FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS INDIVIDUALES Y GRUPALES			
Fecha: 07/05/2024	**Lugar:** Vereda el Respaldo	**Hora:** 01:00 pm a 03:00 pm	
Población Objeto: Modalidad Familiar			
Responsable (s): ASTRID VARGAS GUTIERREZ (Auxiliar de enfermería y salud pública)			
Objetivo	Proporcionar información esencial y educación sobre el cáncer, centrándonos en los tipos más comunes (estómago, mama, cuello uterino y pulmonar). Los talleres abordarán las generalidades de cada tipo de cáncer, los signos de alarma, las opciones de tratamiento y la rehabilitación para mejorar la calidad de vida de los pacientes.		
Dimensión:	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES		
Tema a desarrollar:	**BRINDAR EDUCACION SOBRE LOS DIFERENTES TIPOS DE CANCER**		
Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se realizo la planeación para la educción y sensibilización sobre el cáncer de mama, cuello uterino, estómago y pulmonar	10 minutos	Talento humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	• Se realiza el saludo y la presentación a los integrantes del equipo PIC • Se inicia dando una introducción. **¿Qué es el cáncer?** El cáncer se refiere a cualquiera de un gran número de enfermedades que se caracterizan por el desarrollo de células anormales que se dividen sin control y tienen la capacidad de infiltrarse y destruir el tejido corporal normal. A menudo, el cáncer tiene la capacidad de propagarse por el cuerpo. • Se indaga frente al conocimiento que tiene la comunidad sobre el cáncer • Se les explica Cómo prevenir el cáncer de mama con actividad física, una alimentación saludable, evitar el sobrepeso, disminuir el consumo de alcohol, así como el amamantamiento pueden reducir el riesgo de padecer cáncer de mama. **¿Cómo hacer un autoexamen de mamas?** • De pie: la mano derecha en la nuca, con la izquierda toca el pecho derecho. Comienza desde arriba	60 minutos	Talento humano

palpando alrededor de la mama y luego en la parte del centro. Posteriormente, revisa toda la axila y al final aprieta el pezón para ver si hay salida anormal de líquido. Explora el otro pecho de la misma manera.

¿Qué síntomas se pueden encontrar durante el autoexamen de cáncer de mama?

- aparición de un bulto.
- secreción **que** no sea leche materna.
- inflamación **del seno**.
- irritación o formación de hoyuelos en la piel.
- anormalidades en el pezón (como dolor, enrojecimiento, descamación o hundimiento)

¿Qué es el cáncer en el cuello uterino?

El cáncer de cuello uterino o cáncer cervical se origina en las células que revisten el cuello uterino, la parte inferior del útero (matriz). El cuello uterino conecta el cuerpo del útero (la parte superior donde se desarrolla el feto) con la vagina (el canal por donde nace el bebé).

- Los síntomas son: Dificultad o dolor al evacuar, o sangrado del recto con las evacuaciones intestinales.
- Dificultad o dolor al orinar, o sangre en la orina.
- Dolor sordo en la espalda.
- Hinchazón de las piernas.
- Dolor en el abdomen.
- Sensación de cansancio.

¿Qué es cáncer de estómago?

Consiste en un crecimiento de células que comienza en el estómago. El estómago está en la parte media superior del abdomen, justo por debajo de las costillas. El estómago ayuda a descomponer y digerir los alimentos.

	El cáncer de estómago puede desarrollarse en cualquier parte del estómago. En casi todo el mundo, los tipos de cáncer de estómago se manifiestan en la parte principal del estómago. Los factores de riesgo son el tabaquismo y una dieta de alimentos procesados o con mucha sal. Es posible que no haya síntomas del cáncer de estómago en las primeras etapas. Más adelante, los síntomas incluyen sensación de distensión abdominal después de comer, sentirse lleno después de comer pequeñas porciones de comida, náuseas, acidez estomacal o indigestión.		
Tercer momento: Devolución y aportes	**¿Qué es el cáncer en los pulmones?** Generalmente se manifiesta en los fumadores. Los dos tipos principales de cáncer de pulmón son el cáncer de pulmón de células pequeñas y el cáncer de pulmón de células no pequeñas. Las causas del cáncer de pulmón pueden ser el tabaquismo, el tabaquismo pasivo, la exposición a ciertas toxinas y los antecedentes familiares. Los síntomas incluyen tos (a menudo con sangre), dolor en el pecho, sibilancia y pérdida de peso. Estos síntomas no suelen aparecer hasta que el cáncer está avanzado. **El tratamiento** En cualquiera de estos casos depende de la etapa, los tratamientos incluyen cirugía, radioterapia y quimioterapia.	40 minutos	Talento humano
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	• Se pregunta a las personas si tienen alguna duda o inquietud respeto al tema se socializa el tema, se responden inquietudes • Para finalizar se evalúa el tema y se da los agradecimientos por el espacio y se da la despedida	10 minutos	Talento humano evaluaciones

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA: 07/05/2024	**LUGAR**: Modalidad el Respaldo
DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLE	
TEMA: Realizar Información y educación en cáncer (Estomago, Mama, Cuello uterino, Pulmonar): Generalidades, Signos de Alarma, Tratamiento, Rehabilitación	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: COMUNIDAD EN GENERAL	
OBJETIVO: Proporcionar información esencial y educación sobre el cáncer, centrándonos en los tipos más comunes (estómago, mama, cuello uterino y pulmonar). Los talleres abordarán las generalidades de cada tipo de cáncer, los signos de alarma, las opciones de tratamiento y la rehabilitación para mejorar la calidad de vida de los pacientes.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Para iniciar la actividad se realiza el saludo y la presentación y se explica la intención de la actividad. Durante el desarrollo de la actividad se les explica a las personas en que consiste la charla educativa, se socializa el tema con la comunidad se resuelven dudas, se les enseña a realizarse el autoexamen de seno	
MATERIALES Y RECURSOS: Asistencia Y dulces	
TOTAL, ASISTENTES: 22	
ASPECTOS POSITIVOS: Fueron receptivos con la actividad y la información que se les brindo.	
ASPECTOS NEGATIVOS: No se logró alcanzar el objetivo de impactar a la población, a pesar de haber divulgado la información con líderes de la comunidad para que invitaran a la participación en proyectos sociales. La participación comunitaria puede verse afectada por diversos factores, incluso cuando existe un esfuerzo concertado para involucrar a la comunidad y asociarse con organizaciones sociales. Algunas de las razones pueden incluir: • **Conciencia y Percepción:** Puede haber una falta de conciencia sobre la importancia del proyecto o percepciones erróneas sobre su relevancia y beneficios. • **Conflictos de Tiempo:** Las personas pueden tener compromisos previos, como trabajo o responsabilidades familiares, que les impiden participar. • **Desconfianza:** La desconfianza hacia las instituciones o la creencia de que los proyectos no reflejan las necesidades reales de la comunidad pueden disuadir la participación. • **Falta de Incentivos:** La ausencia de incentivos tangibles o inmediatos puede hacer que la gente no se sienta motivada para participar. • **Fatiga de Compromiso:** La comunidad puede estar sobrecargada con múltiples proyectos o iniciativas, lo que lleva a una menor participación en nuevos esfuerzos. • **Evaluación y Retroalimentación:** La falta de procesos de evaluación y retroalimentación que permitan ajustar los proyectos a las necesidades cambiantes de la comunidad. Además, es importante considerar que un objetivo irreal de la cantidad de población a impactar puede deberse al desconocimiento del territorio.	

ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES:

- Evaluar regularmente la efectividad de los talleres y ajustar el enfoque según los comentarios de los participantes.
- Medir el conocimiento adquirido y la percepción de los talleres por parte de la comunidad.
- Analizar nuevamente el contexto del territorio para identificar las necesidades de su interés y la poblacion real a impactar.

ASTRID ELENA VARGAS GUTIERREZ
Auxiliar de Enfermeria

ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD

Anexo1: Evidencia fotográfica
FECHA: 07/05/2024 Esta actividad se realizó con modalidad familiar vereda el Respaldo









GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDOS

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	07 Mayo 2024
Lugar	Modalidad el Hospital	Responsable - Cargo	Astrid Jaramillo S.
Actividad	Realizar Implementación y educación en Cancer mama, Estomago, Cuello uterino, Pulmonar.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	ANGELA MARIA Z S	22069080	Amade C	3137416504				X			X					X		X			MARIA Z S
2	Beatriz Elena Rios Velasquez	21431416	Amude C	320 324 8853				(			X					X		X			
3	Aurora Aguilar	21434339	Amude C					X			X					X			X		Aurora A
4	Maribel Martinez M.	1001142197		3104117424				X			X					X			X		Maribel M.M.
5	Cen Edwards Lopez	79096507						(		X						X			X		Cen Edwards Lopez
6	Maria del Socorro Franco	21434557						X			X						X		X		
7	Katerine Marin G	1032070888						X			X					X			X		Katerine Marin G
8	Claudia Julieth Osorio	43211586		3135925177				X			X					X			X		Claudia Osorio
9	Socorro Gonzalez M.	21431577		3127562472				X			X					X			X		Socorro
10	Margarita Marin	21430758		3127562472				X			X					X			X		Margarita
11	Claudia Delgado	21432114.						X			X					X			X		Claudia D.
12	Diana Restrepo Cestan.	21.432.181		3217172008				X			X					X		X			Diana Restrepo
				TOTALES				12		1	11					11		2	10		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos*. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDOS

Municipio: ALEJANDRIA — Fecha: Mayo 07- 2024.

Lugar: Modalidad Hospitalario — Responsable - Cargo: [illegible] Cortes, Enfermera.

Actividad: Realizar importancia y educación en cancer mama, Estimulo, auto exame pulmonar

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Marta Gearin villa	27432703						X			X					X			X	Marta Gearin villa
2	Luz DARY orozco B	1032070183						X			X					X			X	Luz Dary orozco
3	marleny Restrepo	27432708						X			X					X			X	marleny R
4	Erica Alejandra Garzón Ceballos	1001142203						X			X					X			X	Erica Garzón
5	Laura Isabel Morales G	1032070733						X			X					X			X	Laura Morales
6	Linay Yuliza Garcia Garzón	1032077477						X			X					X			X	Yuliza Garcia
7	Luz Adriana toro Monsalve	1035870424						X			X					X			X	Adriana toro
8	Doris Dubany Bedoya	27437959						X			X					X			X	[illegible]
9	Aracelly Garzón Garzón	27431872						X			X					X			X	Aracelly Garzón
10	Angie Vanesa villada	1039705509						X			X					X			X	Angie Vanesa Villada
11																					
12																					
				TOTALES				10			10					10			10		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Evaluación de actividad PIC 2024.

FECHA: 07-Mayo-2024.

LUGAR DE REALIZACIÓN: Vereda el Respaldo Modalidad Familiar.

TEMA(S) A TRATAR: Realizar información y educación sobre cáncer.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	5
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	5
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	5
Observaciones u opiniones:	Claudia Delgado.					

Evaluación de actividad PIC 2024

FECHA: 07-05-2024

LUGAR DE REALIZACIÓN: Vereda el Respaldo Modalidad Familiar

TEMA(S) A TRATAR: Realizar información y educación en Cancer, estomago, colon U.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	5
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	5
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	5
Observaciones u opiniones:	Socorro Morales.					

Evaluación de actividad PIC 2024

FECHA: 07-05-2024

LUGAR DE REALIZACIÓN: Vereda el Respaldo Modalidad Familiar.

TEMA(S) A TRATAR: Realizar información y educación en cancer mama, Estamago ovario U.

Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente

PREGUNTA	1	2	3	4	5	Total
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	5
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	5
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	5
Observaciones u opiniones:	Maribel. M.					