INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA EQUIPOS BASICOS DE SALUD PIC 2025

BELALCÁZAR, CALDAS

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

LINEA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
SABER ES PODER: INFORMATE +

SEPTIEMBRE 2025

1- INTRODUCCIÓN

La estrategia Saber es Poder, Infórmate +, enmarcada en la línea de salud sexual y reproductiva del Plan de Intervenciones (PIC) 2025, se desarrolló durante los meses de agosto y septiembre en el barrio San Antonio del municipio de Belalcázar, zona urbana, con el propósito de brindar información, educación y servicios de salud a la población de trabajadoras sexuales. Esta iniciativa buscó promover el autocuidado, el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), mediante acciones educativas y de acompañamiento en sus propios entornos laborales.

La estrategia contempló un proceso de búsqueda activa en bares y demás espacios de trabajo de las participantes, lo que permitió un contacto directo y oportuno con ellas. Se llevaron a cabo un total de siete actividades, entre las que se incluyeron cinco talleres educativos orientados por el equipo interdisciplinario conformado por la profesional de enfermería y psicología, en estos espacios se abordaron temáticas relacionadas con la salud sexual, el autocuidado y el acceso a los servicios de salud, en un ambiente participativo y de confianza.

De manera complementaria, se realizaron pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B, garantizando así no solo la formación teórica, sino también la detección temprana y la posibilidad de canalización a los servicios de atención en salud. Gracias a esta estrategia se fortaleció el empoderamiento de las trabajadoras sexuales, reconociéndolas como protagonistas activas de su cuidado y bienestar integral.

A continuación, este informe presenta en detalle los resultados obtenidos, el grado de cumplimiento de metas, los retos enfrentados y las recomendaciones para futuras intervenciones que fortalezcan la atención integral de la población intervenida.

2. DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

Ejecución de la estrategia	
Actividad ejecutada (debe coincidir con lo planeado, en caso contrario se debe justificar la modificación)	**ACTIVIDAD 1:** Búsqueda de 10 trabajadoras y trabajadores sexuales a través de los bares o sitios de trabajo con el fin de que se pueda hacer la concertación con el propietario y/o el administrador para desarrollar dichas actividades. **ACTIVIDAD 2:** La profesional de Enfermería realizo el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: fortalecer el conocimiento de los derechos humanos, los sexuales y reproductivos y explorar y construir estrategias de negociación con clientes y parejas el uso del condón, teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Contando con la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales. **ACTIVIDAD 3:** La profesional de Enfermería realizo el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: Transmitir información básica a las personas participantes, relacionada con el VIH/Sida la terapia PREP y PEP, y transformar conceptos erróneos que posea el grupo de participantes frente a la infección, teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Contando con la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales. **ACTIVIDAD 4:** La profesional de Enfermería realizo el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: analizar en conjunto mitos y verdades sobre las pruebas rápidas, enfatizando en que esta es una decisión propia y de vida para evitar una ITS. teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Contando con la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales. **ACTIVIDAD 5:** El profesional de Enfermería certificado en toma de pruebas rápidas dio Información En Salud Para La Prevención De ITS, además de realizar la APLICACIÓN Pruebas Rápidas para VIH teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Contando con la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales.

	ACTIVIDAD 6: La profesional de psicología realizo una charla sobre el autocuidado teniendo en cuenta los siguientes temas: • Reflexión sobre las propias actitudes y comportamientos. • El cuidado de la salud física y mental. • El cuidado de la salud sexual y reproductiva. • La alimentación e higiene personal. • El sueño y descanso reparador. • La satisfacción laboral. • El cuidado en las condiciones de hábitat, del entorno y la vivienda. • Adherencia a la atención integral. **ACTIVIDAD 7:** La profesional de enfermería Diligencio, Reporto y valido en el SISCO la información, de acuerdo con la normatividad vigente y formatos aprobados por MPS. Se realiza informe final en el formato entregado por la DTSC.
Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	**Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades**
Se identificó cierta desconfianza al momento de proporcionar información personal, ya que algunas participantes manifestaron resistencia a revelar aspectos relacionados con su identidad, lo que limitó la recolección de datos más completos.	Una de las principales dificultades identificadas fue la desconfianza de algunas participantes al momento de compartir información personal o revelar su identidad. Para superar esta situación, es fundamental garantizar ambientes de aprendizaje seguros, libres de estigma y discriminación. Una acción clave es establecer desde el inicio acuerdos claros de confidencialidad, explicando que la información recolectada será utilizada únicamente con fines formativos y de mejora de la estrategia, sin poner en riesgo la privacidad de las trabajadoras sexuales. Es importante utilizar metodologías que no requieran necesariamente revelar datos personales, sino que permitan expresar ideas y experiencias de manera colectiva.

	La vinculación de líderes comunitarios, que ya tengan reconocimiento y credibilidad dentro del grupo, puede ser una estrategia para motivar a las demás a involucrarse más activamente. Con estas acciones se busca construir un entorno de confianza sostenido, que fomente la apertura y participación plena en los talleres.
La permanencia en los talleres se vio afectada en algunos casos debido a los horarios y la disponibilidad laboral de las trabajadoras sexuales, lo que generó dificultades para garantizar la asistencia continua de todas las participantes.	La permanencia de las trabajadoras sexuales en los talleres estuvo limitada en ocasiones por la incompatibilidad de los horarios con su disponibilidad laboral. Para contrarrestar esta dificultad, es necesario diseñar estrategias de flexibilización que se adapten a sus rutinas. Una opción es programar encuentros en diferentes horarios, incluyendo jornadas diurnas, nocturnas, con el fin de ofrecer alternativas que no interfieran con sus dinámicas de trabajo. También se pueden implementar modalidades virtuales, utilizando herramientas como grupos de WhatsApp, videos explicativos, que permitan a las participantes acceder a la información de manera asincrónica. Otro elemento fundamental es fortalecer los mecanismos de motivación y pertenencia. Para ello, se pueden otorgar reconocimientos simbólicos, certificados de asistencia o incentivos no monetarios, que refuercen el valor de la participación constante.

Se evidenciaron diferencias en los niveles de conocimiento previo entre las participantes, lo que ocasionó que algunas comprendieran y asimilaran más rápido los contenidos, mientras que otras requirieran mayor acompañamiento para alcanzar los objetivos de aprendizaje.	Las diferencias en el nivel de conocimientos previos entre las trabajadoras sexuales representaron un reto para la dinámica de los talleres, ya que algunas participantes tenían mayor información que otras, generando avances desiguales en el aprendizaje. Para atender esta dificultad, se recomienda implementar metodologías diferenciadas que partan de un diagnóstico inicial de saberes, los contenidos se pueden organizar de manera progresiva, iniciando con conceptos básicos y avanzando hacia temas más complejos. Así, quienes cuentan con menos conocimientos podrán nivelarse, mientras que aquellas con mayor experiencia se sentirán igualmente retadas y motivadas. Además, promover la educación entre pares es una estrategia muy efectiva: las participantes con más formación pueden asumir un rol de apoyo, explicando y reforzando los temas a sus compañeras, El uso de materiales visuales, guías prácticas y ejemplos cotidianos también contribuye a unificar el nivel de comprensión.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	**Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades**
Se evidenció alta participación e interés de las usuarias, quienes realizaron preguntas y compartieron experiencias, enriqueciendo de manera significativa la dinámica de los talleres.	Para mantener la alta participación de las trabajadoras sexuales en los talleres, es necesario implementar estrategias que garanticen su motivación y compromiso. Una propuesta es generar un cronograma flexible de actividades que se adapte a sus horarios laborales, reconociendo que muchas de ellas trabajan en jornadas

	nocturnas o extendidas, esto puede incluir encuentros en diferentes momentos del día, sesiones cortas, y actividades itinerantes en los lugares donde desarrollan su labor, acercando así la estrategia a su realidad cotidiana como hasta ahora. Continuar promoviendo espacios donde se valore la voz de las participantes, incentivándolas a realizar preguntas, compartir experiencias y construir colectivamente el aprendizaje; utilizando metodologías participativas, dinámicas y vivenciales, que reconozcan el saber previo de las mujeres y lo integren en los contenidos.
Los temas abordados resultaron pertinentes, útiles y aplicables en la vida personal y en el ámbito laboral de las participantes, favoreciendo la apropiación del conocimiento.	La sostenibilidad de los talleres depende en gran medida de que los temas abordados sigan siendo útiles y aplicables a la vida personal y laboral de las trabajadoras sexuales. Para lograrlo, es necesario implementar un mecanismo de retroalimentación constante donde las mismas participantes sugieran los temas de mayor interés y necesidad, asegurando que los contenidos siempre respondan a sus problemáticas. Otra acción clave es fomentar que las participantes apliquen lo aprendido en su contexto laboral inmediato, esto puede incluir la entrega de herramientas prácticas, guías sencillas o kits de autocuidado que refuercen lo trabajado en los talleres. Asimismo, se debe propiciar la réplica de los conocimientos con sus pares, generando un efecto multiplicador dentro de la comunidad.

El espacio formativo contribuyó a fortalecer la confianza, el reconocimiento y ejercicio de los derechos de las trabajadoras sexuales, motivándolas al autocuidado y a un mayor acceso a los servicios de salud disponibles.	Para garantizar que el fortalecimiento de la confianza y el ejercicio de los derechos de las trabajadoras sexuales se mantenga, es necesario consolidar una red de apoyo comunitaria e institucional que acompañe de manera continua a esta población. Establecer alianzas con entidades de salud, bienestar social y derechos humanos para ofrecer espacios de atención diferenciados, libres de estigma y discriminación, que refuercen el mensaje de los talleres. Asimismo, resulta clave continuar generando espacios seguros donde las mujeres puedan expresar sus vivencias sin temor al juicio social, fortaleciendo su autoestima. La implementación de grupos de apoyo liderados por algunas participantes formadas como lideresas comunitarias, permitirá sostener la motivación y empoderar a las trabajadoras sexuales para que sean multiplicadoras de los aprendizajes adquiridos. También se recomienda realizar campañas de visibilización y sensibilización comunitaria, que reconozcan a las trabajadoras sexuales como sujetas de derechos, fomentando una percepción más inclusiva y respetuosa. Es importante garantizar el acceso a información actualizada sobre rutas de atención en salud y protección social, reforzando su capacidad para exigir y ejercer sus derechos, contribuyendo a sostener y fortalecer la confianza lograda en el marco de la estrategia.

Informe general de la estrategia PIC
La estrategia Saber es Poder, Infórmate +, enmarcada en la línea de salud sexual y reproductiva, se desarrolló entre los meses de agosto y septiembre en el barrio San Antonio del municipio zona urbana, teniendo como eje principal la búsqueda activa de trabajadoras sexuales en sus espacios de trabajo. El objetivo de esta estrategia fue promover la educación, el autocuidado y el acceso a los servicios de salud, a través de procesos pedagógicos y de atención directa, respondiendo a las necesidades específicas de esta población. En total se ejecutaron siete actividades, de las cuales cinco correspondieron a talleres educativos y las demás a procesos de gestión, aplicación de pruebas rápidas y reporte de resultados. La primera actividad consistió en la identificación y acercamiento a las trabajadoras sexuales en bares. Durante este proceso, además de realizar la concertación con los propietarios y administradores de los establecimientos, se adelantó la firma de consentimientos informados con diez participantes, garantizando la voluntariedad y confidencialidad de su participación. La segunda actividad correspondió al primer taller, orientado por la profesional de enfermería, con el objetivo de fortalecer el conocimiento en derechos humanos, sexuales y reproductivos, se promovió además la construcción de estrategias de negociación con clientes y parejas, el uso correcto del condón y la reflexión sobre el ejercicio autónomo de sus derechos. Este espacio se apoyó en la guía pedagógica de la Dirección Territorial de Salud de Caldas. La tercera actividad fue el segundo taller, también liderado por enfermería, enfocado en información básica sobre VIH y SIDA, así como en la explicación de la terapia profiláctica pre exposición (PREP) y post exposición (PEP); se buscó transformar los conceptos erróneos existentes frente a estas infecciones y favorecer la toma de decisiones informadas. La cuarta actividad correspondió al tercer taller, cuyo propósito fue analizar en conjunto mitos y verdades acerca de las pruebas rápidas para la detección de ITS, destacando la importancia de asumirlas como una decisión libre, informada y preventiva. La quinta actividad fue el cuarto taller, que incluyó un componente práctico. En este, la profesional de enfermería, en articulación con el enfermero Jorge Esteban Chica Muriel, certificado para la toma de pruebas rápidas, brindó información en salud preventiva y aplicó diez pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B, todas las pruebas resultaron negativas, lo que evitó la necesidad de canalización a servicios de salud.

Las participantes manifestaron acudir con regularidad a sus controles médicos, lo cual evidenció cierto nivel de acceso y adherencia a los servicios de salud.

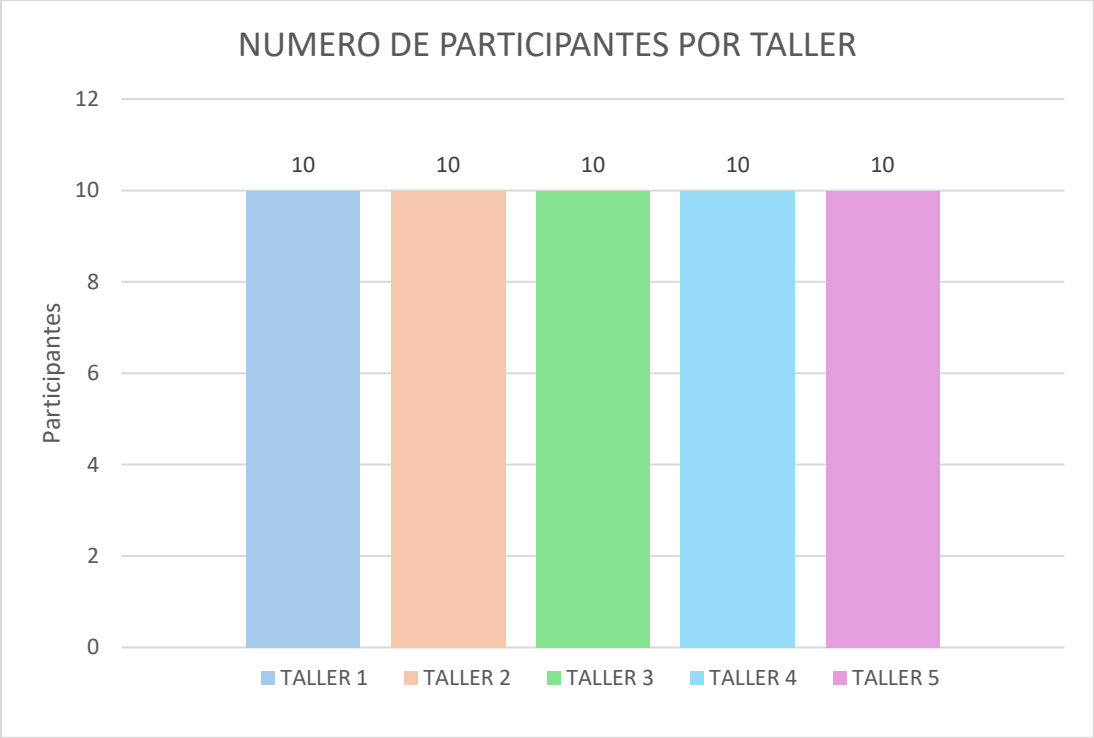
La sexta actividad fue el quinto taller, orientado por la profesional de psicología, enfocado en el autocuidado integral; allí se abordaron aspectos relacionados con la salud física y mental, la higiene personal, el sueño reparador, la satisfacción laboral, la vivienda y condiciones de hábitat, así como la adherencia a la atención integral.
Este espacio buscó promover la reflexión sobre los hábitos cotidianos y su relación directa con el bienestar integral de las trabajadoras sexuales.

En cada uno de los talleres se entregaron infografías y folletos informativos diseñados como material de apoyo, con el fin de reforzar los contenidos y que las ´participantes recordaran la información recibida.

Finalmente, la séptima actividad consistió en el diligenciamiento, validación y reporte de la información de las pruebas rápidas en la plataforma de SISCO, lo que garantizó la trazabilidad de los resultados.

Un aspecto relevante de esta estrategia fue la condición de población flotante de las trabajadoras sexuales. Por esta razón, en cada taller participaron diez mujeres diferentes, lo que permitió llegar a un total amplio de beneficiarias y garantizar que el mensaje educativo se extendiera a distintas personas. Esta característica, aunque representó un reto en la continuidad de los procesos, favoreció la cobertura y el alcance de la estrategia, asegurando que más trabajadoras sexuales accedieran a información y pruebas de manera oportuna.

RESULTADOS GRAFICOS



Análisis Cuantitativo

La gráfica muestra la participación de 10 trabajadoras sexuales en cada uno de los cinco talleres realizados, lo que equivale a un total de 50 participantes impactadas en el transcurso de la estrategia.

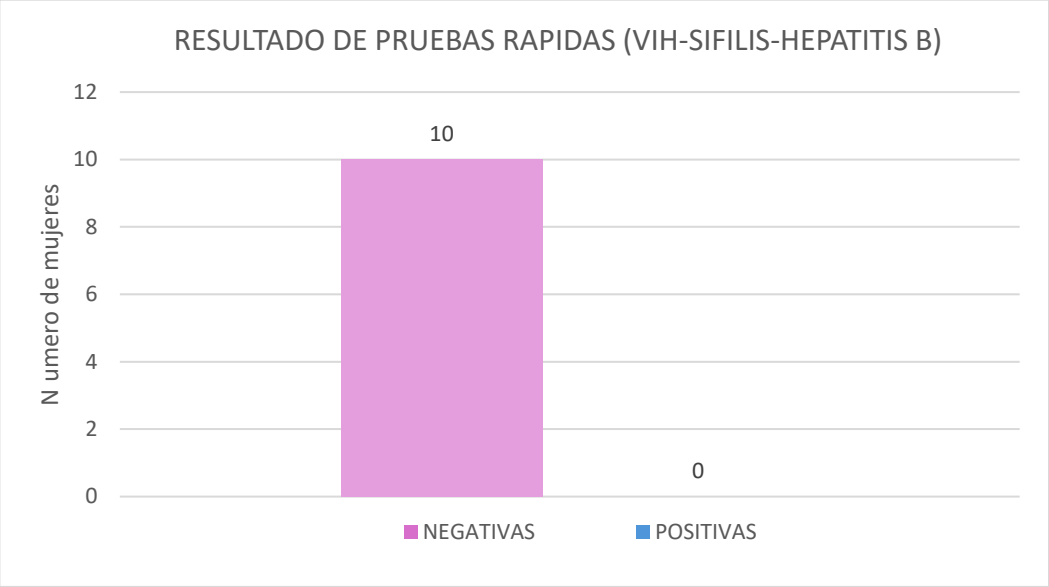
Es importante señalar que, aunque el número de asistentes se mantuvo constante, no se trató de las mismas personas en todos los encuentros; cada taller contó con un grupo diferente de 10 participantes, lo cual refleja el carácter flotante de la población, ya que la dinámica laboral de las trabajadoras sexuales no garantiza la asistencia continua de las mismas personas. Esto permitió ampliar la cobertura del proceso, alcanzando un número mayor de mujeres en comparación con lo que se hubiera logrado con un grupo fijo.

Análisis Cualitativo

Desde el punto de vista cualitativo, la asistencia sostenida de 10 personas por taller evidencia una adecuada gestión de la convocatoria y aceptación de la estrategia. La rotación de las participantes, lejos de ser una dificultad, representó una oportunidad para

diversificar el alcance, asegurando que más mujeres pudieran recibir información y orientación en salud sexual y reproductiva.

Este comportamiento reafirma la necesidad de diseñar metodologías flexibles, que reconozcan la condición de población flotante y permitan llegar a un mayor número de beneficiarias, respetando sus tiempos y disponibilidad laboral, garantizando que los mensajes educativos circulen en una red más amplia, multiplicando el impacto comunitario de la estrategia.



Análisis Cuantitativo

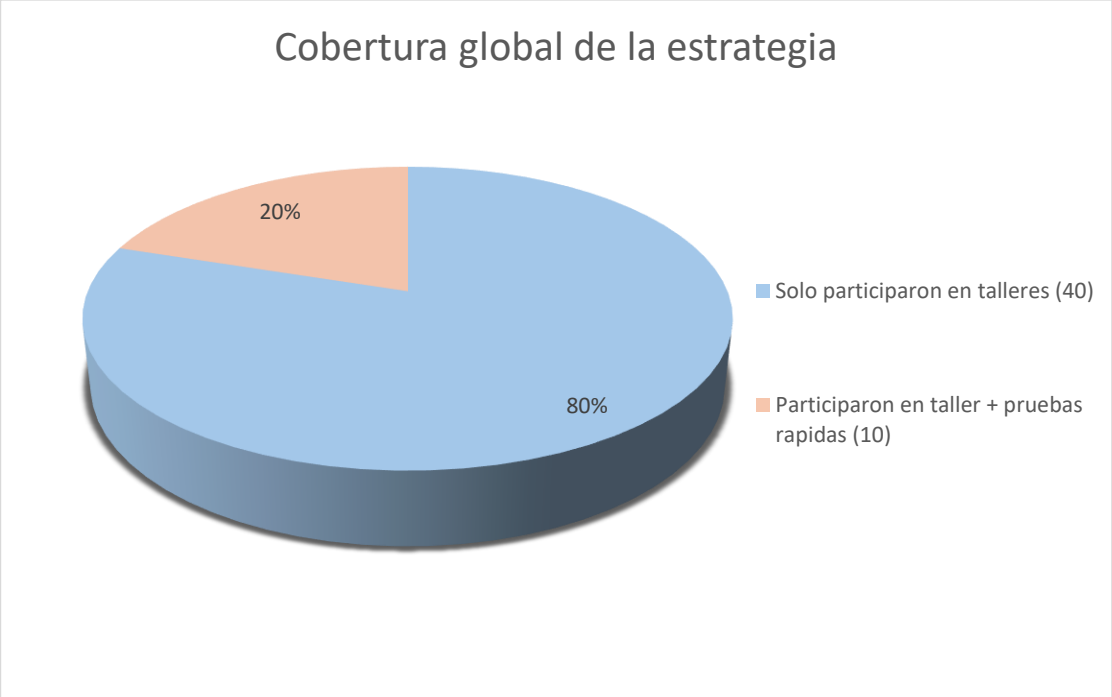
La gráfica evidencia que, de las 10 pruebas rápidas aplicadas a trabajadoras sexuales, el 100% (10 pruebas) resultaron negativas para VIH, sífilis y hepatitis B, y 0% positivas. Esto significa que no fue necesario realizar procesos de canalización ni derivación a servicios especializados.

El resultado es muy relevante, pues refleja un estado de salud favorable en este grupo específico de participantes, garantizando que no se identificaron casos activos de infección en el momento de la intervención.

Análisis Cualitativo

En el plano cualitativo, el hecho de que todas las pruebas resultaran negativas genera un impacto positivo en las participantes, ya que contribuye a disminuir la ansiedad frente al resultado y refuerza la importancia del autocuidado y la prevención.

Este resultado refleja que las trabajadoras sexuales mantienen un vínculo con los servicios de salud, como lo manifestaron, al acudir regularmente a controles y seguimientos médicos. Sin embargo, al tratarse de una población flotante y expuesta a factores de riesgo constantes, es fundamental mantener la oferta continua de pruebas rápidas y educación en salud sexual y reproductiva, estos espacios fortalecen la confianza en los servicios de salud, promueven la detección temprana y ayudan a consolidar una cultura preventiva dentro de esta población.



Análisis Cuantitativo

La gráfica de cobertura global muestra que la estrategia alcanzó un total de 50 trabajadoras sexuales impactadas. De estas, 40 mujeres (80%) participaron en los talleres educativos realizados en los diferentes momentos de la intervención, mientras que 10 mujeres (20%) además de participar en talleres, accedieron a la realización de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B.

Esto evidencia el cumplimiento pleno de la meta planteada en cuanto a número de participantes, superando las expectativas al lograr una cobertura amplia en un grupo poblacional de alta movilidad.

El desglose porcentual permite reconocer que la mayor proporción se concentró en los procesos educativos, mientras que una parte significativa accedió de manera integral tanto a la formación como al diagnóstico oportuno.

Análisis Cualitativo

En términos cualitativos, la cobertura global refleja la eficacia de la estrategia en el acercamiento y la vinculación de una población, la participación de 50 mujeres demuestra la confianza generada hacia el equipo de salud y la pertinencia de los temas trabajados, los cuales respondieron a sus intereses y necesidades.
El hecho de que un grupo adicional haya aceptado realizarse pruebas rápidas indica una apertura hacia la prevención, el autocuidado y el uso de servicios de salud, lo cual fortalece la percepción de seguridad y respaldo institucional.

El trabajo en terreno, la búsqueda activa y la adaptación a la población flotante garantizó que cada encuentro sumara nuevas participantes, ampliando la cobertura y evitando limitaciones por la rotación frecuente de estas trabajadoras sexuales.

En conclusión, la cobertura alcanzada confirma la pertinencia de la estrategia y la necesidad de su sostenimiento en el tiempo para mantener el impacto positivo en salud sexual y reproductiva**.**

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. De personas de 6 a 11 años – infancia		No. De personas de 12 a 17 años – adolescencia	
No. De personas de 29 a 59 años – adultez		No. De personas mayores de 60 años – vejez	
No. De mujeres en edad fértil		No. De personas indígenas	
No. De personas en, de y en riesgo de calle		No. De personas victimas	
No. De personas que viven en rural disperso		No. De personas con discapacidad	
No. de personas afiliados al régimen contributivo		No. de personas afiliados al régimen subsidiado	
No. De mujeres gestantes		No. Trabajadoras sexuales	50
No. Personas LGTBIQ+		No. Personas migrantes	
No. Trabajadores informales			

3. INDICADORES

	TABLERO DE INDICADORES						
INDICADOR	**RESULTADO**	**NUMERADOR**	**DENOMINADOR**	**META**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADO MES 5**	**RESULTADO MES 6**
Número de trabajadores sexuales con acceso a intervenciones colectivas	COBERTURA	Número de trabajadores sexuales que acceden a intervenciones	NA	10	Numero	10 por cada taller, para un total de 20.	10 por cada taller, para un total de 50
Número de trabajadores sexuales que se realizan el tamizaje de VIH	GESTION	Número de trabajadores sexuales que se realizan tamizaje VIH	NA	**5**	Numero	Pendiente de ejecución, acorde al plan de trabajo	10

Análisis de los Indicadores

1. Número de trabajadoras sexuales con acceso a intervenciones colectivas

Análisis Cuantitativo

La meta propuesta era de 10 trabajadoras sexuales con acceso a intervenciones colectivas, durante el mes 5 se realizaron dos talleres, con una participación de 10 mujeres en cada uno. Posteriormente, en el mes 6 se llevaron a cabo tres talleres adicionales, igualmente con la asistencia de 10 mujeres por cada taller. Esto significó un total de 50 trabajadoras sexuales alcanzadas a través de los cinco talleres.

Análisis Cualitativo

Este indicador refleja la alta aceptación y pertinencia de la estrategia; a pesar de la rotación constante de esta población (población flotante), se logró mantener una participación constante de 10 mujeres por cada sesión, lo que evidencia confianza hacia el equipo

ejecutor y relevancia en los contenidos abordados. El hecho de superar ampliamente la meta propuesta indica que la estrategia se adaptó de forma efectiva a las dinámicas del grupo, garantizando inclusión y fortaleciendo conocimientos colectivos en salud sexual y reproductiva.

2. Número de trabajadoras sexuales que realizan el tamizaje de VIH

Análisis Cuantitativo

La meta establecida era de 5 tamizajes de VIH aplicados a trabajadoras sexuales.

En el mes 6 se realizaron 10 pruebas rápidas de VIH, duplicando el objetivo inicial y alcanzando un 200% del cumplimiento de la meta. Todas las pruebas realizadas arrojaron resultados negativos.

Análisis Cualitativo

El logro de este indicador demuestra una apertura significativa hacia el autocuidado y la prevención en salud por parte de las trabajadoras sexuales, quienes aceptaron voluntariamente la realización de las pruebas rápidas, permitiendo que el grupo se vinculara de manera activa al tamizaje, evidenciando un mayor empoderamiento en la toma de decisiones sobre su salud sexual. Aunque los resultados fueron negativos, la intervención cumplió un papel clave en la detección oportuna y la sensibilización, reforzando la importancia de continuar con procesos de educación y acceso a servicios diagnósticos periódicos.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La estrategia “Saber es Poder, Infórmate +”, desarrollada en el barrio San Antonio, se constituyó en un proceso integral de educación y prevención en salud sexual y reproductiva dirigido a trabajadoras sexuales, una población caracterizada por su alta movilidad y condiciones de vulnerabilidad. A través de la búsqueda activa en sus sitios de trabajo y la concertación con propietarios y administradores, se logró vincular a 50 mujeres que participaron en cinco talleres educativos y en la aplicación de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B.

Los resultados muestran un impacto significativo, al superar las metas planteadas en los indicadores: tanto en cobertura de participantes como en la realización de tamizajes. Todas las pruebas resultaron negativas, lo que permitió reforzar mensajes de autocuidado y la importancia del seguimiento en servicios de salud. En términos cualitativos, la estrategia fortaleció la confianza, el reconocimiento de derechos y la apropiación de conocimientos útiles para la vida personal y laboral de las participantes.

Entre las fortalezas se destacan la alta participación, el interés demostrado en los temas, y la construcción de un espacio de confianza que favoreció la reflexión y el empoderamiento. No obstante, también se identificaron dificultades relacionadas con la desconfianza inicial al brindar información personal, la permanencia limitada en los talleres debido a la dinámica laboral y los conocimientos previos desiguales entre participantes.

En conclusión, la estrategia fue pertinente, efectiva y transformadora, ya que no solo cumplió con los objetivos planteados, sino que logró consolidar un modelo de intervención cercano, respetuoso y adaptado a las realidades de la población beneficiaria, esto permite afirmar que la experiencia constituye una base sólida para su continuidad y ampliación, con el fin de garantizar procesos sostenidos de educación, prevención y acceso a los servicios de salud para trabajadoras sexuales en la región.

Recomendaciones

1. Dar continuidad a la estrategia mediante la programación de talleres educativos, adaptados a la dinámica de la población flotante, permitiendo que más trabajadoras sexuales accedan de manera constante a procesos de educación, prevención y fortalecimiento de conocimientos en salud sexual y reproductiva.

2. Fortalecer la articulación interinstitucional con entidades de salud, organizaciones comunitarias y actores locales, con el fin de ampliar la cobertura, diversificar los

servicios ofrecidos (salud mental, nutrición, programas sociales) y garantizar un mayor acompañamiento integral a esta población.

3. Ampliar la capacidad en la toma de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B, superando el número mínimo de 10 tamizajes por jornada, de manera que se garantice un mayor acceso al diagnóstico oportuno. Esto puede lograrse mediante la gestión de más insumos, la capacitación de talento humano adicional y la organización de jornadas extendidas que permitan cubrir una mayor cantidad de participantes.

4. Asegurar la continuidad de la implementación de estrategias de este tipo dirigidas a la población de trabajadoras sexuales, dado el impacto positivo alcanzado en términos de participación, confianza y empoderamiento.

   Mantener este tipo de intervenciones permite reducir riesgos en salud sexual y reproductiva, fortalecer las prácticas de autocuidado y promover el acceso oportuno a los servicios de salud, garantizando un acompañamiento constante y pertinente para esta población prioritaria, contribuyendo a la disminución de brechas en atención y a la generación de entornos más seguros y saludables.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

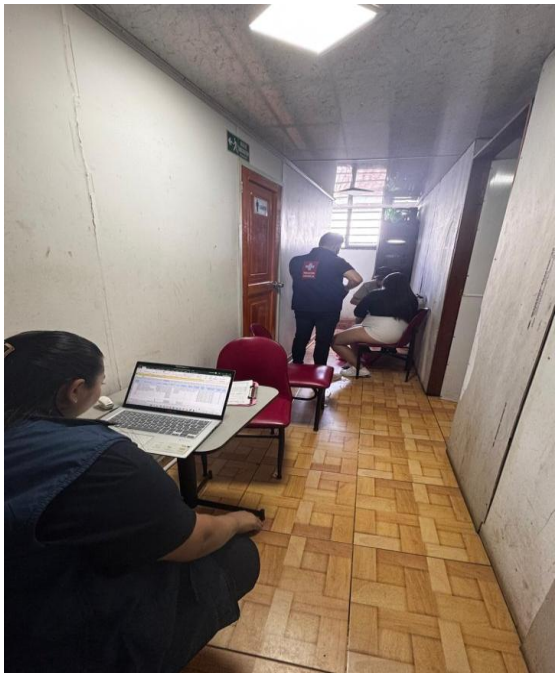
Línea: Salud Sexual y Reproductiva.
Estrategia: Vida Plena: Conexión Adolescente.

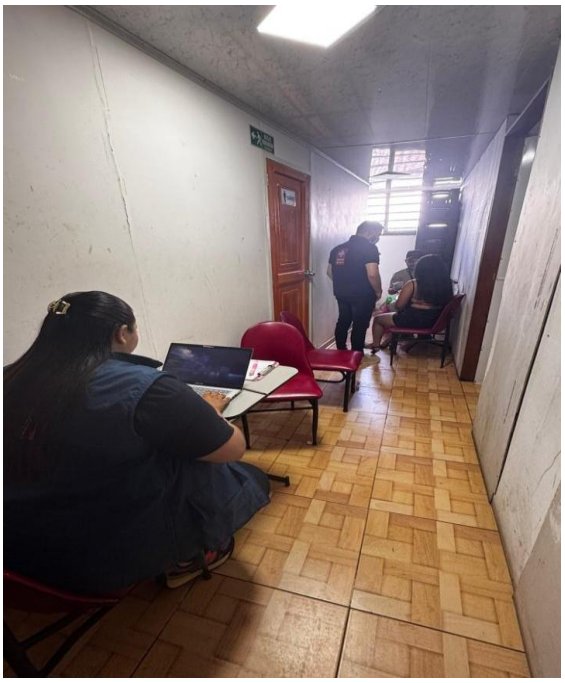


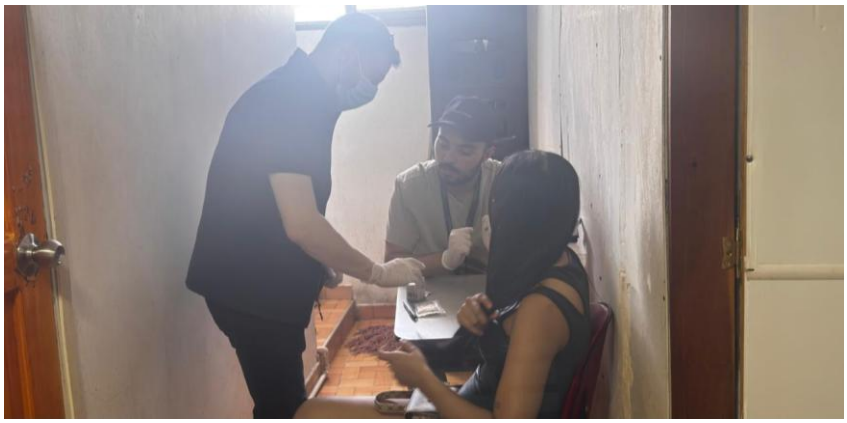












Jorge Esteban Chica Muriel	**Valentina Zuleta Naranjo**	**Sindy Yuliana Patiño**	**Laura Peña López**
GERENTE	**COORDINADORA PIC**	**ENFERMERA PIC**	**PSICOLOGA PIC**