

*DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO Y
ACTUALIZACIÓN DIRIGIDAS A USUARIOS Y PERSONAL DEL CENTRO SALUD
CAMPO HERMOSO PARA EL FOMENTO DE ADHERENCIA A LOS PROGRAMAS DE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2017.*

ESTUDIANTE:

MARIA CAMILA DURAN RODRIGUEZ

DOCENTE ASESOR:

ENF. SOCORRO FAJARDO NATEZ

ASIGNATURA:

PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION

ENFERMERÍA COMUNITARIA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

BUCARAMANGA

NOVIEMBRE 2017

Agradecimientos

ii

A Dios primeramente, por permitirme llegar hasta acá, por darme la fortaleza necesaria para salir adelante cuando me sentía sin fuerzas, a mis padres Cesar Duran Niño y Alicia Rodriguez Levette , por haberme dado la vida, gracias a ustedes hoy cuento con los valores necesarios para ser una persona íntegra, a mi abuela Aura Elene Levette por ser parte importante de mi proyecto de vida y superación, por todo el apoyo brindado y por ser mi ejemplo de vida, a mi tía Alina Rodriguez Levette por ser un modelo a seguir en mi vida, por apoyarme cuando lo he necesitado y por hacerme sentir como su hija, a mi novio Debray Perez Reina por ser mi compañero durante todo este tiempo, por brindarme amor, confianza y compañía cuando más lo necesité , a mi tutora Socorro Fajardo Nates , por brindarme parte de sus conocimientos y hacer que me enamorara aún más de esta profesión. Todo esto es gracias a ustedes, Por hacer de mí una gran enfermera.

Tabla de contenido

Índice.....	i
Lista de tablas.....	i
Lista de figuras.....	ii
Introducción	iv
Justificación.....	v
Objetivo del trabajo.....	1
Objetivo general	1
Objetivos Específicos.....	1
Contenido del trabajo.....	2
Marco teórico	2
Teorista de enfermería.....	2
Marco Legal.....	3

Ley 100 de 1993 sistema de seguridad social integral.....	ix
Resolución 13437 de 1991 Comités de ética hospitalaria.....	4
Resolución número 412 de 2000.....	5
Normas técnicas	6
Decreto número 3518 de 2006 09 oct 2006	7
Resolución número 0004505 de 2012 (28 dic 2012)	10
Valoración del área de trabajo.....	11
Descripción del escenario de práctica:	11
Historia.....	11
Direccionamiento Estratégico.	17
Organigrama.....	18
Diagnóstico del área de trabajo.	19
Matriz Dofa	19
Planeación.	20
Identificación de problemas:	20
Priorización de problemas:.....	22
Plan de mejoramiento:.....	24
Metas, Actividades, Indicadores y Medios de verificación	25
Cronograma de Actividades.....	27
Resultados	31
Resultado Problema 1	31
Resultado Problema 2 y 3	57
Resultado Problema 4 y 5.	68

Conclusiones	74
Bibliografía.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexos.....	76
Lista de referencias.....	¡Error! Marcador no definido.

Índice

Lista de tablas

<i>Tabla1. Centros de la salud zona 1</i>	<i>12</i>
<i>Tabla 2. Centro de salud zona 2.....</i>	<i>13</i>
<i>Tabla3. Centro salud zona 3.....</i>	<i>13</i>
<i>Tabla4. Capacidad de Servicios.....</i>	<i>16</i>
<i>Tabla 5. Matriz Dofa.</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 6. Metodo Hanlon</i>	<i>22</i>
<i>Tabla 7. Problema 1</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 8. Problema 2</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 9. Problema 4 y 5.....</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 10. Actividad 1 problema 1.</i>	<i>31</i>
<i>Tabla 11. Actividad 2 problema 1.</i>	<i>31</i>
<i>Tabla 12. Actividad 3 problema 1.</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 13. Actividad 4 problema 1.</i>	<i>33</i>
<i>Tabla 14. Actividad 5 problema 1.</i>	<i>35</i>
<i>Tabla 15. Actividad 6 problema 1.</i>	<i>38</i>
<i>Tabla 16. Actividad 7 problema 1.</i>	<i>39</i>
<i>Tabla 17. Actividad 8 problema 1.</i>	<i>41</i>
<i>Tabla 18 Pretest Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad.....</i>	<i>47</i>
<i>Tabla 19. Post-test Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad.....</i>	<i>48</i>
<i>Tabla 20. Pre test habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad.</i>	<i>49</i>
<i>Tabla 21. Habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad.....</i>	<i>50</i>
<i>Tabla 22. Pre-test- herramientas y recursos.</i>	<i>51</i>

<i>Tabla 23. Pos-test- herramientas y recursos.....</i>	<i>52</i>
<i>Tabla 24. Satisfacción con los aspectos de la actividad académica.....</i>	<i>53</i>
<i>Tabla 25. Satisfacción con los aspectos de la logística del evento.....</i>	<i>54</i>
<i>Tabla 26. Contenidos temáticos.....</i>	<i>55</i>
<i>Tabla 27. Expectativas de la Jornada.....</i>	<i>56</i>
<i>Tabla 28. Participación en actividad similar.</i>	<i>57</i>
<i>Tabla 29. Actividad 1 problema 2 y3.....</i>	<i>57</i>
<i>Tabla 30. Actividad 2 problema 2 y3.....</i>	<i>59</i>
<i>Tabla 31. Actividad 3 problema 2 y3.....</i>	<i>60</i>
<i>Tabla 32. Actividad 4 problema 2 y 3.....</i>	<i>60</i>
<i>Tabla 33. Actividad 5 problema 2 y 3.....</i>	<i>61</i>
<i>Tabla 34. Actividad 6 problema 2 y 3.....</i>	<i>62</i>
<i>Tabla 35. Actividad 7 problema 2 y 3.....</i>	<i>63</i>
<i>Tabla 36. Actividad 7 problema 2 y 3.....</i>	<i>64</i>
<i>Tabla 37. Demanda inducida.</i>	<i>65</i>
<i>Tabla 38. Procedimientos realizados.</i>	<i>66</i>
<i>Tabla 39. Educación Realizada.....</i>	<i>66</i>
<i>Tabla 40. Vacunación.....</i>	<i>67</i>
<i>Tabla 41. Actividad 1 Problema 4 y 5.....</i>	<i>69</i>
<i>Tabla 42. Actividad 2 Problema 4 y 5.....</i>	<i>71</i>
<i>Tabla 43. Actividad 3 Problema 4 y 5.....</i>	<i>72</i>

Lista de figuras

<i>Grafico 1.organigrama.....</i>	<i>18</i>
<i>Grafico 2. Distribución de invitados.</i>	<i>46</i>
<i>Grafico 3. Ocupación de los asistentes.....</i>	<i>46</i>
<i>Grafico 4. Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad.....</i>	<i>48</i>
<i>Grafico 5. Post-test Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad.....</i>	<i>49</i>
<i>Grafico 6. Pre test habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad.</i>	<i>50</i>
<i>Grafico 7. Habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad.....</i>	<i>51</i>
<i>Grafico 8. Pre-test- herramientas y recursos</i>	<i>52</i>
<i>Grafico 9 Pos-test- herramientas y recursos</i>	<i>53</i>
<i>Grafico10. Satisfacción actividad académica.....</i>	<i>54</i>
<i>Grafico11. Satisfacción con los aspectos de la logística del evento.....</i>	<i>55</i>
<i>Grafico12. Contenidos temáticos.....</i>	<i>56</i>
<i>Grafico13. Expectativas de la Jornada.....</i>	<i>56</i>
<i>Grafico14. Participación en actividad similar</i>	<i>57</i>
<i>Grafico 15. Edad gestacional de ingreso mes de Julio.</i>	<i>58</i>
<i>Grafico 16. Edad gestacional de ingreso mes de Octubre.....</i>	<i>58</i>
<i>Grafico17. Citologías tomadas vs reclamadas mes de julio.....</i>	<i>59</i>
<i>Grafico 18. Citologías tomadas vs reclamadas mes de Octubre.....</i>	<i>59</i>
<i>Grafico19. Demanda inducida.</i>	<i>65</i>
<i>Grafico 20. Procedimientos realizados.....</i>	<i>66</i>
<i>Grafico 21. Educación Realizada.....</i>	<i>67</i>
<i>Grafico 22. Vacunación.....</i>	<i>68</i>

Se puede definir la salud comunitaria como la «salud individual y de grupos en una comunidad definida, determinada por la interacción de factores personales, familiares, por el ambiente socio-económico-cultural y físico» (Velez, 2008) Considerando las intervenciones en salud comunitaria como unas estrategias de intervención sanitaria cuya finalidad es la mejora de la salud de una comunidad definida. La salud comunitaria incluye una concepción social de la salud, que tiene en cuenta el ámbito social en que se producen los fenómenos de salud-enfermedad, la aplicación de un abordaje integral de los procesos salud-enfermedad, teniendo en cuenta los niveles macrosocial y microsocial, y la participación de las comunidades, instituciones y demás sectores en la toma de decisiones.

En el centro de salud Campo Hermoso, se detectó falta de información y conocimiento por parte de la comunidad sobre los lineamientos de los programas de promoción y prevención, especialmente en aquellos establecidos para la detección temprana del cáncer de cérvix y seno, detección temprana de las alteraciones del adulto mayor de 45 años y detección temprana de las Alteraciones del embarazo, por lo que es necesario potenciar las actividades de educación comunitaria para así fomentar la correcta adherencia a los programas, reducir el riesgo de enfermar y morir por causas evitables, alcanzar mejoría en los niveles de salud y garantizar la salud colectiva, buscando impactar positivamente las metas de salud pública del país.

El estado de buena salud es un derecho fundamentales que se le debe garantizar al ser humano para el desarrollo de una vida equilibrada y productiva; según la Constitución de 1991, es también un servicio público que debe estar en manos del Estado, Para la Organización Mundial de la Salud es “el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades ” (Constitución de la Organización mundial de la salud, 2006); es lograr un equilibrio para el organismo, el cual depende de una serie de factores socioeconómicos, biológicos y ambientales.

Es entonces cuando se debe hablar de la salud Publica, la que se define como “una especialidad de la medicina que se orienta a la prevención de las enfermedades y promueve la salud para que las personas tengan una vida larga y saludable, mediante acciones organizadas entre las autoridades responsables de la salud.

En esta perspectiva, la salud pública es responsabilidad de los gobiernos, que es la entidad que le corresponde la organización de todas las actividades comunitarias que contribuyen a la mejoría de la salud de la población con la mejor calidad posible” (Conyer & Motta Murguía, 2005), es por esto que cuando se habla de salud pública hacemos referencia a todos los programas de Promoción y Prevención orientados hacia la educación de la población buscando lograr el aumento de los estándares de bienestar y salud.

La falta de información en la comunidad asistente al centro de salud campo hermoso, hace que los procesos de promoción y prevención que se brindan en esta institución no sean estrategias suficientes para lograr la mejoría o la potenciación de salud, es por esto que se deben diseñar estrategias, para educar de manera adecuada a la población y al equipo de salud, para

fomentar el uso adecuado de los servicios del centro de salud y una atención de
calidad por parte de los trabajadores del centro de Salud Campo Hermoso.

Objetivo general

Desarrollar estrategias de educación, seguimiento y actualización dirigidas a usuarios y personal del centro salud Campo Hermoso para el fomento de adherencia a los programas de promoción y prevención, durante el segundo semestre del 2017.

Objetivos Específicos

- Elaborar un proyecto dirigido a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer) para el desarrollo de actividades educativas dirigido al personal de enfermería en prevención de cáncer de cérvix y seno.
- Fomentar la adherencia de los usuarios a los programas de promoción y prevención utilizando estrategias de información, educación y comunicación.
- Actualizar las bases de datos de los usuarios asistentes a los programas de promoción y prevención (Riesgo cardiovascular, Maternidad, citologías)
- Realizar seguimiento a los programas de detección temprana en alteraciones del embarazo y detección del cáncer de cuello uterino y seno

Marco teórico

Teorista de enfermería

Dorothea no tuvo un autor que influyera en su modelo, pero si se sintió inspirada por otras teóricas de enfermería como son: Nightingale, Peplau, Rogers entre otras.

Orem define el objetivo de la enfermería como: Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: Actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo. El concepto de auto cuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud.

Los cuidados enfermeros representan un servicio especializado que se distingue de los otros servicios de salud ofrecidos porque está centrado sobre las personas que no poseen la capacidad para ejercer el autocuidado. Completando así los déficit de autocuidado causados por el desequilibrio entre salud y enfermedad (orem, 1993)

El rol de la enfermera, pues, consiste en persuadir a la persona a avanzar en el camino para conseguir responsabilizarse de sus autocuidados utilizando cinco modos de asistencia: actuar, guiar, apoyar, procurar un entorno que favorezca el desarrollo de la persona y enseñar. Para ello el profesional de enfermería se vale de tres modos de actuación: sistema de intervención totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio o de asistencia/enseñanza según la capacidad y la voluntad de las personas.

Dorothea Orem, demostró interés e inclusión en todas y cada una de las funciones en las que existe participación activa de enfermería como lo son: asistenciales, administrativas, docentes y de investigación. Lo que le favoreció para conceptualizar un modelo teórico que hasta nuestros días ayuda a brindar un cuidado integral al usuario de los servicios de salud, basándose en el autocuidado.

3

Marco Legal.

Ley 100 de 1993 sistema de seguridad social integral

CAPITULO I PRINCIPIOS GENERALES

ARTICULO 1o. Sistema de Seguridad Social Integral. El Sistema de Seguridad Social Integral tiene por objeto garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afecten.

ARTICULO 2o. Principios. El servicio público esencial de seguridad social se prestará con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación.

a) EFICIENCIA. Es la mejor utilización social y económica de los recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles para que los beneficios a que da derecho la seguridad social sean prestados en forma adecuada, oportuna y suficiente.

b) UNIVERSALIDAD. Es la garantía de la protección para todas las personas, sin ninguna discriminación, en todas las etapas de la vida.

c) SOLIDARIDAD. Es la práctica de la mutua ayuda entre las personas, las generaciones, los sectores económicos. Las regiones y las comunidades bajo el principio del más fuerte hacia el más débil.

d) INTEGRALIDAD. Es la cobertura de todas las contingencias que afectan la salud, la capacidad económica y en general las condiciones de vida de toda la población. Para este efecto cada quien contribuirá según su capacidad y recibirá lo necesario para atender sus contingencias amparadas por esta Ley;

e) UNIDAD. Es la articulación de políticas, instituciones, regímenes, procedimientos y prestaciones para alcanzar los fines de la seguridad social.

f) PARTICIPACION. Es la intervención de la comunidad a través de los beneficiarios de la seguridad social en la organización, control, gestión y fiscalización de las instituciones y del sistema en su conjunto. (Colombia, 2008)

Resolución 13437 de 1991 Comités de ética hospitalaria

Por la cual se constituyen los Comités de Ética Hospitalaria y se adopta el Decálogo de los Derechos de los Pacientes para propender por la humanización en la atención a los pacientes y garantizar el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio público de salud en las Instituciones Hospitalarias Públicas y Privadas. Se presentan los diez derechos de los pacientes:

- I. Su derecho a elegir libremente al médico y en general a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que le presten atención requerida, dentro de los recursos disponibles del país.

- II. Tener comunicación clara y completa con el médico, sobre: su enfermedad, procedimiento, pronóstico, tratamientos y sus riesgos. Aceptar o rechazar por escrito los procedimientos. 5
- III. Su derecho a recibir un trato digno, respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengan sobre la enfermedad que sufren.
- IV. Su derecho a que todos los informes de la historia clínica sean tratados de manera confidencial y secreta y que solo con su autorización puedan ser conocidos.
- V. Su derecho a que se le preste durante todo el proceso de la enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, pero respetando los deseos del paciente en el caso de enfermedad irreversible.
- VI. Su derecho a revisar y recibir explicaciones de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por las instituciones sanitarias. Al igual que el derecho a los costos de emergencia, los servicios que reciban no estén condicionados al pago anticipado de honorarios (Colombia, 2008)

Resolución número 412 de 2000

Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública

ARTICULO 1.

OBJETO. Mediante la presente resolución se adoptan las normas técnicas de obligatorio cumplimiento en relación con las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y las guías de atención para el manejo de las enfermedades de interés en salud pública, a cargo de las Entidades Promotoras de Salud, Entidades Adaptadas y Administradoras del Régimen Subsidiado. Igualmente se establecen los lineamientos para la programación, evaluación y seguimiento de las actividades establecidas en las normas técnicas que deben desarrollar estas entidades

ARTICULO 7. DETECCION TEMPRANA. Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que permiten identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad, facilitan su diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte.

Normas técnicas

Artículo 8. Protección específica:

Adóptense las normas técnicas contenidas en el anexo técnico 1-2000 que forma parte integrante de la presente resolución, para las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en el Acuerdo 117 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud enunciadas a continuación: a. Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) b. Atención Preventiva en Salud Bucal c. Atención del Parto d. Atención al Recién Nacido e. Atención en Planificación Familiar a hombres y mujeres

PARAGRAFO. PARAGRAFO. Los contenidos de las normas técnicas de protección específica serán actualizados periódicamente, de acuerdo con los cambios en la estructura

demográfica de la población, el perfil epidemiológico, la tecnología disponible en el país, el desarrollo científico y la normatividad vigente.

7

ARTICULO 9. DETECCION TEMPRANA.

Adóptense las normas técnicas contenidas en el anexo técnico 1-2000 que forma parte integrante de la presente resolución, para las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en el Acuerdo 117 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, enunciadas a continuación:

- a. Detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo (Menores de 10 años)
- b. Detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven (10-29 años)
- c. Detección temprana de las alteraciones del embarazo
- d. Detección temprana de las alteraciones del Adulto (mayor de 45 años)
- e. Detección temprana del cáncer de cuello uterino
- f. Detección temprana del cáncer de seno
- g. Detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual. (ministerio de proteccion social, 2006)

Decreto número 3518 de 2006 09 oct 2006

Por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA En ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales y en especial, las conferidas en el numeral 11 del artículo 189 de la Constitución Política y en concordancia con los Títulos VII y XI de la

de la Ley 715 de 2001 DECRETA

CAPÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES ARTÍCULO 1º.

OBJETO:

El objeto del presente decreto es crear y reglamentar el Sistema de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA-, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

- **Estrategias de Vigilancia en Salud Pública:** Conjunto de métodos y procedimientos para la vigilancia de eventos de interés en salud pública, diseñadas con base en las características de los eventos a vigilar; la capacidad existente para detectar y atender el problema; los objetivos de la vigilancia; los costos relacionados con el desarrollo de la capacidad necesaria y las características de las instituciones involucradas en el proceso de la vigilancia.

- **Eventos:** Sucesos o circunstancias que pueden modificar o incidir en la situación de salud de un individuo o una comunidad y que para efectos del presente decreto, se clasifican en condiciones fisiológicas, enfermedades, discapacidades y muertes; factores

protectores y factores de riesgo relacionados con condiciones del medio ambiente, consumo y comportamiento; acciones de protección específica, detección temprana y atención de enfermedades y demás factores determinantes asociados.

- **Eventos de Interés en Salud Pública:** Aquellos eventos considerados como importantes o trascendentes para la salud colectiva por parte del Ministerio de la Protección Social, teniendo en cuenta criterios de frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención, costo-efectividad de las intervenciones, e interés público.
- **Factores de Riesgo/Factores Protectores:** Aquellos atributos, variables o circunstancias inherentes o no a los individuos que están relacionados con los fenómenos de salud y que determinan en la población expuesta a ellos, una mayor o menor probabilidad de ocurrencia de un evento en salud.
- **Medidas Sanitarias:** Conjunto de medidas de salud pública y demás precauciones sanitarias aplicadas por la autoridad sanitaria, para prevenir, mitigar, controlar o eliminar la propagación de un evento que afecte o pueda afectar la salud de la población.
- **Modelo de Vigilancia en Salud Pública:** Es la construcción conceptual que ordena los aspectos con que se aborda un problema específico que requiere ser vigilado por el sistema y que permite obtener información integral sobre un grupo de eventos de interés en salud pública. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública: Es la guía técnica y operativa que estandariza los criterios, procedimientos y actividades que permiten sistematizar las actividades de vigilancia de los eventos de interés en salud pública. (Ministerio de la protección social, 2017)

Resolución número 0004505 de 2012 (28 dic 2012)

Por la cual se establece el reporte relacionado con el registro de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por los artículos 173 numeral 3° de la Ley 100 de 1993, 43, 44 y 46 de la Ley 715 del 2001 y 114 de la Ley 1438 del 2011, y 2° numeral 4° del Decreto Ley 4107 de 2011 y, CONSIDERANDO Que el artículo 111 de la Ley 1438 de 2011 ordena el desarrollo de un sistema de evaluación y calificación de las Direcciones Territoriales de Salud, de las Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud, como resultado de la aplicación de indicadores relacionados con:

- la gestión de riesgo
- los programas de prevención
- control de enfermedades implementados
- prevalencia de enfermedades de interés en salud pública.

El Acuerdo 117 de 1998 establece que los servicios de Protección Específica y de Detección temprana no son demandados por los usuarios en forma espontánea y, por lo tanto, las Empresas Promotoras de Salud y Entidades Adaptadas y Transformadas deben diseñar e implementar estrategias para inducir la demanda a estos servicios, de manera que se garanticen las coberturas necesarias para impactar la salud de la colectividad.

Que el artículo 1° del citado Acuerdo, se define la obligatoriedad del cumplimiento de demanda inducida y la atención de enfermedades de interés en Salud Pública por parte de las mencionadas entidades y, en los artículos 5 y 6, se establece los grupos de riesgo objeto de intervención por las actividades preventivas y la aplicación de guías integrales de atención para las enfermedades de interés.

Valoración del área de trabajo.

Descripción del escenario de práctica:

Historia

El Instituto de Salud de Bucaramanga fue creado mediante el decreto 668 de diciembre de 1989, siendo inicialmente un establecimiento público descentralizado del Orden Municipal.

En 1997 fueron reestructuradas las entidades descentralizadas prestadoras de Servicios de Salud mediante el Decreto 1876 del 3 de Agosto, fue así como la ESE ISABU obtuvo la modalidad de Empresa Social del Estado, con la categoría especial de Entidad Descentralizada, con personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, cuya función esencial es la Prestación de Servicios de Salud.

En agosto de 1999, entró en servicio el Hospital Local del Norte y a su vez, el área administrativa se trasladó de la Unidad Intermedia Médico Quirúrgica donde funciono tradicionalmente a la infraestructura física del HLN.

El instituto de salud de Bucaramanga (ISABU) está conformado por 23 centros de salud y 2 unidades intermedias que se encuentran ubicadas estratégicamente, a lo largo y

ancho del Municipio para facilitar el acceso a los servicios de salud, los cuales

12

están conformados por un equipo profesional altamente capacitado y dotado para ofrecer atención primaria en salud, orientada hacia la satisfacción y seguridad del usuario.

CENTROS DE SALUD DIVIDIDOS EN TRES ZONAS:

ZONA UNO:

Integrada por los centros de salud, a continuación, relacionados, distribuidos en los barrios en la zona Norte del Municipio de Bucaramanga, para dar cobertura de servicios de salud a la población, siendo la población más vulnerable con necesidades básicas independientes (NBI) deficientes y en su gran mayoría afiliados al régimen subsidiado.

Tabla 1. Centros de la salud zona 1

ZONA 1 (NORTE)	
	HLN
Dr. CRISTIAN CEPEDA	C.S COLORADOS
	C.S CAFÉ MADRID
	C.S VILLAROSA
	C.S IPC
	C.S REGADEROS
	C.S SAN RAFAEL
	C.S KENEDY

ZONA DOS:

Conformada por seis centros de salud, la Unidad Materno Infantil Santa Teresita y los móviles rurales, esta zona está a cargo la Doctora Sandra Amaya jefe de zona encargado en

la zona Oriente del Municipio de Bucaramanga, para dar cobertura de servicios de salud a la población.

Tabla 2. Centro de salud zona 2

ZONA 2	
Dr. SANDRA AMAYA	C.S GAITAN
	C.S GIRARDOT
	C.S SANTANDER
	C.S COMUNEROS
	UIMIST
	C.S MORRORICO
	C.S ROSARIO
	MOVILES RURALES

ZONA TRES

Integrada por siete centros de salud, distribuidos en los barrios en la zona occidente del Municipio de Bucaramanga, a cargo del Doctor Gustavo Ordoñez Cáceres para dar cobertura de servicios de salud a la población.

Tabla3. Centro salud zona 3

ZONA 3	
Dr. GUSTAVO ORDOÑEZ	C.S TOLEDO
	C.S LIBERTAD
	C.S BUCARAMANGA
	C.S CRISTAL ALTO
	C.S PABLO VI
	C.S LA JOYA
	C.S CAMPO HERMOSO
	C.S MUTIS
	C.S CONCORDIA

UIMIST

La UIMIST es una unidad intermedia de mediana Complejidad, dedicada a la prestación de servicios médicos especializados en pediatría y gineco - obstetricia las 24 horas del día,

con el objetivo de brindarle atención integral, oportuna y con calidad a la mujer y al niño, en busca de promover, mejorar su salud y prevenir la enfermedad.

14

Capacidad Instalada:

- Quirófanos (2)
- Salas de parto y legrados (3)
- Consultorios consulta externa (10)
- Camas ginecología (10) – Camas pediatría (10)
- Incubadoras (4)
- Consultorios de urgencias (2)
- Apoyo Dx: Laboratorio clínico e imágenes diagnósticas.
- Otros servicios: Sala de terapia física, (4 camillas e implementación básica)
- Sala era (dotación básica)

Se encuentra en capacidad de ofrecer diversos servicios de Primer y Segundo Nivel, en cada una de sus unidades operativas, tales como:

- Servicios Ambulatorios (Comprende Medicina General, Odontología y Enfermería).
- Servicio de Urgencias (Medicina General).
- Apoyo Diagnóstico y Soporte Terapéutico (Farmacia, Laboratorio, Terapias Físicas y Respiratorias e Imágenes Diagnósticas en Medicina y Odontología).
- Protección Específica y Detección Temprana (Crecimiento y desarrollo, Prevención de Cáncer de Cérvix, Control Prenatal, Inmunizaciones y Control de enfermedades de interés en Salud Pública).

- Servicios Especializados (Ginecología, Obstetricia, Cirugía General, Pediatría, Medicina Interna y Gastroenterología).
- Salud Ocupacional, Biológicos Especiales, Plan de Atención Básica y Horno Crematorio.

A demás de ello cuenta con apoyo de los distintos programas como:

- Estrategia AIEPI.
- Estrategia IIAMI
- Programa Ampliado de Inmunización (PAI)
- Control prenatal.
- Salud sexual y reproductiva -Planificación familiar, Implantes sub-dérmicos.
- Control y detección de Ca de mama y Ca de cérvix

HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

El Hospital Local del Norte entró en funcionamiento en Agosto de 1999, el cual presta servicios a la comunidad vulnerable del sector del norte de la ciudad, tales como:

OFERTA DE SERVICIOS

Servicios Ambulatorios:

- ❖ Consulta médica general y Odontológica, Programas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, pequeña cirugía
- ❖ Apoyo terapéutico: Fisioterapia, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Trabajo Social, Nutrición, Laboratorio Clínico, Imágenes Diagnosticas, Farmacia, Psicología.
- ❖ Apoyo diagnóstico: Laboratorio Clínico, Ecografías, Rayos X, electrocardiografía y Monitoreo fetal

- ❖ Consulta de medicina especializada: Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Cirugía General, Medicina Interna, Otorrinolaringología, Dermatología, Cirugía Plástica, Ortopedia y Urología. 16

Hospitalarios:

- ❖ Servicio de urgencias: medicina general y ginecobstetricia, sala de observación, sala de partos e interconsulta de medicina especializada en pediatría y medicina interna.
- ❖ Servicio de Quirúrgicas y obstétricas: En las especialidades de ginecología y obstetricia, Pediatría, Medicina Interna y Neonatología.
- ❖ Médicos, Quirúrgicos, Urgencias y Apoyo Diagnóstico y Terapéutico. (de primero y segundo nivel de complejidad).

Otros servicios:

- ❖ Sala de rehidratación oral, Sala General de procedimientos Menores, Sala ERAS de adultos y pediátrica, Sala de yesos.

Tabla4. Capacidad de Servicios

SERVICIO	CAPACIDAD
Consulta Externa	10 consultorios
Urgencias	4 consultorios, 15 cubículos observación
Sala De Partos	2 salas de partos, 5 cubículos de trabajo de parto.
Cirugía	3 quirófanos
Hospitalización Clínicas Medicas	21 camillas
Hospitalización Pediátrica	20 cunas
Clínicas Quirúrgicas y Obstétricas	20camas

Misión

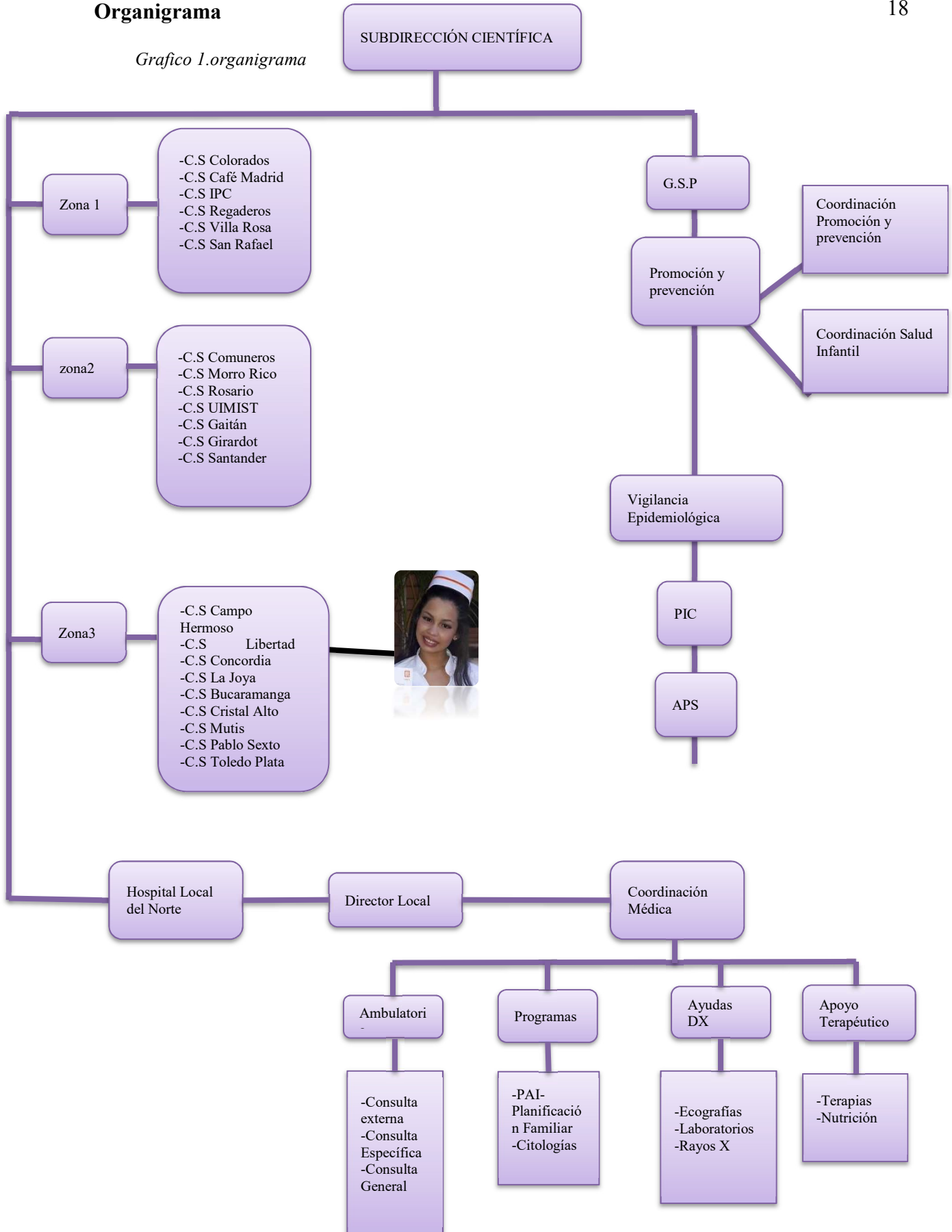
Prestar servicios de salud con énfasis en atención primaria, orientados hacia la satisfacción y seguridad del usuario y con vocación docencia servicio.

Visión

En el 2020 ser reconocidos por la calidad en los servicios, lograda con el trabajo en equipo y la práctica de los valores institucionales.

Organigrama

Grafico 1. organigrama



Matriz Dofa

Tabla 5. Matriz Dofa.

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> • Cuenta con los programas de promoción y prevención en salud. • Sistematización de la historia clínica. • Trabajo en equipo por parte de los funcionarios del centro de salud campo hermoso • La institución ofrece el programa institucional maternidad segura: la magia del amor. • Cuenta con oferta de los programas ofrecidos por la institución. • Presencia de convenio para atención de inmigrantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Alta demanda de los servicios ofrecidos en la institución. • La institución cuenta con convenios en docencia asistencial, internados, practicas con la UNAB. • Normatividad vigente para programas de promoción y prevención. • El centro de salud cuenta con el plan decenal de desarrollo. • Política de Atención Integral en Salud resolución 429 de 2016 (PAIS) • Modelos de Atención Integral en Salud (MIAS) Resolución 0429 de 2016 • Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC)
Debilidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> • Diligenciamiento incompleto en las bases de datos de los usuarios. • Maternas ingresan tarde a control prenatal. • Falta actualización sobre la norma de detección temprana de cáncer de seno y cérvix. • Insuficiencia de equipos médicos en los consultorios, tales como fonendos, tensiómetros • Seguimiento deficiente a los usuarios de los distintos programas ofrecidos en el centro de salud. • Faltan recursos para realizar el seguimiento de pacientes, la institución solo cuenta con un teléfono y este está ubicado en oficina de facturación. • Las instalaciones se encuentran en malas condiciones(humedad en paredes, puertas dañadas, baño de funcionarios en muy mal 	<ul style="list-style-type: none"> • Bases de datos muy extensas, para realizar el diligenciamiento y realizar consulta al tiempo. • Inseguridad del sitio de práctica. • Presencia de insectos como zancudos y cucarachas. • Población materna <18 años. • Desplazados de Venezuela como niños y maternas, que no cuentan con seguridad social, aumentan los costos al ISABU y además no traen información de sus controles anteriores. • Implementación de la nueva legislación en salud, lo que en el periodo de transición genera incertidumbre por la nuevas normas.

estado)

- Falta interés por parte de las usuarias en reclamar los resultados de las citologías.
- No cuenta con proyectos investigativos en áreas como promoción y prevención.
- Los protocolos de los programas se encuentran desactualizados.
- No se cuenta con los recursos necesarios para brindar educación de calidad a los usuarios (no hay sillas suficientes, no hay televisor, video beam, computador, material didáctico, no hay internet wifi).
- Desactualización en los datos de los usuarios, lo cual dificulta el seguimiento.

Planeación.

Identificación de problemas:

DETECCIÓN DE NECESIDADES CENTRO DE SALUD CAMPO HERMOSO.

CAPACITACION A PERSONAL DE SALUD.

PUNTUACION: 30

PROBLEMA: Falta actualización sobre la norma de detección temprana de cáncer de seno y cérvix.

USUARIOS

PUNTUACION: 16

PROBLEMA: Maternas ingresan tarde a los controles prenatales

PUNTUACION: 9

21

Falta interés por parte de las usuarias en reclamar los resultados de las citologías.

SISTEMATIZACION

PUNTUACION: 12.

Diligenciamiento incompleto en las bases de datos de los usuarios.

PUNTUACION: 4.8

Desactualización en los datos de los usuarios, lo cual dificulta el seguimiento.

ORGANIZACIÓN:

PUNTUACION: 10

Los protocolos de los programas se encuentran desactualizados.

RECURSOS TECNOLOGICOS:

PUNTUACION: 5.1

Insuficiencia de equipos médicos en los consultorios, tales como fonendos, tensiómetros.

PUNTUACION: 4.8

Faltan recursos para realizar el seguimiento de pacientes, la institución solo cuenta con un teléfono y este está ubicado en oficina de facturación.

PUNTUACION: 3

No se cuenta con los recursos necesarios para brindar educación de calidad a los

22

usuarios (no hay sillas suficientes, no hay televisor, video beam, computador, material didáctico, no hay internet wifi).

Priorización de problemas:

Método Hanlon.

Tabla 6. Metodo Hanlon

PROBLEMA	(A) MAGNITUD	(B) GRAVEDAD	(C) EFICACIA	(D) FACTIBILIDAD	PUNTUACIÓN (A+B) C*D
Falta actualización sobre programas de detección temprana de cáncer seno y cérvix	10	10	1,5	1	30
Las maternas ingresan tarde a control prenatal.	10	10	1	0,8	16
Diligenciamiento incompleto en las bases de datos de los usuarios.	10	10	1	0,6	12
Falta seguimiento a los usuarios de los distintos programas ofrecidos en el centro de salud.	10	8	1	0,6	10,8
Los protocolos de los programas se encuentran desactualizados.	5	5	1	1	10
Falta interés por parte de las usuarias en reclamar los resultados de las citologías	10	10	1,5	0,6	9

Insuficiencia de equipos médicos en los consultorios, tales como fonendos, tensiómetros	8	9	0,5	0,6	5,1
Faltan recursos para realizar el seguimiento de pacientes, la institución solo cuenta con un teléfono y este está ubicado en oficina de facturación.	8	8	0,5	0,6	4,8
Desactualización en los datos de los usuarios, lo cual dificulta el seguimiento.	8	8	1	0,6	4,8
las instalaciones se encuentran en malas condiciones(humedad en paredes, puertas dañadas, baño de funcionarios en muy mal estado)	8	6	0,5	0,6	4,2
No se cuenta con los recursos necesarios para brindar educación de calidad a los usuarios (no hay sillas suficientes, no hay televisor, video beam, computador, material didáctico, no hay internet wifi).	10	10	0,5	0,6	3

Objetivo general

Desarrollar estrategias de educación, seguimiento y actualización dirigidas a usuarios y personal del centro salud Campo Hermoso para el fomento de adherencia a los programas de promoción y prevención, durante el segundo semestre del 2017.

Objetivos específicos

- Elaborar un proyecto dirigido a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer) para el desarrollo de actividades educativas dirigido al personal de enfermería en prevención de cáncer de cérvix y seno.
- Fomentar la adherencia de los usuarios a los programas de promoción y prevención utilizando estrategias de información, educación y comunicación.
- Actualizar las bases de datos de los usuarios asistentes a los programas de promoción y prevención (Riesgo cardiovascular, Maternidad, citologías)
- Realizar seguimiento a los programas de detección temprana en alteraciones del embarazo y detección del cáncer de cuello uterino y seno

Problema 1:

Tabla 7. Problema 1

Falta actualización a personal de salud sobre programas de promoción y prevención (prevención del cáncer de cérvix y de seno)

Objetivo: Elaborar un proyecto dirigido a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer) para el desarrollo de una Jornada Educativa dirigida al personal de enfermería en prevención de cáncer de cérvix y seno.

Meta: Capacitar al 80 % del personal de enfermería del ISABU

Actividad	Indicadores	Medio de Verificación
Elaboración de un proyecto para desarrollar actividades educativas sobre prevención de cáncer de cérvix y seno dirigido a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer)	Proyecto elaborado	Documento de proyecto elaborado.
Envió de la propuesta del proyecto educativo a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer)	Propuesta enviada	Correo enviado a la representante de la ISNCC en Bogotá.
Planeación de la Jornada educativa de prevención de cáncer de cérvix y seno.	Jornada Educativa de prevención de cáncer de cérvix y seno.	Cronograma de actividades, presupuesto, cotizaciones.
Elaboración de Un correo electrónico para la inscripción a la jornada.	Correo Electrónico	Dirección del correo, formulario de inscripción, lista de inscritos.
Diseño de poster, escarapelas y certificados de asistencia.		Poster, escarapela y certificado de asistencia.

Preparación y distribución de material educativo.	# carpetas con material educativo distribuidas	Fotografía, carpetas con material educativo.
Ejecución de jornada educativa de prevención de cáncer de cérvix y seno.	Jornada Educativa	Lista de asistencia a la jornada educativa, fotografías del evento.
Evaluación de La Jornada educativa.	Evaluación de la Jornada	Informe elaborado y enviado a la ISNCC

Problema 2 y 3:

Tabla 8. Problema 2

- Maternas ingresan tarde a control prenatal.
- Falta interés por parte de las usuarias en reclamar los resultados de las citologías.

Objetivo: Aumentar la adherencia de los usuarios a los programas de promoción y prevención utilizando estrategias de información, educación y comunicación.

Meta: Realizar una feria de la salud utilizando estrategias de IEC, en la población del barrio Campo Hermoso

Actividad	Indicadores	Medio de Verificación
Revisión de base de datos de los programas, para identificar la edad gestacional de ingreso al programa materno infantil	Base de datos de gestantes	Análisis de información obtenida
Revisión de registro de reclamo de citologías	Registro de citologías	Análisis de la información obtenida
Planeación de feria de la salud en el barrio campo hermoso	Feria de la salud	Cronograma
Formación del comité organizador del evento.	Número de personas que conforman el comité organizador	Acta de formación de comité.
Inicio de trabajo de logística (contactar líderes comunitarios, estudiantes de enfermería)	Número de personas contactadas.	Listado de Personas contactadas.
Establecimiento de funciones y responsabilidades a los participantes	Numero de persona con asignación de funciones.	Formato con asignación de funciones.

Evaluación del evento.

Número de asistentes al evento.

Informe sobre la evaluación de la feria de la salud

Problema 4 y 5:

Tabla 9. Problema 4 y 5.

- Diligenciamiento incompleto en las bases de datos de los usuarios.
- Desactualización en los datos de los usuarios, lo cual dificulta el seguimiento.

Objetivo: Actualizar las bases de datos de los usuarios asistentes a los programas de promoción y prevención (Riesgo cardiovascular. Maternidad, citologías)

Meta: Actualización de 3 bases de datos.

Actividad	Indicadores	Medio de Verificación
Actualización mensual de las bases de datos, de riesgo cardiovascular, citologías alteradas, y maternas.	Numero de bases actualizadas al mes/ Total de bases de datos asignadas para revisión*100	Bases de datos actualizadas por mes.
Seguimiento mensual a usuarios insistentes a programas.	Numero de seguimientos realizados/ Total de pacientes inasistentes*100	Bases De datos con columna de observación donde se diligencia el seguimiento.
Elaboración de informes mensuales	Numero de informes entregados/Total de bases de datos asignadas para revisión*100	Correo correspondiente al envío de las bases de datos.

Cronograma de Actividades.

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
Julio						
semana 10 al 15	Clase Liderazgo en enfermería	Clase Liderazgo en enfermería	Clase Liderazgo en enfermería	Lectura de normas técnicas	Lectura de normas técnicas	

semana 17 al 22	Lectura de normas técnicas	Lectura de normas técnicas	Inducción en el sitio de practica	Festivo	Curso de maternidad	
semana 24 al 29	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	planeación curso maternidad, Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Curso de maternidad	
Agosto						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
semana 31 al 5	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	planeación curso maternidad, Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos, planeación taller colegios.	Curso de maternidad	planeación curso maternidad
semana 7 al 12	festivo	Taller en el colegio grados 6 y 7	Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Curso de maternidad	Planeación curso maternidad, planeación taller colegios.
semana 14 al 19	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Taller en el colegio grados 8 y 9	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	planeación curso maternidad
semana 21 al 26	festivo	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Taller en el colegio grados 10 y 11	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Entrega de bases de datos	
semana 28 al	Tareas P Y P ,	Tareas P Y P ,	Diseño Proyecto	Tareas P Y P ,	Tareas P Y P ,	Diseño Proyecto

2	actualización Bases de datos	Actualización Bases de datos	educativo	Actualización Bases de datos y Diseño Proyecto educativo	Actualización Bases de datos y Diseño Proyecto educativo	educativo
Septiembre						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
semana 4 al 9	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	
semana 11 al 16	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Taller en el colegio grados Novenos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	
semana 18 al 23	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Taller de Validación de diagnósticos y Resultados de enfermería	Diseño Proyecto educativo
semana 25 al 30	Tareas P Y P , Entrega de bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Diseño Proyecto educativo
Octubre						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
semana 2 al 7	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Diseño Proyecto educativo

semana 9 al 14	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Conformación de comité organizador feria de la salud.	Diseño Proyecto educativo
semana 16 al 21	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Asignación de tareas en feria de la salud.	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Ejecución Jornada de actualización en Ca seno y cervix	
semana 23 al 28	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P ,Entrega de bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Tareas P Y P , Actualización Bases de datos	Ejecución feria de la salud
Noviembre						
semana 30 al 4	Tareas P y P	Tareas P y P	Tareas P y P	Tareas P y P, elaboración de informe jornada.	Tareas P y P	
semana 6 al 11	Festivo	Tareas P y P	Tareas P y P, elaboración informe feria de la salud.	Tareas P y P	Tareas P y P	
semana 13 al 18	Festivo	Finalización de practicas				

Resultado Problema 1

Tabla 10. Actividad 1 problema 1.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Elaboración de un proyecto para desarrollar actividades educativas sobre prevención de cáncer de cérvix y seno dirigido a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer)	Proyecto elaborado	1	Documento de proyecto elaborado.

Ver anexo 1

<p>ASUNTO: APLICACIÓN DONACION</p> <p>Nombre del solicitante Socorro Fajardo Natez</p> <p>Organización /Institución Universidad Autónoma De Bucaramanga.</p> <p>Dirección CALLE157 # 19 -55 CAÑAVARAL PARQUE</p> <p>Email sfajardo1@unab.edu.co</p> <p>Teléfono 3103047534</p> <p>Nombre del proyecto Jornada de Actualización sobre prevención y detección del cáncer de mama y cervicouterino dirigido al personal de enfermería de la Empresa Social del Estado Instituto de salud de Bucaramanga y estudiantes de último nivel de Enfermería de la UNAB.</p> <p>Presupuesto de la financiación solicitada \$6.875.000,00 IVA/CIE. (\$3.321 USD -dólares Americanos) Ver Anexo al final.</p> <p>Información del proyecto JUSTIFICACION. En Colombia el cáncer se ha convertido en un problema de salud pública en aumento, que representa grandes repercusiones psicoactivas, sociales y económicas lo cual es un reto para el sistema de salud. Según las estadísticas del GLOBOCAN, para Colombia en el año 2012, aproximadamente 104 personas fallecieron cada día por esta enfermedad y 196 personas enfermaron de cáncer. El cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en mujeres de países medianos y bajos; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es causado por infecciones de transmisión sexual dadas por determinados tipos de PVH (Papiloma virus de alto riesgo). Es el 101º de 2012 de diagnóstico.</p>	<p>caso queremos intervenir en el área de detección de temprana del cáncer de seno y del cáncer de cérvix, desarrollando una jornada educativa titulada "Jornada de Actualización sobre prevención y detección del cáncer de mama y cervicouterino dirigido al personal de enfermería de la Empresa Social del Estado Instituto de salud de Bucaramanga"</p> <p>OBJETIVO GENERAL Organizar una Jornada de capacitación dirigida al personal de enfermería del ESE ISABU (Empresa Social Del Estado Instituto de Salud De Bucaramanga) y estudiante de enfermería de último semestre UNAB (Universidad Autónoma De Bucaramanga), para el afianzamiento de los conocimientos sobre cáncer de cérvix y cáncer de seno contribuyendo en la disminución de la morbilidad y mortalidad ocasionada por estas patologías en Bucaramanga.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Capacitar mediante una jornada educativa al personal de enfermería sobre la prevención del cáncer de seno y de cérvix. Desarrollar actividades de capacitación sobre cáncer de seno y cérvix dirigidas al personal de enfermería para promover una mejor atención de los usuarios. <p>Es por ello que el día viernes 6 de octubre se llevara a cabo dicha jornada en el salón Aquileo Parra, Hotel ciudad bonita , en el horario 9am a 5 pm</p>	<p>enfermeros de la ESE ISABU y los estudiantes de enfermería que cursan último nivel de la universidad Autónoma De Bucaramanga. Se espera que con esta jornada de actualización los enfermeros y estudiantes de último nivel de enfermería adquieran, afiancen y potencien sus conocimientos acerca de la detección temprana del cáncer de cuello y cérvix, para que así puedan brindar atención de calidad a los usuarios que necesiten de estos servicios.</p> <p>Fecha del evento Viernes 06 de OCTUBRE del 2017</p> <p>Cuenta Cuenta de ahorros N° 376068771 Banco De Bogotá Nombre titular?</p> <p>ANEXO PRESUPUESTO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Recursos</th> <th>cantidad</th> <th>valor unitario</th> <th>valor total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">IMPRESA</td> </tr> <tr> <td>Publicidad</td> <td>25</td> <td>\$3.000,00</td> <td>\$75.000,00</td> </tr> <tr> <td>escarapelas</td> <td>50</td> <td>\$1.800,00</td> <td>\$90.000,00</td> </tr> <tr> <td>Afiches 50 CM X 70</td> <td>5</td> <td>\$13.000,00</td> <td>\$65.000,00</td> </tr> <tr> <td>Invitaciones 15 CM X 10 CM</td> <td>50</td> <td>\$1.500,00</td> <td>\$75.000,00</td> </tr> <tr> <td>certificados de asistencia</td> <td>50</td> <td>\$2.500,00</td> <td>\$125.000,00</td> </tr> <tr> <td>Folleto</td> <td>60</td> <td>\$2.800,00</td> <td>\$168.000,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td>\$598.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TRANSPORTE</td> </tr> <tr> <td>Transporte de la organización del evento.</td> <td>6</td> <td>\$10.000,00</td> <td>\$60.000,00</td> </tr> <tr> <td>transporte invitada especial.</td> <td>1</td> <td>\$500.000,00</td> <td>\$500.000,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td>\$560.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>KIT DE TRABAJO</p>	Recursos	cantidad	valor unitario	valor total	IMPRESA				Publicidad	25	\$3.000,00	\$75.000,00	escarapelas	50	\$1.800,00	\$90.000,00	Afiches 50 CM X 70	5	\$13.000,00	\$65.000,00	Invitaciones 15 CM X 10 CM	50	\$1.500,00	\$75.000,00	certificados de asistencia	50	\$2.500,00	\$125.000,00	Folleto	60	\$2.800,00	\$168.000,00	TOTAL			\$598.000,00	TRANSPORTE				Transporte de la organización del evento.	6	\$10.000,00	\$60.000,00	transporte invitada especial.	1	\$500.000,00	\$500.000,00	TOTAL			\$560.000,00
Recursos	cantidad	valor unitario	valor total																																																			
IMPRESA																																																						
Publicidad	25	\$3.000,00	\$75.000,00																																																			
escarapelas	50	\$1.800,00	\$90.000,00																																																			
Afiches 50 CM X 70	5	\$13.000,00	\$65.000,00																																																			
Invitaciones 15 CM X 10 CM	50	\$1.500,00	\$75.000,00																																																			
certificados de asistencia	50	\$2.500,00	\$125.000,00																																																			
Folleto	60	\$2.800,00	\$168.000,00																																																			
TOTAL			\$598.000,00																																																			
TRANSPORTE																																																						
Transporte de la organización del evento.	6	\$10.000,00	\$60.000,00																																																			
transporte invitada especial.	1	\$500.000,00	\$500.000,00																																																			
TOTAL			\$560.000,00																																																			

Tabla 11. Actividad 2 problema 1.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2. Envío de la propuesta del proyecto educativo a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer)	Propuesta enviada	1	Correo enviado a la representante de la ISNCC en Bogotá.

Asunto: Aplicación (4) Pequeña donación ISNCC
Para: SOCORRO FAJARDO NATEZ <sfajard04@unab.edu.co>

Buenas tardes apreciada Colega,

Me complace informarle que el proyecto que usted presentó ha sido preseleccionado para recibir la donación.

Con el fin de cumplir los criterios definidos por el grupo de trabajo, su proyecto requiere algunos pequeños ajustes y volver a remitirlo a más tardar la próxima semana.

En cuanto a los temas, estos deben ser similares a los desarrollados en el taller realizado en Bogotá, para ser evaluados dentro de los mismos términos, por lo cual se solicita incluir el programa.

En cuanto sea posible, desarrollar los temas por parte de profesionales de enfermería, es muy importante la participación de otras colegas que tengan formación en este campo. Por favor incluir el nombre del responsable de cada tema en el programa.

Revisar /ajustar las fechas de realización del evento académico, para que sea posible recibir el dinero antes y realizar los pagos correspondientes.

En el presupuesto, revisar lo resaltado en amarillo en el documento que le envió y explicar a qué se refiere de forma específica o corregir si es pertinente.

Si tiene cualquier inquietud, no dude en escribirme.

Atentamente,

Luz Esperanza Ayala de Calvo

Esp. en Enfermería Oncológica- Mg. Educación e Investigación
Consultora Independiente de educación en cáncer - Miembro ISNCC
Vicepresidenta Asociación de enfermería Oncológica Colombiana (AEOC)

Por favor proteja o los usuarios de tu correo...al reenviar mensajes incluye los nombres de contacto en la opción **Cco** (Con copia oculta)



Tabla 12. Actividad 3 problema 1.

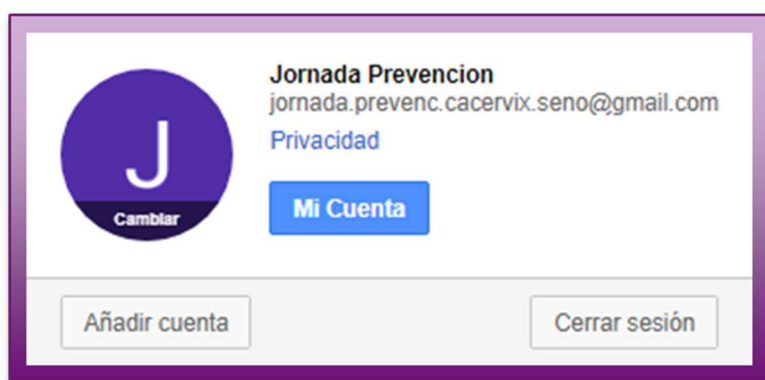
ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
3. Planeación de la Jornada educativa de prevención de cáncer de cérvix y seno.	Jornada Educativa de prevención de cáncer de cérvix y seno.	1	Cronograma de actividades, cotizaciones.

JORNADA SOBRE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y DE CÁNCER DE MAMA. Bucaramanga, Octubre 20 de 2017.		
Programación de la Jornada		
HORARIO	ACTIVIDAD	Responsable
7:30 am - 8:00am	Inscripciones	Mª Camila Duque. Enf. Enf. Angie Ramirez. Enf. Enf.
8:00 am - 8:15 am	Inauguración	Luz Esperanza Ayala. Enf. Esp. Mg.
8:15 - 9:00 am	Epidemiología del Cáncer de Mama y de Cérvix en Latinoamérica y Colombia	Luz Esperanza Ayala. Enf. Esp. Mg.
9:00 am - 9:45 am	Prevención Y Detección En Cáncer De Mama Y Cuello Uterino	Socorro Fajardo. Enf. Esp.
9:45 am - 10:15 am	Refrigerio	
10:15 am - 11:00 am	Factores De Riesgo En Cáncer De Mama	Rosa Oración. Enf. Esp. Mg.
11:00 am - 12:15 m.	Métodos de Detección De Cáncer De Mama	Leidy P. Neira. Enf. Esp.
12:15 m - 1:20 p.m.	Almuerzo	
1:20 p.m. - 2:30 p.m.	Generalidades del Cáncer Cervicouterino	Ahvaro Casabanda. Enf. Mg.
2:30 p.m. - 3:05 p.m.	Tamizaje Y Tratamiento de Lesiones Pre-Malignas De Cérvix	Margarita Navarrem. M.D. O.G.
3:05 p.m. - 3:45 p.m.	Diagnostico Y Tratamiento Del Cáncer Cervical Invasivo	Margarita Navarrem. M.D. O.G.
3:45 p.m. 4 p.m.	Refrigerio	
4 p.m. - 4:45 p.m.	Vacunación Contra El Vph	Ahvaro Casabanda. Enf. Mg.
4:45 p.m. - 5:10 p.m.	Liderazgo en Enfermería	Socorro Fajardo. Enf. Esp.
	Clausura. Entrega de Certificados.	

Con gusto anexo cotización			
Fecha Evento	viernes, 05 de octubre de 2017	BAM - SPM	N° de Personas
			50
Cotización Evento			
Salon	Dias	Valor Unitario	Valor Total
AQUILEO PARRA Para 50 Personas Montaje Auditorio	1	\$ 250.000	\$ 250.000
Incluye: Salas de aire Acondicionado, Papeleto, 2 cajas de Parquetiere gratis, IVA.			
Por Consumos de salón tendrá un valor Especial Ya Incluido.		SALÓN	\$ 250.000
EQUIPOS Y OTROS			
	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Vídeo beam	1	\$ 169.000	\$ 169.000
Sonido profesional + (2) Micrófonos	1	\$ 131.000	\$ 131.000
		EQUIPOS Y OTROS	\$ 300.000
ALIMENTOS Y BEBIDAS			
	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Estacion de café tradicional y aromáticas	1	\$ 90.000	\$ 90.000
Refrigerio + Bebida	50	\$ 7.500	\$ 375.000
Almuerzo: menú 1 carne, dos acompañamientos, postre y bebidas.	50	\$ 23.000	\$ 1.150.000
		ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 1.615.000
Servicio de mesero durante todo el evento	2	\$ 68.900	\$ 137.800
		SERVICIO	\$ 137.800
NOTA: Estas opciones son sugeridas. El precio varía según cantidad y menú sugerido. Los precios incluyen IVA del 19% e IFC del 8%. Cotización Válida por 15 Días.		TOTAL EVENTO	\$ 2.302.800
		TOTAL EVENTO POR PERSONA	\$ 46.056
Hora de parqueo: MOTO \$1.000 CARRO \$2.000 - TARIFFAS NETAS NO COMODORIAS			

Tabla 13. Actividad 4 problema 1.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
4. Elaboración de Un correo electrónico para la inscripción a la jornada.	Correo Electrónico	1	Dirección del correo, formulario de inscripción, lista de inscritos.

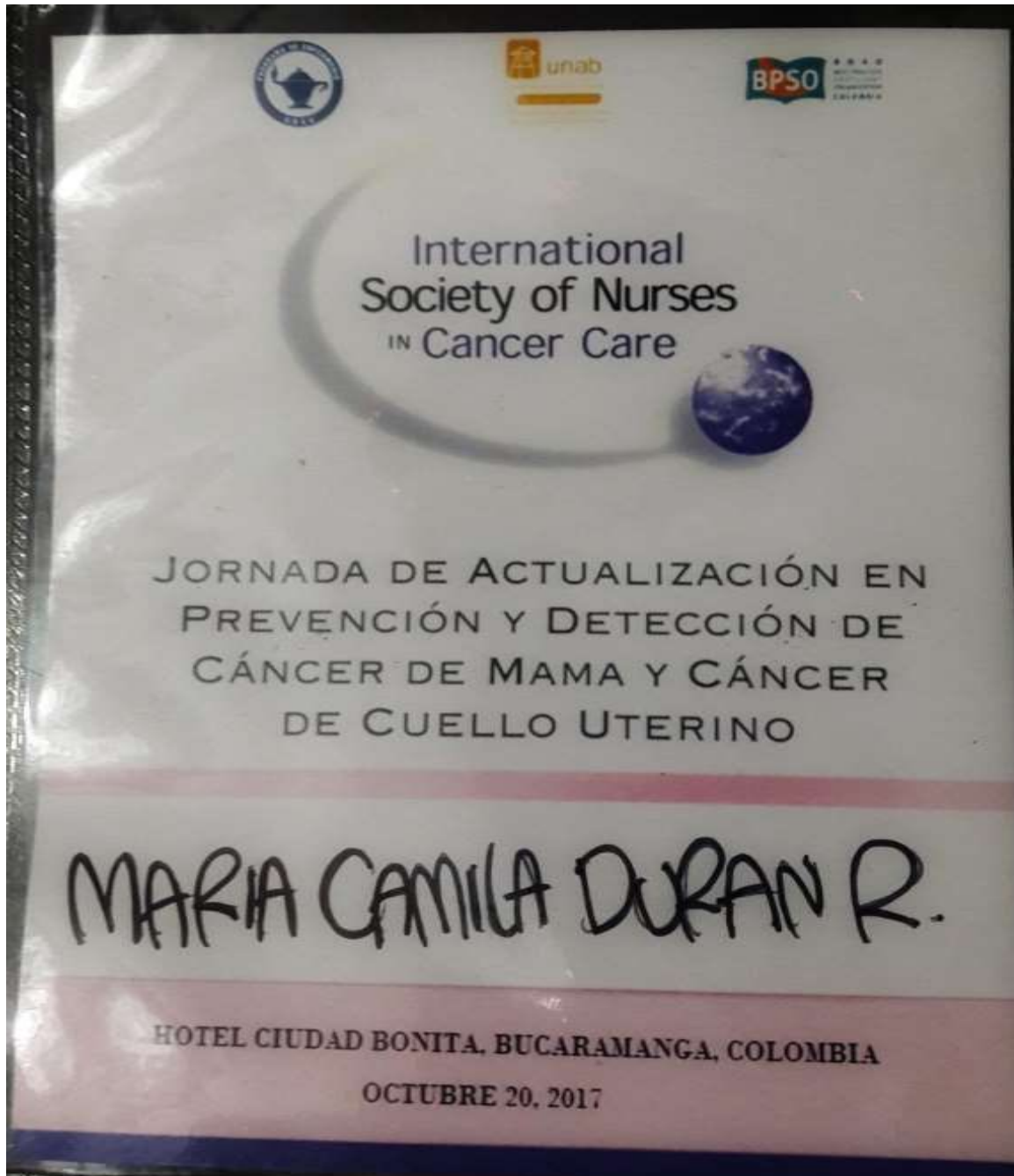


Microsoft Excel - Listado jornada Prev y dete ca Bmanga

A	B	C	D	E	F	G	H	I
	Nombres y apellidos	Numero de documento / Institución a la que pertenece	Cargo	Descripción de rol frente al correo electrónico	Telefono	Jornadas a la que asiste	Esperamos	
1	Camila Andrea Borrero Rey	secretaria Local de Salud de Giron	Estudiante	educación a la comunidad: pamif3@hotmail.com		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
32	Diana Patricia Ortiz Torres	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermer	educación a la comunidad: dianl_0209@hotmail.co		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
34	Iuz Maesina Rueda Itanilla	secretaria Local de Salud de Giron	Estudiante	visitas de campo a los usuarios: maesinaitanilla@		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
35	Sonia Karina Uribe Diaz	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermer	asistencia técnica a las comunidades: yosmeracevedo_27@h		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
36	Yosmeri Acevedo Gomez	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermer	educación a la comunidad: yosmeracevedo_27@h		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
37	Duby Johana Barcaló Martínez	Ucc	Profesional de Enfermer	dubybarcalo@hotmail.c		Viernes Jornada de	Prevención de C	
38	Angie Andrea Ramirez Gutierrez	UNAB	Estudiante	Como enfermera es int: aramirez733@unab.edu		Viernes actualización en	enfermería	
39	Camila Andrea Barreto Palma	UNAB	Profesional de Enfermer	Prevenir		Viernes Jornada de	Prevención de C	
40	Deiby Mayerly Lemus Chaparro	UNAB	Estudiante	Educar a las pacientes: dlemus871@unab.edu.c		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
41	MARIA CAMILA DURAN RODRIGUEZ	UNAB	Estudiante	Estudiante de último semestre: mduran846@unab.edu.c		Jueves noche (19 de Octubre 2017)		
42	Nashy Vargas Rodriguez	UNAB	Profesional de Enfermer	Prevenir		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
43	Tania Jimenez Morantes	UNAB	Estudiante	promoción y prevención		Jueves noche	conferencia y cena (1)	
44	Yina Tatiana Ariza Castañeda	Unab	Estudiante	Estudiante		Viernes Jornada de	Prevención de C	
45	Geyler Johana Barrientos Uribe	Unab	Profesional de Enfermer	Coordinadora PYP		Viernes Jornada de	Prevención de C	
46	Ingrith camacho duran	universidad de santander	Estudiante	Gracias al rol de la enfermera: in91duran@gmail.com		Viernes Jornada de	Prevención de C	
47	SERGIO GEOVANNY FLOREZ ALVA	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	Estudiante	ESTUDIANTE DE PRE P MAXTER_1110@HOTM		Viernes Jornada de	Prevención de C	
48	MARIA VIVIANA CÁRDENAS VILLABO	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	Docente	Docente supervisora de: viviana_car@unab.com		Viernes Jornada de	Prevención de C	
49	Laura Juliana Herrera Montaña	AVANZAR FOS - MAGISTERIO	Profesional de Enfermer	Prevenir		Viernes Jornada de	Prevención de C	
50	LUZ ESTEFANY ANAYA PINTO	AVANZAR FOS - MAGISTERIO	ENFERMERA CORDINA	promoción y prevención		Viernes Jornada de	Prevención de C	
51	RAIZA JULIETH HERNADEZ SILVA	AVANZAR FOS - MAGISTERIO	ENFERMERA PYP	promoción y prevención		Viernes Jornada de	Prevención de C	
52	CARMENZA VEGA RAMIREZ	ISABU - CS CAIJO HERMIOSO	Profesional de Enfermer	ENTREGA DE R: carmenzavega@hotmai		Viernes Jornada de	Prevención de C	
53	Karen Johanna Villabona Patiñ	Coomultirasan IPS	Profesional de Enfermer	Apoyo en toma de cit: karen.villabona@coo		Viernes Jornada de	Prevención de C	
54								
55								

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
5. Diseño de poster, escarapelas y certificados de asistencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Poster • Escarapela • Certificado. 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 • 1 • 1 	Poster, escarapela y certificado de asistencia.





**JORNADA DE ACTUALIZACIÓN
SOBRE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN
DE CÁNCER DE SENO Y CUELLO
UTERINO**

**Dirigida a Profesionales
de Enfermería
(promoción y prevención)**

Fecha: 20 de Octubre 2017

Hora: 7:30 am a 5:30 pm

Lugar : Hotel Ciudad Bonita

**Dirección: Calle 35 No. 22-01,
Bucaramanga**



ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
6. Preparación y distribución de material educativo.	# carpetas con material educativo distribuidas	46	Fotografía, carpetas con material educativo.

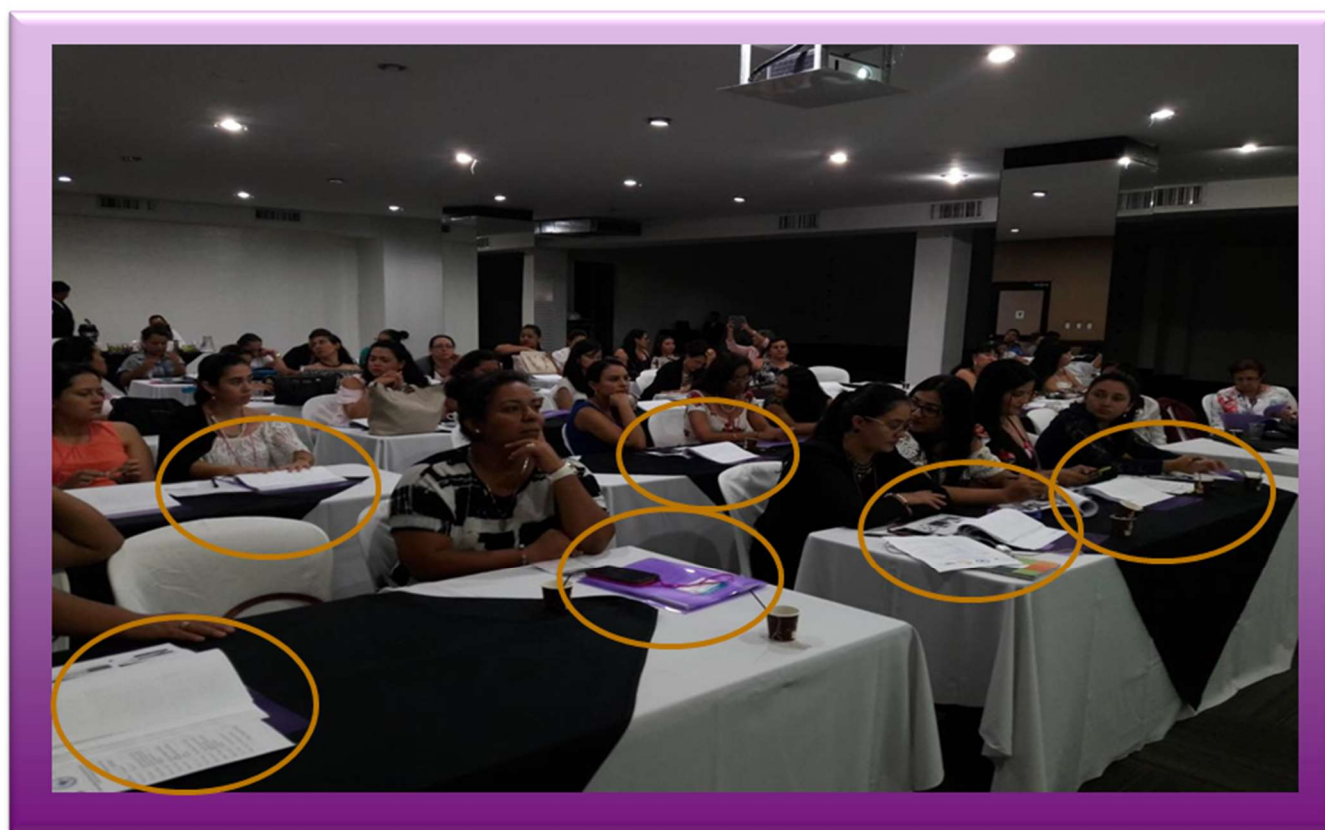


Tabla 16. Actividad 7 problema 1.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
7. Ejecución de jornada educativa de prevención de cáncer de cérvix y seno.	Jornada Educativa	1	Lista de asistencia a la jornada educativa, fotografías del evento.

INVITADOS

Nombres y apellidos.	CC	Institución	Cargo	Correo electrónico	Telefono
✓ 1 WILLIAN AGUILAR SARMIENTO	13477766	CLINICA GIRON ESE	Profesional de Enfermería	empresa2009@yahoo.es	3014889558
✓ 2 ADRIANA MANTILLA HERNANDEZ	63310221	ESE ISABU	Profesional de Enfermería	isabupa@gmail.com	3177496272
3 CLAUDIA CORREA ESCANO	1098606773	FORPRESALUD	Profesional de Enfermería	cycorra16@hotmail.com	3005048385
4 JULLY ANDREA MENDOZA HERNANDEZ	63355898	FOSCAL	Profesional de Enfermería	julmary@hotmail.com	3106949588
5 GENNY LISETH PACHECO ROMERO	1098615833	FOSCAL CABECERA	Profesional de Enfermería	enfermeria.pycabecera@foscal.com.co	3152112102
6 Judy maia mesa	60394389	IPS coomultasan	Profesional de Enfermería	judymlenamesa@gmail.com	3014883308
7 MARIA ALEJANDRA BONILLA JAIMES	1102374008	ISABU	Profesional de Enfermería	alejita_jaimes@hotmail.com	3183761434
8 HEWELY ANDERSON REMOLINA	10988667097	ISABU	Profesional de Enfermería	CSVILLAROSA.ISABU@GMAIL.COM	3173176999
9 MARIA ELIZA MARTINEZ CRUZ	60266696	ISABU	Profesional de Enfermería	MAAEE_13@HOTMAIL.COM	3167838938
10 LIZETH PATRICIA CHACON	23424106	ISABU	Profesional de Enfermería	CSCRISTAL.ISABU@GMAIL.COM	3107718430
✓ 11 CINDY ADRIANA PABON	1094779358	ISABU	Profesional de Enfermería	CSTOLEDO.ISABU@GMAIL.COM	3138151678
12 MARIA ISABEL VILLAMIZAR	63342683	ISABU	Profesional de Enfermería	MARISABEL.VI16@YAHOO.COM	3169721022
13 MONICA ALEXANDRA BRAVO	1102368800	ISABU	Profesional de Enfermería	MONCHIS1514@HOTMAIL.COM	3188660097
14 KAREN JULIETH VILLABONA	1095942489	ISABU	Profesional de Enfermería	JULIETH_UVUV@HOTMAIL.COM	3132179620
15 JOHANA LEON CAMARGO	1098610383	ISABU	Profesional de Enfermería	CSLIBERTAD.ISABU@GMAIL.COM	3188660097
✓ 16 LIZETH KATHERINE RODRIGUEZ VERGARA	1098701644	ISABU	Profesional de Enfermería	LIZKARV1207@GMAIL.COM	3153356621
17 ELIZABETH PICO SARMIENTO	375456673	ISABU	Profesional de Enfermería	ELIPICOS@HOTMAIL.COM	37546873
18 SANDRA MILENA JIMENEZ	63452160	ISABU	Profesional de Enfermería	CSMORRORICO.ISABU@GMAIL.COM	3142265370
19 LINA TORCOROMA PLATA	109672703	ISABU	Profesional de Enfermería	CSANTANDER.ISABU@GMAIL.COM	3178443751
20 LAURA INES MONCADA	28151126	ISABU	Profesional de Enfermería	CSGIRARDOT.ISABU@GMAIL.COM	3229422907
21 JOHANA PATRICIA VILLAMIZAR	63524016	ISABU	Profesional de Enfermería	JOHANA.VILLAMIZAR@HOTMAIL.COM	3185300632
✓ 22 SILVIA JULIANA HERNANDEZ SIERRA	1098970843	ISABU	Profesional de Enfermería	CSCOMUNEROS.ISABU@GMAIL.COM	318896219
23 ANA CAROLINA BETTIN MURILLO	63563104	ISABU	Profesional de Enfermería	CSGAITAN.ISABU@GMAIL.COM	3188862104
24 CINDY TATIANA RAMIREZ DELGADO	1098632598	ISABU	Profesional de Enfermería	CSROSARIO.ISABU@GMAIL.COM	3006737542
✓ 25 ADRIANA MARTINEZ ESCALANTE	1095796785	ISABU	Profesional de Enfermería	CSSANRAFAEL.ISABU@GMAIL.COM	3223290359
26 DUPERLY ASTRID TORRADO	63558644	ISABU	Profesional de Enfermería	CSCAFEMADRID.ISABU@GMAIL.COM	3053730108
27 GUSTAVO ADOLFO CACERES ORDOÑEZ	91515025	ISABU	Profesional de Enfermería	JEFEZONASISABU@GMAIL.COM	3006982569
28 JAZMIN PRADA RODRIGUEZ	1098605628	ISABU	Profesional de Enfermería	JAZMIN_PRADA_R@HOTMAIL.COM	3183418161
✓ 29 MELANIE ANDREA FORERO LOZANO	1098759303	NEUROTRAUMA CENTER. UNIVER	Estudiante	melanie_forero26@hotmail.com	3166180922
30 Pedro Antonio Pinzon Romero	13715922	NEUEVA EPS	Profesional de Enfermería	pedro.pinzon@nuevasps.com.co	3045978529
31 Camilla Andrea Borrero Rey	1098678071	secretaria Local de Salud de Giron	Estudiante	camis30@hotmail.com	3017867372
32 Diana Patricia Ortiz Torres	1017714232	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermería	dian_0209@hotmail.com	3213829597
33 Luz Maena Rueda Mantilla	30209733	secretaria Local de Salud de Giron	Estudiante	lumarianuedamantilla@gmail.com	3155371415
34 sonia karina uribe diaz	1098613427	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermería	salud-publica@giron-santander.gov.co	3157203854
35 Yosmery Acevedo Gomez	63548147	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermería	yosmeryacevedo_27@hotmail.com	3157203854
36 Duby Johana Barcoel Martinez	63511363	Ucc	Profesional de Enfermería	dubybarcoel@hotmail.com	3157578555
37 Angie Andrea Ramirez Gutierrez	1098751119	UNAB	Estudiante	saramirez733@unab.edu.co	3188624456
38 Camilla Andrea Barreto Palma	1095948150	UNAB	Profesional de Enfermería	cbarreto@unab.edu.co	3173126686
39 Daiby Mayery Lemus Chaparro	1096773377	UNAB	Estudiante	dlemus671@unab.edu.co	3142389940
40 MARIA CAMILA DURAN RODRIGUEZ	1096784807	UNAB	Estudiante	mduran848@unab.edu.co	3173061439
41 Nasly Vargas Rodriguez	1095820966	UNAB	Profesional de Enfermería	nvargas77@unab.edu.co	3213648727
42 Tania Jimenez Morales	1096788144	Unab	Estudiante	tjimenez593@unab.edu.co	3133077022
43 Yina Tatiana Ariza Castañeda	1095824683	Unab	Estudiante	yartz496@unab.edu.co	3212120221
44 Geyler Johana Barrientos Uribe	1098707225	universidad de santander	Profesional de Enfermería	Johana_bug@hotmail.com	3162274364
45 Ingrith camacho duran	1098707225	universidad de santander	Estudiante	inh91.duran@gmail.com	3112961187
✓ 46 SERGIO GEOVANNY FLOREZ ALVAREZ	1095815843	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	Estudiante	MAXTER_1110@HOTMAIL.COM	3158870540

Lista de Asistencia

Nombres y apellidos.	CC	Institución	Cargo	Correo electrónico	Telefono
47 MARIA VIVIANA CASTAÑO VAZQUEZ	32032310	CLINICA GIRON ESE	Profesional de Enfermería	allory201@gmail.com	3152933200
48 Jura Lidia Herrera Montaña	63310221	ESE ISABU	Profesional de Enfermería	isabupa@gmail.com	3177496272
49 ANA CAROLINA BETTIN MURILLO	63563104	ISABU	Profesional de Enfermería	CSGAITAN.ISABU@GMAIL.COM	3188862104
50 JAZMIN PRADA RODRIGUEZ	1098605628	ISABU	Profesional de Enfermería	JAZMIN_PRADA_R@HOTMAIL.COM	3183418161
51 CAROLINA BETTIN MURILLO	63563104	ISABU	Profesional de Enfermería	CSGAITAN.ISABU@GMAIL.COM	3188862104
52 Karol Johana Villabona Pabon	63342683	ISABU	Profesional de Enfermería	MARISABEL.VI16@YAHOO.COM	3169721022
53 Lidia Patricia Borrero Rey	1017714232	secretaria Local de Salud de Giron	Profesional de Enfermería	dian_0209@hotmail.com	3213829597
54 Yina Tatiana Ariza Castañeda	1095824683	Unab	Estudiante	yartz496@unab.edu.co	3212120221
55 Yina Tatiana Ariza Castañeda	1095824683	Unab	Estudiante	yartz496@unab.edu.co	3212120221
56 Yina Tatiana Ariza Castañeda	1095824683	Unab	Estudiante	yartz496@unab.edu.co	3212120221
57 Yina Tatiana Ariza Castañeda	1095824683	Unab	Estudiante	yartz496@unab.edu.co	3212120221
58 Yina Tatiana Ariza Castañeda	1095824683	Unab	Estudiante	yartz496@unab.edu.co	3212120221
59 ROSA ELLEN OCHOA GONZALEZ	13707713	UDES	Docente	rh.ochoa@unab.edu.co	3125100788
60 ESPERANZA AYALA	63396882	corp-masud	Docente	esegardano1@hotmail.com	3003829400
61 DRA MARGARITA GINECOLOGA					



ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
8. Evaluación de La Jornada educativa.	Evaluación de la Jornada	1	Informe elaborado y enviado a la ISNCC

INFORME:

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades oncológicas, actualmente, son consideradas como un grupo de enfermedades de gran importancia en los indicadores de salud mundial, regional y nacional, dado el aporte de las mismas a las cifras de Morbilidad y mortalidad.

En Colombia el cáncer se ha convertido en un problema de salud pública en aumento, que representa grandes repercusiones psicoactivas, sociales y económicas, que se convierten en un reto para el sistema de salud. Según las estadísticas de **Globocan**, para Colombia en el año 2012, aproximadamente 104 personas fallecieron cada día por esta enfermedad y 196 personas enfermaron de cáncer. El cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en mujeres de países de medianos y bajos ingresos; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es causado por infecciones de transmisión sexual dadas por determinados tipos de PVH (Papiloma virus Humanos). Para el año 2012 se registraron aproximadamente 530.000 nuevos casos y 270.000 defunciones por esta causa en el mundo. En Colombia, la mortalidad por cáncer de cuello uterino en 2014 fue de 6,8 por 100.000 mujeres de acuerdo con el Observatorio Nacional de Cáncer, y la incidencia del mismo fue de 14,8 casos por 100.000 mujeres. Según el observatorio de salud pública de Santander, para el 2013 la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino (por 100.000 mujeres) es de

7.2, y la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino (de 35 y más años) [por 42
100.000 mujeres] en Santander es de 16.2 comparada.

Según datos disponibles en el Sistema de Información de Cáncer en Colombia, para el periodo 2014, el cáncer de mama y cuello uterino se encuentran como primera y octava causa de Morbilidad registrada por el **Registro Poblacional de Cáncer de Bucaramanga y su Área Metropolitana**. Así mismo, el cáncer de Mama, se ubica como la tercera causa de mortalidad por Cáncer, siendo superada por el de pulmón y bronquios y el cáncer gástrico (Instituto Nacional de Cancerología -INC, 2017).

Colombia, ha adoptado en los últimos años las Guías de Práctica Clínica para la detección temprana y manejo del Cáncer de Mama (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013), lesiones precancerosas de cérvix (Ministerio de Salud y Protección Social-Colciencias, 2014) y cáncer de cuello uterino invasivo (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

El Ministerio de Salud y Protección Social ha señalado que el cáncer de Mama, se perfila como un problema de salud pública dado que al año fallecen aproximadamente 2.600 mujeres en el país por esta causa, los cálculos del Observatorio de Salud Pública de Santander (OSPS) a partir de estadísticas vitales del año 2014, indicaron que en ese año Santander presentó una tasa de mortalidad por CA de mama de 7,8 defunciones por 100.000 habitantes (correspondiente a 161 defunciones). El Área Metropolitana de Bucaramanga agrupó el 74,5% del total de muertes por esta causa (tasa mortalidad de 10,8 por 100.000 habitantes).

Prevención de la Enfermedad.

temprana de algunos tipos de cáncer, lo que permite brindar tratamientos tempranos que lleven a la reducción de las complicaciones, la progresión de la enfermedad y las muertes por cáncer. En este sentido, los profesionales de la salud que están en los primeros niveles de atención y en la atención primaria, deben conocer acerca de los factores de riesgo, los síntomas iniciales y las estrategias que se usan para maximizar el cuidado de personas en situaciones de sospecha de cáncer o con el diagnóstico establecido, teniendo en cuenta las rutas de atención que demarcan el recorrer de la persona dentro del sistema de salud.

Se reconoce que la participación de las mujeres en programas de detección temprana del cáncer de mama, tiene ventajas como la reducción de la mortalidad por la enfermedad, así mismo, supone desventajas asociadas a la incomodidad de realizarse pruebas de tamizaje, falsos positivos y sobre diagnóstico de la enfermedad (Natal, Caicoya, & Prieto, 2014).

Las pruebas de tamizaje en cáncer de cuello uterino, ha generado una importante reducción en la mortalidad por la enfermedad: sin embargo, los programas de detección temprana de la enfermedad tienen dificultades para ser efectivos debido a factores como: coberturas, calidad de la toma de muestras, lectura de la placa citológica, acceso oportuno al tratamiento (Aranguren Pulido, y otros, 2017).

El personal de Enfermería como miembro activo del equipo multidisciplinario de salud, se caracteriza por desempeñar acciones preventivas para mejorar la calidad de salud de los usuarios y disminuir morbimortalidad por éstas enfermedades, es por este motivo que es importante implementar actividades enfocadas en la actualización del conocimiento acerca de las estrategias de prevención y detección temprana de estas enfermedades.

La jornada fue organizada por docentes de las Universidades ubicadas en la ciudad de Bucaramanga en convenio con la International Society of Nurses in Cancer Care, organización de enfermería que a nivel latinoamericano ha liderado procesos educativos en aspectos relacionados y durante el año realizó taller de capacitación para la preparación de talleristas que pudieran difundir estos conocimientos a niveles departamentales y de entes territoriales.

Objetivo de la jornada.

Implementar una Jornada de actualización dirigida al personal de enfermería del ESE ISABU (Empresa Social Del Estado Instituto de Salud De Bucaramanga), municipios del área metropolitana y estudiante de Enfermería de la Universidad Autónoma De Bucaramanga y la Universidad de Santander, para el afianzamiento de los conocimientos sobre cáncer de cérvix y cáncer de seno contribuyendo en la disminución de la morbimortalidad ocasionada por estas patologías en Bucaramanga.

Etapas de planeación.

Inicialmente se programó para el sábado 21 de Octubre de 2017, pero por solicitud de los potenciales participantes y a fin de garantizar la asistencia de la población diana, se reprogramó para el Viernes 20 de Octubre de 2017.

Metodología.

a. Criterios de selección de los talleristas.

Para la selección de los talleristas y aplicación del proyecto para la subvención de la ISNCC, se tuvo como requisito la asistencia a la sesión preparatoria que se llevó a cabo en Bogotá el pasado 9 de Junio de 2017, orientado por los miembros titulares de la ISNCC.

En este sentido, el proyecto se planteó como una actividad de extensión de

45

los programas de Enfermería de la Universidad de Santander y de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, bajo representación de los docentes Álvaro Castañeda y Socorro Fajardo Nates, correspondientemente.

Durante la jornada se contó con la participación de los siguientes conferencistas:

- Esperanza Ayala de Calvo, Miembro de la ISNCC.
- Alvaro Castañeda, Docente Universidad de Santander.
- Socorro Fajardo Nates, Docente Universidad Autónoma de Bucaramanga.
- Leidy Neira, Docente Universidad Autónoma de Bucaramanga.
- Rosa Gerardino, Docente Universidad Autónoma de Bucaramanga.
- Margarita Navarrete, Medica, Ginecóloga, Docente UNAB.

b. Sensibilización y participantes

Una vez el proyecto fue aprobado para la subvención de la ISNCC, se escogió la fecha para la realización de la jornada para el sábado 21 de octubre de 2017.

Se diseñó una carta de convocatoria y material de publicidad (afiche) que se envió por correo electrónico a las unidades de servicio de programas de promoción y prevención de la enfermedad de instituciones de la ciudad de Bucaramanga, Girón, Floridablanca y Piedecuesta; esta información también se compartió con coordinadores de programas, coordinadores de zona, secretarías de salud municipal y departamental.

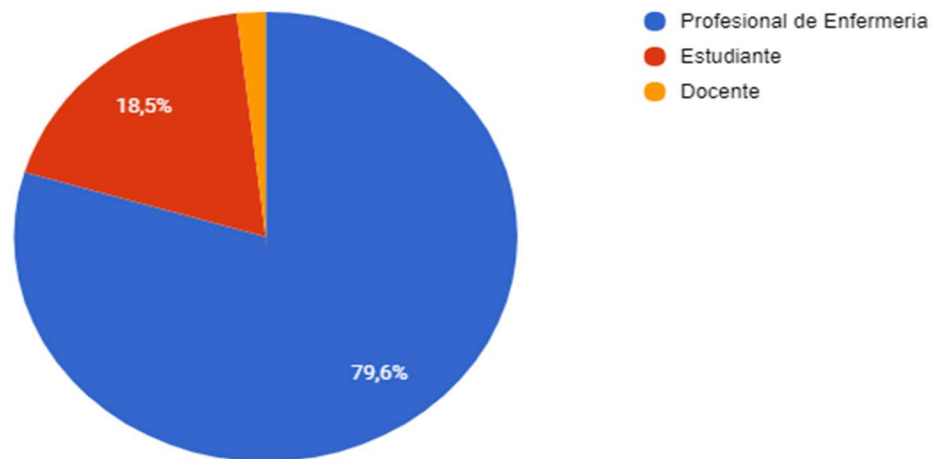
Durante la convocatoria, se insistió por vía telefónica y personal la importancia de la asistencia a la Jornada y se recogió información básica de los participantes potenciales, así como la identificación de dificultades para la asistencia en la fecha inicialmente planeada.

La meta de asistencia se estableció en 50 profesionales, teniendo en cuenta los recursos presupuestados en relación con locación, alimentos y materiales.

RESULTADOS

Las inscripciones se realizaron por medio de un formato online, anidado a un correo de la jornada, en el cual se recolectó la inscripción de 54 profesionales de Enfermería, docentes y/o estudiantes de Enfermería como aparece en el Gráfico.

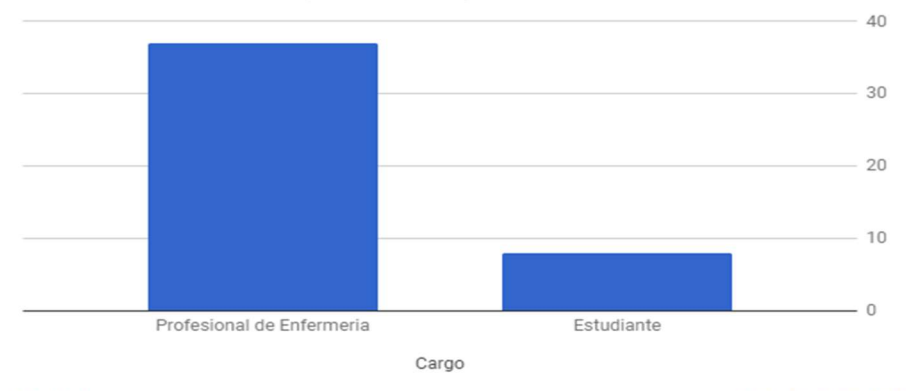
Gráfico 2. Distribución de invitados.



Fuente: Maria Camila Duran

La Jornada de actualización sobre prevención de cáncer de seno y cuello uterino, Bucaramanga, octubre 20 de 2017, se llevó a cabo con la participación de 46 asistentes: en el Gráfico 2, se puede apreciar que 82% de los asistentes fueron profesionales y 17,3%, correspondió a estudiantes universitarios de los últimos semestres de pregrado.

Gráfico 3. Ocupación de los asistentes.



Fuente: Maria Camila Duran

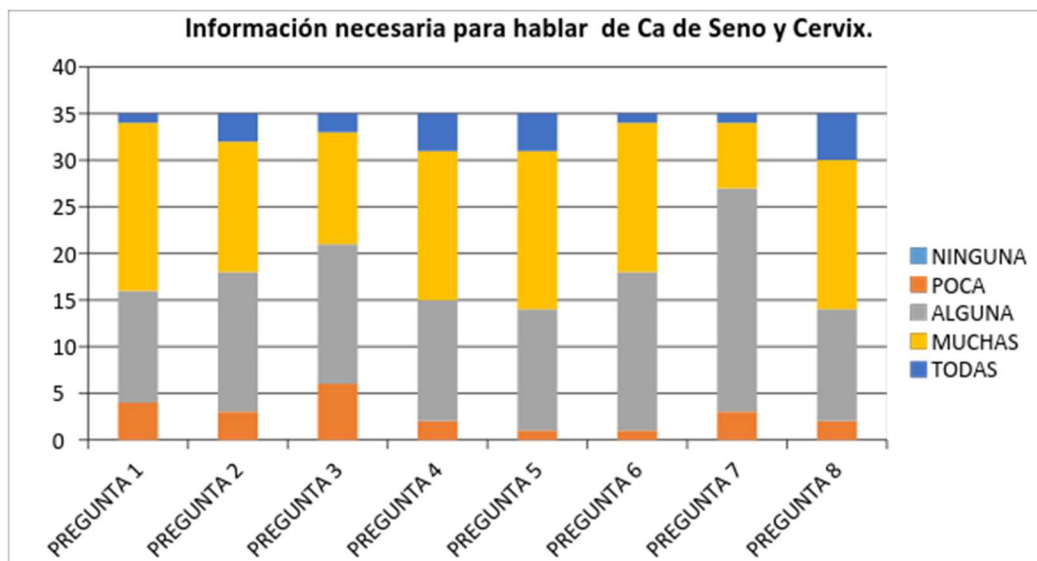
De acuerdo a los datos anteriores, se ha calculado el porcentaje de asistencia del **92%**, teniendo en cuenta que la meta presupuestada fue de 50 asistentes.

En cuanto a los cuestionarios de pre test y pos-test encontramos los siguientes resultados:

PRETEST 1 SECCION INFORMACIÓN

Tabla 18 Pretest Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad.

Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad, en relación a:	Ninguna	Poca	Alguna	Muchas	Todas
Prevención y detección en ca de mama	0	4	12	18	1
Prevención y detección en ca de cérvix	0	3	15	14	3
Vacunación contra VPH	0	6	15	12	2
Factores de riesgo en Ca de mama	0	2	13	16	4
Factores de riesgo en Ca de cérvix	0	1	13	17	4
Métodos de detección en cáncer de mama	0	1	17	16	1
Detección y diagnóstico de lesiones pre cancerosas y avanzadas de cérvix	0	3	24	7	1
Liderazgo en enfermería	0	2	12	16	5

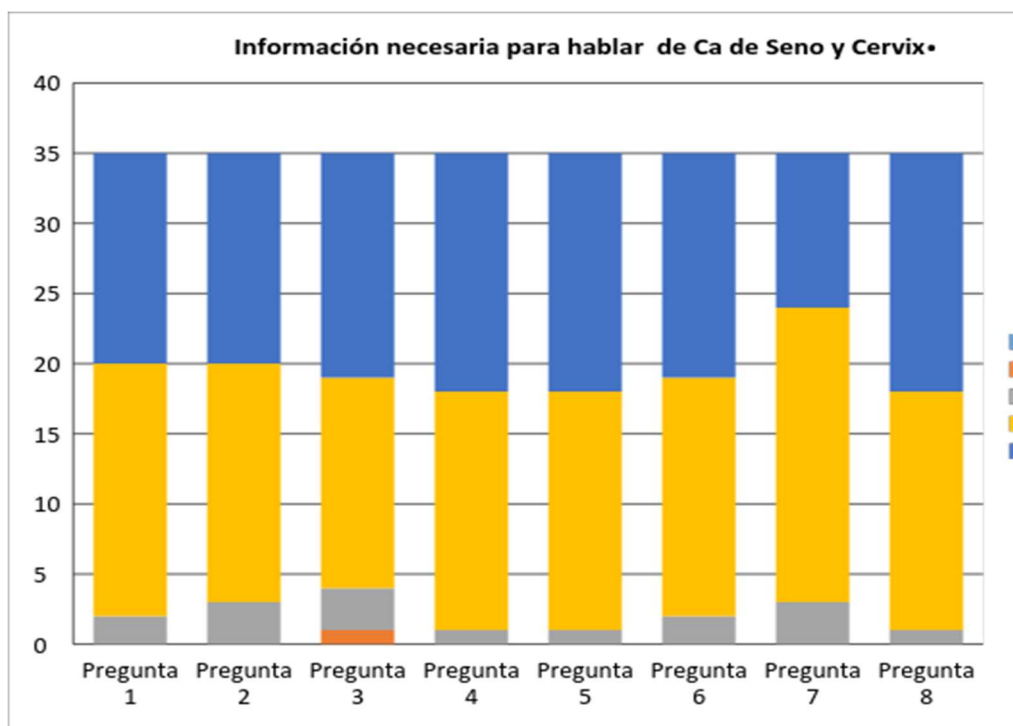


Fuente: Maria Camila Duran

POST – TEST 1 SECCION INFORMACIÓN

Tabla 19. Post-test Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad.

Información necesaria para hablar con el equipo de salud o comunidad, en relación a:	Ninguna	Poca	Alguna	Muchas	Todas
Prevención y detección en Ca de mama	0	0	2	18	15
Prevención y detección en Ca de cérvix	0	0	3	17	15
Vacunación contra VPH	0	1	3	15	16
Factores de riesgo en Ca de mama	0	0	1	17	17
Factores de riesgo en Ca de cérvix	0	0	1	17	17
Métodos de detección en cáncer de mama	0	0	2	17	16
Detección y diagnóstico de lesiones pre cancerosas y avanzadas de cérvix	0	0	3	21	11
Liderazgo en enfermería	0	0	1	17	17



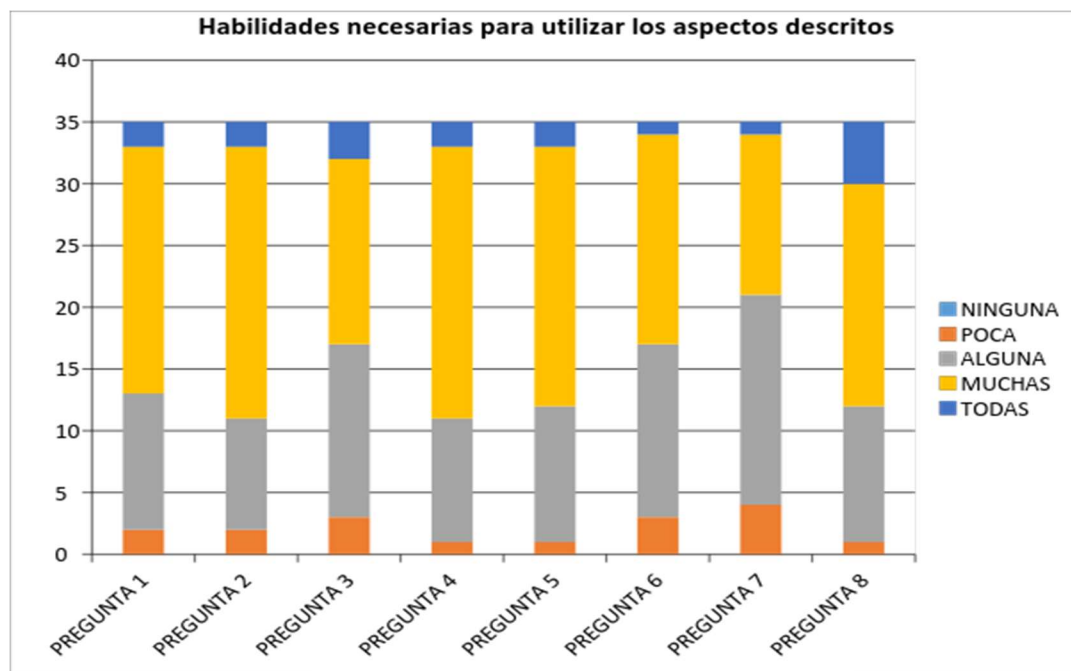
Fuente: Maria Camila Duran

SECCION 2 PRE TEST- HABILIDADES

Tabla 20. Pre test habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad.

Tengo las habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad	Ninguna	Poca	Alguna	Muchas	Todas
Prevención y detección en Ca de mama	0	2	11	20	2
Prevención y detección en Ca de cérvix	0	2	9	22	2
Vacunación contra VPH	0	3	14	15	3
Factores de riesgo en Ca de mama	0	1	10	22	2
Factores de riesgo en Ca de cérvix	0	1	11	21	2
Métodos de detección en cáncer de mama	0	3	14	17	1
Detección y diagnóstico de lesiones pre cancerosas y avanzadas de cérvix	0	4	17	13	1
Liderazgo en enfermería	0	1	11	18	5

de trabajo o comunidad.

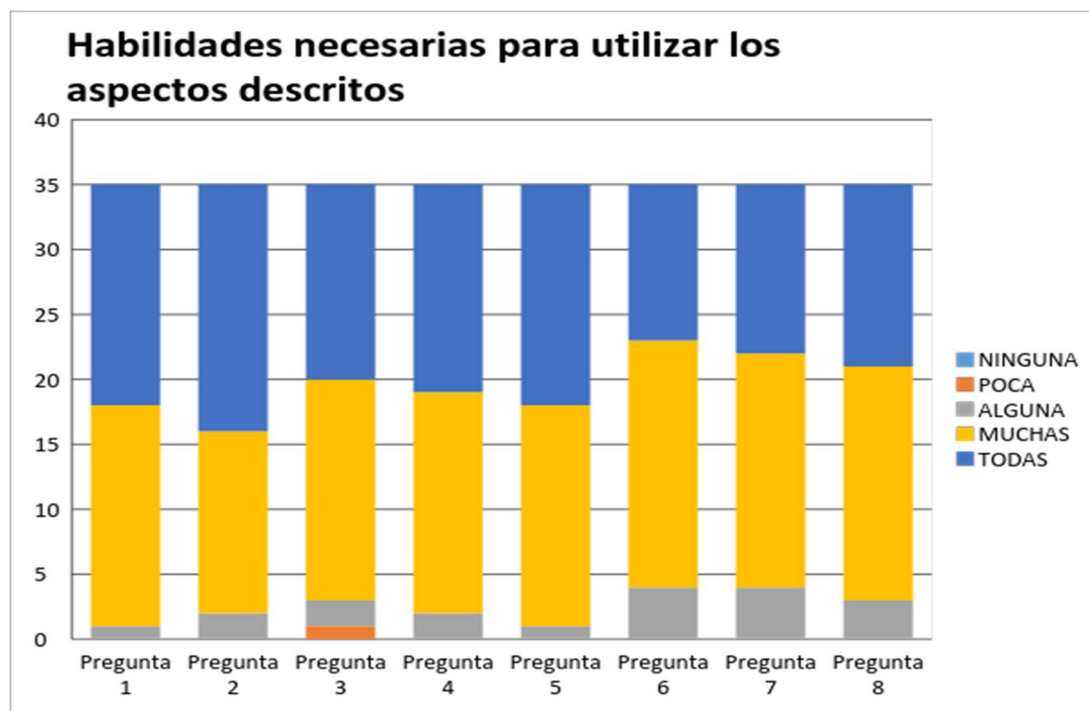


Fuente: Maria Camila Duran

SECCION 2. POS-TEST – HABILIDADES

Tabla 21. Habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad

Tengo las habilidades necesarias para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad	Ninguna	Poca	Alguna	Muchas	Todas
Prevención y detección en Ca de mama	0	0	1	17	17
Prevención y detección en Ca de cérvix	0	0	2	14	19
Vacunación contra VPH	0	1	2	17	15
Factores de riesgo en Ca de mama	0	0	2	17	16
Factores de riesgo en Ca de cérvix	0	0	1	17	17
Métodos de detección en cáncer de mama	0	0	4	19	12
Detección y diagnóstico de lesiones pre cancerosas y avanzadas de cérvix	0	0	4	18	13
Liderazgo en enfermería	0	0	3	18	14



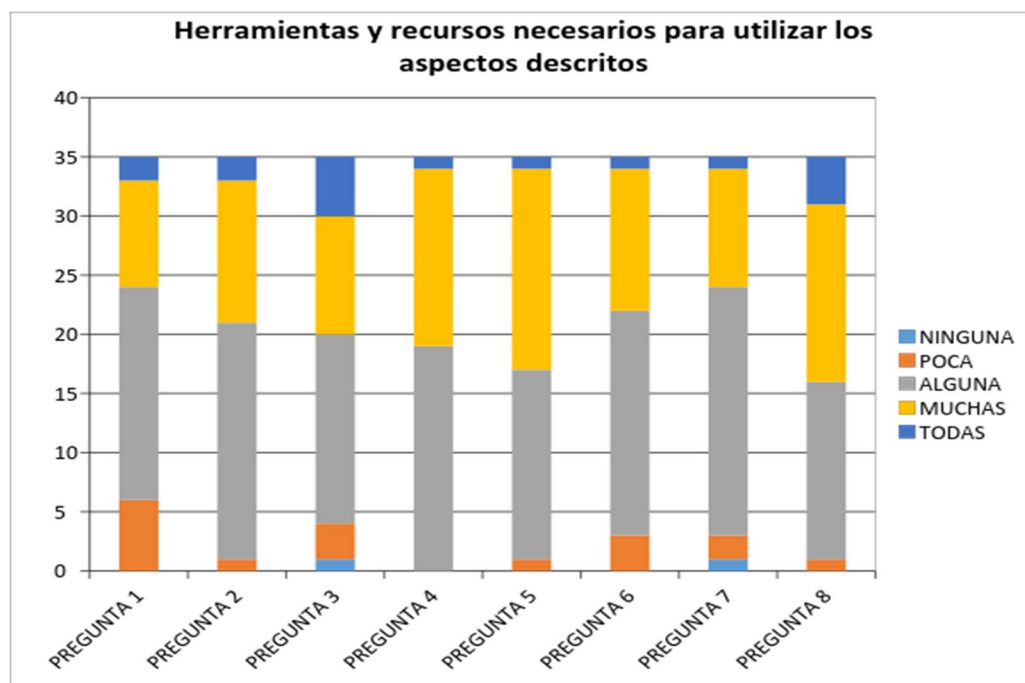
Fuente: Maria Camila Duran

SECCION 3. PRE-TEST- HERRAMIENTAS Y RECURSOS

Tabla 22. Pre-test- herramientas y recursos.

Tengo las herramientas y recursos necesarios para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad	Ninguna	Poca	Alguna	Muchas	Todas
Prevención y detección en Ca de mama	0	6	18	9	2
Prevención y detección en Ca de cérvix	0	1	20	12	2
Vacunación contra VPH	1	3	16	10	5
Factores de riesgo en Ca de mama	0	0	19	15	1
Factores de riesgo en Ca de cérvix	0	1	16	17	1
Métodos de detección en cáncer de mama	0	3	19	12	1
Detección y diagnóstico de lesiones pre cancerosas y avanzadas de cérvix	1	2	21	10	1
Liderazgo en enfermería	0	1	15	15	4

Grafico 8. Pre-test- herramientas y recursos

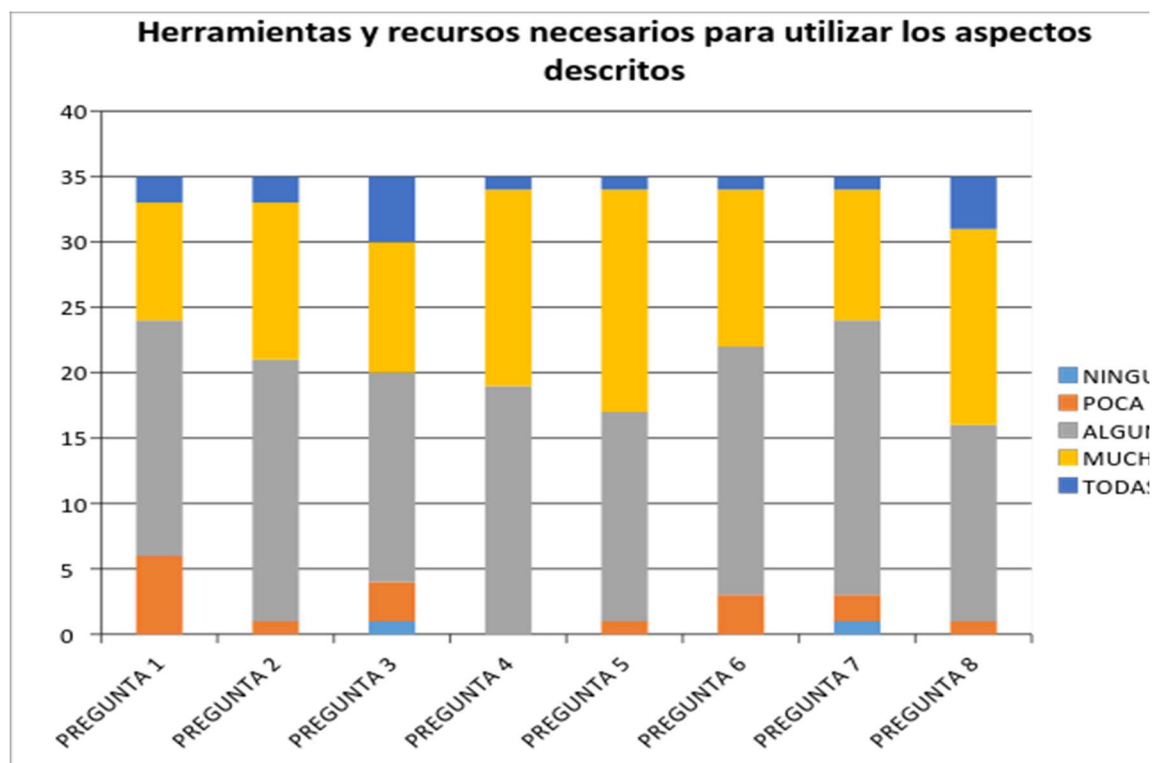


Fuente: Maria Camila Duran

PREGUNTA 3 – POS-TEST- HERRAMIENTAS Y RECURSOS

Tabla 23. Pos-test- herramientas y recursos

Tengo las herramientas y recursos necesarios para utilizar los aspectos descritos, en mi lugar de trabajo o comunidad	Ninguna	Poca	Alguna	Muchas	Todas
Prevención y detección en ca de mama	0	0	7	17	11
Prevención y detección en ca de cérvix	0	0	6	17	12
Vacunación contra VPH	1	0	9	12	13
Factores de riesgo en Ca de mama	0	0	3	17	15
Factores de riesgo en Ca de cérvix	0	0	6	15	14
Métodos de detección en cáncer de mama	0	0	8	17	10
Detección y diagnóstico de lesiones pre cancerosas y avanzadas de cérvix	0	1	10	14	10
Liderazgo en enfermería	0	0	3	16	16



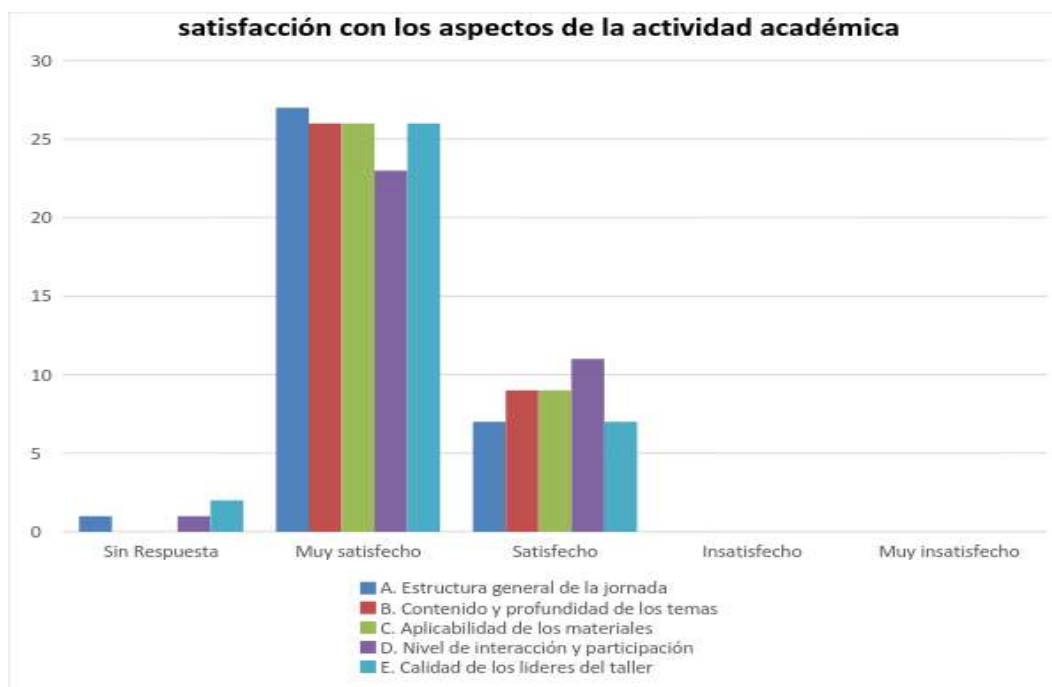
Fuente: María Camila Duran

Satisfacción actividad académica

Tabla 24. Satisfacción con los aspectos de la actividad académica.

Satisfacción con los aspectos de la actividad académica	Sin respuesta	Muy satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho
A. Estructura general de la jornada	1	27	7	0	0
B. Contenido y profundidad de los temas	0	26	9	0	0
C. Aplicabilidad de los materiales	0	26	9	0	0
D. Nivel de interacción y participación	1	23	11	0	0
E. Calidad de los líderes del taller	2	26	7	0	0

Grafico10. Satisfacción actividad académica



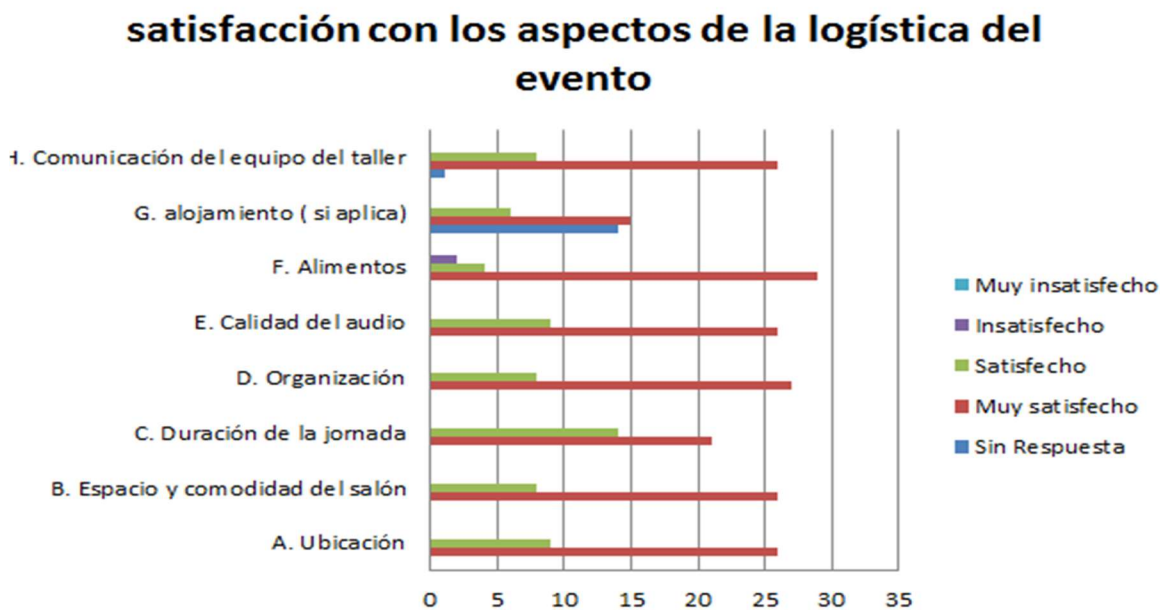
Fuente: Maria Camila Duran

Satisfacción aspectos logísticos

Tabla 25. Satisfacción con los aspectos de la logística del evento.

Satisfacción con los aspectos de la logística del evento	Sin respuesta	Muy satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho
A. Ubicación	0	26	9	0	0
B. Espacio y comodidad del salón	0	26	8	0	0
C. Duración de la jornada	0	21	14	0	0
D. Organización	0	27	8	0	0
E. Calidad del audio	0	26	9	0	0
F. Alimentos	0	29	4	2	0
G. alojamiento (si aplica)	14	15	6	0	0
H. Comunicación del equipo del taller	1	26	8	0	0

Grafico11. Satisfacción con los aspectos de la logística del evento.

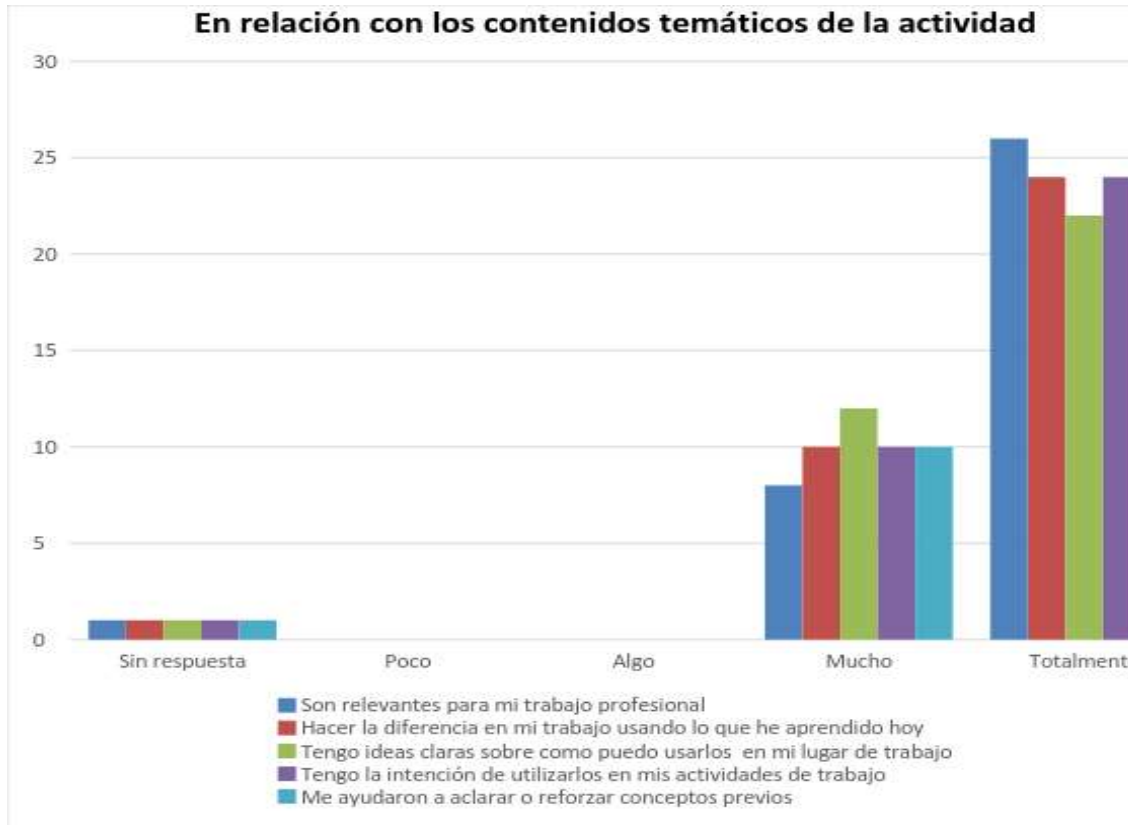


Fuente: Maria Camila Duran

Contenidos temáticos

Tabla 26. Contenidos temáticos

En relación con los contenidos temáticos de la actividad	Sin respuesta	Poco	Algo	Mucho	Totalmente
Son relevantes para mi trabajo profesional	1	0	0	8	26
Hacer la diferencia en mi trabajo usando lo que he aprendido hoy	1	0	0	10	24
Tengo ideas claras sobre cómo puedo usarlos en mi lugar de trabajo	1	0	0	12	22
Tengo la intención de utilizarlos en mis actividades de trabajo	1	0	0	10	24
Me ayudaron a aclarar o reforzar conceptos previos	1	0	0	10	24

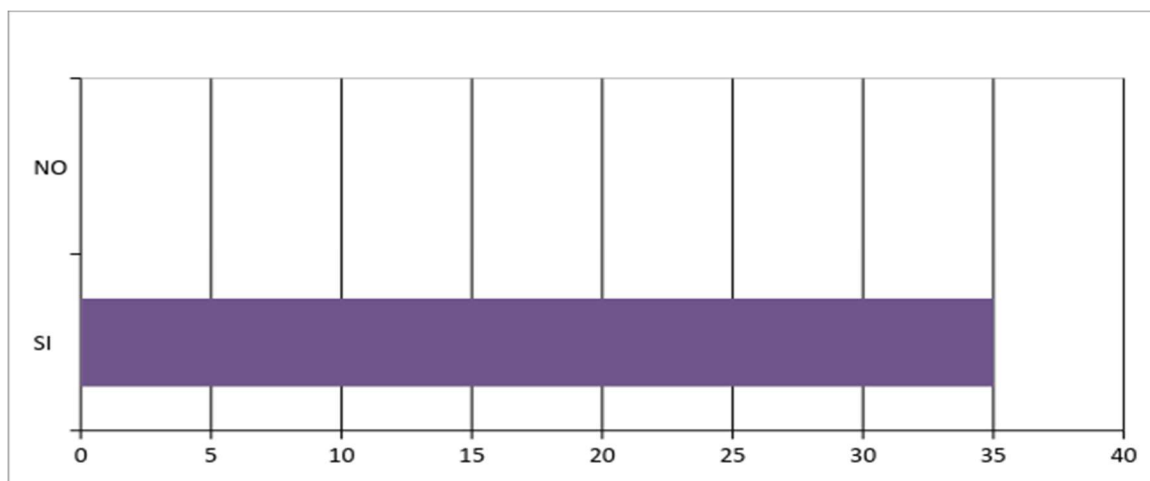


Fuente: Maria Camila Duran

Tabla 27. Expectativas de la Jornada.

PREGUNTA	SI	NO
¿La jornada cumplió con sus expectativas?	35	0

Grafico13. Expectativas de la Jornada.

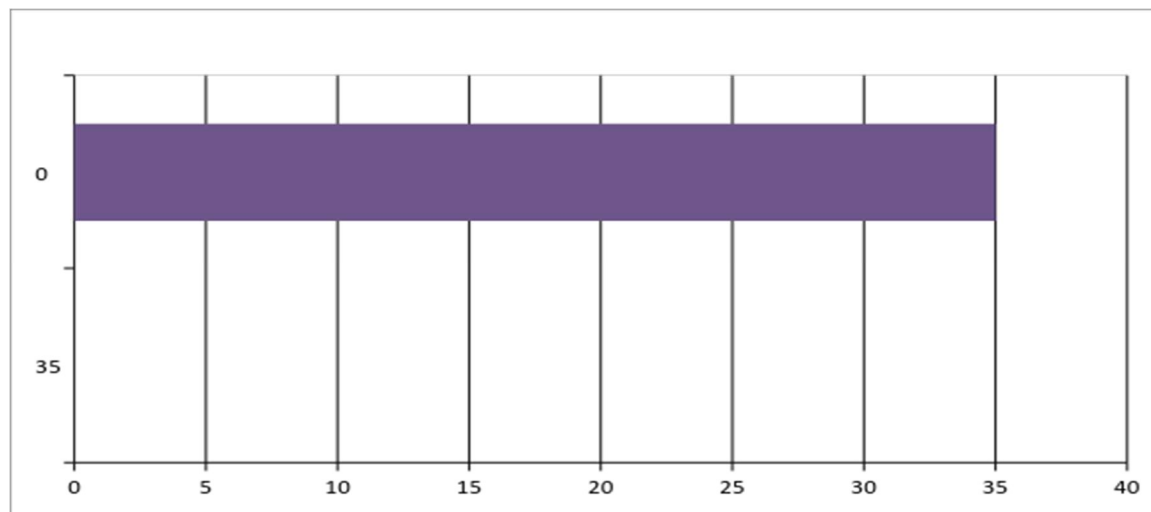


Fuente: Maria Camila Duran

Tabla 28. Participación en actividad similar.

PREGUNTA	SI	NO
¿Participará nuevamente en una actividad similar?	35	0

Grafico14. Participación en actividad similar



Fuente: Maria Camila Duran

Resultado Problema 2 y 3

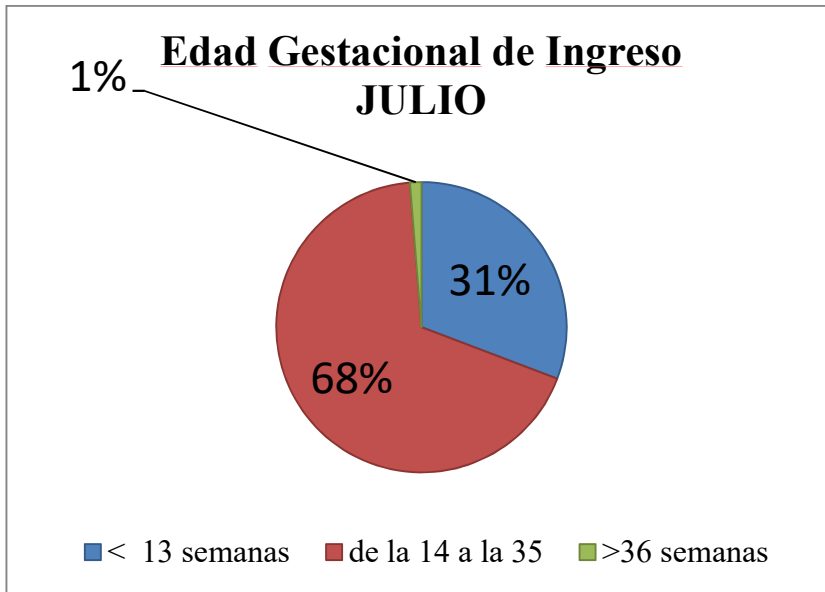
Tabla 29. Actividad 1 problema 2 y3.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1.Revisión de base de datos de los programas, para identificar la edad gestacional de ingreso al programa materno infantil	Base de datos de gestantes	1	Análisis de información obtenida

Análisis de información:

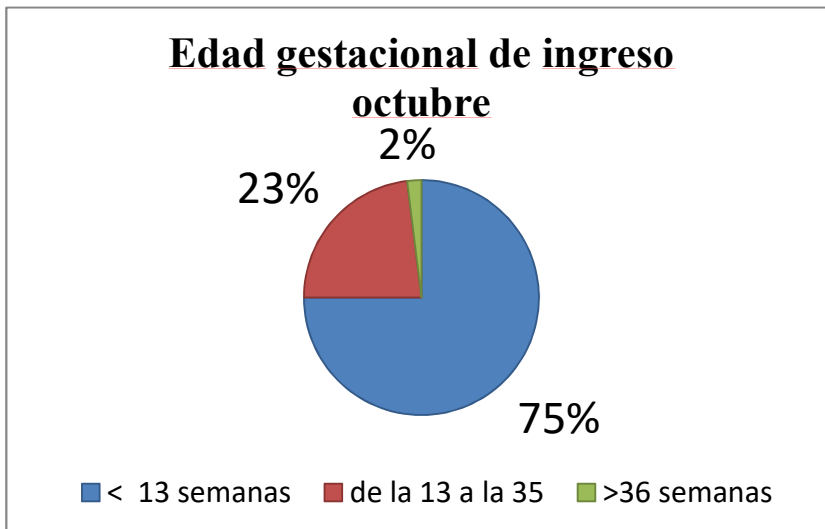
Se realizó análisis de la información obtenida de la base de datos de maternidad encontrando con principal problema que las maternas ingresaban tardíamente al programa de detección temprana de alteraciones en el embarazo como se ve evidenciado en el siguiente gráfico.

Medio de verificación.



Fuente: Maria Camila Duran

Grafico 16. Edad gestacional de ingreso mes de Octubre.

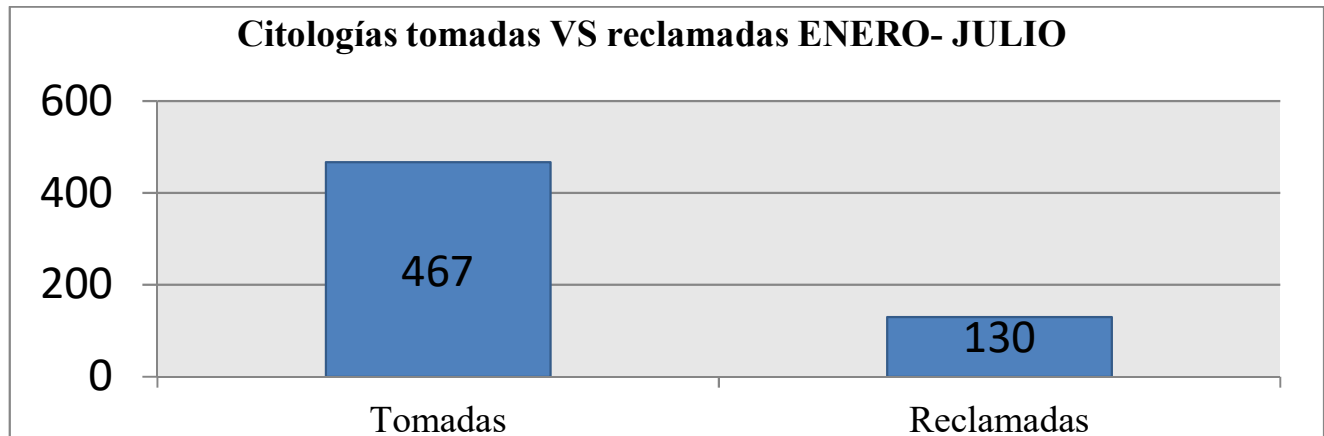


Fuente: Maria Camila Duran

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2. Revisión de registro de reclamo de citologías	Registro de citologías	1	Análisis de la información obtenida

Se realizó revisión del formato de citologías realizadas y reclamadas encontrando que las mujeres asisten a tomarse la citología pero en su mayoría no acuden a reclamar los resultados. Como se puede evidenciar en el siguiente gráfico:

Grafico17. Citologías tomadas vs reclamadas mes de julio



Fuente: Maria Camila Duran

Grafico 18. Citologías tomadas vs reclamadas mes de Octubre.

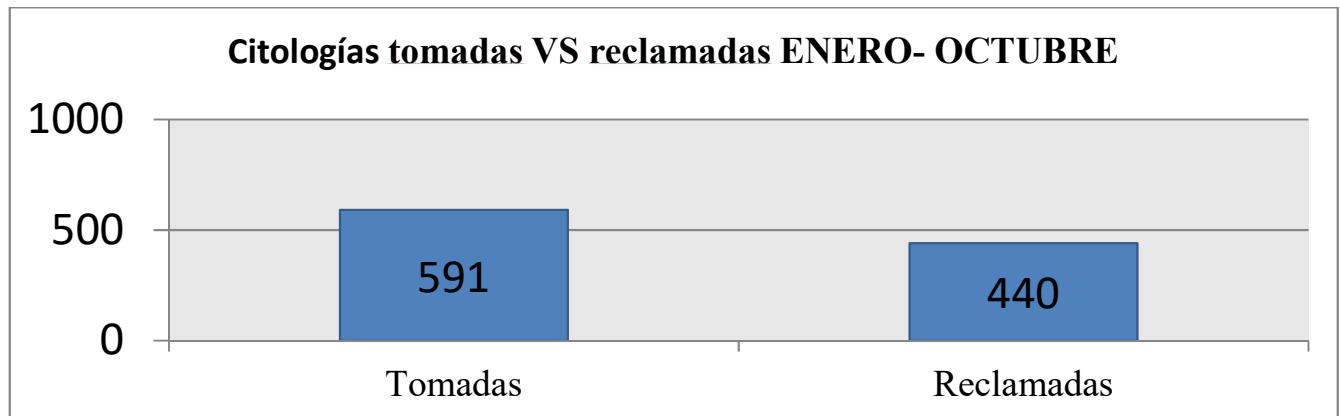


Tabla 31. Actividad 3 problema 2 y3.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
3. Planeación de feria de la salud en el barrio campo hermoso	Feria de la salud	1	Cronograma

La feria de la salud conto con un cronograma de actividades que estuvo conformado como se muestra a continuación.

Cronograma de Actividades		
Feria de la salud Campo Hermoso		
28-oct-17		
Hora	Actividad	Encargados
7:00 am - 8 00 am	Organización de stands alusivos a los temas correspondientes	Estudiantes Unab, Enfermeras PEP UCC-UNAB
8:00 am - 8:15 am	Inauguración	Representate Acción Comunal
8:15 a. m.- 11:45 am	Ejecución de Estrategias EIC en los respectivos Stands	Estudiantes Unab, Enfermeras PEP UCC-UNAB
11:45 am a 12:00 m	Finalización del evento.	

Tabla 32. Actividad 4 problema 2 y 3.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
4. Formación del comité organizador del evento.	Número de personas que conforman el comité organizador	1	Acta de formación de comité.

El día viernes 13 de octubre se realizó una reunión para tener en cuenta

61

aspectos relacionados con la feria de la salud planteada, se conformó el comité organizador evidenciado en el siguiente Acta: (ver anexo)

ACTA DE CONFORMACION DE COMITE ORGANIZADOR
DE FERIA DE LA SALUD CENTRO DE SALUD
CAMPOHERMOSO

El día viernes 13 de octubre del año 2017, se realizó reunión con el fin de conformar el comité organizador de la feria de la salud que se llevara a cabo el día 28 de octubre de 2017 en el centro de salud Campo Hermoso, que tendrá como objetivo Aumentar la adherencia de los usuarios a los programas de promoción y prevención utilizando estrategias de información, educación y comunicación.

Las personas que conforman este comité son:

Dr. Gustavo Ordoñez
Enf. Socorro Fajardo Nates
Enf. Leydi Patricia Neira
Enf. Carmenza Vega Ramírez
Est. Maryuri Fajardo
Est. Carolina Barreto

Tabla 33. Actividad 5 problema 2 y 3.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
5. Inicio de trabajo de logística (contactar líderes comunitarios, estudiantes de enfermería)	Número de personas contactadas.	1	Listado de Personas contactadas.

Se realizó el inicio de trabajos de logística por medio de la búsqueda de las personas que fueron participes del evento, las personas fueron contactadas como se muestran en el siguiente listado.

LISTADO DE PERSONAS CONTACTADAS		
FERIA DE LA SALUD 28 OCTUBRE	Centro salud Campo Hermoso	
Persona Contactadas	Medio	Fecha
Enf Rosa Gerardino	Telefonico	18/10/2017
Enf Leidy Neira	Reunion	19/10/2017
Gustavo Caceres	Reunion	19/10/2017
Enf Socorro Fajardo	Reunion	19/10/2017
Enf Carmenza Vega	Reunion	19/10/2017
Est Maryuri Fajardo	Personal	18/10/2017
Est Carolina Barreto	Personal	18/10/2017
Junta Accion Comunal	Telefonico	19/10/2017
Estudiantes de comunidades	Personal	19/10/2017

Tabla 34. Actividad 6 problema 2 y 3.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
6. Establecimiento de funciones y responsabilidades a los participantes	Numero de persona con asignación de funciones.	1	Formato con asignación de funciones.

Por medio de los respectivos docentes de cuidado a los comunidades se realizó el establecimiento de funciones y de los respectivos stands.

STAND	DOCENTE	ESTUDIANTES*	ID	SEMESTRE
VACUNACION	Enf. Leidy Neira	Maycol Javier Peña	U00110136	III
		Maira Suarez	U00100926	III
		Monica Andrea Lara	U00110401	III
		Natalia gamboa	U00104598	III
MATERNIDAD SEGURA LA MAGIA DEL AMOR	Enf. Rosa Gerardino	Hender Ivan Duran	U00106652	III
		Yolima Cano	U00106161	III
		Gina Fernanda Martinez	U00106623	III
		Miguel Sebastian Castro	U00109255	III
RIESGO CARDIOVASCULAR	Est. Camila Duran	Geraldin Sepulveda	U00118351	I
		Laura Canosa	U00117710	I
		Veronica Carretero		I
		Adriana Orduz Correa	U00118805	I
		Mileidy Moreno Rios	U00099977	I
		Karime Pinto	U00100675	I
PREVENCIÓN DE CÁNCER DE SENO Y CERVIX	Enf. Socorro Fajardo	JENNIFER PAOLA AMADOR	U00110534	III
		MAYRA ALEJANDRA ARENAS COB	U00105711	III
		DIANNA FERNANDA MARTINEZ A	U00109941	III
		JORGE ELIECER CACERES	U00110507	III
		CESAR SUAREZ HERNANDEZ	U00109289	III
		ORLANDO GARCÉS VILLAMIZAR	U00110266	III
VANESSA REYES CAMARGO	U00086505	III		

Tabla 35. Actividad 7 problema 2 y 3.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
7. Ejecución de la Feria de la Salud	Feria de la salud	1	Listados de firmas de educación, fotografías

unab
CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA
CUIDADO DE LAS COMUNIDADES

REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES

Lugar: Feria de Salud Campo Horno

MES/AÑO: octubre 28 - 2017

DOCENTE: EM

NOMBRE	TELÉFONO	DIRECCIÓN	TÍTULO	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA
Maria Lorena Lopez	22956302	Campo Horno	ENFERMERA		
Yani Ortiz	70055006	Campo Horno	ENFERMERA		
Carla Javiera Anacle	78239034	Campo Horno	ENFERMERA		
María Matos	03438017	Calle 45 10 21 41 50	EDUCACION		
Monique Escobar	66200032	Calle 45 10 21 41 50	EDUCACION		
Clarissa María Benal	03234437	Calle 45 10 21 41 50	EDUCACION		
Alex Alejandra Escobar	10297100	Calle 45 10 21 41 50	EDUCACION		
Carolina Vial	11821217	Calle 45 10 21 41 50	EDUCACION		
Laura Natalia Mesa	37808012	Calle 45 10 21 41 50	EDUCACION		
	100537357	Imbabura 747 2	ENFERMERA		

Nombre	Edad	Peso	Talla	IMC	Presión Arterial	Perímetro Abdominal
Florencia Ariza	53	74	153	31,6	130/80	
Ernes Camargo	77					
Libardo Avellaneda	55	78	172	29,1	120/40	95
Ezequiel Uribe	48	73	156	30,0	110/40	97
Rodolfo Lopez	48	76,6	163	29,8		94
Maria Auxa Ariza	84	53	146	24,8	110/78	85
Santiago Rodriguez	3	172				97
Luis Toloza	61	78,4	157	31,8	110/80	106
Maria Nabe Garcia	72	52,1	142	25,9	130/80	80
Gilberto Molina	65	62			105/78	97
Gloria Castellanos	61	57,4	145	27,3	110/90	93
Misael Sanchez	65	55	147	25,4	150/70	87
Josefina Valero	56	63,1	145	30,0	102/72	96
Doselina Blanco	89				130/70	
Alvaro Cabrera	58	84,9	157	21,9	135/80	84
Delia Rosa Rodriguez	72	86	147	39,7		95
Rafael Villamizar	57		170	9	150/100	
Martha Baizrao	43	75				95



Tabla 36. Actividad 7 problema 2 y 3

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
7. Evaluación del evento.	Número de asistentes al evento.	1	Informe sobre la evaluación de la feria de la salud, fotografías.

El día 28 de octubre de 2017, se ejecutó una feria de la salud utilizando estrategias de IEC, en la población del barrio Campo Hermoso, teniendo una buena acogida en la comunidad evidenciándose una total de 115 personas, que tuvieron acceso a educación sobre los programas de maternidad segura, riesgo cardiovascular, vacunación, citologías y autoexamen de mama, también contaron con servicio de toma de medidas antropométricas, cálculo del índice de masa corporal, vacunación y toma de citologías.

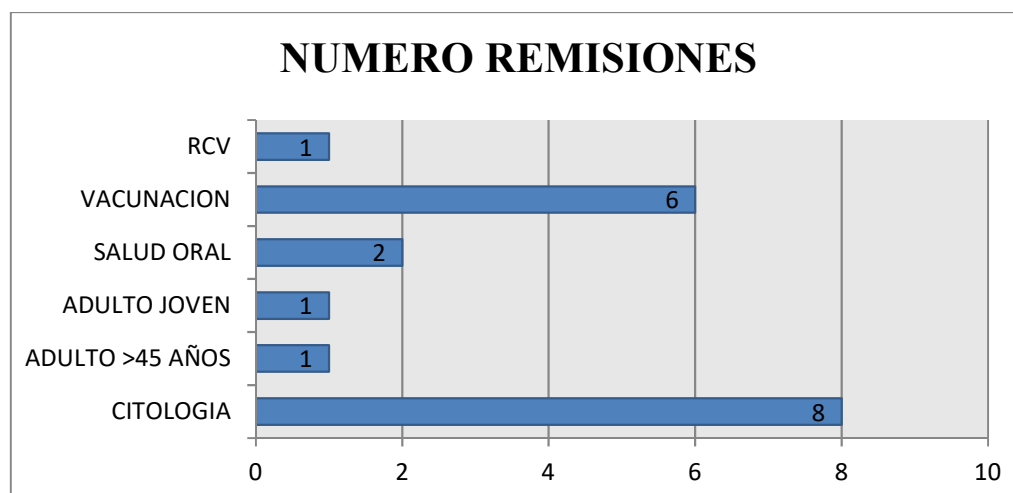
A continuación se muestra la información obtenida de esta feria de la salud.

Demanda Inducida:

Tabla 37. Demanda inducida.

DEMANDA INDUCIDA	NUMERO REMISIONES
CITOLOGIA	8
ADULTO >45 AÑOS	1
ADULTO JOVEN	1
SALUD ORAL	2
VACUNACION	6
RCV	1

Grafico19. Demanda inducida.

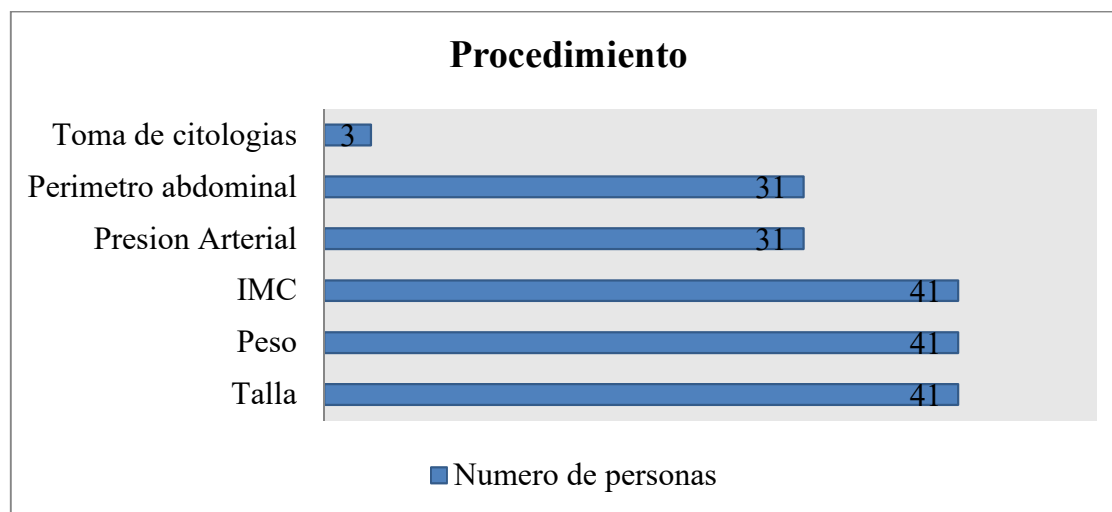


Fuente: Maria Camila Duran

Tabla 38. Procedimientos realizados.

PROCEDIMIENTO	NUMERO DE PERSONAS
Talla	41
Peso	41
IMC	41
Presión Arterial	31
Perímetro abdominal	31
Toma de citologías	3

Grafico 20. Procedimientos realizados.

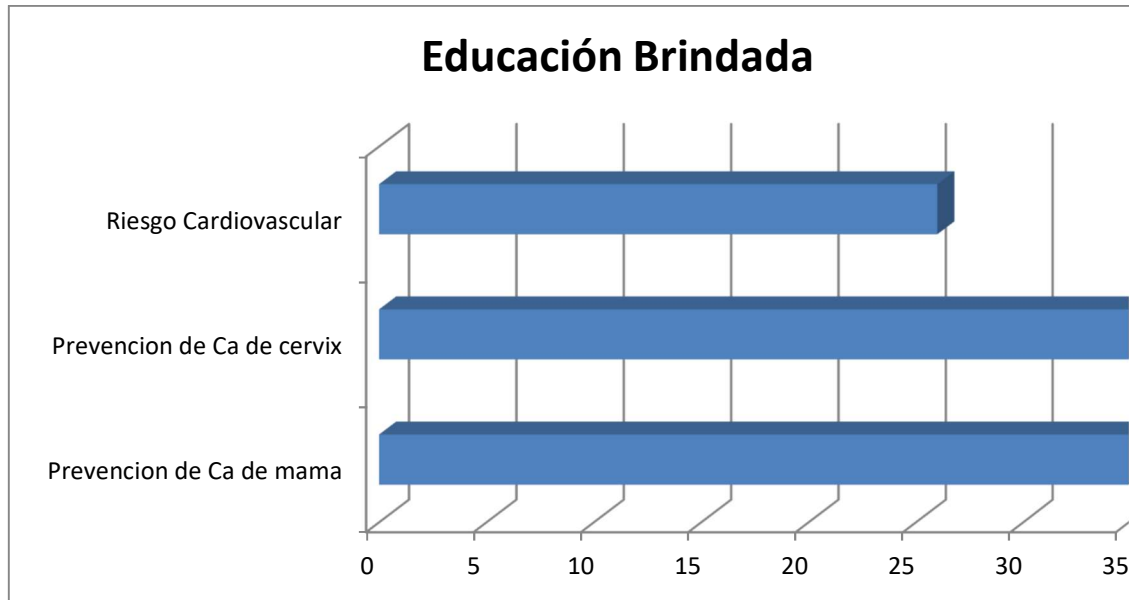


Fuente: Maria Camila Duran

Educación Realizada

Tabla 39. Educación Realizada.

EDUCACION	NUMERO DE PERSONAS
Prevención de Ca de mama	35
Prevención de Ca de cérvix	35
Riesgo Cardiovascular	26

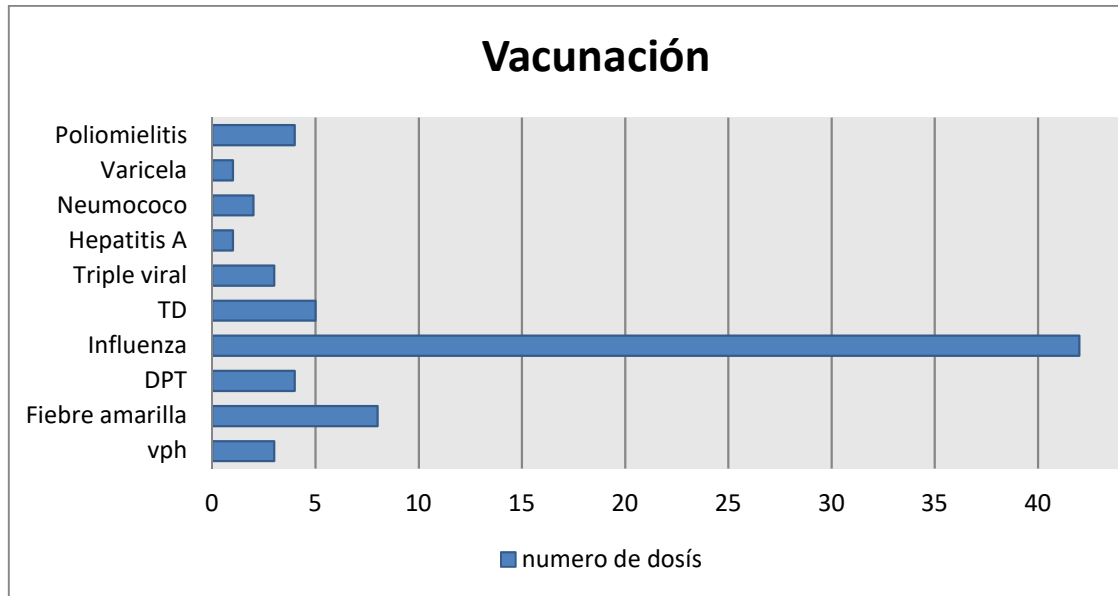


Fuente: Maria Camila Duran

Vacunación

Tabla 40. Vacunación.

VACUNACIÓN	NUMERO DE DOSIS
Vph	3
Fiebre amarilla	8
Dpt	4
Influenza	42
Td	5
Triple viral	3
Hepatitis a	1
Neumococo	2
Varicela	1
Poliomielitis	4



Fuente: Maria Camila Duran

Resultado Problema 4 y 5.

Objetivo: Actualizar las bases de datos de los usuarios asistentes a los programas de promoción y prevención

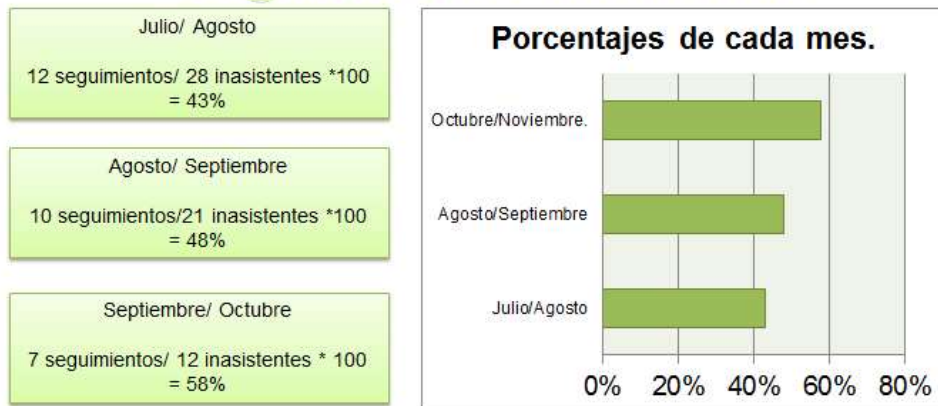
Meta: Actualización de 3 bases de datos

Método:

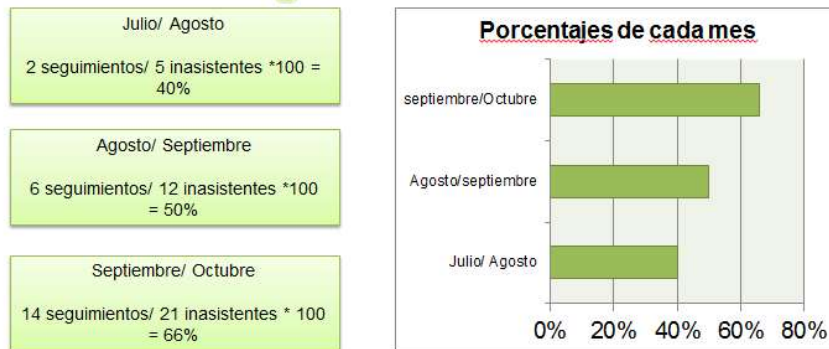
Se realizó actualización de bases de datos de manera mensual, con corte del día 25 de cada mes, este proceso se ejecutó mediante entrevistas personales con las mujeres en el programa de controles prenatales, en el caso de los usuarios del programa de riesgo cardiovascular, la actualización se realizó mediante el uso de las historias clínicas de cada paciente, ya que se presentaban dificultades para poder realizar entrevistas personales, por el horario de citas, o por que las personas no accedían acudir a actualizar los datos.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2. Seguimiento mensual a usuarios inasistentes de los programas.	Numero de seguimientos realizados/ Total de pacientes inasistentes*100	51 seguimientos/ 99 inasistentes *100 = 51%	Bases De datos con columna de observación donde se diligencia el seguimiento.

Seguimiento Maternas



Seguimiento RCV



Observación: El seguimiento realizado tuvo muchas dificultades y barreras, ya que mucha de la información de contacto de los pacientes se encuentra desactualizada, es por eso que muchas de las llamadas realizadas no eran respondidas, o no eran números válidos.

MEDIO DE VERIFICACION

DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO
20	0	0	0									Se llamó el día 27 de septiembre de 2017 y dice que el número no está instalado			
0	0	0	20									Se llamó el día 27 de septiembre de 2017, hubo respuesta por parte del paciente y aseguró venir			
40	0	0	0									Se llamó el día 27 de septiembre de 2017, hubo respuesta pero colgaron. Se llamó nuevamente			
40	0	0	20		ACETAMINOFEN500							Se llamó el día 27 de septiembre de 2017 y aparece que el número no está en servicio			
0	0	0	0		INSULINA GLARGINA Y GLUSINA							Se llamó el día 27 de septiembre de 2017 y aparece que el número no está en servicio			
40	0	0	0									Se llamó el día 27 de septiembre de 2017 y el celular estaba apagado			
0	0	0	0									Se llamó el día 27 de septiembre de 2017 y el número no está instalado			
0	0	0	0		IPRATROPIO BROMURO 0.02-DIFENHIDRAMINA12.5							Se hicieron dos llamadas el día 27 de septiembre de 2017 y no hubo respuesta			
30	0	0	0									Se llamó el día 27 de septiembre de 2017 y envió directamente a buzón de voz			
40	0	0	0												
50	0	0	0												
40	0	0	0		TIAMINA30NAPROXENO250										
740	0	0	0		CARVEDIDOL 6.25										
20	0	0	0		ACETAMINOFEN500 IPRATROPIBROMURO0.02										
0	0	0	20		LEVOTIROXINA50-TRAZODONA50-TRAMADOL100										
0	0	0	0												
0	0	0	0												
0	0	0	0												
0	0	0	0												
0	0	0	0		INSULINA GLARGINA Y GLUSINA										
40	0	0	0												
0	0	0	0		INSULINA GLARGINA										
0	0	0	0												

Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista

01/09/2017 AGENDAR MATERNIDAD SEGURA 08/11/2017

B	C	D	E	F	EH	EI	EJ	EK	EL
REGIMEN	NOMBRE DE LA IPS RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD QUE REALIZA EL CONTROL	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	OBSERVACIONES GENERALES DE SEGUIMIENTO # 1	OBSERVACIONES GENERALES DE SEGUIMIENTO # 2	OBSERVACIONES GENERALES DE SEGUIMIENTO # 3	OBSERVACIONES GENERALES DE SEGUIMIENTO # 4	OBSERVACIONES GENERALES DE SEGUIMIENTO # 5
DA	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	DULFAY					
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	WENDY	KATHERINE	28/09/17 EG. 37 3/7 CITA MATERNIDAD SEGURA OCTUBRE			
TA	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	NNI	PAOLA	28/09/17 EG. 15 6/7 CITA MATERNIDAD OCTUBRE			
ALUD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	KELLY	JOHANA				
PS	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	MARLEYDA	YURIYZA	INVITACION CURSO DE MATERNIDAD 13/09/17 SE REALIZA SEGUIMIENTO VIA TELEFONICO. USUARIO MANIFIESTA HABER PERDIDO CITA DE CONTROL PRENATAL DE ESTA SEMANA			
PS	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	MARGIE	NONE	05/08/17 SE AGENDA CITA MS PARA EL 18 SEPT. PENDIENTE VENIR A RECLAMAR COMPROBANTE DE CITA			
ALUD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	ALDORA	NONE	SE LLAMA PARA ENTREGA DE CITA 10/09/2017 SEGUN LLAMADA RECIBIDA DE LA JEFE MIRIAN COORDINADORA DE MATERNIDAD. SE AGENDA USUARIA PARA ORDENAR			
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	MARIAN	ISABELIT	01/09/2017 YA TIENE AGENDADA CITA CON GINECOLOGIA PARA EL 14 DE SEPTIEMBRE PENDIENTE MATERNIDAD SEGURA DESPUES DE ESTA FECHA			
JLO	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	LUGUERRA BELTRAN AMY PAOLA	NONE	POR BRO DE MATERNIDAD SEGURA CPN AGOSTO CON ENFERMERIA			
JLO	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	NANCY	DAIANA	04/10/17 CITA MATERNIDAD PARA OCTUBRE			
PS	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	KAREN	NONE				
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	BENEDICTE	NONE	SE AGENDÓ CITA DE MATERNIDAD SEGURA PARA EL 18/09/17. PENDIENTE VENIR A RECOGER FACTURA DE CITA			
DA EPS	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	GLENS	ADRIANA	SE REALIZÓ LLAMADA DE SEGUIMIENTO 04/08/2017 CPN ENFERMERIA INVITACION A CURSO DE MATERNIDAD			
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	RUTH	LORENA				
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	KELLY	DARIELA	INVITACION AL CURSO DE MATERNIDAD. 08/08/2017 NO SE PROGRAMA CITA DE MATERNIDAD. SE COMENTA CON LA JEFE HORLENN'S CITA DE GINECO EN LA UMIST 14/08			
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	DARLYN	YENITZA				
TA	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	ONELLA	PAOLA	DEBE CONTINUAR CPN EPID SEPTIEMBRE ENFERMERIA			
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	LEIDY	JOHANNA				
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	LEIDY	NONE	CONTINUAR CPN CON D.MEDICO POR ARO MATERNIDAD Y REPROGRAMAR SEGUNDA CITA DE MATERNIDAD SEM 34			
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	MARIELLA	NONE				
UD	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	MIRLEDY	NONE				
ALFA	SUBSIDIADO	ESE INSTITUTO	CAMPO HERMOS	KAREN	DANIELA				

Tabla 43. Actividad 3 Problema 4 y 5.

ACTIVIDAD	INDICADORES	RESULTADO OBTENIDO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
3. Elaboración de informes mensuales	Numero de informes entregados/Total de bases de datos asignadas para revisión*100	3 Informes elaborados al mes 3 Informes /3 bases asignadas*100 = 100%	Correos de envió de bases de datos.



MARIA CAMILA DURAN RODRIGUEZ <mduran846@unab.edu.co>

para cscampoh.isabu

BASES DE DATS

4 archivos adjuntos



- Se logró elaborar y ejecutar un proyecto dirigido a la ISNCC/ ACS (Sociedad internacional de enfermeras del cuidado del cáncer /Sociedad americana del cáncer) con el fin de desarrollar una Jornada Educativa dirigida al personal de enfermería en prevención de cáncer de cérvix y seno.
- Se superó la meta establecida de capacitación al personal de profesionales de enfermería en promoción y prevención del ISABU sobre prevención del cáncer de seno.
- Se implementaron estrategias de información comunicación y educación para los usuarios de centro de salud campo hermoso con el fin de aumentar la adherencia a los programas de promoción y prevención.
- Se ejecutó con éxito la feria de la salud que se planeó para el día 28 de octubre del 2017 en el barrio campo hermoso.
- Se logró la actualización de 3 bases de datos mensuales desde 25 de julio al 25 de octubre.
- El seguimiento que se realizó fue insuficiente ya que los datos de contacto de los usuarios se encuentran en su mayoría desactualizados y el centro de salud no cuenta con un teléfono destinado para los seguimientos.

Colombia, C. d. (2008). *ley 100 de 1993*. Recuperado el 2017

Constitución de la Organización mundial de la salud. (2006). Recuperado el 2017, de

http://www.who-int/governance/eb/who_contitution_sp.pdf

Conyer, T., & Motta Murguía, M. D. (2005). *El Derecho a la Protección de Salud Pública*.

Ministerio de la proteccion social. (2017).

ministerio de proteccion social. (2006). Recuperado el 2017

orem. (1993).

Velez, O. (2008). *Concepto, realidad o utopia, avances en enfermeria*. 49-61.

	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION CENTRO SALUD CAMPO HERMOSO PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	DOCENTE: ENF. SOCORRO FAJARDO NATES <hr/> FECHA: 28/10/2017
Actividad:	Feria de la salud.	
Estudiante :	María Camila Duran Rodríguez	
Tiempo:	4 Horas	
Hora de inicio:	8:00 am	
Hora de finalización:	12:00 M	
Población objeto:	Población asistente al Centro salud Campo Hermoso	
Objetivo general:	Aumentar la adherencia de los usuarios a los programas de promoción y prevención utilizando estrategias de información, educación y comunicación.	
Objetivos específicos:	<ul style="list-style-type: none"> • Planear una Feria de la salud destinada al aumento de adherencia por parte de los usuarios a los programas de promoción y prevención. • Brindar Educación sobre los programas de maternidad segura, riesgo cardiovascular, vacunación, citologías y autoexamen de mama a la población asistente a la feria de salud en el centro de salud campo hermoso. • Ejecutar una feria de la salud utilizando estrategias de IEC, en la población del barrio Campo Hermoso. 	
Actividades a realizar:	Feria de la salud.	
Estrategias metodológicas	Estrategias de Información, educación y comunicación.	

DE FERIA DE LA SALUD CENTRO DE SALUD CAMPOHERMOSO

El día viernes 13 de octubre del año 2017, se realizó reunión con el fin de conformar el comité organizador de la feria de la salud que se llevara a cabo el día 28 de octubre de 2017 en el centro de salud Campo Hermoso, que tendrá como objetivo Aumentar la adherencia de los usuarios a los programas de promoción y prevención utilizando estrategias de información, educación y comunicación.

Las personas que conforman este comité son:

Dr. Gustavo Ordoñez

Enf. Socorro Fajardo Nates

Enf. Leydi Patricia Neira

Enf. Carmenza Vega Ramírez

Est. Maryuri Fajardo

Est. Carolina Barreto.