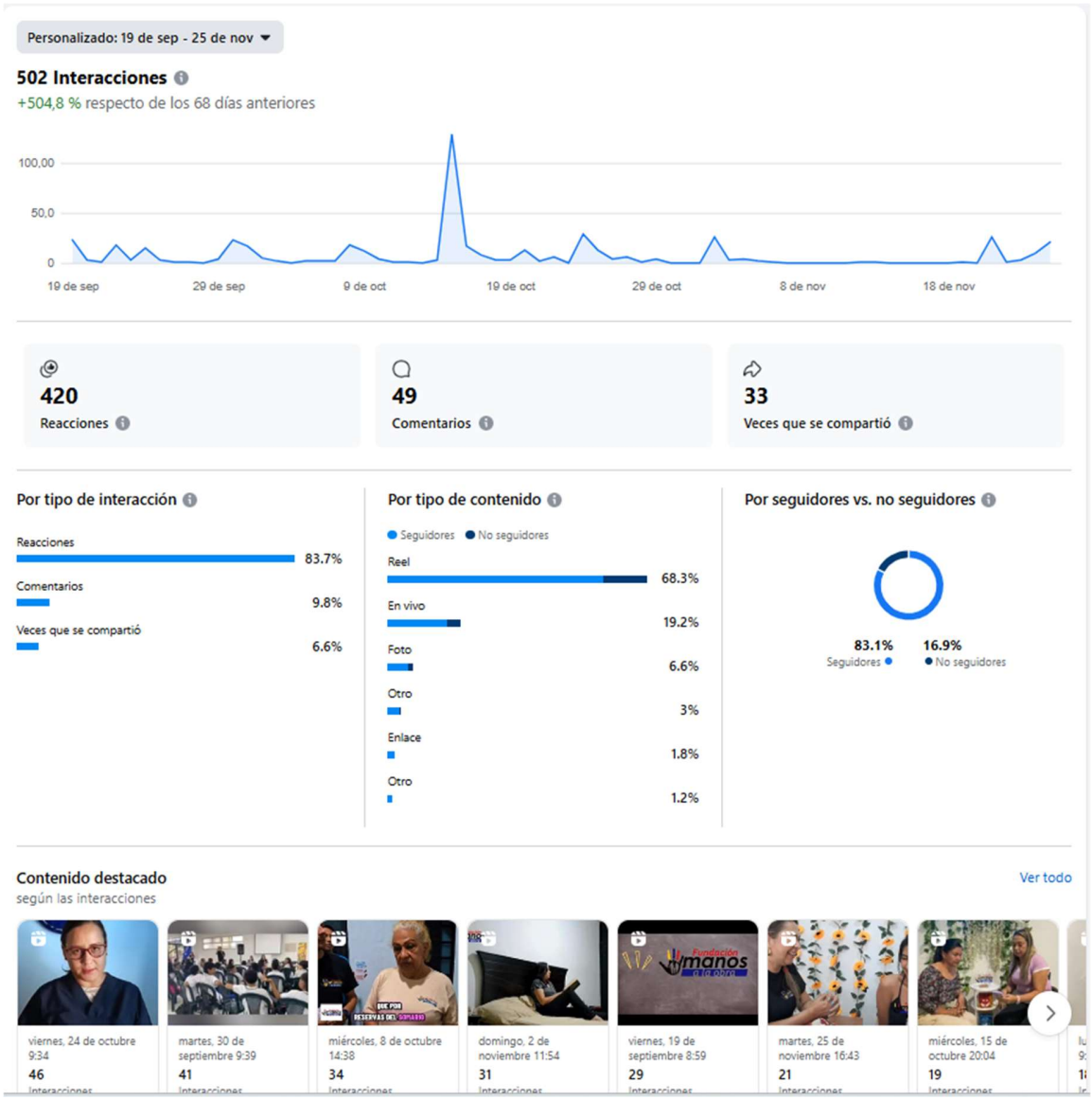


Fuente: Meta Business Suite – Facebook Insights. **Periodo analizado:** 19 de septiembre al 25 de noviembre de 2025.

Como se observa en la Imagen 2, la página alcanzó un total de 3.167 seguidores, mostrando un crecimiento del 0,7% respecto al periodo anterior. Durante este tiempo, se registraron 22 seguidores netos y únicamente 8 personas dejaron de seguir la cuenta, lo que refleja una tasa de retención positiva.

La audiencia se concentra principalmente en los rangos de edad de 35 a 44 años (29,9%) y 25 a 34 años (28,9%), lo que indica una comunidad mayoritariamente adulta. En cuanto a procedencia geográfica, Ibagué representa el 81,6% de los seguidores, seguida por Bogotá (8,2%) y otras ciudades con porcentajes menores. A nivel de país, Colombia agrupa el 92,6% de la audiencia, mientras que el restante 7,4% se distribuye entre Estados Unidos, Guatemala, España, México y Nigeria.

Imagen 3. Resumen de interacciones en Facebook (19 del septiembre al 25 de noviembre de 2025)



Fuente: Meta Business Suite – Facebook Insights. **Periodo analizado:** 19 de septiembre al 25 de noviembre de 2025.

Como se observa en la Imagen 3, durante el periodo analizado se registraron 502 interacciones, lo que representa un aumento del +504,8% frente al periodo anterior. La mayoría correspondió a reacciones (83,7%), seguidas por comentarios (9,8%) y veces que se compartió (6,6%), evidenciando un incremento notable en la participación del público.

En cuanto al tipo de contenido, los Reels concentraron el 68,3% de las interacciones, consolidándose como el formato más efectivo para generar engagement. El contenido en vivo aportó el 19,2%, mientras que las fotografías y otros formatos representaron porcentajes menores. Finalmente, el 83,1% de las interacciones provino de seguidores, lo que refleja una comunidad activa y comprometida con la página.

1.3. Monitoreo y Evaluación

El proceso de monitoreo y evaluación se desarrolla conforme a la propuesta metodológica de la iniciativa CONVHIVE de la OBC, garantizando el seguimiento técnico y operativo de las actividades implementadas, así como la verificación del cumplimiento de los objetivos establecidos en el plan de trabajo.

El monitoreo se lleva a cabo mediante la recolección y análisis sistemático de información sobre las acciones comunitarias, los espacios formativos y los resultados obtenidos en redes sociales. Este proceso permite identificar avances, valorar el impacto y proponer recomendaciones para fortalecer la ejecución de las actividades.

De acuerdo con los lineamientos de la supervisión técnica, se elabora un informe final que corresponde al 100% de las actividades propuestas en el contrato, en el cual se evidencian los logros alcanzados durante los cuatro meses de ejecución, conforme al plan y cronograma aprobados.

El contratista asume la responsabilidad por la calidad y cumplimiento de las actividades desarrolladas, comprometiéndose a implementar los ajustes que sean requeridos por Enterritorio S.A., siempre dentro del alcance técnico definido contractualmente.

En el componente de Gestión del Conocimiento, se realizará la sistematización de todas las actividades, los indicadores de cobertura, los resultados de redes sociales y las reflexiones y aprendizajes de los participantes, fortaleciendo las capacidades comunitarias y generando evidencia del proceso de prevención combinada del VIH.

2. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES

2.1. Actividades realizadas

No.	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DESARROLLO PERIODO
0	Formular un Plan de Trabajo con su respectivo cronograma de actividades para la ejecución de la iniciativa, el cual deberá ser concertado y aprobado por la supervisión técnica del contrato.	Durante este periodo se realizó un trabajo muy importante que consistió en organizar y planear todas las acciones que hacen parte del Proyecto Impactando a la comunidad en prevención combinada. Para esto, se elaboró un plan de trabajo basado en las mejoras que se evidenciaron durante la reunión que tuvimos con el equipo técnico de ENTerritorio, quienes también hacen parte del proceso en la ciudad de Ibagué. Este plan nos permite tener una guía clara sobre cómo se van a desarrollar las actividades y asegurar que se cumpla con el 100% de lo que está propuesto en el proyecto. El documento completo del plan de trabajo se anexa como soporte del informe. A partir del plan, se diseñó un cronograma de actividades que organiza los tiempos y facilita que cada tarea tenga su momento. La idea es que todo se haga paso a paso, con responsabilidades claras y fechas definidas, para que el proyecto avance de manera ordenada y podamos ver los resultados. Como parte de la planeación, se elaboraron varios formatos para recoger la información de las personas que participan en las actividades. Un formato de inscripción para las capacitaciones, que nos permite tener los datos de los asistentes, y los formatos de pretest y postest, que se aplican antes y después de las charlas o talleres. Estos instrumentos son útiles para conocer qué tanto saben los participantes sobre los temas del VIH antes de las actividades, y qué tanto aprenden al finalizar. Además, se elaboró un formato de asistencia que nos permitirá llevar el control de quiénes asisten a cada actividad. Este formato de asistencia incluye campos sencillos como: fecha, nombre completo, documento de identidad, teléfono o contacto, la actividad a la que asisten y un espacio para firma. Este formato facilita el registro presencial y también puede adaptarse para uso digital cuando se requiera. Este formato de preguntas especialmente diseñado para las actividades de humanización, enfocadas en el respeto, la empatía, la dignidad humana y la comunicación, buscando que las personas reflexionaran sobre los errores o fallas presentes en sus prácticas cotidianas. También, se realizaron varias reuniones de coordinación con el equipo técnico de ENTerritorio en Ibagué para afinar detalles y ajustar lo necesario. De igual manera, se envió una solicitud a la Dimensión de Derechos Sexuales y Reproductivos de la Alcaldía de Ibagué con el fin de coordinar un taller orientado a la humanización en los servicios de salud. Este espacio tuvo como propósito fortalecer la calidad de la atención brindada a la población, así como promover entre los usuarios una comprensión más profunda sobre la importancia del trato humanizado dentro de los entornos de salud. La estrategia buscó que tanto el personal asistencial como las personas que reciben los servicios desarrollaran habilidades para relacionarse de manera empática, respetuosa y consciente, fomentando ambientes donde predominen el trato digno, la escucha activa y la comunicación asertiva. Como resultado de esta gestión, el taller se llevó a cabo el día 15 de septiembre en la sede de la Fundación Manos a la Obra, donde se desarrollaron actividades pedagógicas y reflexivas que permitieron sensibilizar a los participantes sobre la relevancia de incorporar un enfoque humanizado en cada etapa del proceso de atención.

		En el municipio de Chaparral se llevó a cabo la participación en la Semana Andina “Color Rum”, realizada el día 1 de octubre. Este espacio resultó altamente valioso para acercarse a la comunidad, permitiendo el desarrollo de actividades lúdicas y charlas informativas orientadas a la prevención combinada, la reducción del estigma y la discriminación, así como la orientación sobre el uso correcto del preservativo. Durante la jornada también se realizó la entrega de material preventivo y se promovió la reflexión sobre la importancia del autocuidado y la salud sexual y reproductiva. La participación en este evento fortaleció los espacios psicoeducativos y contribuyó al empoderamiento de la comunidad frente a su bienestar integral. También se enviaron comunicaciones formales a las entidades Medicadiz y Hospital Federico Lleras Acosta con el propósito de gestionar espacios para desarrollar la actividad de humanización en los servicios de salud. En primera medida, se tenía previsto realizar la jornada con estas dos instituciones; sin embargo, el Hospital Federico Lleras Acosta no emitió respuesta a la solicitud. Debido a la falta de respuesta, y con el fin de garantizar la ejecución de la actividad dentro del cronograma establecido, se seleccionó a Medicvial SAS como entidad reemplazo. De esta manera, la jornada de humanización se desarrolló finalmente con el equipo asistencial de Medicadiz y Medicvial SAS, asegurando la continuidad del proceso formativo. Adicionalmente, esta actividad también fue implementada en el municipio de Chaparral, en coordinación con la IPS The Wala, ampliando así el alcance territorial y fortaleciendo la sensibilización del personal de salud en otro punto estratégico del departamento. El desarrollo de la jornada se basó en una metodología participativa y pedagógica, empleando actividades lúdicas, ejercicios reflexivos y preguntas orientadoras. El eje principal fue la comunicación empática, entendida como un componente esencial del enfoque de humanización y un factor determinante para mejorar la relación entre el personal de salud y los usuarios. Para promover un análisis crítico y práctico, se aplicó una serie de preguntas en formato “sí” o “no”, mediante las cuales los participantes valoraron su propio desempeño cotidiano en aspectos relacionados con: - La calidad y claridad de la comunicación con los usuarios. - La escucha activa y el manejo de las emociones. - La empatía en el trato. - El respeto por la dignidad del paciente. - La entrega oportuna, comprensible y respetuosa de la información. Posteriormente, se desarrolló un espacio de diálogo que permitió a los participantes analizar sus respuestas, reconocer fortalezas y detectar oportunidades de mejora. Gracias a este ejercicio, se profundizó en el concepto de humanización y se reforzó el compromiso institucional con una atención más digna, cercana y centrada en las necesidades de las personas. Por otro lado, con los jóvenes del club deportivo, se desarrolló una actividad basada en un circuito de juegos donde se trabajaron temas de prevención combinada y manejo de emociones. Se anexa la carta enviada y el documento completo del Plan de Trabajo del Proyecto de Prevención Combinada, junto con el cronograma de actividades, el formato de

		indicadores, acta de reunión con ENTerritorio y las cartas enviadas a las entidades, en la carpeta adjunta**.** **Evidencias:** 1. Plan de trabajo 2. Cronograma de actividades 3. Acciones y productos **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/16TQN1d_YGNWuFuyr3X4-9UBxqpMiJbju
1	1.1 Alistamiento De Material	Informe de alistamiento, organización y verificación del material para las actividades del proyecto de prevención combinada del VIH. El equipo técnico de FUNDAMOB realizó el proceso de alistamiento, organización y verificación del material necesario para el desarrollo de las actividades contempladas en la propuesta de prevención combinada del VIH, dirigida a hombres que tienen sexo con hombres (HSH), trabajadoras sexuales (TS) y población migrante venezolana (PMV). La jornada de preparación se llevó a cabo en las instalaciones de la Fundación Manos a la Obra, donde se revisaron cuidadosamente todos los insumos educativos, preventivos y logísticos con el fin de garantizar su disponibilidad, pertinencia y calidad. Este proceso permitió dejar todo dispuesto para que las intervenciones comunitarias se desarrollaran con los recursos necesarios, asegurando una implementación eficiente y de calidad. Es importante resaltar que este alistamiento no solo se realizó para las jornadas de formación y capacitación de líderes y lideresas comunitarios, sino también para las actividades de sensibilización y promoción de la salud que se llevaron a cabo en diferentes espacios comunitarios. De esta manera, se garantizó que tanto los procesos formativos como las acciones directas con la población cuenten con materiales adecuados, atractivos y acordes al enfoque de prevención combinada. Como parte del alistamiento, la fundación viene preparando paquetes de prevención constituidos por condones, que serán entregados a la población clave como motivación para que se vinculen a las actividades de ENTerritorio en la ciudad. Asimismo, en el marco de las capacitaciones a los lideres se adelantó un proceso de fomento y uso de autotest como una de las estrategias de ENTerritorio para la prevención del VIH. En la jornada del 16 de septiembre se hizo promoción de la estrategia entre los líderes capacitados donde se informó sobre los mecanismos para que la población clave pueda acceder a los autotest, tanto en las actividades itinerantes como en los puntos fijos de la ciudad.



Durante este periodo se avanzó de manera satisfactoria en la ejecución de las acciones de sensibilización comunitaria previstas en el proyecto. Se realizaron jornadas de entrega de infografías y material educativo en los municipios de **Espinal, Chicoral, Cajamarca, Rovira y Chaparral**, en articulación con los líderes comunitarios y el equipo local de **ENTerritorio**. Estas actividades estuvieron orientadas a promover el autocuidado, la reducción del estigma asociado al VIH y a fortalecer la demanda inducida hacia los servicios de salud.

En cuanto a la articulación institucional, se fortaleció el trabajo conjunto con la ESE Municipal de Ibagué y las IPS aliadas, a través de la demanda inducida de los servicios relacionados con la atención integral en VIH. Esta articulación permitió orientar a las personas participantes sobre las rutas de atención, la realización de pruebas diagnósticas, la asesoría y el acompañamiento disponible, promoviendo así el acceso oportuno y el seguimiento adecuado de los casos que lo requerían.

El proceso se desarrolló en coherencia con las tres líneas estratégicas de la prevención combinada:

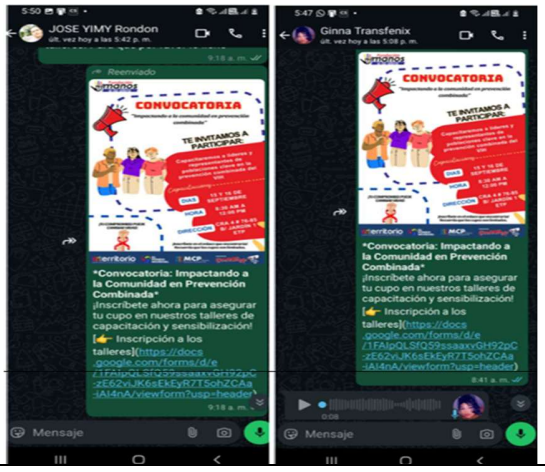
Componente biomédico: Preparación del material demostrativo autotest, condones, modelos anatómicos y que se utilizarán en las capacitaciones a los líderes y en las sensibilizaciones comunitarias.
La fundación estima hacer la entrega de paquetes de prevención a la población clave.

Componente Comportamental: selección del material educativo, incluyendo videos pedagógicos sobre prevención combinada del VIH, el concepto “Indetectable = Intransmisible (I=I)”, la profilaxis PrEP y PEP, y el uso correcto del preservativo masculino y femenino, todos ellos pensados para reforzar los mensajes de autocuidado y prevención. También se hizo la revisión y selección de material de apoyo para abordar el estigma y la discriminación, tomando como referencia la investigación “Romper el círculo: índice de estigma y discriminación en personas que viven con VIH en Colombia (2022)”, que orienta las acciones comunitarias hacia un enfoque de respeto, inclusión y derechos humanos.

Componente estructural: Se adelantaron mesas de trabajo con la autoridad sanitaria y se prepararon guías de remisión a los servicios de salud, según las rutas definidas en la ciudad.

		Además, durante el proceso de alistamiento se elaboraron y adaptaron varios formatos e instrumentos de apoyo que facilitarán la ejecución y seguimiento de las actividades: - Formato de asistencia, diseñado para registrar la participación de manera organizada. - Formato de inscripción, que permitirá recopilar información básica de las personas interesadas en los talleres y espacios de sensibilización. - Instrumentos pretest y postest, elaborados para medir los conocimientos antes y después de las sesiones. - Flayer informativo sobre prevención combinada del VIH, con lenguaje claro y visualmente atractivo, difundido en redes sociales, grupos de mensajería y espacios comunitarios. - Formato de recolección de preguntas relacionadas con la humanización en los servicios de salud. Este proceso de alistamiento permitió consolidar todos los elementos educativos, logísticos y metodológicos necesarios para las actividades del proyecto. De esta manera, se garantiza no solo la calidad y coherencia de las capacitaciones, sino también la efectividad de las acciones de sensibilización que buscan fortalecer el conocimiento, la conciencia y el compromiso comunitario frente a la prevención del VIH en la ciudad de Ibagué. **Evidencias:** 4. Formulario de inscripción 5. Pre-Test 6. Pos-Test 7. Formato de asistencia 8. Acta reunión Enterritorio 9. Solicitud Secretaria de Salud 10. Solicitud a la secretaria DS Chaparral 11. Acta de alistamiento **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1dgSq_tcmgB2SV5xgmb15wFSjf00Wr1xW
1	1.2 Diagnóstico Situacional Y Mapeo De Poblaciones Clave	Durante el desarrollo del diagnóstico situacional y del proceso de mapeo de poblaciones clave, se realizó un acercamiento con diversos actores y espacios del municipio, entre ellos instituciones de salud, entidades públicas, fundaciones, organizaciones de base comunitaria (OBC), centros educativos, líderes y lideresas sociales, así como lugares de socialización. Para la construcción del diagnóstico situacional y el mapeo de poblaciones clave se empleó una metodología mixta, integrando observación directa en territorio, entrevistas semiestructuradas, visitas institucionales, encuentros con actores comunitarios y revisión de información secundaria. Se utilizaron fichas de caracterización, guías de entrevista y formatos de registro que permitieron consolidar información homogénea y verificable. Las visitas se realizaron de manera presencial, lo que facilitó el reconocimiento del contexto real del territorio y las dinámicas propias de las poblaciones clave. El proceso incluyó diálogos con líderes comunitarios, personal de salud, coordinadores de programas y representantes institucionales, con el fin de

		comprender las barreras de acceso, los recursos disponibles, las percepciones de riesgo y las oportunidades para fortalecer la prevención combinada del VIH. Este ejercicio permitió identificar las dinámicas, recursos y necesidades presentes en el territorio en relación con las acciones de prevención y atención del VIH, además de reconocer las redes de apoyo comunitario que actualmente existen. Dentro del mapeo se incluyeron instituciones del sector salud como el Hospital San Juan de Dios de Honda, el Hospital San Francisco y varias IPS de Atención Integral, entre ellas SIES Salud (Sanitas - Asmet Salud), Integral Somos Salud (Vihonco), Emcosalud (Tolihuila), Centro Médico Colsubsidio (Famisanar), Aunar Salud (Nueva EPS) y el Programa Vivir Plus Virrey Solís IPS (Salud Total). Así mismo, se contó con la participación de la entidad pública ENTerritorio. En el ámbito educativo, se realizaron acercamientos con centros que cuentan con Comités Estudiantiles de Género y Diversidades, los cuales manifestaron interés en fortalecer sus conocimientos y capacidades frente a la prevención combinada del VIH y la promoción de entornos escolares inclusivos. El mapeo también permitió reconocer el valioso trabajo que realizan diversas organizaciones de base comunitaria, entre ellas la Fundación Manos a la Obra, Recolvih Tolima, Sixcolors, Fundación Doble Vinotinto, Colectivo de Mujeres TransFénix, Mujeres Diversas de Colombia, Asociación Paz y Alegría Diversa, Colectiva Pringamosa, Ballroom Ibagué, Corporación para el Desarrollo Social Surcos, Afromeraki Inclusiva, Corporación Arcoíris, Expresarte, Corporación Red Élite y Aid for Aids Tolima. Todas estas organizaciones están comprometidas con la promoción de los derechos humanos, la diversidad y la salud sexual. Asimismo, se identificaron lugares de encuentro y socialización relevantes para las poblaciones clave, entre ellos Sauna Ushuaia Spa, Bar El Edén, Bar Pokémon, Bar La Nueva Tienda de José y Club Video Bar Friends. Estos espacios constituyen puntos estratégicos para el desarrollo de acciones de sensibilización y prevención dirigidas principalmente a población HSH. Durante el acercamiento con estos actores se evidenció que muchas organizaciones y grupos comunitarios desarrollan sus actividades con recursos propios y no cuentan con alianzas sostenibles con entidades estatales o de cooperación. Pese a estas limitaciones, existe un gran interés en fortalecer las capacidades institucionales y comunitarias en torno a la prevención combinada del VIH, el trabajo intersectorial y la promoción de una atención integral con enfoque de derechos y diversidad. Gracias al trabajo de campo realizado, también tuvimos la oportunidad de conocer nuevos liderazgos en la ciudad de Ibagué y en otros municipios, quienes nos brindaron su apoyo, escucharon la presentación del proyecto y se sumaron al mapeo adelantado por la Fundación. El diagnóstico situacional permitió identificar necesidades, capacidades y brechas institucionales que orientaron la planificación y ejecución de las actividades del proyecto. Entre los principales hallazgos se destacaron: • la necesidad de fortalecer estrategias de prevención en entornos educativos, • la limitada articulación entre algunas IPS de atención integral, • la existencia de redes comunitarias activas pero con escasos recursos, • la importancia de intervenir lugares de socialización frecuentados por población HSH, • y el interés de los actores comunitarios por recibir formación en VIH, derechos y diversidad.

		Estos resultados permitieron ajustar la ruta operativa del proyecto, priorizando acciones de sensibilización en instituciones de salud, ampliando el vínculo con organizaciones de base comunitaria, fortaleciendo las actividades en campo y generando espacios educativos más alineados con las realidades de cada territorio. De esta manera, las acciones desarrolladas se ejecutaron de forma pertinente, contextualizada y coherente con las necesidades identificadas. **Evidencias:** 12. Diagnostico situacional 13. Mapeo de poblaciones clave **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1NObkgkuPjqjoFhFgLYux8JoBHPAF7yIs
	1.3 Diseño Y Ejecución De Estrategia De Comunicación Digital	Durante el periodo contractual se llevó a cabo el diseño e implementación de una estrategia de comunicación digital enfocada en fortalecer el conocimiento, la apropiación y el acceso a herramientas de prevención combinada del VIH (PrEP y PEP), en coherencia con la campaña institucional “TeCuidamos” y en el marco de la iniciativa CONVHIVE de la OBC. Esta estrategia estuvo dirigida a poblaciones clave y tuvo como propósito informar, sensibilizar y promover prácticas de autocuidado, utilizando contenidos digitales atractivos, empáticos y culturalmente pertinentes, difundidos a través de redes sociales y plataformas de mensajería instantánea. **1. Lanzamiento y primera fase de convocatoria (8 al 15 de septiembre de 2025)** El 8 de septiembre se dio inicio a la primera acción de comunicación mediante la difusión de una publicación vía WhatsApp, dirigida a líderes y lideresas de organizaciones sociales y comunitarias. El mensaje invitaba a participar en las capacitaciones para la formación de agentes comunitarios en prevención combinada del VIH, organizadas por la Fundación Manos a la Obra y la Alcaldía de Ibagué. La pieza gráfica consistía en un cartel digital con colores institucionales rojo y blanco, ilustraciones inclusivas y logotipos de ENTerritorio, El Fondo Mundial y MCP Colombia. El cartel destacaba el lema “¡Tu compromiso puede cambiar vidas!”, e incluía información detallada sobre el evento de formación, programado para los días 15 y 16 de septiembre, junto con un enlace de inscripción para garantizar la participación de los interesados. Esta acción permitió generar expectativa y promover la participación temprana en la iniciativa. 

2. Lanzamiento oficial del proyecto en redes sociales (19 de septiembre de 2025)

El 19 de septiembre, se realizó el anuncio oficial en redes sociales (Facebook) del lanzamiento del proyecto “Impactando a la comunidad en prevención combinada”. En esta publicación se destacó el trabajo realizado con los y las participantes de la capacitación inicial, subrayando los valores que guían el proyecto:

- Humanizar el cuidado de la salud.
- Generar empatía
- Construir confianza.
- Crear una red de apoyo.

El mensaje buscó posicionar la prevención combinada como un ejercicio de corresponsabilidad y solidaridad, mostrando los primeros resultados del proceso de formación y la motivación de los nuevos agentes comunitarios.



3. Testimonios y experiencias de líderes y lideresas (22 y 24 de septiembre de 2025)

El 22 de septiembre, se difundió un reel con testimonios de los agentes comunitarios bajo el título “Experiencias de líderes y lideresas en el proyecto Empoderando a la comunidad en prevención combinada”. El contenido audiovisual presentó reflexiones sobre los aprendizajes adquiridos, el valor del trabajo colectivo y la importancia del empoderamiento comunitario para fortalecer la respuesta al VIH. Posteriormente, el 24 de septiembre, se publicó un segundo video con nuevas experiencias, resaltando cómo la participación en el proyecto les permitió fortalecer sus conocimientos y convertirse en agentes de cambio dentro de sus comunidades. Estas publicaciones promovieron la interacción y sirvieron como herramienta

motivacional para ampliar el alcance del mensaje en redes sociales, reforzando el compromiso de las poblaciones clave.





4. Actividad de campo (29 de septiembre de 2025)

El 29 de septiembre se realizó la primera salida de campo en un establecimiento nocturno de la comuna 5 de Ibagué, específicamente en el Bar Fútbol Total, como

		parte de la estrategia de acercamiento comunitario en entornos de socialización. Esta actividad tuvo como objetivo llevar mensajes de prevención combinada, autocuidado y reducción del riesgo a espacios cotidianos frecuentados por población joven y adulta. Durante la jornada se logró impactar a 10 personas, quienes recibieron información sobre VIH e infecciones de transmisión sexual (ITS), aclararon dudas y participaron en un diálogo abierto que permitió generar confianza y promover prácticas de autocuidado. La intervención integró mensajes pedagógicos adaptados al contexto festivo, entre ellos: “Con la música de fondo y el ritmo en el aire, recordamos que cuidarse es un acto de amor propio. La prevención también puede brillar en la fiesta”, enfatizando la importancia de combinar métodos preventivos. La publicación en redes sociales finalizó con el lema: “Porque cuidar de ti y de los demás no es solo una responsabilidad, es un derecho. ¡Combina métodos y elige lo que va contigo!” Esta jornada representó el cierre de la primera fase de difusión de la campaña, articulando la estrategia digital con la acción comunitaria presencial. Además, los 10 participantes beneficiados se suman al total de personas alcanzadas en el marco de la meta establecida de intervenir 1.000 personas durante el proyecto, contribuyendo al avance progresivo hacia el cumplimiento del indicador.  **5.Actividad de campo (8 de octubre de 2025)** El 8 de octubre se publicó un video que registró la jornada de campo realizada en el municipio de El Espinal, cuyo propósito fue informar, sensibilizar y empoderar a la comunidad frente a la prevención combinada del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Durante la visita, el equipo recorrió diversos establecimientos nocturnos, donde se evidenció una alta receptividad por parte de la comunidad. Las personas manifestaron agrado y agradecimiento por la información recibida, reconociendo la importancia de fortalecer el autocuidado, el acceso a insumos de prevención y el conocimiento adecuado sobre el VIH.

		Como parte de la estrategia territorial, se realizó la entrega de preservativos, resaltando el mensaje de que cuidarse es un derecho fundamental que todas las personas deben poder ejercer. En total, la actividad permitió intervenir a 18 personas y se distribuyeron 10 paquetes de preservativos como herramienta de protección. El mensaje central que acompañó la publicación reiteró el compromiso institucional con la prevención: “Llegamos al municipio del Espinal para cumplir nuestro objetivo de informar y empoderar. La comunidad recibió con gratitud esta información tan vital. Además, entregamos preservativos, porque cuidarnos es un derecho que todos debemos ejercer.” La publicación se acompañó de los hashtags institucionales: #EnTerritorio #ConVIHv #ManosALaObra  **5. Publicación educativa (14 de octubre de 2025)** El 14 de octubre se difundió en redes sociales un flyer educativo orientado a promover la prevención combinada del VIH, destacando el uso del condón y la profilaxis preexposición (PrEP) como estrategias complementarias de protección. La pieza comunicativa llevó como mensaje principal: **“Tu salud, tu decisión: Condón + PrEP = prevención efectiva.”** El objetivo de esta publicación fue reforzar la importancia de combinar métodos de prevención, brindando a la comunidad información clara y accesible sobre alternativas que aumentan significativamente la eficacia en la reducción del riesgo de transmisión. El flyer, acompañado de un diseño visual atractivo y elementos gráficos alusivos a los métodos preventivos, buscó facilitar la comprensión del mensaje y motivar a la audiencia a adoptar prácticas de autocuidado informadas.

Esta acción se enmarcó dentro de la estrategia institucional de promoción de la salud sexual, utilizando las redes sociales como canal clave para la difusión de información segura, confiable y basada en evidencia.



6. Publicación educativa (20 de octubre de 2025)

El 20 de octubre se compartió en redes sociales un flyer educativo enfocado en fortalecer el mensaje de autocuidado y prevención combinada del VIH. La pieza destacó la importancia de adoptar prácticas protectoras informadas y consistentes, reforzando la idea de que el bienestar también se construye desde las decisiones personales.

El mensaje central del contenido fue:

"La felicidad también se construye desde el autocuidado." "Practica la prevención combinada: usa condón, conoce la PrEP o PEP y hazte la prueba del VIH regularmente."

El objetivo de esta publicación fue sensibilizar a la comunidad sobre la diversidad de métodos disponibles para prevenir el VIH, promoviendo el uso del condón, el conocimiento de la PrEP y la PEP, y la realización periódica de la prueba. Asimismo, el diseño visual con personajes jóvenes, elementos alusivos a métodos preventivos y colores cálidos buscó conectar con diferentes públicos y facilitar la apropiación del mensaje.

Esta acción se integró a la estrategia comunicativa de la Fundación, que busca fortalecer el autocuidado, la información basada en evidencia y la promoción de prácticas seguras en la salud sexual.



8. Publicación educativa (22 de octubre de 2025)

El 22 de octubre se difundió un flyer educativo orientado a reforzar el concepto de prevención combinada como una estrategia integral para el bienestar sexual. La publicación buscó motivar a la comunidad a informarse y adoptar medidas de autocuidado basadas en evidencia.
El mensaje principal destacó que la prevención es más efectiva cuando se combinan distintos métodos, enfatizando tanto el uso del condón como el conocimiento de la PrEP, la PEP y la importancia de realizarse la prueba del VIH.
El contenido textual transmitió:

"La prevención también se combina. Usa condón, hazte la prueba, conoce la PrEP y la PEP. Cuidarte es una forma de quererte."

El diseño del flyer incorporó elementos visuales alusivos a métodos preventivos como condones, pruebas y medicamentos y una imagen central que simboliza el autocuidado, reforzando el mensaje de acción responsable e informada.

Esta publicación hizo parte de la estrategia educativa de la Fundación para promover decisiones conscientes, acceso a información confiable y fortalecimiento de hábitos saludables en torno a la salud sexual.



9. Publicación educativa: Desmintiendo mitos sobre el VIH (24 de octubre de 2025)

El 24 de octubre se publicó un video informativo orientado a desmentir mitos frecuentes sobre el VIH, con el fin de reducir el estigma y promover una comprensión basada en evidencia. El mensaje central enfatizó que aún existen creencias erróneas que generan miedo y discriminación, por lo que la información verificada es una herramienta clave para el autocuidado y la protección comunitaria.

En el video, una profesional de la Fundación explicó de manera clara que el VIH no se transmite por abrazar, compartir un vaso, ni dar un beso, reforzando la importancia de diferenciar hechos de estigmas. El contenido invitó a la comunidad a informarse, preguntar, compartir y contribuir a romper prejuicios relacionados con la infección.

La publicación se acompañó de hashtags orientados a educación en salud sexual, juventud consciente y prevención combinada, fortaleciendo su alcance y coherencia con la línea estratégica de comunicación de la Fundación.

Esta acción contribuyó al objetivo institucional de brindar información veraz, promover un entorno libre de discriminación y fomentar conductas protectoras desde el conocimiento.



10. Publicación: "Recordatorio – La mejor medicina es la prevención" (21 de noviembre de 2025)

El 21 de noviembre se difundió una publicación con un mensaje breve y directo orientado a reforzar la importancia del autocuidado y la prevención en salud. A través de un diseño visual sencillo y llamativo, la pieza recordó a la comunidad que cada persona es parte activa de las acciones preventivas, especialmente en el contexto de la prevención combinada del VIH.

El mensaje central "La mejor medicina es la prevención" buscó promover la reflexión sobre la responsabilidad individual y colectiva en la adopción de prácticas saludables. Además, el uso de hashtags vinculados al territorio, el Fondo Mundial y la prevención combinada permitió reforzar su alineación con las estrategias comunicativas institucionales y aumentar su alcance.

Esta publicación contribuyó al fortalecimiento de la cultura preventiva y al posicionamiento de la Fundación como un referente en mensajes educativos breves, claros y consistentes.



11. Publicación: "Impactando a la comunidad en Prevención Combinada" (21 de noviembre de 2025)

El 21 de noviembre se publicó un carrusel informativo con múltiples piezas gráficas orientadas a fortalecer el conocimiento comunitario sobre la Prevención Combinada del VIH. Esta publicación tuvo un enfoque claramente educativo, presentando estrategias biomédicas, conductuales y estructurales, y explicando de manera sencilla cómo su integración permite reducir el riesgo de transmisión y mejorar el bienestar individual y colectivo.

El contenido destacó la importancia del uso del condón, la PrEP, el tratamiento como prevención (TAR), la reducción de riesgos y daños, la promoción de la salud sexual y la eliminación del estigma. A través de ilustraciones llamativas y un lenguaje accesible, el carrusel buscó captar la atención de la comunidad y facilitar la comprensión de conceptos clave que, en ocasiones, pueden resultar complejos para el público general.

Además, la publicación reforzó que no existe una única estrategia suficiente por sí sola, subrayando la necesidad de combinar acciones para lograr mayor efectividad. Esta pieza contribuyó significativamente al proceso de sensibilización y educación

continua, alineada con los objetivos institucionales de fortalecimiento territorial y reducción del impacto de la epidemia.



12. Publicación: "Ibagué le apuesta a la salud y a la prevención" (24 de noviembre de 2025)

El 24 de noviembre se compartió un video que mostró las actividades realizadas en territorio para dialogar con la comunidad sobre prevención combinada del VIH. La publicación destacó el trabajo cercano del equipo en diferentes zonas de la ciudad, promoviendo la información, el autocuidado y el acceso a métodos de protección.

El contenido reforzó la importancia de que las personas conozcan cómo cuidarse y tomen decisiones informadas sobre su salud, resaltando el papel de la prevención como responsabilidad colectiva. El formato audiovisual permitió mostrar de manera dinámica las acciones desarrolladas y generó buena interacción por parte de la comunidad, incluyendo reacciones y comentarios positivos.

Esta pieza contribuyó a visibilizar el trabajo territorial y fortaleció el alcance del mensaje preventivo al invitar a la comunidad a compartir el contenido.



13. Actividad de campo y cierre de ciclo de publicaciones (25 de noviembre de 2025)

El 25 de noviembre se publicó en redes sociales un video correspondiente a la jornada de campo realizada en el municipio de Rovira, como parte de las acciones territoriales de prevención combinada. El material audiovisual muestra los diferentes momentos de interacción con la comunidad, donde se formularon preguntas relacionadas con el VIH con el fin de identificar percepciones, dudas y el nivel real de conocimiento sobre las estrategias de prevención.

Durante la actividad de campo en Rovira, el equipo desarrolló acciones de sensibilización comunitaria mediante el diálogo directo, actividades pedagógicas y la socialización de información clave sobre el VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS). En total, se impactaron 40 personas con contenidos educativos orientados al autocuidado y la reducción del riesgo. Adicionalmente, se realizaron 8 entrevistas individuales, en las cuales se profundizó sobre los conocimientos, mitos y brechas de información presentes en la población.

El video publicado evidenció que, aunque existe interés por aprender, aún persisten vacíos de información en la comunidad. Esto reafirma la importancia de continuar desarrollando procesos educativos en territorio que fortalezcan la comprensión sobre la prevención combinada y promuevan prácticas de cuidado responsables.

Esta publicación marcó el cierre del ciclo de contenidos del periodo, destacando el compromiso de la Fundación Manos a la Obra con la creación de entornos comunitarios más informados, seguros y conscientes.



14. Resultados y análisis de métricas digitales

El seguimiento de los contenidos publicados en la página oficial de Facebook de la Fundación Manos a la Obra, en el marco de la estrategia de Prevención Combinada del VIH, permitió evaluar el alcance, las interacciones y el impacto comunitario durante el periodo comprendido entre el 19 de septiembre y el 25 de noviembre de 2025.

Todos los datos fueron obtenidos por medio del panel de Meta Business Suite, sin inversión publicitaria, lo que garantiza que los resultados responden a una participación orgánica, espontánea y genuina de la comunidad digital.

5.1. Desglose de visualizaciones

Durante este periodo se registraron 9.509 visualizaciones totales, representando un incremento del +85,8% respecto a los 68 días anteriores.

• **Reproducciones de 3 segundos:** 2.210 Reproducciones de 1 minuto: 322

El formato de mayor impacto fue el reel, que concentró el 62% de las visualizaciones totales.

Le siguieron:

- Fotografías: 24,7%

- Varias fotos: 7%
- Enlaces: 4%
- Otros formatos: 1,2%
- Transmisiones en vivo: 1,1%

En cuanto al origen del público:

- 74,5% de las visualizaciones provinieron de seguidores,
- 25,5% de no seguidores.

Esto evidencia que, además de fortalecer la comunidad existente, el contenido continúa atrayendo nuevas audiencias interesadas en la prevención combinada y la educación en salud sexual.
Todo el alcance se logró de manera 100% orgánica, lo cual resalta la efectividad del mensaje social y la pertinencia de los contenidos publicados.

5.2. Alcance y características del público
Durante este periodo, la página alcanzó un total de 3.167 seguidores, con un crecimiento neto de 22 nuevos seguidores, mientras que 8 personas dejaron de seguir la página.
Demografía del público alcanzado
Los grupos de edad con mayor participación fueron:

- 35 a 44 años: 29,9%
- 25 a 34 años: 28,9%
- 45 a 54 años: 17,3%
- 55 a 64 años: 10,1%
- 18 a 24 años: 7,7%
- 65+ años: 6,1%

Ubicación geográfica
La mayor parte del alcance se concentró en:

- Ibagué, Colombia: 81,6%
- Bogotá: 8,2%
- Cajamarca: 2%
- Neiva: 2%
- Espinal: 1%

También se registró alcance internacional, principalmente desde:

- Estados Unidos (2,5%)
- Guatemala (1,6%)
- España (1%)
- México y Nigeria (0,8%)

Estos datos demuestran que los contenidos en especial los audiovisuales, testimoniales y registros de campo lograron conectar con las comunidades locales y regionales, así como con públicos externos interesados en la prevención combinada del VIH.

5.3. Interacciones y respuesta del público

Se registraron 502 interacciones totales, un aumento del +504,8% respecto al periodo anterior.
Distribución de interacciones:

- Reacciones: 420 (83,7%)
- Comentarios: 49 (9,8%)
- Veces compartido: 33 (6,6%)

		El formato reel fue nuevamente el más efectivo, concentrando el 68,3% de las interacciones. Otros formatos obtuvieron: • En vivo: 19,2% • Fotos: 6,6% • Enlace: 1,8% • Otros: 1,2% En cuanto al origen de la interacción: • 83,1% provino de seguidores, • 16,9% de no seguidores. Esto evidencia una comunidad digital activa, con participación constante y creciente. **5.4. Interpretación de los resultados** Los indicadores reflejan que la estrategia de comunicación digital implementada para la promoción de la Prevención Combinada del VIH ha sido altamente efectiva. El uso de reels, videos testimoniales y contenidos educativos, sumado a las publicaciones de actividades en territorio, permitió: • Amplificar las voces de líderes, lideresas y comunidades participantes. • Conectar emocional y pedagógicamente con públicos diversos. • Incrementar la visualización de mensajes de autocuidado, información y atención en salud. • Consolidar una comunidad digital comprometida con la prevención y el bienestar. El crecimiento orgánico del alcance y las interacciones demuestra que el contenido comunitario, humano y cercano es altamente efectivo para fortalecer capacidades, promover el aprendizaje y posicionar los mensajes de prevención combinada del VIH. Se anexa como evidencia la carpeta “COMUNICACIÓN DIGITAL”, donde se incluyen capturas, piezas gráficas y enlaces de todas las publicaciones realizadas en este periodo. **Evidencias:** 1. Invitación convocatoria. 2. Entregable educativo. 3. Lanzamiento del proyecto. 4. Experiencias de Líderes y Lideresas. 5. Experiencias de Líderes y Lideresas. 6. Sensibilización nocturna. 7. Sensibilización en el municipio del espinal.

		8. Flyer informativo. 9. Flyer informativo. 10.Flyer informativo. 11.Video sobre “Desmentir Los mitos del VIH”. 12. Recordatorio informativo. 13.Carrusel informativo. 14. Video trabajo de campo (Ibagué). 15. Video sensibilización (Rovira). 16. Métricas de alcance y análisis de interacciones. **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1BWn7kg_E6W09XbHVuZS-9ItesePE9XvM
2	2.1 Formación de agentes comunitarios que integrarán las duplas de intervención.	La Fundación Manos a la Obra dio inicio a las jornadas de formación de agentes comunitarios los días 15 y 16 de septiembre, en un espacio de aprendizaje y participación activa. Las actividades se realizaron desde las 8:30 de la mañana hasta las 12:00 del día, contando con la participación de 24 personas, quienes mostraron gran interés y compromiso durante las sesiones. **El primer día de capacitación (15 de septiembre)** **Hora de inicio: 8:30 a.m.** **Número de participantes: 23 personas** estuvo enfocado en fortalecer las habilidades de los participantes para que puedan abordar de mejor manera las necesidades de sus comunidades. La jornada incluyó el tema de Humanización en los Servicios de Salud, orientado por la Secretaría de Salud Municipal, donde se habló sobre la importancia del respeto, la privacidad y el trato digno hacia cada persona. También se desarrolló el tema de Manejo de Emociones, liderado por la directora de la Fundación Manos a la Obra, en el cual se brindaron herramientas para reconocer y expresar las emociones de forma positiva. A través de dinámicas y actividades grupales, los asistentes compartieron sus experiencias y reflexionaron sobre cómo mejorar la comunicación y fortalecer el trabajo en equipo. **El segundo día de capacitación (16 de septiembre)** **Hora de inicio: 8:30 a.m.** **Número de participantes: 24 personas** Se centró en la Prevención Combinada del VIH, presentada como una estrategia que reúne diferentes formas de cuidado para proteger la salud y el bienestar de las personas. Se explicó de manera sencilla cómo esta prevención se adapta a las distintas realidades de las comunidades.

		Los participantes compartieron sus experiencias dentro del proyecto “Empoderando a la comunidad en prevención combinada”, reconociendo la importancia de continuar aprendiendo sobre el tema. Se presentó además el KIT del proyecto “Te Cuidamos”, con materiales prácticos que facilitan la promoción del autocuidado y la realización de pruebas voluntarias. Durante la jornada, se motivó a los asistentes a invitar a más personas a acercarse a la carpa del proyecto, conocer el auto-test y participar en las actividades de prevención. Como reconocimiento a su participación, se entregaron camisetas, lapiceros y agendas, lo que generó gran entusiasmo y sentido de pertenencia. Uno de los momentos más significativos fue la reflexión sobre el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con VIH, donde los participantes compartieron experiencias personales y concluyeron que el desconocimiento sigue siendo una de las principales causas de exclusión. En general, las jornadas permitieron fortalecer los conocimientos, promover la empatía y brindar herramientas prácticas a los agentes comunitarios, quienes ahora cuentan con mayores recursos para apoyar los procesos de sensibilización y prevención en sus comunidades. Los líderes que asistieron a la capacitación representan diversos sectores y poblaciones, incluyendo líderes de organizaciones que trabajan con Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), líderes de la población de mujeres trans, líderes juveniles, líderes de organizaciones estudiantiles y líderes sociales con trayectoria en procesos comunitarios. Esta diversidad de liderazgos permitió enriquecer los espacios de diálogo y fortalecer el compromiso colectivo hacia la promoción de la salud, la inclusión y la prevención del VIH en sus entornos. Con el fin de medir el nivel de conocimiento previo y posterior de los participantes —particularmente los líderes comunitarios— se aplicó un pretest al inicio de la jornada y un postest al cierre de la misma. Estas herramientas permitieron evaluar la efectividad de la capacitación, identificar avances en la comprensión de la prevención combinada del VIH y determinar si los participantes fortalecieron sus conocimientos para replicar la información en sus comunidades. Cada ítem del cuestionario evaluó un componente específico de la prevención combinada, alineado con los contenidos abordados durante la capacitación. A continuación, se explica qué medía cada pregunta: Ítem 1. Objetivo de la prevención combinada del VIH Evaluaba si los participantes comprendían el enfoque integral de la prevención combinada, es decir, la articulación de estrategias biomédicas, conductuales y estructurales. Relación con la meta: Garantiza que los líderes entiendan la base conceptual para orientar a sus comunidades desde una mirada integral. Ítem 2. Intervención biomédica Medía el conocimiento sobre herramientas biomédicas específicas (como PrEP), fundamentales en los programas de prevención. Relación con la meta: Asegura que los líderes identifiquen y promuevan las opciones disponibles en los servicios de salud. Ítem 3. Concepto de Indetectable = Intransmisible (I=I) Evaluaba el nivel de comprensión sobre tratamiento antirretroviral y su impacto en la transmisión. Relación con la meta: Permite que los líderes contribuyan a disminuir el estigma y promuevan información correcta en sus comunidades.

		Ítem 4. Uso adecuado de la Profilaxis Post-Exposición (PEP) Medía si los participantes conocían el tiempo adecuado para iniciar la PEP como herramienta de emergencia. Relación con la meta: Empodera a líderes para orientar acciones de respuesta rápida ante eventos de riesgo. Ítem 5. Intervenciones estructurales Evaluaba si los participantes podían reconocer acciones que transforman factores sociales, culturales y comunitarios, como la lucha contra el estigma. Relación con la meta: Permite que los líderes promuevan entornos protectores y libres de discriminación. Ítem 6. Concepto y uso de la Profilaxis Pre-Exposición (PrEP) Medía el conocimiento sobre medicamentos preventivos para personas VIH negativas en riesgo. Relación con la meta: Fortalece la capacidad de los líderes para divulgar alternativas de prevención basadas en evidencia. Ítem 7. Importancia del Asesoramiento y Prueba Voluntaria (APV) Evaluaba la comprensión sobre la relevancia del diagnóstico oportuno, ingreso a tratamiento y prevención secundaria. Relación con la meta: Apoya la formación de líderes capaces de orientar a la comunidad hacia servicios de salud. Ítem 8. Vías de transmisión del VIH Medía conocimientos básicos y esenciales para la identificación correcta de riesgos reales. Relación con la meta: Es clave para que los líderes transmitan información veraz y reduzcan mitos sobre el VIH. Ítem 9. Intervenciones conductuales Evaluaba si los participantes reconocían prácticas de autocuidado, como el uso del condón. Relación con la meta: Garantiza que puedan promover acciones prácticas de prevención en sus entornos. Ítem 10. Comprensión global de la prevención combinada Medía la capacidad para diferenciar afirmaciones verdaderas y falsas sobre el enfoque de prevención combinada. Relación con la meta: Refuerza la visión integral que los líderes deben manejar para multiplicar correctamente la información. El análisis del pretest sobre prevención combinada del VIH muestra que los participantes alcanzaron un promedio general del 47% de respuestas correctas, lo que indica un nivel de conocimiento intermedio sobre la temática. Se destacan fortalezas en los temas de vías de transmisión del VIH (100%), asesoramiento y prueba voluntaria (60%) y uso del condón (60%), evidenciando comprensión en los aspectos básicos de prevención. No obstante, se identifican debilidades en temas como la Profilaxis Post-Exposición (15%), las intervenciones estructurales (20%), el concepto I=I (35%) y la Prevención Combinada (35%), lo que refleja la necesidad de reforzar la formación en estrategias biomédicas y estructurales que complementen las conductuales, para alcanzar una comprensión integral de la prevención del VIH. Al finalizar la segunda jornada, se aplicó un postest con el propósito de conocer si los participantes habían fortalecido sus conocimientos sobre la temática abordada. El análisis del postest muestra que los participantes mejoraron notablemente su conocimiento sobre la prevención combinada del VIH, alcanzando un promedio del 94% de respuestas correctas. Esto demuestra que la capacitación fue efectiva y que los temas fueron comprendidos de forma clara. La mayoría respondió correctamente

		sobre cómo se transmite el VIH, el uso del condón, la importancia de la prueba voluntaria, y sobre las estrategias como la PrEP y la PEP. En general, los resultados reflejan que las personas ahora tienen una comprensión más completa sobre cómo prevenir el VIH desde diferentes acciones y cuidados, lo cual ayuda a fortalecer hábitos responsables y a reducir los mitos o la desinformación frente al tema. **Evidencias:** 14. Acta 003 15. Asistencia Acta 003 16. Acta 004 17. Asistencia Acta 004 **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1aDnoWmv5HzPUmnYzsGpiRAQDissWC-SK
3	3.1 Trabajo de Campo Territorial	**1. Metodología de abordaje territorial** Para el desarrollo de las acciones del Trabajo de Campo Territorial se implementó una metodología participativa, flexible y adaptada a las dinámicas de cada comunidad, integrando cuatro componentes principales: Abordaje comunitario directo: Acercamiento presencial en espacios de alta circulación (parques, zonas comerciales, clubes deportivos, barrios, veredas y escenarios nocturnos). Identificación de puntos estratégicos con presencia de población clave (HSH, Trabajadores Sexuales, Migrantes Venezolanos) y población general. Estrategias pedagógicas y lúdicas: Conversatorios y diálogos orientados a la resolución de dudas. Circuitos pedagógicos, juegos educativos y herramientas visuales para facilitar la comprensión. Demostración del uso correcto del preservativo masculino y femenino. Enfoque diferencial y cultural: Adaptación del contenido según edad, identidad de género, orientación sexual y contexto sociocultural. Trabajo articulado con organizaciones comunitarias, colectivos, fundaciones y entidades institucionales. Acciones de promoción y prevención: Entrega de material educativo, orientación individualizada, socialización de rutas de atención en salud y acceso a pruebas diagnósticas. Esta metodología permitió que cada encuentro fortaleciera la autonomía, el autocuidado, la reducción de riesgos y la toma de decisiones informadas en salud sexual. **2. Descripción de actividades realizadas** A continuación, se presenta la narrativa organizada cronológicamente por mes, integrando todas las actividades, las cifras corregidas y el análisis de impacto. ***2.1. Acciones realizadas en septiembre*** 22 de septiembre – La Pola 10 personas Intervención comunitaria masiva con gran acogida. Se abordaron temas claves de salud sexual y se distribuyeron insumos de prevención.

		26 de septiembre – Jordán 9ª Etapa, Ibagué – 10 personas Jornada en el establecimiento nocturno Fútbol Total Bar, con abordaje directo a 10 personas. Se brindó información sobre prevención combinada, rutas de atención, uso adecuado del preservativo y reducción de riesgos. Hubo gran receptividad y solicitud de mayor información. 27 de septiembre – Chicoral (9 personas) y El Espinal (18 personas) Se realizaron conversatorios y orientación individualizada en ambos municipios. Las personas expresaron sus dudas y se fortalecieron conocimientos en autocuidado sexual y acceso oportuno a servicios de salud. ***2.2. Acciones realizadas en octubre*** 6 de octubre – Centro de Ibagué – 73 personas Actividad pedagógica con socialización del proyecto, prevención combinada y entrega de insumos. Gran afluencia debido a la ubicación estratégica y al trabajo articulado en zona comercial. 10 de octubre – Jornada formativa – 17 personas Se integraron temas de prevención combinada, manejo emocional, uso del preservativo y reciclaje. Enfoque biopsicosocial con buena participación. 14 de octubre – Jordán 7ª Etapa – 10 personas Actividad comunitaria centrada en prevención combinada y aclaración de dudas frecuentes. 15 de octubre – Centro de Ibagué y Migración Colombia – 30 personas Abordaje pedagógico en zona comercial e invitación a migrantes venezolanos a recibir paquetes de prevención. Se resolvieron dudas sobre prácticas de autocuidado y acceso a servicios. Trabajo articulado con Enterritorio donde se invitaron a dos migrantes venezolanos a recibir el paquete de prevención. 16 de octubre – Ibagué (centro, Parque Bolívar, organizaciones aliadas y Universidad del Tolima) – 110 personas Parque Bolívar: 30 personas. Mujeres Diversas de Colombia y Transfenix: 44 personas (enfoque diferencial). Universidad del Tolima – Carpa Territorial: 36 estudiantes. Esta actividad también se trabajo de manera articulada con Enterritorio. Se brindó información culturalmente pertinente, desmontando mitos y promoviendo pruebas diagnósticas periódicas. 17 de octubre – Cajamarca – 30 personas Jornada formativa con enfoque en autocuidado, disminución de riesgos y acceso a servicios de diagnóstico. Trabajo mancomunado con Enterritorio. 21 y 22 de octubre – Chaparral – 43 personas Abordaje comunitario rural con énfasis en percepción del riesgo, prácticas protectoras y rutas de atención. Alta participación de población campesina.

		25 de octubre – Programa Vivir Plus, Salud Total – 11 personas Conversatorio sobre prevención combinada y uso del preservativo. Se generó un espacio de intercambio de experiencias. 28 de octubre – Universidad del Tolima – 82 estudiantes Jornada educativa sobre pruebas diagnósticas, preservativo y prevención combinada. Los estudiantes participaron activamente. ***2.3. Acciones realizadas en noviembre*** 1 de noviembre – Nueva Castilla (20 personas) y Parque Galarza (168 personas) – Total: 188 personas Espacios de sensibilización comunitaria, socialización del proyecto, entrega de refrigerios y orientación personalizada. 10 de noviembre – Tulio Varón 64 personas La Pola 40 personas Intervención comunitaria masiva con gran acogida. Se abordaron temas claves de salud sexual y se distribuyeron insumos de prevención. 16 de noviembre – Tulio Varón 11 personas Intervención comunitaria masiva con gran acogida. Se abordaron temas claves de salud sexual y se distribuyeron insumos de prevención. 12 de noviembre – Clínica Medicadiz (11 personas) y Universidad de Ibagué (101 personas) con articulación con secretaria de Salud.– Total: 112 personas Participación en toma de pruebas, orientación en humanización en salud y acompañamiento a estudiantes universitarios. 15 de noviembre – Rovira – 40 personas Actividad articulada con la Alcaldía Municipal, con participación comunitaria rural. Se identificaron barreras informativas y alta disposición a participar en futuros procesos formativos. 22 de noviembre – Canchas de Tolima Grande – 35 personas 23 de noviembre- Barrio san Antonio -9 personas Jornada formativa con jóvenes y adultos, integrando herramientas lúdicas y educación sexual basada en prevención combinada. 25 de noviembre – Colectivo Pringamoza – 50 personas Actividad centrada en el autocuidado, desmontaje de mitos y enfoque diferencial. **Análisis del Pretest** El pretest aplicado a los 100 participantes evidenció un promedio general del 52% de respuestas correctas, reflejando un nivel de conocimiento medio-bajo frente a la prevención combinada del VIH antes de iniciar la capacitación. Al desagregar los resultados por componentes, se identificaron fortalezas especialmente en los contenidos básicos:

		Vías de transmisión del VIH: 85% respondió correctamente, mostrando claridad general sobre cómo se transmite el virus. Asesoramiento y prueba voluntaria: 55% de respuestas correctas, lo que indica una comprensión moderada sobre la importancia del diagnóstico temprano. Uso del condón: 70% demostró conocimiento adecuado sobre su utilidad y función preventiva. Sin embargo, los resultados también evidenciaron brechas importantes en conceptos específicos y en estrategias biomédicas: Profilaxis Post-Exposición (PEP): solo el 20% respondió correctamente, lo que refleja un bajo nivel de conocimiento sobre esta medida de emergencia. Profilaxis Pre-Exposición (PrEP): apenas el 25% identificó correctamente su propósito preventivo. Concepto I=I (Indetectable = Intransmisible): 40% mostró comprensión básica sobre la supresión viral y su impacto en la transmisión. Prevención Combinada: 38% respondió correctamente, mostrando dificultad para integrar las estrategias conductuales, biomédicas y estructurales. Estos resultados indican la necesidad de fortalecer la educación sobre estrategias emergentes y enfoques integrados en la prevención del VIH, particularmente aquellos menos conocidos por la comunidad. Análisis del Postest Tras la jornada formativa, se aplicó un postest a los 100 participantes con el fin de valorar la apropiación de los contenidos abordados. Los resultados muestran una mejoría significativa, alcanzando un promedio general del 88% de respuestas correctas, lo que evidencia un alto nivel de aprendizaje y apropiación del contenido. Se observó que la gran mayoría logró comprender: Las vías de transmisión del VIH, con un 98% de aciertos. La importancia del uso correcto del condón, con un 95% de respuestas correctas. El valor de la prueba voluntaria como estrategia de autocuidado, con un 90%. Los componentes biomédicos de la prevención, donde la comprensión de la PEP subió al 75% y la PrEP al 78%. El concepto I=I, con un aumento significativo hasta el 82% de aciertos. Este resultado evidencia que la intervención pedagógica permitió aclarar dudas, corregir información errónea y fortalecer conocimientos clave para la prevención combinada del VIH. Asimismo, demuestra que los participantes ahora cuentan con una visión más integral, capaz de articular acciones conductuales, biomédicas y estructurales para una prevención efectiva. **3. Tabla de personas atendidas por actividad, tipo de grupo y sexo**

Fecha	Lugar / Actividad	Personas atendidas	Hombres	Mujeres	Población clave	Tipo de población	Población general
26 sep	Jordán 9ª Etapa	10	6	4	4	HSH	6
27 sep	Chicoral	9	6	3	3	HSH	6
27 sep	El Espinal	18	12	6	6	HSH	12
6 oct	Centro Ibagué	73	45	28	18	HSH/TS	55
10 oct	Jornada formativa	17	10	7	5	HSH	12
14 oct	Jordán 7ª Etapa	10	6	4	2	HSH	8
15 oct	Centro Migración	30	18	12	5	INM	25
16 oct	Parque Bolívar	30	18	12	10	HSH	20
16 oct	Mujeres Diversas / Transfenix	44	24	20	20	Trans	24
16 oct	Universidad del Tolima	36	22	14	12	HSH	24
17 oct	Cajamarca	30	18	12	8	HSH	22
21–22 oct	Chaparral	20	10	10	2	HSH/TS	18
21–22 oct	Chaparral	23	8	15	4	HSH	19
25 oct	Vivir Plus	11	7	4	6	HSH	5
28 oct	Universidad del Tolima	82	50	32	22	HSH	60
1 nov	Nueva Castilla	20	12	8	5	HSH	15
1 nov	Parque Galarza	168	100	68	40	HSH	128
10 nov	Tulio Varón y La Pola	125	75	50	30	HSH	95
12 nov	Medicadiz	11	7	4	3	HSH	8
12 nov	Universidad de Ibagué	101	60	41	25	HSH	76
15 nov	Rovira	40	25	15	10	HSH	30
22 nov	Tolima Grande	35	21	14	5	HSH	30
23 nov	San Antonio	9	3	6	0		9
25 nov	Colectivo Pringamoza	50	30	20	30	HSH/Trans	20
TOTAL		**1.002**	**604**	**398**	**300**		**702**

Durante el período de intervención se atendieron 1,002 personas, con predominio de hombres (604, 60%) y mujeres (398, 40%), reflejando un enfoque dirigido principalmente a Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), aunque también se logró cobertura de otras poblaciones clave: Trabajadoras sexuales, Migrantes venezolanos y población Trans, con un total de 300 personas (30% del total). La combinación de actividades masivas permitió sensibilizar ampliamente a la población general, mientras que las acciones focalizadas garantizaron un abordaje cercano y personalizado a los grupos prioritarios, incluyendo entrega de insumos, orientación individualizada y desmontaje de mitos. Además, la articulación con Enterritorio (15, 16 y 17 de octubre) y la Secretaría de Salud (12 de noviembre) fortaleció el impacto de la intervención, facilitando pruebas diagnósticas, socialización de rutas de atención y promoción del autocuidado, evidenciando la efectividad de la estrategia

		implementada y la necesidad de continuar incrementando la cobertura de TS y migrantes venezolanos. **Evidencias:** 18. Acta 005 19. Asistencia Acta 005 20. Acta 006 21. Asistencia Acta 006 22. Diapositivas humanización VIH 23. Acta 007 24. Asistencia Acta 007 25. Acta 008 26. Asistencia Acta 008 27. Acta 009 (centro) 28. Asistencia Acta 009 (Centro) 29. Asistencia 110 personas 30. Acta 10 Cajamarca. 31. Asistencia acta 10 (Cajamarca) 32. Acta 11(Vivir Plus) 33. Asistencia Acta 11 (Vivir Plus) 34. Acta 12 (UT) 35. Asistencia Acta 12 (UT) 36. Acta 13 (Nueva castilla y Galarza) 37. Asistencia (Nueva castilla y parque Galarza) 38. Asistencia (Universidad de Ibagué) 39. Asistencia (municipio Rovira) 40. Asistencia (colectivo pringamoza) 46. Asistencia (centro Ibagué) 47. Asistencia (Jordán 7 etapa) 48. Asistencia (Chaparral) 49. Asistencia (La pola) 50. Asistencia (La Pola-Tulio Varón) 51. Asistencia (Tulio Varón) **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1LW9-M7NNLIZXJGoHxmlgX1lGIe6RExYw
4	4.1 Jornadas de sensibilización dirigidas a entidades de salud, con el objetivo de fortalecer la humanización en la atención y mejorar la respuesta institucional frente al VIH.	Como parte del componente de Trabajo de Campo Territorial, se desarrolló un proceso de evaluación participativa de humanización en salud, orientado a analizar la percepción de los usuarios y del personal institucional sobre las prácticas de atención, el trato recibido y la calidad del servicio. Este componente constituye uno de los ejes más importantes del proyecto, pues permite medir directamente la experiencia del usuario y generar información clave para orientar acciones de mejora institucional. **1. Metodología aplicada: Evaluación con pancartas "SÍ / NO"** La actividad se desarrolló mediante una metodología lúdica, visual y participativa, basada en el uso de pancartas de colores con las palabras "SÍ" y "NO", que las personas levantaban de acuerdo con su percepción sobre la atención recibida. ***1.1. Dinámica del ejercicio*** Se reunía a los participantes en un espacio abierto (sala de espera, zona común o recepción). El equipo facilitador explicaba brevemente el objetivo de la actividad:

		valorar la humanización del servicio a través de preguntas claras y directas. Se entregaban dos pancartas a cada persona: SÍ (verde) y NO (roja). Se leían en voz alta los enunciados, entre ellos: "¿El personal de la institución lo saluda de manera respetuosa?" "¿Le explican con claridad los procedimientos?" "¿Siente que el personal escucha sus dudas?" "¿El trato que recibe es digno y respetuoso?" "¿Siente confianza en el servicio que le prestan?" Los participantes levantaban la pancarta que correspondía a su respuesta. El equipo registraba de manera inmediata cuántas personas respondían SÍ y cuántas NO. ***1.2. Propósitos de esta metodología*** Facilitar la participación incluso de personas con baja alfabetización. Permitir respuestas espontáneas y sinceras. Generar un ambiente dinámico, cero intimidante. Recoger datos cuantitativos rápidos y confiables. Promover reflexión colectiva sobre trato digno y derechos en salud. ***1.3. Reflexión final*** Al cerrar cada jornada, se realizaba un breve conversatorio para: aclarar dudas, retroalimentar a los funcionarios presentes, reforzar la importancia de la comunicación asertiva y el respeto. **2. Jornadas realizadas y resultados** A continuación se presenta la descripción de cada una de las jornadas donde se aplicó la metodología de pancartas "SÍ / NO". ***2.1. IPS The Wala – Chaparral*** Fechas: 21 y 22 de octubre Número de jornadas: 2 Participantes: 20 personas Resultados generales: La mayoría respondió "SÍ" en aspectos relacionados con trato respetuoso, amabilidad y disposición del personal.

		Se registraron “NO” en temas como: tiempos de espera prolongados, dificultades para obtener información clara y completa. El personal expresó interés en fortalecer prácticas de comunicación. Impacto: Se logró generar conciencia sobre la importancia del trato digno y se identificaron brechas institucionales que requieren seguimiento. ***2.2. Clínica Medicadiz – Ibagué*** Fecha: 12 de noviembre Participantes: 11 personas Resultados generales: Los participantes levantaron mayoritariamente “SÍ” frente al trato recibido y la comunicación con el personal. Se identificaron algunos “NO” asociados a la orientación dentro de la institución y tiempos de atención. Impacto: El ejercicio permitió recibir retroalimentación directa y generar compromisos institucionales para mejorar la guía a los usuarios. ***2.3. Medicial – Ibagué*** Fecha: 19 de noviembre Participantes: 5 personas Resultados generales: Gran parte de los usuarios expresaron satisfacción mediante respuestas “SÍ”, especialmente en relación con el respeto y la confianza. Los “NO” se concentraron en la claridad de la información y en la necesidad de una comunicación más detallada en procedimientos complejos. Se anexan actas y listados de asistencia de las acciones realizadas en campo territorial. **Evidencias:** 41. Acta 14 (chaparral) 42. Asistencia Acta 14 (chaparral). 43. acta 15 (medicadiz) 44. acta 16 (medicvial IPS) 52. Asistencia (Medicadiz) **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1wBJFbkZdk3egZd0TaJ6QL0E_GCG5eb2O
5	5.1 Jornada Lúdico-Deportiva “COMBÍNATE CON LA VIHDA”	Como parte del proceso de sensibilización comunitaria en salud sexual, prevención combinada del VIH y fortalecimiento emocional, se desarrollaron dos jornadas consecutivas dirigidas a población juvenil y comunitaria los días 22 y 23 de noviembre.

		Estas actividades tuvieron un enfoque lúdico–pedagógico, incorporando estaciones de juego, ejercicios de reflexión guiada y dinámicas participativas que facilitaron el aprendizaje significativo y la apropiación de habilidades para el autocuidado. El 22 de noviembre se realizó una jornada formativa con los jóvenes del Club Deportivo RIPHOS, donde participaron aproximadamente treinta y cinco personas entre 18 a los 22 años La actividad se desarrolló mediante un circuito de juegos pedagógicos diseñados para abordar temas relacionados con la prevención combinada del VIH, el uso adecuado de métodos de protección y la identificación de factores de riesgo. Uno de los momentos más relevantes fue la demostración del uso correcto del preservativo, que permitió aclarar dudas, derribar mitos y fortalecer el conocimiento sobre su adecuada utilización. También se trabajó el manejo de las emociones como elemento clave para la toma de decisiones seguras, promoviendo la expresión asertiva y la regulación emocional en situaciones de presión o riesgo. La participación fue activa y enriquecedora, y quedó registrada en la Foto 1 (correspondiente a la jornada con RIPHOS), donde se evidencian las estaciones del circuito y la interacción de los jóvenes (ver Anexo Fotográfico 1). El 23 de noviembre se desarrolló una segunda jornada lúdica en el barrio San Antonio, con la participación de diez personas entre jóvenes y adultos del sector. Esta actividad se enfocó en reconocer prácticas de riesgo presentes en el entorno comunitario, fortalecer conocimientos sobre prevención combinada del VIH y promover el uso del preservativo como herramienta clave de protección. A través de dinámicas participativas, los asistentes compartieron reflexiones, dudas y aprendizajes relacionados con la salud sexual y el manejo emocional. Además, se abordaron estrategias de comunicación asertiva y regulación afectiva para favorecer decisiones responsables y conscientes. El desarrollo de esta jornada quedó registrado en la Foto 2 (correspondiente a la actividad realizada en San Antonio), que muestra momentos de participación, diálogo y sensibilización comunitaria (ver Anexo Fotográfico 2). En conjunto, ambas jornadas contribuyeron significativamente al fortalecimiento de las capacidades individuales y colectivas de los participantes, promoviendo una cultura de autocuidado, responsabilidad y toma de decisiones informadas. Las metodologías utilizadas facilitaron ambientes seguros y cercanos, permitiendo a los asistentes expresarse libremente y apropiarse de herramientas prácticas para su bienestar integral. **Evidencias**: 45. acta 17 Jornada Lúdico-Deportiva 53. Asistencia acta 17 Jornada Lúdico-Deportiva 54. Asistencia San Antonio **Ruta carpeta digital** https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1Ol79FB9W_8FKmjcRtyrd2_aLxkEVatgg
	5.2 Encuentro con personas que viven con VIH – día mundial de la lucha contra el VIH	Con motivo del Día Mundial de la Lucha contra el Sida, la Fundación Manos a la Obra llevó a cabo la estrategia digital “Prevención en Conexión: Juntos transformamos la respuesta al VIH”, enmarcada en el proyecto CONVIHVE. Esta acción se desarrolló el 1 de diciembre, alineada con el lema de ONUSIDA 2025: “Superar las interrupciones, transformar la respuesta al sida”, con el propósito de sensibilizar, educar y promover la acción colectiva frente al VIH a través de contenidos informativos y participativos difundidos en la página oficial de Facebook de la Fundación. Durante toda la jornada se realizaron publicaciones cada hora, desde las 8:00 a.m. hasta las 8:00 p.m., que incluyeron infografías, videos cortos, flyers educativos, piezas interactivas y mensajes reflexivos orientados a fortalecer el conocimiento sobre prevención combinada, reducir el estigma y promover la importancia del diagnóstico

		oportuno y del tratamiento. La línea gráfica se desarrolló bajo un formato limpio, inclusivo y coherente con la identidad institucional. Como valor agregado, la estrategia contó con la participación activa de varias Organizaciones de Base Comunitaria (OBC) de Ibagué y de otros departamentos del país, quienes colaboraron en la construcción de un video conjunto donde compartieron experiencias, aprendizajes y reflexiones sobre el trabajo territorial en VIH. Este material audiovisual fue publicado a las 5:00 p.m., visibilizando la diversidad de iniciativas comunitarias y resaltando la importancia del trabajo articulado para fortalecer la respuesta nacional frente al VIH. La participación de estas organizaciones contribuyó significativamente al alcance e impacto de la estrategia. Los resultados preliminares indican un nivel favorable de interacción e involucramiento de la audiencia digital, reflejado en reacciones, comentarios y compartidos que evidenciaron comprensión, reflexión y empatía hacia las temáticas abordadas. Asimismo, el video colaborativo logró un número significativo de reproducciones durante la jornada, lo que confirma el interés de la comunidad en conocer y apoyar las iniciativas de prevención y sensibilización. Como parte del cierre, se recopilaron las evidencias digitales, incluyendo capturas de pantalla de las publicaciones, métricas de alcance, registros de interacciones y comentarios destacados, así como el archivo del video colaborativo y su respectiva difusión en redes. Estos insumos permitirán elaborar el informe de resultados y el análisis de impacto de la estrategia.

2.2. Resultados

Durante este periodo se ha dado cumplimiento a las actividades programadas según el plan de trabajo y el cronograma establecidos en la propuesta “Impactando a la comunidad en prevención combinada”. Desde la formulación del proyecto hasta la ejecución de las primeras acciones en territorio, el equipo de FUNDAMOB ha trabajado de manera organizada y articulada, garantizando un avance constante en cada uno de los componentes y metas planteadas.

En primer lugar, se adelantó la etapa de formulación y planeación del proyecto, en la cual se definieron las estrategias, los objetivos y las poblaciones clave a intervenir. Este proceso permitió establecer una ruta metodológica clara, basada en las necesidades reales identificadas en los territorios y en la experiencia acumulada del equipo en trabajo comunitario y prevención.

Posteriormente, se realizó el alistamiento del material educativo, logístico y técnico requerido para la implementación del proyecto. Durante esta fase se revisaron los insumos necesarios, se diseñaron los formatos de asistencia e inscripción, se elaboraron instrumentos de evaluación (pretest y postest) y un flayer informativo sobre prevención combinada. También se organizaron los materiales demostrativos, como condones, lubricantes y autotest de VIH. Todo este alistamiento estuvo orientado a fortalecer tanto las capacitaciones a líderes y lideresas como las sensibilizaciones comunitarias, asegurando herramientas adecuadas, atractivas y de calidad.

De manera paralela, se llevó a cabo el diagnóstico situacional y el mapeo de poblaciones clave, lo cual permitió identificar puntos de encuentro, dinámicas sociales y características particulares de los grupos HSH, trabajadoras sexuales y población migrante venezolana. Esta información resultó fundamental para orientar y priorizar las estrategias de intervención, optimizando el alcance y la pertinencia de las jornadas educativas.

Como parte de la estrategia de convocatoria y visibilizarían, se desarrolló una campaña de comunicación digital, que incluyó piezas gráficas, mensajes educativos y un formulario de inscripción en línea. Estos materiales fueron difundidos a través de redes sociales y grupos comunitarios de WhatsApp, lo que facilitó

una comunicación directa con líderes, lideresas y población interesada, generando mayor participación y sentido de pertenencia hacia el proceso.

Seguidamente, se dio inicio a la formación de agentes comunitarios, quienes conformaron las duplas de intervención. Estas sesiones permitieron fortalecer conocimientos en prevención combinada, atención humanizada y reducción del estigma, promoviendo el liderazgo y la participación activa de las poblaciones clave en la respuesta territorial frente al VIH.

Posteriormente, se emprendieron recorridos por la ciudad de Ibagué y varios municipios del Tolima, con el objetivo de acercar información clara y accesible a diferentes comunidades. Aunque algunas personas no firmaron asistencia, recibieron la orientación pertinente; esto permitió ampliar el impacto y garantizar que la información llegara a la mayor cantidad posible de habitantes. De manera casi simultánea, se trabajaron procesos de humanización en los servicios de salud y se continuó reforzando la prevención combinada mediante metodologías participativas basadas en preguntas de “sí” y “no”. Cabe resaltar que una de las entidades contactadas no respondió a la solicitud para desarrollar las actividades dentro de sus instalaciones.

Finalmente, se adelantó una jornada de trabajo con el Club Deportivo Riphos, cuyos integrantes participaron activamente en el circuito pedagógico que abordó temáticas relacionadas con las emociones, la prevención combinada y el uso correcto del preservativo. Su disposición y compromiso fortalecieron significativamente el proceso educativo.

Durante el desarrollo de las acciones orientadas a la prevención combinada del VIH, se logró un impacto integral en un total de 1.002 personas pertenecientes a diversos sectores comunitarios, institucionales y juveniles. Este alcance evidencia un cumplimiento sólido de las metas trazadas en el plan de trabajo y refleja la pertinencia de las metodologías implementadas para fortalecer los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud sexual y la prevención del VIH. Las actividades se diseñaron bajo un enfoque pedagógico participativo, centrado en el diálogo educativo, la reflexión colectiva y la apropiación de herramientas prácticas de autocuidado.

Desde el componente cuantitativo, el registro de participantes permitió evidenciar que la estrategia alcanzó tanto a población general como a grupos específicos, con una participación mayoritaria de mujeres. Las cifras obtenidas organizadas por jornada, territorio y tipo de actividad muestran una cobertura diversa y amplia, lo que permitió abordar las necesidades informativas de distintos públicos. Además, estos datos permiten medir de manera objetiva el impacto global de las intervenciones, destacando la efectividad de la difusión de mensajes clave sobre transmisión, prevención combinada, prácticas seguras y derechos en salud.

En el análisis cualitativo, las intervenciones lograron generar procesos significativos de reflexión y apropiación. Las personas participantes expresaron dudas, compartieron experiencias personales e interactuaron activamente con los contenidos, lo que facilitó una comprensión más profunda de cómo aplicar la prevención combinada en la vida cotidiana. Los espacios promovieron conversaciones abiertas sobre sexualidad, autocuidado, relaciones afectivas responsables y los factores que aumentan o disminuyen el riesgo frente al VIH. Este componente reflexivo fue esencial para romper mitos, disminuir temores y fortalecer actitudes de toma de decisiones informadas.

Las metodologías utilizadas se fundamentaron en dinámicas lúdicas, ejercicios vivenciales, demostraciones prácticas y actividades en formato de circuito pedagógico. Elementos como la enseñanza del uso correcto del preservativo, juegos educativos, estaciones temáticas y ejercicios de discusión fueron clave para dinamizar la participación y facilitar la adquisición de habilidades concretas. Estas técnicas permitieron adaptar el proceso educativo a diferentes edades y contextos, garantizando que la información fuera comprendida de manera clara, atractiva y significativa. La práctica del uso del preservativo se consolidó como una de las actividades de mayor impacto, fortaleciendo habilidades reales para la protección.

En conjunto, la combinación de resultados cuantitativos y cualitativos demuestra que la estrategia no solo cumplió con los objetivos operativos, sino que también generó cambios positivos en la percepción del riesgo, el nivel de información y las capacidades de autocuidado de las 1.002 personas intervenidas. Las acciones realizadas aportaron al fortalecimiento de entornos comunitarios más conscientes, informados y comprometidos con la prevención del VIH desde un enfoque integral. La apropiación de los mensajes, el interés demostrado por los participantes y la retroalimentación obtenida ratifican el valor de las metodologías utilizadas y su contribución a la construcción de prácticas preventivas sostenibles.

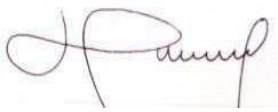
2.3. Lecciones aprendidas_ Recomendaciones:

Durante la ejecución del proyecto se identificaron diversas lecciones aprendidas que resultan fundamentales para el fortalecimiento y la continuidad de las acciones comunitarias. En primer lugar, se evidenció que una parte significativa de los participantes continúa asociando la prevención del VIH exclusivamente con el uso del preservativo masculino. Esta situación demuestra la necesidad de continuar reforzando los mensajes relacionados con la prevención combinada, especialmente en torno al uso de la PrEP, el acceso a la prueba rápida de VIH y la comprensión del concepto “Indetectable = Intransmisible (I=I)”.

Asimismo, la participación activa de líderes comunitarios HSH, personas trans y migrantes venezolanos fue determinante para facilitar el acercamiento a los territorios y a los puntos de encuentro de las poblaciones clave. Este acompañamiento promovió un ambiente de confianza que contribuyó de manera significativa a la adecuada implementación de las acciones en el ámbito comunitario.

De igual forma, se constató que las metodologías lúdicas y las dinámicas rompehielos fomentan una mayor participación y motivación entre las y los asistentes, permitiendo procesos de retroalimentación más efectivos y enriquecedores. Por otra parte, en la capacitación sobre humanización de los servicios de salud se reconoció que el estigma continúa siendo una barrera relevante para la demanda de servicios, lo cual subraya la importancia de fortalecer las estrategias de sensibilización tanto en las comunidades como en los espacios institucionales.

Finalmente, durante el circuito de la Jornada Lúdico-Deportiva “Combínate con la VIHda” se observó un notable interés por parte de las y los jóvenes en continuar recibiendo información relacionada con la prevención del VIH, lo que reafirma la pertinencia de mantener espacios educativos dinámicos, accesibles y atractivos para esta población.

Elaboró	Aprobó	Aprobó
		
Adriana Pérez Caicedo **CC. 28.549.239** Representante legal Fundación Manos a La Obra	**Jennifer Viviana Pérez Betancourth** Profesional de Gestión Territorial	**Germán Andrés Peña Cuellar** Profesional Técnico de Monitoreo y Evaluación

Sandra Escandon
Sandra Patricia Escandón Moncaleano Supervisora Técnica del Contrato

ANEXOS

Formulación del Plan de Trabajo del proyecto
1. Plan de trabajo
2. Cronograma de actividades
3. Acciones y productos

Alistamiento y creación de instrumentos de recolección de datos
4. Formulario de inscripción
5. Pre-Test
6. Pos-Test
7. Formato de asistencia
8. Acta reunión Enterritorio
9. Solicitud Secretaria de Salud
10. Solicitud a la secretaria DS Chaparral
11. Acta de alistamiento

Diagnóstico Situacional y Mapeo de Poblaciones Clave
12. Diagnostico situacional
13. Mapeo de poblaciones clave

Formación de agentes comunitarios
14. Acta 003
15. Asistencia Acta 003
16. Acta 004
17. Asistencia Acta 004

Trabajo de Campo
18. Acta 005
19. Asistencia Acta 005
20. Acta 006
21. Asistencia Acta 006
22. Diapositivas humanización VIH
23. Acta 007
24. Asistencia Acta 007
25. Acta 008
26. Asistencia Acta 008
27. Acta 009 (centro)
28. Asistencia Acta 009 (Centro)
29. Asistencia 110 personas
30. Acta 10 Cajamarca.
31. Asistencia acta 10 (Cajamarca)
32. Acta 11(Vivir Plus)

33. Asistencia Acta 11 (Vivir Plus)
34. Acta 12 (UT)
35. Asistencia Acta 12 (UT)
36. Acta 13 (Nueva castilla y Galarza)
37. Asistencia (Nueva castilla y parque Galarza)
38. Asistencia (Universidad de Ibagué)
39. Asistencia (municipio Rovira)
40. Asistencia (colectivo pringamoza)
46. Asistencia (centro Ibagué)
47. Asistencia (Jordán 7 etapa)
48. Asistencia (Chaparral)
49. Asistencia (La pola)
50. Asistencia (La Pola-Tulio Varón)
51. Asistencia (Tulio Varón)

Jornadas de Sensibilización Entidades de Salud
41. Acta 14 (chaparral)
42. Asistencia Acta 14 (chaparral).
43. acta 15 (medicadiz)
44. acta 16 (medicvial IPS)
52. Asistencia (Medicadiz)

Jornada Lúdico Deportiva "COMBÍNATE CON LA VIHDA"
45. acta 17 Jornada Lúdico-Deportiva
53. Asistencia acta 17 Jornada Lúdico-Deportiva
54. Asistencia San Antonio

SOPORTES ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DIGITAL

1. Invitación convocatoria.

2. Entregable educativo.

3. Lanzamiento del proyecto.

4. Experiencias de Líderes y Lideresas.

5. Experiencias de Líderes y Lideresas.

6. Sensibilización nocturna.

7. Sensibilización en el municipio del espinal.

8. Flyer informativo.

9. Flyer informativo.

10.Flyer informativo.

11.Video sobre "Desmentir Los mitos del VIH".

12. Recordatorio informativo.

13.Carrusel informativo.

14. Video trabajo de campo (Ibagué).

15. Video sensibilización (Rovira).

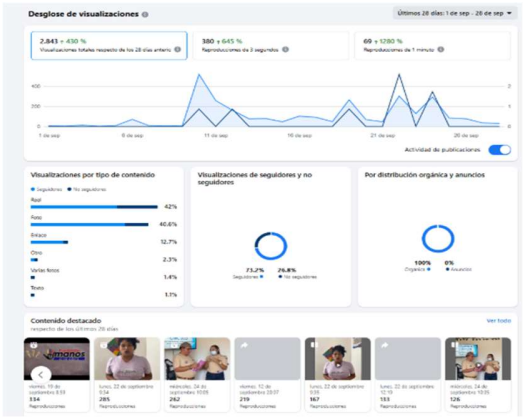
16. Métricas de alcance y análisis de interacciones.

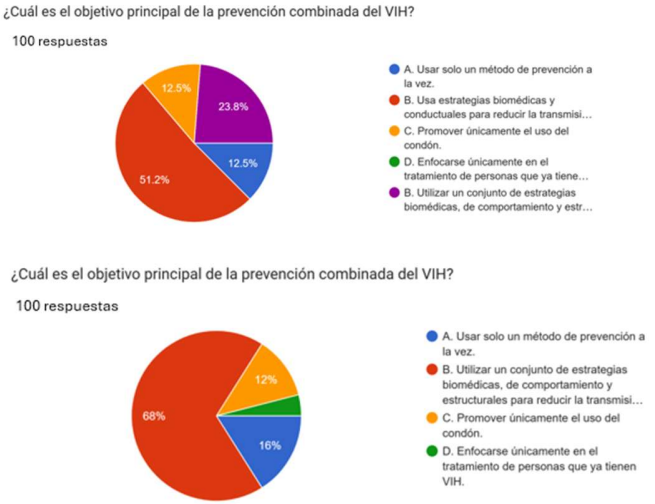
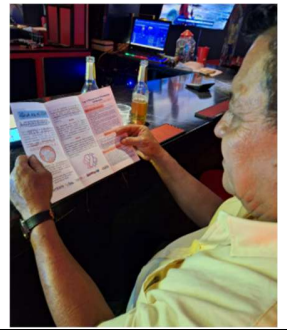
2.4. Cumplimiento integral de las actividades previstas en el plan de trabajo y cronograma.

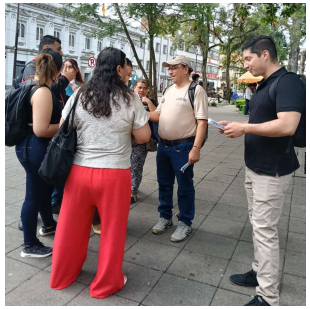
Se logró el desarrollo y ejecución del 100% de las actividades previstas en el plan de trabajo y en el cronograma establecido, demostrando un cumplimiento total de lo planificado.

Acción	Producto	Meta	Indicador	Unidad de medida	Evidencia
Formulación del Plan de Trabajo del proyecto	Documento	1	Número de documentos elaborados / Número de documentos programados x 100	Porcentaje (%)	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/16TQN1d_YGNWuFuyr3X4-9UBxqpMiJbju
Alistamiento y creación de instrumentos de recolección de datos	Instrumentos de recolección de datos	5		Porcentaje (%)	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1dgSq_tcmgB2SV5xgmb15wFSjf00Wr1xW
Diagnóstico Situacional y Mapeo de Poblaciones Clave	Documento Diagnóstico	1	Número de documentos elaborados / Número de documentos programados x 100	Porcentaje (%)	

ENTIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	DIRECCION	TELEFONO	NOMBRE	CARGO
IPS/ESE	Hospital san francisco	Av. 8 # 24-01	2770005	Carolina Blanco	
IPS Atención Integral	Sies salud	Calle 30 # 5-21 piso 2 Barrio Belalcazar	3153325961	Ilmer Romero	
IPS Atención Integral	INTEGRAL SOMOS SALUD	CRA 4C # 33-20 CADIZ	3023375288	YURI LOZANO	
IPS Atención Integral	INTEGRAL IPS	CRA 4C # 35-40 CADIZ	3185698984	NORA POSADA	
IPS Atención Integral	VIRREY SOLIS IPS	CRA 5 SUR 90	2691631	ALEJANDRA SANCHEZ	TRABAJADORA SOCIAL DEL PROGRAMA
OBC	FUNDACION MANOS A LA OBRA	CRA 4 # 76-85 JARDIN ETAPA 1	3105513125	ADRIANA PEREZ	DIRECTORA
OBC	RECOLVIH	CLL 77 # 1-105 ARKANIZA 1 MANZANA B CASA 18B	3214569356	GABRIEL GARCIA	REPRESENTANTE TOLIMA
OTRO	SIXCOLORS	No tiene Sede	3105763978	Jhon Llano	Representante legal
OBC	Doble Vinotinto	Cra 4 #4-50 La pola	3204538613	Carlos Chaverra	Par comunitario
ENTIDAD TERRITORIAL	HSJD Enterritorio	No tiene Sede	3209498975	Diana Crolina Villegas	Coordinadora convenio
OBC	Colectivo Transfenix	No tiene Sede	3168645805	Ginna Mejia	Presidenta
OBC	Mujeres Diversas de colombia	No tiene Sede	3202007016	Heidy Johana	Presidenta
OBC	Paz y alegria diversa	Cl. 37 #4A10	3213725857	Giovany Amaya	Presidente
SITIO DE SEXUALIZACIÓN	Ushuaia Spa	Cl. 37 #4A22	3213725857	Giovany Amaya	Presidente
EAPB/EPS	Salud Total	Cra 5 sur #90 La florida	3103220239	Mónica Aro	Enf. Gestión del riesgo
SITIO DE SEXUALIZACIÓN	Bar El Eden	Cra 2	3507522143	Yamile Molina	Administradora
SITIO DE SEXUALIZACIÓN	Bar Pokemon	Avenida Ferrocarril # 20-39	3143673067	Esmerada Sasedo	Administradora

Diseño y ejecución de estrategia de comunicación digital	Estrategia digital diseñada y aprobada	1	Número de estrategias de comunicaciones diseñadas / Número de estrategias de comunicación programadas x 100	Porcentaje	  
Diseño y ejecución de estrategia de comunicación digital	Plan de publicaciones presentado	1	Plan de publicaciones presentado / Plan de publicaciones programado x 100	Porcentaje (%)	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1BWn7kg_E6W09XbHVuZS-9ItesePE9XvM
Diseño y ejecución de estrategia de comunicación digital	Métricas de alcance y análisis de interacciones realizado	1	Metrica y análisis realizado / Metrica y análisis programado x 100	Porcentaje (%)	

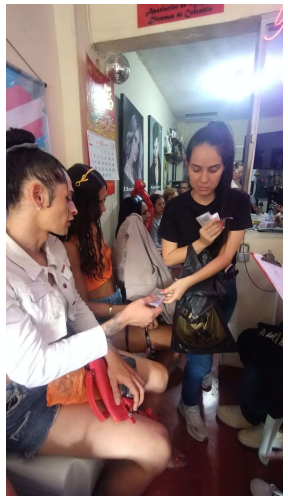
Formación de agentes comunitarios	Agentes comunitarios formados	20	Número de agentes comunitarios formados / Número de agentes comunitarios programados x 100	Porcentaje (%)	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1aDnoWmv5HzPUmnYzsGpiRAQDissWC-SK
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización	Pretest y Pos-test implementados	100	Personas con pretest y post test realizados / Pre test y post test programados x 100	Porcentaje (%)	
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización Futbol Total	Personas abordadas	10	Número de personas abordadas / meta programada de personas a abordar x 100	Porcentaje (%)	 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización Chicoral	Personas abordadas	9			 
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en el espinal	Personas abordadas	18			
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en el Centro de ibague	Personas abordadas	73			 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en la comuna 5 Barrio Jordan etapa 7	Personas abordadas	17				
Trabajo de Ca comuna 5 Bar	Personas abordadas	10	/ meta programada de jornadas x	Porcentaje		

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en la comuna 1 en el parque manuel murillo toro	Jornadas de prevención con población	30	/meta programada de jornadas x	Porcentaje (%)	 
Se unieron esfuerzos en el marco del proyecto "Combinate" para abordar a la comunidad en el centro de atención a migrantes "Migración Colombia", con la colaboración del asistente Carlos Chaverra, facilitando la entrega de kits de prevención e información					

sobre la prevención combinada del VIH.					
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en la comuna 1 en la plaza bolivar	Jornadas de prevención con población	30	/meta programada de jornadas x	Porcentaje (%)	 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en la comuna 10 en el barrio claret	Jornadas de prevención con población Trans " fundaicon transfenix"	44			

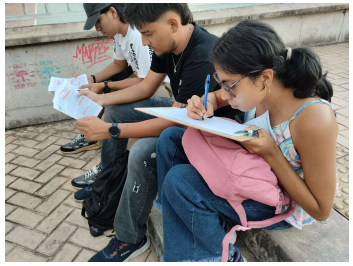
Se unieron esfuerzos en el marco del proyecto "Combinate" para abordar a la comunidad generalen en la Universidad del Tolima, con la colaboración del asistente Yimmy Rondón, informando sobre la prevención combinada del VIH.	Jornadas de prevenció n con población	36	 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en el municipio de Cajamarca	Jornadas de prevención con población	30			 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en el municipio de Chaparral	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	50			 

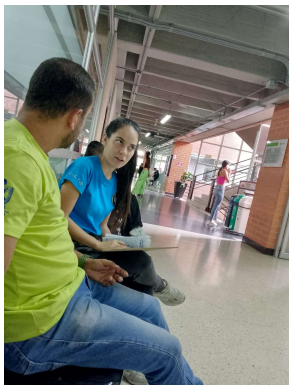
	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	11			 

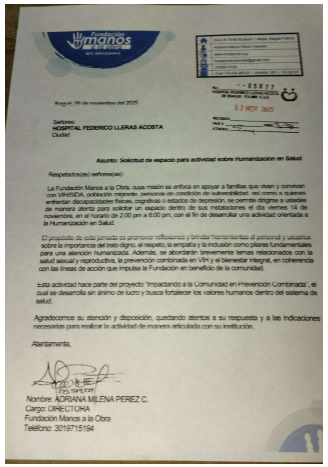
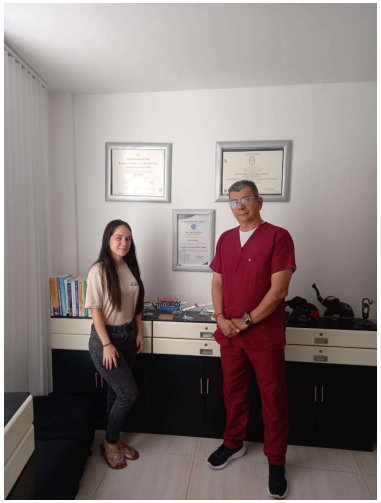
charla de prevencion combinada y jornada de sensibilización en la comuna en la universidad del Tolima	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	82			  
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización comuna 8 parque del barrio Castilla	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	20		Porcentaje (%)	 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion combinada en la comuna 12 "parque Galarza"	Jornada de sensibilizacion en entidad educativa	168		Porcentaje (%)	
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion combinada en la pola	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	125			 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion combinada en la Universidad de Ibagué	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	101			 
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion combinada Medicadiz	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	11			 

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion combinada Rovira	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	40			
Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion combinada Clud deportivo Riphos	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	35			

Trabajo de Campo y jornadas de sensibilización en prevencion Universidad Cooperativa	Jornada de sensibilizacion prevencion combinada	50			 

Jornadas de Sensibilización Entidades de Salud	Jornadas de sensibilización con entidades	2		Porcentaje (%)	    

Jornada Lúdico Deportiva “COMBÍNATE CON LA VIHDA”	Jornada lúdico deportiva	2	Número de jornadas realizadas/ meta programada de jornadas x 100	Porcentaje (%)	 

Bogotá, 1 de diciembre de 2025

Doctora
ADRIANA MILENA PÉREZ CAICEDO
Representante Legal
FUNDACIÓN MANOS A LA OBRA – FUNDAMOB
Contrato No. 2250147
Ciudad

Asunto: Autorización tercer pago contrato No. 2250147

Respetada Dra. Adriana

En mi calidad de supervisora técnica del contrato No. **2250147** me permito informar que una vez revisado, recibo a satisfacción el informe final que demostró el cumplimiento integral (100%) de las actividades previstas en el plan de trabajo y cronograma, en el marco del contrato No **2250147** cuyo objeto es "APOYAR A ENTERRITORIO S.A. PARA ADELANTAR INICIATIVAS INNOVADORAS SOSTENIBLES QUE APOYEN LA INDUCCIÓN DE LA DEMANDA DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN COMBINADA, CON EL OBJETIVO DE CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN NO. COL-H-ENTERRITORIO 3042, SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ". En consecuencia, se autoriza el pago del valor del contrato por la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($7.500.000).

Cordialmente,

SANDRA PATRICIA ESCANDÓN MONCALEANO
Coordinadora de las estrategias de comunicación y movilización institucional – **ENTerritorio S.A.**
Supervisora Contrato No. 2250147

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Código: F-DO-01 Versión: 11 Vigencia: 2025-06-10 Clasificación: IP
Calle 26 # 13-19, Bogotá D.C., Colombia.
Tel: +57 (601) 915 6282
Línea de Transparencia: +57 01 8000 914 502
www.enterritorio.gov.co