INFORME FINAL DE LA ESTRATEGIA RECOLECTORES SALUDABLES

PRESENTADO POR:

KATHERIN SANTAFE ARCE
ENFERMERA EJECUTORA PIC

DIRECCIÓN TERRIROTIAL DE SALUD DE CALDAS

OCTUBRE DE 2025
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL
RISARALDA, CALDAS

INTRODUCCIÓN

La Dirección Territorial de Salud de Caldas, año tras año ha implementado el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), donde el objetivo es tener un enfoque integral y participativo el cual busca mejorar la salud de la población; es una herramienta estratégica que busca educar a la población de manera colectiva y brindarle espacios de aprendizaje para que sean lideres dentro de sus familias y comunidades.

Dentro de las estrategias planteadas para este año, nos encontramos con la estrategia Recolectores saludables, la cual tiene como objetivo brindar educación a los trabajadores que se desempeñan en esta función.

Este informe final, contiene el desarrollo de la estrategia, las limitaciones, resultados obtenidos y todo lo relacionado al cumplimiento de los objetivos.

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: Concertación de las actividades para dar desarrollo a la estrategia ● Actividad 2: Aplicación de encuesta CAP ● Actividad 3: Educación sobre derechos sexuales y reproductivos, ITS, VIH/SIDA, importancia del uso del preservativo y aplicación de pruebas rápidas ● Actividad 4: cargue de los resultados e informe final
Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades
El primer reto presentado fue realizar la concertación y búsqueda de la zona y de las personas con las que se va a realizar las actividades propuestas en el anexo técnico.	En este caso se buscó apoyar a las personas que conocen mejor la zona y conocen fincas en donde laboren 10 o más trabajadores con el fin de poder generar un mejor conocimiento y poder tener la certeza de que se encuentra la población que se requiere para la realización de la actividad.
El segundo reto que se presentó en el desarrollo de la estrategia fue darles a conocer y realizar la encuesta cap teniendo en cuenta qué es un diagnóstico preliminar para poder dar educación y saber el enfoque que se requiere con la población.	La propuesta mantener en ese caso es explicarle bien a los participantes que va más allá de conocer sus antecedentes sexuales sino que es un enfoque para poder verificar qué vacíos tienen en la información y así poderles brindar una educación más apropiada frente a todo lo que necesitan conocer.
El tercer reto fue poder concertar bien los espacios debido a que los trabajadores requieren de su tiempo para elaborar y recolectar el café y que las intervenciones no les quitarán mucho tiempo para poder realizar su labor.	En este caso se optó por apoyarse de la persona que administra la finca para poder saber qué horario era el más conveniente para ellos teniendo en cuenta que no les quitará mucho tiempo a las labores que realizan en la finca para ello se optó realizarlo en un tiempo de descanso que tienen los trabajadores y así evitar que las actividades quitaron mucho tiempo debido a que no participarían de la misma forma.

Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades
La primera fortaleza que se evidenciar el desarrollo de la estrategia fue la aceptación por parte de la administración de la finca para dar desarrollo a todas las actividades propuestas con los trabajadores	la propuesta que se mantiene en este caso siempre buscar la colaboración de las personas que estén interesadas en el desarrollo de la estrategia y que brinden todo el espacio para que el hospital pueda realizar todo este tipo de actividades teniendo en cuenta que todo esto también los beneficia debido a que son tamizajes gratis y que mejoran y tienen al tanto la salud de sus trabajadores
la segunda fortaleza fue la concertación de los espacios donde los trabajadores tenían toda la disposición para el desarrollo de las actividades sin estar preocupados porque les estamos quitando tiempo de sus labores	la propuesta que se mantiene en este caso es siempre buscar un apoyo de la administración de la finca y no realizar los encuentros de forma arbitraria sino acomodarse bien a los horarios que ellos tienen con el fin de mejorar la participación y que sea algo bien realizado para el beneficio de todos
la tercera fortaleza fue la actitud de los participantes frente a la temática y la educación brindada teniendo en cuenta que muchas veces se puede malinterpretar o prestar para inconvenientes con las personas	la propuesta a mantener es siempre explicarle que todo esto hace parte de una educación sexual que no solamente se brinda a los adolescentes sino a toda la población donde hay que prevenir enfermedades de transmisión sexuales y brindar siempre la importancia del uso del preservativo ya que en todos los ciclos de vida las personas mantienen relaciones sexuales y es importante siempre un autocuidado
Informe general de la estrategia PIC	
la estrategia recolectores saludables hace parte de la línea de salud sexual y reproductiva en donde busca promover una salud sexual a todos los trabajadores en donde muchas veces la parte de la educación sexual no ha sido tan buena o todavía genera algunos se cesgos o limitaciones en la información por lo cual esta estrategia busca generar nuevos conocimientos y eliminar todas esas brechas en el conocimiento brindando la mejor educación posible con el fin de que todos entiendan que la parte de la educación sexual no solamente es para los adolescentes sino para toda la población en cualquier ciclo de la vida que permita mejorar el autocuidado. Después de risa realizar una concertación con la persona que administra la finca se realiza una encuesta con el fin de conocer como una parte de los conocimientos que tienen la población a intervenir sobre la salud sexual y reproductiva así como	

enfermedades de transmisión sexual, en este caso se evidencia que la población desconoce mucho desde la parte de la salud sexual y reproductiva y la idea de esta encuesta inicial es poder dar un mejor enfoque a la parte de educación.

Para esto se realizó un análisis cualitativo que brindó la siguiente información:

ANALISIS CUALITATIVO

En este informe se realizará en análisis cualitativo y consolidado de la encuesta CAP; en donde se encontró:

Derechos sexuales y Derechos Reproductivos:

1. ¿Conoce los derechos sexuales y reproductivos?
2. ¿Cuáles son?

Frente a estos la totalidad de los participantes contestaron que no tienen conocimiento sobre lo que son los derechos sexuales y los derechos reproductivos; por lo cual no dieron respuesta a la segunda pregunta.

POS

3. ¿Recuerda la última consulta a la que haya asistido a una Institución de salud?

Respuestas:

- Hace dos meses
- Hace seis meses
- Hace un año
- Hace cuarto meses
- EL resto de los participantes manifiestan que no tiene una seguridad frente a la última vez que asistió a una consulta.

PAREJA SEXUAL

4. ¿Tiene pareja sexual? Todos los participantes contestaron que si tienen pareja sexual
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses? Todos los participantes contestaron que si han tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses.
6. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en los últimos 6 meses?
    - 2 parejas sexuales
    - 1 pareja sexual
    - 3 parejas sexuales

El análisis que se tiene en estas respuestas dadas por los participantes es que la mayoría han tenido una pareja estable en los últimos 6 meses.

7. ¿Con cuantas personas han tenido relaciones sexuales durante su vida?

- 4 personas
- 7 personas
- 10 personas
- 5 personas
- 6 personas
- 1 persona
- 8 personas

PROTECCIÓN PARA ITS

8. ¿Usa condón en las relaciones sexuales?

En esta pregunta se evidencia que los participantes tienen variedad en cuanto a esto, pero se evidencia que todos no tienen una frecuencia en el uso del preservativo.

9. ¿Usa Condón con parejas nuevas o parejas ocasionales?

En este caso, la gran mayoría de los participantes contestar que casi siempre utilizan el preservativo cuando mantienen relaciones sexuales con parejas nuevas u ocasionales; aunque se evidencia que hay participantes que no suelen tener una frecuencia en el uso del preservativo.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Frente a este cuestionamiento; los 10 participantes responden de manera unánime que nunca han sufrido de una infección de transmisión sexual; en cuanto a la realización de algún examen, algunos manifiestan que si les han realizado pruebas y otros no.

Sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, se evidencia que algunos pueden tener un conocimiento sobre la forma de diagnóstico o de cómo se transmiten las ITS; pero aun así solo reconocen las enfermedades más comunes como lo es el VIH; por lo cual hay un vacío en esta información.

Sobre las medidas de prevención, ellos contestan que “el condón” es el medio de prevención para evitar el contagio de las ITS.

CONOCIMIENTO DE ALGUNAS ITS

En cuanto a esto, se evidencia que los algunos de los participantes tienen un conocimiento sobre el VIH-SIDA; pero en totalidad los 10 participantes desconocen la Sífilis y la Hepatitis B, debido a que no les han brindado una buena educación sobre estos temas.

RIESGO ITS

La totalidad de los participantes refieren que no han considerado que se hayan puesto en riesgo para alguna Enfermedad de Transmisión Sexual; por otro lado, la totalidad de participantes contestaron que han tenido relaciones sexuales solo con mujeres y han practicado sexo oral y vaginal.

En cuanto a las preguntas sobre: intercambio de drogas o dinero por sexo, ha tenido sexo con personas que se inyectan drogas o si ha usado agujas para inyectarse drogas; ha mantenido relaciones sexuales con alguien que sabe que tiene VIH/SIDA, ha usado

drogas inyectables en él último año; ha estado en la cárcel; la totalidad de los participantes contestaron de manera negativa a todos estos cuestionamientos.
Tres de los diez participantes manifestaron que tienen tatuajes; sobre la vacunación de la Hepatitis B todos manifestaron que no se han vacunado; y sobre cuantas pruebas de VIH/SIDA, Hepatitis B o C, Sífilis han tenido antes de este encuentro; la gran mayoría no se han realizado ningún tipo de estas pruebas.

EDUCACIÓN

Los participantes manifiestan que en algunas ocasiones o algunos de los participantes se han educado sobre infecciones de transmisión sexual pero no de manera profunda; todos han recibido educación sobre el uso del preservativo por lo cual saben color y retirar adecuadamente un condón.
En cuanto a educación sobre las pruebas rápidas para infecciones de transmisión sexual los trabajadores en su totalidad responden que no saben sobre esto; y en su gran mayoría manifiestan que no sabían que podían solicitar de manera gratuita esta tamización en el centro de salud.

Teniendo en cuenta todos estos resultados, se prioriza la educación en derechos sexuales y derechos reproductivos, la importancia del uso del condón en las relaciones sexuales como método de prevención y protección frente a enfermedades de transmisión sexual y mejorar el conocimiento frente al diagnóstico, síntomas y como se transmite las enfermedades de transmisión sexual.

Después de establecer cuál era el contenido y la educación se realizó las pruebas rápidas en donde se les explicó a ellos que esto hace parte de la tramitación y que lo que se busque siempre mantener a la población saludable y realizar un diagnóstico temprano para poder tener un tratamiento oportuno y así evitar complicaciones a largo plazo.

La estrategia se culmina con satisfacción en donde se da cumplimiento a todas las actividades propuestas en el anexo técnico.

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 6 a 11 años - infancia	0	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	0
No. de personas de 29 a 59 años - adultez	10	No. de personas mayores de 60 años - vejez	0
No. de mujeres en edad fértil	0	No. de personas indígenas	0
No. de personas en, de y en riesgo de calle	0	No. de personas victimas	0
No. de personas que viven en rural disperso	10	No. de personas con discapacidad	0

No. de personas afiliados al régimen contributivo	8	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	2
No. De mujeres gestantes	0	No. Trabajadoras sexuales	0
No. Personas LGTBIQ+	0	No. Personas migrantes	0
No. Trabajadores informales	0		

3.INDICADORES



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Asistencia Técnica
Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas
Fichas Tecnicas de Indicadores - Vigencia

Versión: 01
Código: F025-P03-AT
Fecha: 2025-02-07

LINEA	ESTRATEGIA	NOMBRE INDICADOR	RESULTADO	NUMERADOR	DENOMINADO	META	UNIDAD DE MEDIDA	RESULTADO MES 1 mayo	RESULTADO MES 2 junio	RESULTADO MES 3 julio	RESULTADO MES 4 agosto	RESULTADO MES 5	RESULTADO MES 6 octubr	OBSERVACIONES
Linea VIH- SIDA	Recolectores saludables	Numero de Recolectores que se realizan el tamizaje de VIH	COBERTURA	Numero de Recolectores que se realizan el tamizaje de VIH	NA	5	10						100%	10 POBLACION OBJETO

El indicador en este caso es un indicador de cobertura en donde se establece el número de la población que se realiza la tamización en VIH; en este caso se da cumplimiento ya que los 10 trabajadores intervenidos se les realiza prueba VIH se les brinda educación sobre la importancia de estar en constante cuidado y el uso correcto del preservativo.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En conclusión siempre es indispensable realizar todo este tipo de intervenciones a diferente población teniendo en cuenta que todos requieren de una educación sexual con información verídica y que ellos entiendan y sepan dónde pueden encontrar la información y donde pueden realizarla tamización ya que muchas veces buscan de estos espacios y no es posible concertarlos o no saben dónde pueden ir a buscar una tamización en pruebas rápidas que les permite tener una educación y unos resultados de seguros.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO





MARITZA OSORIO VELEZ
Gerente ESE

DAYANA VANESSA OCAMPO OCAMPO
Coordinadora PIC

KATHERIN SANTAFÉ ARCE
Enfermera ejecutora PIC