

Informe Final del Trabajo de Grado en Modalidad de Proyecto de Investigación



**Trabajo de Campo Para la Validación de la Encuesta en Español Cam Fase 1. Casos:
Institutos Miguel Sánchez Hinestroza y Francisco Serrano Muñoz en el Municipio de Girón
Santander**

Fernando Sáchica Álvarez.

Cód. 2195267

**Trabajo de grado para optar al título de
Magister en Actividad Física para la Salud**

Directora

Dra. Adriana Yolanda Campos Rodríguez

Comité Académico y Científico (Cac)

Universidad Santo Tomás de Aquino

Facultad de Cultura Física Deporte y Recreación

Maestría en Actividad Física para la Salud

Bogotá

Enero de 2018

Nota de aceptación

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Dedicatoria

Dedico esta culminación de mi estudio a: Dios, en especial a mi querida esposa Mildreth y a mis hijas Sofía y Gabriela, padres Guillermo Sáchica e Isolina Álvarez (Fallecidos), y a todos mis familiares, compañeros y maestros, quienes sin su ayuda y colaboración nunca hubiese podido llegar a esta etapa final de mis estudios de post-grado. A todos ellos un abrazo fraternal y reconocimiento inmenso por su valioso aporte.

Agradecimientos

En primer lugar, deseo agradecer al Dr. Astolfo Romero García, Decano de la Facultad de Cultura Física Deporte y Recreación, gracias por su confianza y apoyo desde que llegue a la ciudad de Bogotá. Al padre Fray Tiberio Polanía Ramírez O.P., gracias por su valiosa colaboración, apoyo incondicional, por creer en mi proyecto de vida y gratitud por siempre por ese espíritu altruista. Agradezco a todos los directivos y personal administrativo de la universidad que sin su valioso aporte económico y gestión para facilitar y dar solución a las diversas situaciones económicas que se me presentaro.

Un agradecimiento especial ala Dra. Adriana Yolanda Campos, directora del proyecto de investigación, por su permanente atención, dedicación y excelente disposición que ha brindado al trabajo de investigación, igualmente el rigor científico que aportó para la culminación del mismo. Al Dr. Diogo Rodrigues Bezerra, gracias por dar inicio al proyecto de investigación, por sus aportes y disposición para atender las diferentes situaciones que se presentaban. En deuda y agradecimiento con todos los maestros, que sin lugar alguno fueron un papel determinante y esencial en la nueva formación y conocimientos adquiridos, todos dejaron una profunda enseñanza y huella invaluable con sus valiosos aportes, pero especialmente en el manejo humano que los caracterizó como docentes tomasinos, mil gracias a mis profesores. A todos mis compañeros de estudios por su empatía y filantropía permanente, apoyo permanente en las diferentes situaciones que se me presentaron y a mis compañeros de trabajo, muchas gracias por colaborarme en las labores que durante mi ausencia no podía desarrollar y me asistieron, sin su

apoyo no hubiera podido culminar ésta valiosa etapa. Un agradecimiento especial a mi Esposa Mildreth, base, y papel protagónico y determinante para adelantar mis estudios de postgrado y a todos mis hermanos, hermanas y familiares; mis agradecimientos por sus oraciones, bendiciones y apoyo permanente. A todos ellos me resta desearles mil bendiciones del Todopoderoso y Gratitude de por vida.

Contenido

Introducción	14
1. Objetivos	17
1.1 Objetivo General	17
1.2 Objetivos Específicos.....	17
2. Justificación	18
3. Metodología	20
4. Descripción del Trabajo de Campo.....	21
4.1 Tiempo que Duró el Trabajo de Campo	21
4.2 Quienes Contribuyeron y Formaron del Trabajo de Campo.....	21
4.3 Proceso de Recolección de Datos	21
4.3.1 La labor del trabajo de campo implica varias tareas.....	21
4.3.2 Convocatoria.	22
4.3.3 Técnica de Investigación.....	22
4.3.4 Selección de la población.....	23
4.3.5 Recolección y envío de la información.....	24
4.4 Principios Éticos	25

4.5 Modo de Aplicación y Administración de la Encuesta (Cam)	26
4.6 Universo y Muestra de la Población	27
4.7 Validez del Instrumento Aplicado	28
4.8 Situación Presentada para Aplicar el Instrumento (Encuesta Cam)	29
4.9 Resultados	30
4.10 Acciones Puntuales del Trabajo de Campo	31
5. Descripción de Propuesta Pedagógica	33
5.1 Descripción del Lugar	33
5.1.1 Características Generales de la Institución Educativa	33
5.1.2 Fisiografía y Geomorfología.	35
5.1.3 Condiciones Sociales.	35
5.2 Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz - Sede Principal	36
5.3 Proceso de Intervención Pedagógica	39
5.4 Fases de la Intervención Pedagógica	40
5.4.1 Primera Fase	40
5.4.2 Segunda Fase.	40
5.4.3 Tercera Fase.	41
5.4.4 Cuarta Fase	41
5.4.5 Quinta Fase.	46
5.5 Acciones Puntuales de la Propuesta Pedagógica	48
6. Recomendaciones	49

Bibliografía	50
--------------------	----

Apéndices.....	52
----------------	----

Lista de Fotografías

Foto 1. Reunión con padres de familia y estudiantes para explicar el proyecto	22
Foto 2. Aplicación Primera encuesta; estudiantes del Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz -Girón.....	24
Foto 3. Aplicación de la segunda encuesta (CAM). Instituto Miguel Sánchez Hinestroza	25
Foto. 4. Aplicación Primera encuesta; estudiantes del Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz- Girón.....	26
Foto 5. Aplicación de la primera encuesta CAM, estudiantes del Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz-Girón	28
Foto 6. Aplicación de la segunda encuesta (CAM) a estudiantes del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza – Acapulco Girón.....	30
Foto 7. Aplicación de la segunda encuesta (CAM) a estudiantes del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza – Acapulco Girón.....	32
Foto 8. Instituto Francisco Serrano Muñoz – San Juan de Girón (Centro Histórico) Sector Rural	38
Foto 9. Grupo Piloto Multiplicador, estudiantes Instituto Miguel Sánchez Hinestroza.	39
Foto 10. Fase de Motivación “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”	40
Foto 11. Grupo Piloto Multiplicador, estudiantes Instituto Miguel Sánchez Hinestroza	41

Foto 12. Fase de intervención (eliminar el consumo de gaseosa) “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”	42
Foto 13. Estimular y aumentar el consumo de verduras. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”	42
Foto 14. Estimular y aumentar el consumo de frutas “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”	43
Foto 15. Recreación; Fase de intervención. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”	44
Foto 16. Recreación; Fase de intervención. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”	45
Foto 17. Recreación; Fase de intervención. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander.....	45
Foto 18. Fase de consolidación. Mantener hábitos saludables; consumo de frutas y verduras	46
Foto 19. Fase de consolidación. Mantener la cultura del movimiento en los estudiantes	47
Foto 20. Fase de consolidación. Estudiantes colegio Francisco Serrano Muñoz y Miguel Sánchez Hinestroza. Mantenimiento de la cultura del movimiento en los estudiantes.....	47

Lista de Figuras

Figura 1. Mapa Geográfico de Acapulco, Santander	33
Figura 2. Instituto Miguel Sánchez Hínestroza. Sector Rural	34

Lista de Tablas

Tabla 1. Acciones Concretas del Trabajo de Campo	31
Tabla 2. Acciones Puntuales de la Propuesta Pedagógica	48

Lista de Apéndices

Apéndice A. Documento N° 01. Carta presentación formal de la Universidad Santo Tomás del proyecto a Rectores de las Instituciones Educativas.....	53
Apéndice B. Documento N° 02. Acta de reunión 01 con el Rector.....	54
Apéndice C. Documento N° 03. Acta de reunión 02 con el señor Rector IMSH.....	55
Apéndice D. Documento N° 03. Continuación del acta de reunión 02 con el señor Rector IMSH	56
Apéndice E. Documento N° 04. Asistencia convocatoria y reunión de padres de familia y estudiantes para dar información acerca del proyecto	57
Apéndice F. Documento N° 05. Información general escrita sobre el Proyecto de investigación	58
Apéndice G. Documento N° 06. Consentimiento informado	59
Apéndice H. Documento N° 07. Asentimiento informado (Estudiante)	60
Apéndice I. Documento N° 08. Autorización a los padres de familia para el uso de fotografías y fijaciones	61
Apéndice J. Documento N° 09. Instrumento para aplicar (ENCUESTA CAM.....	62

Introducción

El cáncer es una de las principales causas de Morbimortalidad en el mundo.

Aproximadamente se han registrado 14 millones de nuevos casos de cáncer y se estima que se incrementa en un 70 % en los últimos 20 años. (Ferlay J. et al 2012). Se considera la segunda causa de muerte en el mundo, aproximadamente en el año 2015 le causó el deceso a 8,8 millones de personas, una de cada seis muertes en el mundo está relacionada con el Cáncer.(OMS). Los factores de riesgo de comportamiento y alimenticios que prevalecieron son: IMC elevado, reducción de consumo de frutas y verduras, sedentarismo y consumo de tabaco y alcohol. Dentro de ellos el principal factor de riesgo es el tabaquismo y ocasionan el 22 % de las muertes por cáncer. Lancet (2016) .

La eficiencia y eficacia para detectar a tiempo los diferentes tipos de cáncer y tratamiento son los problemas más frecuentes que se presentan en la mayoría de países con ingresos bajos, en comparación con los países de ingresos altos que ofrecen un mejor tratamiento oncológico a sus pacientes. Los 5 tipos de cáncer que causan la muerte en el mundo son: Pulmonar, hepático, color rectal, gástrico y mamario.

El cáncer se desarrolla en el cambio de células normales en células tumorales, dentro de un proceso en la progresión de una lesión precancerosa a un tumor maligno. Las causas que se le atribuyen al cáncer están relacionadas con factores genéticos y externos como: Carcinógenos físicos (rayos ultravioletas e ionizantes), carcinógenos químicos (componentes del humo del

tabaco, amianto, aflatoxinas y arsénico) y carcinógenos biológicos determinados por virus, bacterias y parásitos. (CIIC).

Los principales factores de riesgo del cáncer son: El consumo de tabaco y de alcohol, los malos hábitos alimenticios y el sedentarismo. Cerca del 15 % de los casos de cáncer diagnosticados se atribuyeron a infecciones por *Helicobacterias pylori*, papilomavirus humanos, virus hepatitis B y C y el virus Epstein Barr. (Plummer M, de Martel C, et al 2.012)

La situación en Colombia no es distinta a la de la situación mundial reportada por la OMS, el cáncer es un problema de salud pública en aumento, que genera múltiples repercusiones sociales, afectivas, económicas generando un reto para el sistema de salud del país. Se ha estimado para Colombia en el año 2.012 el dato estadístico alarmante de 104 personas fallecieron y 196 enfermaron cada día. (Globocan 2.012).

En la medida que población envejece, cambian los estilos de vida y condiciones y medios ambientales, permitiendo que aumente la prevalencia de esta enfermedad. Para abordar el problema y dar una solución adecuada es importante y urge la información local y nacional

Entre el 30 y 50% del cáncer se puede evitar, por lo que es necesario la reducción de los factores de riesgo y aplicando estrategias preventivas científicamente aceptadas, la prevención atañe también la detección temprana y tratamiento, si se detecta a tiempo y se hace una intervención adecuadas las posibilidades de recuperación son excelentes. Por lo tanto urge las intervenciones de manera apropiada, oportuna , eficiente y eficaz articulada con la disminución

de factores de riesgos y aumentar los factores protectores, aumentando la detección temprana a través de un manejo oportuno y apropiado de información , que contribuya en la divulgación y establecimiento de conocimientos y conceptos reales , adecuados y científicamente comprobadas que pueden llegar a generar una cultura de promoción y prevención en la lucha contra esta enfermedad que ha costado miles de víctimas en el mundo entero.

1. Objetivos

1.1 Objetivo General

- Desarrollar un trabajo de campo en una de las intervenciones que se realizan en Colombia y que forman parte del Macro proyecto para la validación de la encuesta en español CAM; comisionado por el Reino Unido Cáncer Research Uk.

1.2 Objetivos Específicos

- Convocar e informar a los padres de familia sobre el Macroproyecto de Validación de la encuesta en Español CAM , comisionado por el Reino Unido Cáncer Research Uk; de la cual las dos instituciones educativas participarán y formaran parte del proyecto.
- Aplicar la encuesta del conocimiento sobre el cáncer (CAM) Test y Re-test, en el proceso de validación en español del instrumento adelantado por el Instituto de salud pública de Noruega y en Colombia La universidad Santo Tomas Seccional Bogotá comisionada por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK), en estudiantes de bachillerato de Girón Santander.
- Formular una estrategia pedagógica, como herramienta para fortalecer el conocimiento , mecanismo de intervención en la prevención y detección temprana del Cáncer en nuestra comunidad educativa

2. Justificación

En la actualidad el cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. En 2012 se registraron alrededor de 14 millones de nuevos casos. (Ferlay et al. 2012). Este proyecto busca la validación en español de la encuesta CAM, la cual permitirá identificar prioridades y necesidades para el control del cáncer, además del monitoreo del impacto de las intervenciones y algo muy importante, establecerá una información válida acerca de los conocimientos que la población tiene sobre el cáncer.

Según el órgano especializado, el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC) y la OMS entre el 30 y el 50% de los cánceres se pueden evitar. Para ello es necesario reducir los factores de riesgo y aplicar estrategias preventivas de base científica. La prevención abarca también la detección precoz de la enfermedad y el tratamiento de los pacientes. Si se detectan a tiempo y se tratan adecuadamente, las posibilidades de recuperación para muchos tipos de cáncer son excelentes.

Datos de la organización Mundial de la salud (OMS), atribuyen al cáncer la mayor causa de defunciones en todo el mundo. En el 2015 se le atribuyeron 8.8 millones de muertes ; entre los tipos de cáncer que causa mayor número de muertes son : El pulmonar con una cifra de 169 millones de muertes , el cáncer hepático con 788.000 de fallecimientos, colorrectal con una cifra de 774.00 muertes , el cáncer gástrico con 754.000 defunciones y el mamario con 571.000 fallecimientos.

Si logramos detectar a tiempo el cáncer, el tratamiento para contrarrestarlo será más eficaz, la probabilidad de sobrevivir aumenta y se reduce la morbilidad también por ende se reduce

Por lo tanto, la pertinencia del proyecto que contribuirá en la promoción y prevención de esta enfermedad, a través del instrumento que se aplicara la encuesta CAM; el diseño de estrategias que contribuyan a la reducción de obstáculos en la prestación del servicio médico y el tratamiento adecuado y oportuno con una información adecuada y válida sobre esta enfermedad que ha quitado la vida a millones de personas en el mundo.

3. Metodología

El Instituto Noruego de Salud Pública y La universidad Santo Tomas Seccional Bogotá, han sido comisionados por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK) para desarrollar la validación en español de la encuesta de conocimientos sobre el Cáncer. Los resultados servirán como herramienta para explorar los factores de riesgo para el conocimiento del cáncer, así como desarrollar y evaluar intervenciones de prevención y detección temprana del cáncer en el país. Para ello se desarrolló un Trabajo de Campo y una Intervención pedagógica en salud.

4. Descripción del Trabajo de Campo

4.1 Tiempo que Duró el Trabajo de Campo

El proceso inició con la visita a los diferentes Rectores de las 2 instituciones educativas: Instituto Miguel Sánchez Hinestroza del corregimiento de Acapulco Santander (Sector Rural) y el Instituto Francisco Serrano Muñoz , ubicado en el casco urbano, sector histórico de Girón Santander hasta la recolección y envío del instrumento aplicado (Encuesta CAM) a la ciudad de Bogotá , la duración total fue de 90 días. (3 meses).

4.2 Quienes Contribuyeron y Formaron del Trabajo de Campo

El Dr. Astolfo Romero García, Decano Académico de la Facultad de Cultura Física Deporte y Recreación; la Dra. Cindy Julieth Castro, Directora de la Maestría en Actividad Física para la Salud; Inicialmente bajo las directrices del director del proyecto el Dr. Diogo Rodrigues Bezerra, la Dra. Adriana Yolanda Campos Rodríguez, del comité Académico , Directora y asesora del proyecto investigación, Rectores, coordinadores, padres de familia, estudiantes y Fernando Sáchica Álvarez , colaborador en la validación del instrumento CAM para Colombia.

4. 3 Proceso de Recolección de Datos

4.3.1 La labor del trabajo de campo implica varias tareas. Definir el ámbito de interés en cuanto a:

- Calidad de vida
- Salud
- Necesidades en cuanto a recreación
- Espacios y tiempo libre
- Nutrición saludable

4.3.2 Convocatoria. Se llevó a cabo con la colaboración de los Rectores y Coordinadores de las dos instituciones educativas; quienes se apropiaron de la propuesta, abriendo, coordinando y aprobando los diferentes espacios para adelantar la convocatoria y brindar la información oportuna , clara y precisa del proyecto.



Foto 1. Reunión con padres de familia y estudiantes para explicar el proyecto

4.3.3 Técnica de Investigación. Se hizo un trabajo de campo en su FASE 1. Para la aplicación y validación de la encuesta, aportando de ésta forma en el macroproyecto de validación de éste instrumento en Español, sobre los conocimientos del cáncer, labor encomendada por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research Uk) al Instituto de Salud

Pública de Noruega, cuyo investigador principal es el Dr. José Francisco Meneses Echávez y colaboradores en Colombia la Dra. Dra. Adriana Yolanda Campos Rodríguez y el candidato a Magister Fernando Sáchica Álvarez de la Universidad Santo Tomás seccional Bogotá y el Dr. Jorge Enrique Correa bautista de la escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario, Bogotá

El instrumento CAM consiste de 9 preguntas con un total de 47 ítems (1) así :

1. Signos de alarma (10 ítems) (Q1 + Q2)
2. Busca de ayuda (1 ítem) (Q3)
3. Barreras para la busca de ayuda (11 ítems) (Q4)
4. Factores de riesgo (12 ítems) (Q5 + Q6)
5. Cáncer y edad (1 ítem) (Q7)
6. Cánceres más comunes (6 ítems) (Q8)
7. Programas nacionales de tamizaje (6 ítems) (Q9) (Ver anexo)

4.3.4 Selección de la población. Estudiantes entre los 10 y 18 años de bachillerato (sexto a undécimo) del área rural y urbana del municipio de Girón Santander, de manera abierta se hizo la convocatoria y se realizó una reunión general con los padres de familia y estudiantes donde se le informó ampliamente sobre el proyecto y aplicación del instrumento (Encuesta CAM).



Foto 2. Aplicación Primera encuesta; estudiantes del Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz -Girón

El manejo confidencial de la información y sus aportes invaluable a la salud y de manera libre decidieron si participaba o no en la aplicación del instrumento, para ello se les entregó por escrito:

Información general (Ver anexo)

- Consentimiento informado (Ver anexo)
- Asentimiento Informado – Estudiante (Ver anexo)
- Acta de reuniones (Ver anexo)
- Acta de asistencia (Ver anexo)
- Documento de autorización publicación de fotografías sobre el proyecto(Anexos)

4.3.5 Recolección y envío de la información. Después de aplicada las dos encuestas test y re-test, se procedió a clasificar las encuestas recolectadas en dos grandes grupos: Colegio Urbano: Instituto Francisco Serrano Muñoz. Y el Colegio Rural: Instituto Miguel Sánchez

Hinestroza; se depositaron en cajas de cartón de archivo y se enviaron a la ciudad de Bogotá, al domicilio de la Directora de la tesis, la Dra. Adriana Yolanda Campos Rodríguez, de la Universidad Santo Tomás seccional Bogotá.



Foto 3. Aplicación de la segunda encuesta (CAM). Instituto Miguel Sánchez Hinestroza

4.4 Principios Éticos

Aplicando principios bioéticos y por ser población vulnerable (niños), se incluyeron los niños y jóvenes que decidieron de manera voluntaria formar parte de la aplicación de la encuesta, aunque fueran autorizados por los padres de familia se les indicó que en cualquier momento si deseaban retirarse del proyecto lo podían hacer sin sentirse mal o sentirse comprometidos a continuar, aunque ya hubiesen firmado el Asentimiento, y se les explicó que el riesgo para los participante era mínimo por no ser invasivo y por el contrario aportarían y recibirían beneficios para ellos, su familia y la sociedad en la detección y prevención del cáncer.

Toda la información del estudio será utilizada únicamente con fines de investigación y tratada de manera anónima bajo estricta confidencialidad.

4.5 Modo de Aplicación y Administración de la Encuesta (Cam)

Cáncer Research UK sugiere que el CAM sea administrado en entrevista personal por parte de un investigador o encuestador previamente entrenado para este fin. Otros métodos de administración, tales como el auto-diligenciamiento supervisado u online son también aceptados, aunque se advierte que pueden brindar datos de menor calidad.

Para el trabajo de campo se aplica el instrumento a los estudiantes de manera presencial y en físico se les aplica la encuesta, supervisado por el equipo de trabajo capacitado (Grupo piloto de 5 estudiantes), el coordinador y colaborador del macroproyecto.



Foto. 4. Aplicación Primera encuesta; estudiantes del Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz- Girón

La aplicación de la primera encuesta se realiza el día jueves 26 de octubre en el Colegio Miguel Sánchez Hinestroza- rural; y el viernes 27 de octubre en el Colegio Serrano Muñoz

(urbano). La segunda encuesta se aplica 8 días después. Posteriormente, se dedica a recopilar, adjuntar y clasificar en dos grandes grupos:

1. Población Rural: Colegio Miguel Sánchez Hinestroza
2. Población Urbana: Colegio Francisco Serrano Muñoz.

4.6 Universo y Muestra de la Población

El marco muestral fueron estudiantes de los grados sexto a undécimo de dos instituciones oficiales del municipio de Girón Santander, uno del sector rural (Instituto Miguel Sánchez Hinestroza) y la otra institución educativa del sector urbano (Instituto Francisco Serrano Muñoz).

Se obtuvo una muestra de **83 estudiantes** del sector rural (Instituto Miguel Sánchez Hinestroza) y una muestra de **103 estudiantes** del sector urbano (Instituto Francisco Serrano Muñoz). **Para un total de 186 estudiantes** en la primera encuesta CAM TEST; con una variación menor de estudiantes que participaron para la segunda encuesta de **2,15 %** con relación a la primer encuesta. Para un total de **184** estudiantes en la segunda encuesta CAM R-TEST



Foto 5. Aplicación de la primera encuesta CAM, estudiantes del Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz-Girón

4.7 Validez del Instrumento Aplicado

El estudio de validación del CAM en el Reino Unido fue publicado en 2009 por Stubbings y colaboradores. Los análisis mostraron una fiabilidad interna satisfactoria con un Alfa de Cronbach superior a 0,7 para todos los componentes excepto para el conocimiento de los programas de tamizaje del gobierno británico (Alfa de Cronbach de 0,62). La fiabilidad test-re test en un período de dos semanas fue buena, con correlaciones por encima de 0,7 excepto para el conocimiento de los cánceres más comunes. La validez de contenido fue evaluada mediante la comparación de las repuestas de 12 profesionales de la salud (médicos y oncólogos) con 21 profesionales de otras áreas. Los expertos en cáncer mostraron puntuaciones superiores a los no médicos, demostrando que el CAM fue capaz de discriminar entre aquellos participantes con bajo y alto conocimiento acerca del cáncer.

En el mismo estudio, una intervención en la cual los participantes fueron asignados a una intervención educativa con folletos acerca del cáncer ó a un grupo control sin información relacionada al cáncer. Los participantes que leyeron el folleto sobre el cáncer lograron puntuaciones superiores a al grupo control. Esto demostró que el CAM es sensible al aumento en el conocimiento del cáncer

4.8 Situación Presentada para Aplicar el Instrumento (Encuesta Cam)

Con el grupo piloto de estudiantes Multiplicadores, durante la capacitación sobre el cuidado del instrumento a la hora de aplicarlo, se hizo **UN SIMULACRO** con los estudiantes colaboradores antes de la primer encuesta (TEST) y se encontró que a la hora de contestarlo, no era muy funcional el manejo del instrumento; por la cantidad de hojas (8 hojas) que conforma la encuesta. Para facilitar el proceso se llegó a la conclusión de que se entregaría las hojas grapadas y no sueltas, de tal forma que no podían avanzar hasta que se le ordenara pasar la hoja, de esta manera se evitaría mirar información que estaba mas adelante y que podría contaminar las respuestas del participante, de tal forma que no se confundirían las hojas entre los participantes a la hora de recoger el instrumento , pues solo la primer hoja llevaba los datos con las iniciales del participante , sin estar grapadas podrían confundirse unas con otras. De tal forma que en la segunda encuesta (R-TEST), fue más funcional y práctico, tanto para los participantes como para el grupo de colaboradores y el director del proyecto.



Foto 6. Aplicación de la segunda encuesta (CAM) a estudiantes del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza – Acapulco Girón

4.9 Resultados

La tabulación y resultados de las encuestas aplicadas a la población Rural y Urbana en esta fase 1 del proyecto estará a cargo de : Norwegian Institute of Public Health, en cabeza del investigador principal el Dr. José Francisco Meneses Echávez y su grupo de colaboradores comisionados por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK); que en su momento publicaran los resultados del macroproyecto ; como los realizados en el año 2.014, donde el CAM fue aplicado en una muestra representativa de 1986 personas en el Reino Unido. Los resultados son presentados en el siguiente enlace: http://www.cancerresearchuk.org/sites/default/files/cam_key_findings_report_-_2014_trends_analysis_v5.pdf.

4.10 Acciones Puntuales del Trabajo de Campo

Una vez establecido el diseño del trabajo de campo, se procedió a implementar las diferentes acciones previstas.

Tabla 1. *Acciones Concretas del Trabajo de Campo*

ITEM	ACCIONES	DESCRIPCIÓN
APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (ENCUESTA CAM)		
01.	Reunión Directivos	Inicialmente en la ciudad de Bogotá , se dio inicio a la reunión con la D , Dra. Cindy Julieth Castro, Directora de la Maestría en Actividad Física para la Salud; Inicialmente bajo las directrices del director del proyecto el Dr. Diogo Rodrigues Bezerra, posteriormente bajo la dirección y orientación de la Dra. Adriana Yolanda Campos Rodríguez, del comité Académico y Científico de la Universidad Santo Tomás;
02.	Estableció Cronograma	Se estableció el cronograma a seguir del proyecto investigativo
03.	Presentación del Instrumento	El Dr. Diogo presentó al Maestrante Fernando Sáchica Álvarez, el instrumento que la comunidad científica del macroproyecto, el Instituto Noruego de Salud Pública y la universidad Santo Tomás han sido comisionados por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK) para desarrollar la validación en español de la encuesta de Conocimientos sobre el Cáncer (CAM)
04.	Diseño muestral	Se preparó el listado de los establecimientos educativos , del municipio de San Juan de Girón Santander para visitar a sus directivos (Rector y Coordinador) y presentar el proyecto, concretando la cita y su interés de participar .
05.	Elaboración del material	Luego se preparó el material necesario para la convocatoria, reunión con la población y fotocopias del instrumento (Encuesta CAM) para aplicar a los estudiantes
06.	Reunión con Directivos de los colegios	Posteriormente se concreto con los rectores y coordinadores de os 2 colegios seleccionados, uno rural (Instituto Miguel Sánchez Hinestroza) y el otro urbano (Francisco Serrano Muñoz), la fecha, el lugar y la hora para la convocatoria, reunión con padres de familia , estudiantes y aplicación de la primera y segunda encuesta (CAM)
07.	Conformación del grupo focal	Aprobación y firma del consentimiento informado de los padres y asentimiento informado por parte del estudiante , de tal manera que queda establecida la muestra para aplicar el instrumento (Encuesta CAM)
08.	Capacitación	Se realizó una capacitación al grupo piloto (5 estudiantes) , encargado de supervisar y logística en la aplicación del instrumento y divulgar los diferentes conocimiento y conceptos adquiridos en la prevención y detección temprana del cáncer , mediante la estrategia pedagógica de “ irradiación e intervención entre pares ”
09.	Organización de la aplicación del instrumento	Junto con los directivos de las dos instituciones educativas se establecieron y se programaron: El orden , el número de estudiantes, el grado, la hora y el tiempo aproximado por grupos, al igual que los espacios donde se adelantaría la encuesta
10.	Aplicación de la primera encuesta	Posteriormente se realizó la primera encuesta en las dos instituciones educativas, primero se ejecutó el día 26 de octubre En el sector rural y un día después en el sector Urbano

ITEM	ACCIONES	DESCRIPCIÓN
11.	Recolección y selección del instrumento	Una vez aplicado el instrumento, se procedió a recolectar las encuestas y seleccionarlas por sector rural y urbano, clasificándolas en una caja de archivo como la PRIMER ENCUESTA CAM
12.	Aplicación de la segunda encuesta	Luego 8 días después se aplicó la segunda encuesta (CAM), salvo algunos estudiantes que se debió aplicar más adelante por inasistencia a clases y otras situaciones desfavorables presentadas.
13.	Recolección y envío de la información	Finalmente se procedió a recolectar y clasificar las encuestas aplicadas, en dos grandes grupos : Primer encuesta y Segunda encuesta; se procedió a enviarla a la ciudad de Bogotá; a la Dra. Adriana Yolanda Campos Rodríguez , Directora del proyecto investigativo.



Foto 7. Aplicación de la segunda encuesta (CAM) a estudiantes del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza – Acapulco Girón

5. Descripción de Propuesta Pedagógica

5.1 Descripción del Lugar



Figura 1. Mapa Geográfico de Acapulco, Santander

5.1.1 Características Generales de la Institución Educativa

- ✓ **Nombre:** Instituto Miguel Sánchez Hínestroza
- ✓ **Dirección:** Manzana 25 entre carrera 5ª y 6ª
- ✓ **Vereda:** Acapulco. Sede A. Sede B: Pílon. Sede C: Quebrada seca
- ✓ **Municipio:** Girón

- ✓ **Departamento:** Santander
- ✓ **Registro Dane:** 268307000213
- ✓ **Nombre Rector:** Lic. Hugo Aguilar
- ✓ **Niveles Que Ofrece:** Pre-escolar, Básica primaria y secundaria
- ✓ **Modalidad:** Bachillerato Académico
- ✓ **Naturaleza del Plantel:** Estatal
- ✓ **Estrato:** 1 Y 2
- ✓ **Clima:** 21 °C.
- ✓ **Población:** 3.200 personas.



Figura 2. Instituto Miguel Sánchez Hínestroza. Sector Rural

5.1.2 Fisiografía y Geomorfología. (Fuente: Plan de ordenamiento territorial San Juan de Girón 2.000- 2.009. Diagnóstico, Centro de estudios Regionales UIS Pag.36 y 37).

Los Suelos de la mesa de Ruitoque. Se ubican entre los 1.000 y los 1.200 msnm se encuentran en zonas de relieve con pendientes plano – onduladas a empinadas (0 - 75%). Son suelos derivados de rocas sedimentarias continentales de tipo areniscas, limos y conglomerados de las formaciones Girón y Los santos. Se localizan sobre la ladera oriental del valle de Ruitoque, y en la ladera occidental y parte alta de la Mesa de Ruitoque. Las características físicas de estos suelos son similares a las de los suelos anteriores, de coloración amarillenta a rojiza y moderadamente drenados. La zona suburbana no posee sistema de disposición adecuado de aguas residuales. En la actualidad utilizan los pozos sépticos. El área de la mesa de Ruitoque es una de las zonas más conflictivas en cuanto a la viabilidad de sostenibilidad ya que se han efectuado drásticos cambios en el uso del suelo, se han llevado a cabo desarrollos carentes de planeación adecuada, sin proyectar las infraestructuras de redes de servicios y equipamientos necesarios. Además, como esta zona se constituye en el área de recarga de las fuentes hídricas que surten el valle medio del río de Oro, al afectarse esta zona se presentan problemas de suministro de agua en las partes más bajas, como los ya evidenciados en la vereda de Chocoita.

5.1.3 Condiciones Sociales. La vereda de Acapulco cuenta con una construcción de viviendas en su gran mayoría en bloque de cemento y techo de zinc o Eternit, sus calles no están pavimentadas; existe una sola institución educativa y no cuenta con programas para el adulto mayor, niños, jóvenes como escuelas de formación deportiva o clubes deportivos. La ausencia de programas recreativos continuos para hacer uso constructivo del tiempo libre, sumado a la

ausencia de escenarios deportivos, solo se cuenta con una cancha de tierra alterna y el escenario o polideportivo del Colegio.

En la actualidad se presentan problemas de: drogadicción, desempleo, robos, atracos con armas, pandillas, alcoholismo y embarazos a temprana edad en adolescentes.

5.2 Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz - Sede Principal

Estado: Antiguo-Activo

Tipo: Institución Educativa

Calendario: A

Sector: Oficial

Zona EE: Urbana

Jornada: Mañana, Completa, Nocturna, Tarde, Fin de Semana

Género: Mixto

Carácter: Académico, Técnico

Matrícula Contratada: Si

Especialidad:

- ✓ Clases de Especialidades Comerciales
- ✓ Clases de Especialidades Académicas

Niveles, Grados:**Secundarias:**

- ✓ Secundarias con 6To Grado
- ✓ Secundarias con 7Mo Grado
- ✓ Secundarias con 8Vo Grado
- ✓ Secundarias con 9No Grado

Educación Media:

- ✓ Educación Media con 10Mo Normal
- ✓ Educación Media con 11Vo Normal

Primarias para Adultos:

- ✓ Educación Básica Primaria para Adultos con Grado 21
- ✓ Educación Básica Primaria para Adultos con Grado 22

Secundarias para Adultos:

- ✓ Educación Básica Secundaria para Adultos con Grado 23
- ✓ Educación Básica Secundaria para Adultos con Grado 24

Educación Media para Adultos:

- ✓ Educación Media para Adultos con Grado 25
- ✓ Educación Media para Adultos con Grado 26

Discapacidades:

- ✓ Colegios para Niños con Baja Visión
- ✓ Colegios para Niños Sordos
- ✓ Colegios para Niños con Lesión Neuromuscular
- ✓ Colegios para Niños con Retraso Mental
- ✓ Colegios para Niños Ciegos
- ✓ Colegios para Niños con Discapacidad Motora

Programas de educación para adultos:

- ✓ Colegios Cafam
- ✓ Programas para Jóvenes en Extra edad y Adultos



Foto8. Instituto Francisco Serrano Muñoz – San Juan de Girón (Centro Histórico) Sector Rural

5.3 Proceso de Intervención Pedagógica

Para desarrollar la intervención pedagógica se implementó una estrategia denominada “ **TICS DE LA SALUD** ”, (**Apuntes saludables**), es aquí donde se presenta la esencia fundamental de la intervención pedagógica donde los estudiantes líderes multiplicadores (**GRUPO PILOTO**) se dirige a sus pares quienes prestan a una mejor disposición y atención por ser los mismos compañeros que son sus mismos : Intereses, lenguaje, Deporte, pasatiempo, Ocio y recreación que los caracteriza a todos en común, se apropian de su inter-relación estudiantil para llegarles de una manera espontánea, con apuntes saludables a través de diversas intervenciones repentinas que los estudiantes realizan en la cotidianidad del colegio. Por ejemplo hacen una interrupción de 1 minuto en el partido para indicar que la exposición y quemaduras al sol son factores de riesgo. que pueden llegar a desarrollar el cáncer de piel .De igual forma lo realizan en actividades recreativa o en la hora de la cafetería escolar para indicar que es mas saludable el consumo de jugo natural que la gaseosa.



Foto 9. Grupo Piloto Multiplicador, estudiantes Instituto Miguel Sánchez Hínestroza.

El proceso de Intervención pedagógica se desarrolló en 5 fases así:

5.4 Fases de la Intervención Pedagógica

5.4.1 Primera Fase. Fase de “*Motivación*”: es aquí donde se cautiva la población escolar, se motiva a formar parte de la estrategia.



Foto 10. Fase de Motivación “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”

5.4.2 Segunda Fase. Fase de “*Restablecimiento*”: Consiste establecer el orden en los hábitos y estilos de vida nutricional y cinestésicos. Este se desarrollará a través de taller de formación, capacitación, seminarios, conversatorios, congresos dirigidos a la formación del equipo piloto Multiplicador



Foto 11. Grupo Piloto Multiplicador, estudiantes Instituto Miguel Sánchez Hínestroza

5.4.3 Tercera Fase. Fase de “*Irradiación*”: En ésta fase el equipo piloto multiplicador se encargará de difundir la información recibida entre sus pares (**Tics De La Salud**) a través de los diferentes medios para divulgar la información: Teatro, mimos, coplas, trovas, emisora radial, nuevas tecnología-videos, parodias y periódico escolar etc.

5.4.4 Cuarta Fase. Denominada fase de “*Intervención*”: Es aquí donde se pone en práctica la propuesta pedagógica, orientada por los líderes multiplicadores, con las siguientes actividades
EN 3 FRENTE DE ACCIÓN:

a. Nutrición:

- Cocina saludable (cocineritos – Ej.: hamburguesas saludables)
- Feria de la nutrición saludable (Presentación de productos. Aumento del consumo de frutas y verduras)
- Establecimiento del punto de jugos naturales en la cafetería del colegio (Disminuir el Consumo de gaseosa)



Foto 12. Fase de intervención (eliminar el consumo de gaseosa) “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”



Foto 13. Estimular y aumentar el consumo de verduras. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”



Foto 14. Estimular y aumentar el consumo de frutas “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”

b. Actividad Física

- Bailoterapias
- Maratón Bailable
- Carreras de Observación (estilos de vida saludable)
- Recreación
- Caminatas al aire libre (Cross country)
- Ciclorrutas



Foto 15. Recreación; Fase de intervención. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”



Foto 16. Recreación; Fase de intervención. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”



Foto 17. Recreación; Fase de intervención. “Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el cáncer en estudiantes de bachillerato del Municipio de Girón Santander”

c. Adicciones

Charlas y conversatorios sobre:

- Prevención del consumo de alcohol
- Prevención del consumo del tabaco

5.4.5 Quinta Fase. Es la fase “**Consolidación**”. Esta última fase consiste en Mantener los hábitos y estilos de vida hacia una cultura saludable; es una fase de mucha conciencia, fortaleza y una voluntad determinante para afianzar todos las nuevas acciones adquiridas.



Foto 18. Fase de consolidación. Mantener hábitos saludables; consumo de frutas y verduras



Foto 19. Fase de consolidación. Mantener la cultura del movimiento en los estudiantes



Foto 20. Fase de consolidación. Estudiantes colegio Francisco Serrano Muñoz y Miguel Sánchez Hinestroza. Mantenimiento de la cultura del movimiento en los estudiantes

5.5 Acciones Puntuales de la Propuesta Pedagógica

Tabla 2. *Acciones Puntuales de la Propuesta Pedagógica*

INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA		
01	Fase de motivación	En esta fase se cautiva, se motiva la población escolar para formar parte del proyecto.
02	Fase de Restablecimiento	En esta fase se busca restablecer el orden de los estilos de vida y capacitando (talleres , seminarios ,congresos etc.) a los 5 estudiantes seleccionados para ser el grupo multiplicador , que oriente y transmita a todos sus pares la información relacionada con los estilos de vida y empoderamiento de los conocimientos en salud sobre el cáncer .
03	Fase de Irradiación	Luego en esta fase se IRRADIA la información adquirida por el grupo piloto multiplicador entre los pares , a través de diferente medios : Teatro, videos ,coplas y trovas, mimos, parodias etc. A través de pequeñas intervenciones puntuales denominadas. “ <i>TICS Apuntes saludables</i> ”
04	Fase de intervención	Aquí se pone en práctica la propuesta, con la adquisición de nuevos hábitos orientados hacia un estilo de vida saludable, en la prevención y detección temprana del cáncer.
05	Fase de Consolidación	Finalmente en esta fase se busca mantener los hábitos y estilos de vida hacia una cultura saludable, para todos los estudiantes y la comunidad educativa.

6. Recomendaciones

Es importante tener en cuenta el grupo poblacional al que se le va aplicar la encuesta; pues se observó en la población infantil y juvenil al aplicar el instrumento, dificultad para manejarlo; no fue funcional por lo extenso, además se apreció cierta apatía en algunos estudiantes a la hora de responder el tipo de preguntas abiertas como Q-1 sobre los signos de alarma.

Realizar estudios sociodemográfico previos, teniendo en cuenta características de la población a intervenir en cuanto a la región geográfica y su cultura en todas sus expresiones como el folclore demográfico, costumbres, fiestas, tradiciones etc.

Adelantar campañas pedagógicas previas de concientización, valoración y pertinencia de estos programas en pro de la salud pública de todos los seres humanos.

Bibliografía

BECERRA M, María Mercedes y DIAZ H, Luz Patricia. Niveles de actividad física, beneficios y auto eficacia en un grupo de empleados oficiales [en línea]. En: Avances de Enfermería. 2008, vol. 26 no. 2, p. 43-50.

Cancer Awareness Measure (CAM) Toolkit (version 2) [Internet].

http://www.cancerresearchuk.org/sites/default/files/health_professional_cancer_awareness_measure_toolkit_version_2.1_09.02.11.pdf

Centro estudiantil Regional Industrial de Santander. UIS pág. 36-37.

CONGRESO INTERNACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD PÚBLICA. (3: 5-8, mayo, 2010: Toronto, Canadá). La Carta de Toronto para la Actividad Física: Un Llamado Global para la Acción. Canada: International Society for Physical Activity and Health, 2010.

Curado MP et al. Cancer Incidence in Five Continents Volume IX (2007). IARC Scientific Publications N° 160. International Agency for Cancer Research (WHO) and International Association for Cancer Registries; Lyon, France.

Encuesta nacional situación nutricional en Colombia, ENSIN. 2010 (Profamilia, ICBF 2010)

FRANK, J (1991) la salud de la población; hacer una nueva salud publica médica.

GBD 2015 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016 oct; 388 (10053):1659-1724.

MINSA. El Cáncer se previene y se puede curar si se detecta a tiempo. 2010. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/cancer/datos.asp>. Consultado: Febrero 21, 2011.

OMS, Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC). (2-012)

Plan ordenamiento territorial San Juan de Girón. 2000-2009.

Plummer M, de Martel C, Vignat J, Ferlay J, Bray F, Franceschi S. Global burden of cancers attributable to infections in 2012: a synthetic analysis. *Lancet Glob Health*. 2016 Sep;4(9):e609-16.

Programa nacional de actividad física Colombia activa y saludable. Santa Fe de Bogotá: El Ministerio. 2004.

Stubbings S, Robb K, Waller J, Ramirez A, Austoker J, Macleod U, et al. Development of a measurement tool to assess public awareness of cáncer. *Br J Cancer* [Internet]. 2009;101 Suppl(S2):S13-7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/sj.bjc.6605385>

Apéndices

Apéndice A. Documento N° 01. Carta presentación formal de la Universidad Santo Tomás del proyecto a Rectores de las Instituciones Educativas



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

Bogotá, 13 de octubre de 2017

Licenciado
HUGO AGUILAR RODRÍGUEZ
Rector
Instituto Miguel Sánchez Hineostroza
Girón, Santander

Respetado licenciado Aguilar:

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito solicitar de manera respetuosa su colaboración para que se autorice al maestrante **FERNANDO SÁCHICA ALVAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 91482463, y código estudiantil 2195267, estudiante de la Maestría en Actividad Física para la Salud de la Universidad Santo Tomás, realizar una reunión con los padres de familia y estudiantes de 6° a 11° de su institución, con el objeto de brindar información acerca de su proyecto de investigación **"INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CONOCIMIENTO EN SALUD SOBRE EL CÁNCER, EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER"**. Este proyecto hace parte del acuerdo entre el Instituto Noruego de Salud Pública y la Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá, quienes han sido comisionados por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK) para desarrollar la validación en español de la encuesta de Conocimientos sobre el Cáncer.

Para ello el maestrante aplicará 2 encuestas a 250 estudiantes; es importante resaltar que el Maestrante cuenta con el acompañamiento y asesoría de expertos en el área de la salud y la investigación, bajo la tutoría del doctor **DIOGO RODRIGUES BEZERRA**, por la Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá y el doctor **José Francisco Meneses Echávez**, por el Norwegian Institute of Public Health (Instituto de salud pública de Oslo, Noruega, comisionado por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK). Igualmente los resultados de su intervención servirán como herramienta para explorar los factores de riesgo para el conocimiento del cáncer, así como desarrollar y evaluar intervenciones de prevención y detección temprana del cáncer en el país.

Cabe anotar que la información derivada de este proceso se utilizará con fines estrictamente académicos y con el consentimiento previo de la institución.

Agradezco su gentil atención a la presente.

Atentamente,




ASTOLFO ROMERO GARCÍA
Decano Académico
Facultad de Cultura Física, Deporte y Recreación

2do Rectoría
14. oct. 2017
10:27 a.m.



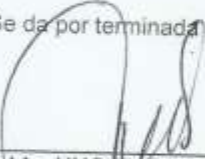

BOGOTÁ - PBX: (571) 587 8737 Línea gratuita nacional: 01 8000 111 180
 Carrera 9 n° 51-52 / www.usta.edu.co / contactenos@ustasantomas.edu.co
VICERRECTORÍA GENERAL DE UNIVERSIDAD ABIERTA Y A DISTANCIA - Tel: (571) 595 00 00
 Carrera 10 n° 72-50 / www.ustaabierta.edu.co / admisicones@ustaabierta.edu.co
NET: 800012357-6

**ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS**

Resolución 1286 de 2015 de mayo 20 de 2015
vigente por seis años

Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional - SMES 1704

Apéndice B. Documento N° 02. Acta de reunión 01 con el Rector

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA	MAESTRIA EN ACTIVIDAD FISICA PARA LA SALUD						
Página 1 de 1							
ACTA DE REUNIÓN No 01							
LUGAR: Acapulco, Girón Santander	FECHA: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">DD</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">AA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">2017</td> </tr> </table>	DD	MM	AA	14	10	2017
DD	MM	AA					
14	10	2017					
HORA DE INICIO: 10:15 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30 a.m.						
ASISTENTES:	Rector del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ y el Maestrante en Actividad Física para la Salud de la Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ						
INVITADOS:							
AGENDA							
1. Presentación de invitación formal al señor Rector del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza: Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ a formar parte del proyecto de investigación: <i>"Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el Cáncer, en estudiantes de Bachillerato del Municipio de Girón Santander"</i> , por parte del estudiante de la Maestría Actividad Física para la Salud, Universidad Santo Tomás, Seccional Bogotá. FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ.							
DESARROLLO DE LA REUNIÓN							
Después de la presentación y entrega de la invitación formal por parte de la Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá al Instituto Miguel Sánchez Hinestroza se acordó con el señor Rector. Licenciado HUGO AGUILAR RODRIGUEZ; quien a su vez manifestó la importancia y relevancia del proyecto; por lo tanto, sugirió para la segunda reunión lo siguiente: La presentación de listado de actividades para efectos de organización e inclusión del cronograma para la puesta en marcha del proyecto con la Institución Educativa que el Licenciado dirige.							
Se da por terminada la reunión y en constancia se firma el acta correspondiente.							
 Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ Rector Instituto Miguel Sánchez Hinestroza	 FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ Maestrante Actividad Física para la Salud Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá.						
 Sede Principal: Cra. 9 N° 51-11 PBX: 57(1) 567 87 97 - Sede de Lourdes: Cra. 9A N° 63-28 PBX: 57(1) 595 00 00 Campus San Alberto Magno: Autopista Norte, calle 205, Av. Los arrayanes km 1.6 www.usa.edu.co - E-mail: usantotomas@usantotomas.edu.co - Bogotá, D.C. - Colombia  							

Apéndice C. Documento N° 03. Acta de reunión 02 con el señor Rector IMSH

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA		MAESTRIA EN ACTIVIDAD FISICA PARA LA SALUD							
Página 1 de 2									
ACTA DE REUNIÓN No 02									
LUGAR:	Acapulco Girón Santander	FECHA:	<table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>10</td> <td>2017</td> </tr> </table>	DD	MM	AA	16	10	2017
DD	MM	AA							
16	10	2017							
HORA DE INICIO:	11 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN:	11:50 a.m.						
ASISTENTES:	Rector del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza. Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ y el Maestrante en Actividad Física para la Salud de la Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ								
INVITADOS:									
AGENDA									
- Presentación del listado de actividades al señor Rector del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza. Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ del proyecto: <i>"Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el Cáncer, en estudiantes de Bachillerato del Municipio de Girón Santander"</i>, por parte del estudiante de la Maestría en Actividad Física para la Salud, FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ. - Inclusión y aprobación del cronograma del proyecto por parte del señor Rector. Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ a la Institución Educativa.									
DESARROLLO DE LA REUNIÓN									
- Se reunieron en la oficina del Sr. Rector Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ y el Maestrante en Actividad Física para la Salud, FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ. - El maestrante presentó el listado de actividades para el desarrollo del proyecto, así: - Convocatoria para la reunión general del proyecto. - Reunión general de padres de familia y estudiantes para informar general sobre el proyecto: <i>"Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el Cáncer, en estudiantes de Bachillerato del Municipio de Girón Santander"</i> - Aprobación e inclusión al proyecto por parte de los padres de familia (Consentimiento informado) y estudiantes (Asentimiento informado). - Aplicación del instrumento (Primera encuesta CAM) a 250 estudiantes. - Aplicación del instrumento (Segunda encuesta CAM) a los mismo 250 estudiantes 8 días después de haber aplicada la primera encuesta. - Recolección de la información y envío en físico a la ciudad de Bogotá - Presentación de resultados del instrumento aplicado a los estudiantes (encuesta CAM) a la comunidad educativa.									



Sede Principal: Cra. 9 N° 51-11 PBX: 57(1) 587 87 97 - **Sede de Lourdes:** Cra. 5A N° 63-28 PBX: 57(1) 595 00 00
Campus San Alberto Magno: Autopista Norte, café 206, Av. Los arrayanes km 1.6
www.usat.edu.co - E-mail: usantomas@usantomas.edu.co - Bogotá, D.C. - Colombia




Apéndice D. Documento N° 03. Continuación del acta de reunión 02 con el señor Rector

IMSH

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA Página 1 de 2	MAESTRIA EN ACTIVIDAD FISICA PARA LA SALUD
--	---

3. Una vez presentado el listado de actividades, se procedió junto con el Sr. Rector Lic., **HUGO AGUILAR RODRIGUEZ**, a determinar el cronograma a seguir, de acuerdo a situación de la Institución educativa (tiempo, espacios etc.)
4. El Sr. Rector, Procedió a determinar: Fecha para la reunión con padres de familia y estudiantes, los espacios más apropiados para realizar la primera y segunda encuesta (CAM).
5. Posteriormente se determinó los grupos, la cantidad de estudiantes por grupo para la aplicación de primera y segunda encuesta, al igual que su correspondiente fecha.

Se da por terminada la reunión y en constancia se firma el acta correspondiente.


Lic. HUGO AGUILAR RODRIGUEZ
Rector Instituto Miguel Sánchez Hinestroza


FERNANDO SÁCHICA ALVAREZ
Maestrante Actividad Física para la Salud
Universidad Santo Tomás
Seccional Bogotá



Sede Principal: Cra 9 N° 51-11 PBX: 57(1) 587 97 97 - Sede de Lourdes: Cra. 9A N° 83-28 PBX: 57(1) 595 00 00
Campus San Alberto Magno: Autopista Norte, calle 205, Av. Los arrayanes km 1.3
www.usa.edu.co - E-mail: usantomas@usantomas.edu.co - Bogotá, D.C. - Colombia



Apéndice E. Documento N° 04. Asistencia convocatoria y reunión de padres de familia y estudiantes para dar información acerca del proyecto



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
BOGOTÁ

MAESTRÍA EN ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD

Página 1 de 11

PANILLA DE ASISTENCIA						
LUGAR:	Acapulco, Girón Santander		FECHA:	DD 18	MM 10	AA 2.017
ASISTENTES:	Padres de familia y estudiantes de Bachillerato del Instituto Miguel Sánchez Hinestroza, Acapulco Girón Santander.					
MOTIVO REUNIÓN	Presentación General del proyecto: "Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el Cáncer, en estudiantes de Bachillerato del Municipio de Girón Santander";					
ITEM	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO	NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA		
01	Claudia Yurani RIVERA	11	Juan Silvestre RIVERA	Juan Silvestre RIVERA		
02	Erika Vanessa RIVERA	11	Mercedes Espindola	Mercedes Espindola		
03	Jaiver Julián OVIDA	11	Rosalba Hernández P	Rosalba Hernández P		
04	Maria Valentina BARRA	7-2	Gabina Bonilla	Gabina Bonilla		
05	Karen Tatiana MARTINEZ	8-1	(Rafael) Ramona Ardilla	Rafael		
06	María Natalia	6-2	Gerardo P. 20	Gerardo P. 20		
07	Mary Alexander	8-1	Gerardo P. 20	Gerardo P. 20		
08	Maria Nathalia	6-2	Maria Evelyn Gelo	Maria Evelyn		
09	Pedro Velandia C	8-2	Pedro Velandia Garcia	Pedro Velandia		
10	Maria Paula Leguizamo					
11	Mauricio Lozada	10-	Lady Johana Lozada	Lady Johana		
12	Juan Camilo	7-2	Zenaida Puri	Zenaida Puri		
13	Wendy Natalia	8-2	Zenaida Puri	Zenaida Puri		
14	Paula Mejia Gaitan	7-2	Janeth Gaitan M.	Janeth Gaitan M.		
15	Carolina Mejia	8-1	Janeth Gaitan M.	Janeth Gaitan M.		
16	Uma Caballero R.	10-	Emiso Caballero	Emiso Caballero		
17	Johan Sebastian C.	7-2	Emiso Caballero	Emiso Caballero		
18	Jorge Wis Narvaez	6-2	Angela Jaimos	Angela Jaimos		
19	Mery Tatiana Narvaez	6-2	Angela Jaimos	Angela Jaimos		
20	Angie Katherine Narvaez	7-1	Angela Jaimos	Angela Jaimos		

Apéndice F. Documento N° 05. Información general escrita sobre el Proyecto de investigación

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA BOGOTÁ	MAESTRÍA EN ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD
---	---

INFORMACIÓN GENERAL PROYECTO INVESTIGACIÓN

- NOMBRE DEL PROYECTO**
INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CONOCIMIENTO EN SALUD SOBRE EL CÁNCER, EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER.
- INVESTIGADOR PRINCIPAL**
José Francisco Meneses Echávez
Norwegian Institute of Public Health (Instituto de salud pública de Oslo, Noruega, comisionado por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK)
- INVESTIGADORES E INSTITUCIONES COLABORADORAS EN LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**
Dr. DIOGO RODRIGUES BEZERRA
Docente y asesor de Investigación
Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá

FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ
Universidad Santo Tomás
Maestrante en Actividad Física para la Salud
- PROPÓSITO DEL ESTUDIO**
El Instituto Noruego de Salud Pública y La Universidad Santo Tomás Seccional Bogotá, han sido comisionados por el gobierno del Reino Unido (Cáncer Research UK) para desarrollar la validación en español de la encuesta de Conocimientos sobre el Cáncer. Los resultados servirán como herramienta para explorar los factores de riesgo para el conocimiento del cáncer, así como desarrollar y evaluar intervenciones de prevención y detección temprana del cáncer en el país.
- DESCRIPCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO:** La participación de su hijo(a) en el proyecto si usted acepta, consiste básicamente en: **Responder 2 encuestas (CAM)** que medirán el conocimiento actual que el estudiante tiene acerca del Cáncer, estas encuestas las desarrollará la primera el día 27 de octubre y la segunda el día 3 de noviembre, en las instalaciones del colegio con supervisión y apoyo del responsable del proyecto en Girón Santander (Docente FERNANDO SÁCHICA A.)
- RIESGO PARA LOS PARTICIPANTES:** Los riesgos para los participantes son **MÍNIMOS POR NO SER INVASIVO**; por el contrario, los beneficios son múltiples y relevantes para la sociedad en general; incluyendo niños y jóvenes como instrumento para la detección y prevención del CÁNCER en Colombia y el mundo.
- MANEJO DE LA INFORMACIÓN BAJO CONFIDENCIALIDAD**
Toda la información del estudio será utilizada únicamente con fines de investigación y tratada de manera anónima bajo estricta confidencialidad. Los nombres de los participantes se manejarán con códigos para garantizar el derecho y secreto de confidencialidad.

Apéndice G. Documento N° 06. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
BOGOTÁ

FACULTAD DE CULTURA FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN
MAESTRÍA EN ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: "INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CONOCIMIENTO EN SALUD SOBRE EL CÁNCER, EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER"

Yo Angela Patricia Jaimes mayor de edad, con C.C. N° 63453336 de Florida Blanca con domicilio en Nº 70 lote 14 De YCACUCCO, Padre o madre del/la menor Jorge Luis Navarro MANIFIESTA Que consienten en la participación propia y la de su hijo (a), en el estudio adelantado en conjunto con la **UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS SECCIONAL BOGOTÁ, FACULTAD DE CULTURA FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN Y LA MAESTRÍA DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD**; con el propósito de medir los niveles de conocimiento sobre el cáncer, explorar los factores de riesgo para el bajo conocimiento sobre el cáncer, así como desarrollar y evaluar intervenciones que promuevan el conocimiento sobre el cáncer en la población.

Manifiesto: 1. que hemos sido informados ampliamente sobre el proyecto y sus posibles alcances, los objetivos del mismo y el instrumento que se usará por ningún motivo es invasivo y se basará en aplicar una encuesta (CAM) y en responder de MANERA VOLUNTARIA, preguntas formuladas para determinar los niveles de conocimiento sobre el Cáncer en la población; manteniendo como confidenciales los datos y la información previamente entre nosotros, nuestro hijo/a y el investigador. 2. Consentimos para que participe de MANERA VOLUNTARIA y asistir a las sesiones para responder las preguntas formuladas. 3. La información proporcionada y los resultados encontrados serán manejados bajo estricta confidencialidad. 4. Los riesgos a los que se expondrán usted y su hijo(a) son mínimos por el instrumento que se aplicará y por no ser invasivo. 4. Si alguna de las preguntas formuladas en el Instrumento causa alguna molestia, su hijo (a) **NO ESTA OBLIGADO (a)** a responderla. 5. Su participación se desarrollará en 2 sesiones: **PRIMERA SESIÓN:** Duración 1 hora y 30 minutos aproximadamente, se explicará los aspectos generales y específicos del proyecto, su participación, alcances, objetivos etc. Firma de asentimiento por parte de los padres y asentimiento por parte del hijo (a) y aplicación del primer TEST- CAM, **SEGUNDA SESIÓN:** Duración de 1 Hora aproximadamente, donde se aplicará el RE-TEST (segunda encuesta) **TERCERA SESIÓN:** Se presentará los resultados encontrados de manera generalizada.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Por lo tanto consiento voluntariamente participar junto con mi hijo (a) en esta investigación como participante y entiendo que si no deseo tomar parte en ella y decido retirarme, podemos hacerlo en cualquier momento que quiera. Es su elección y todos sus derechos serán respetados.

NOMBRE: Angela Jaimes c.c. 63453336 DE Florida Blanca

FIRMA: Angela Jaimes

FECHA: 25-10-2017

Nombre del Investigador: FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ

Firma del Investigador: [Firma]

Fecha: 25/10/2017
Día/mes/año

Apéndice H. Documento N° 07. Asentimiento informado (Estudiante)

 **UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS**
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
BOGOTÁ

FACULTAD DE CULTURA FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN
MAESTRÍA EN ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD
ASENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: "INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CONOCIMIENTO EN SALUD SOBRE EL CÁNCER, EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER "

Mi nombre es: **FERNANDO SÁCHICA ALVAREZ** y formo parte del equipo de colaboradores en esta investigación, como mi proyecto de grado en la MAESTRÍA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD, FACULTAD DE CULTURA FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS SECCIONAL BOGOTÁ en Actualmente El Instituto Noruego de Salud Pública y La universidad Santo Tomas Seccional Bogotá, han sido comisionados por el gobierno del Reino Unido (Cancer Research UK) para desarrollar la validación en español de la encuesta de Conocimientos sobre el Cáncer. Los resultados servirán como herramienta de evaluación para las campañas de prevención y detección temprana del cáncer en el país y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en responder dos encuestas TES Y RE-TEST de la (CAM), además queremos que sepas que tu participación en el estudio **es voluntaria**, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas, nos ayudarán a : Medir los niveles de conocimiento sobre el cáncer, explorar los factores de riesgo para el bajo conocimiento sobre el cáncer, así como desarrollar y evaluar intervenciones que promuevan el conocimiento sobre el cáncer en la población.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio, y los nombres de los participantes serán registrado bajos códigos para garantizar el buen manejo de la información.

Los riesgos a los que se expondrán usted y su hijo(a) en esta investigación, son mínimos por el instrumento que se aplicará (Encuesta) y por no ser invasivo.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Si quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

☒ Si quiero participar

Nombre: Jorge Luis Alvarez Jarama

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ. FIRMA: 

Fecha: OCTUBRE 26 DE 2017

Nombre del Testigo: _____

Firma del Testigo: Angela Jarama

Apéndice I. Documento N° 08. Autorización a los padres de familia para el uso de fotografías y fijaciones

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y
FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) PARA USO PÚBLICO

Atendiendo al ejercicio de la Patria Potestad, establecido en el Código Civil Colombiano en su artículo 288, el artículo 24 del Decreto 2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, **EL ESTUDIANTE DE MAESTRIA EN ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BOGOTÁ, FERNANDO SÁCHICA ÁLVAREZ con C.C. 91'462.463**, solicita la autorización escrita del padre/madre de familia o acudiente del (la) estudiante Luis Sebastian Flores Archila, identificado(a) con tarjeta de identidad número 1005373364, alumno de la Institución Educativa Miguel Sánchez Hinestroza, para que aparezca con registros fotográficos con fines pedagógicos que se realizará en las instalaciones del colegio mencionado. Y como evidencia del proceso de investigación que se desarrollará

El propósito de las fotografías es evidenciar el desarrollo de la práctica pedagógica del proyecto de investigación "Intervención pedagógica para el empoderamiento del conocimiento en salud sobre el Cáncer, en estudiantes de bachillerato del municipio de Girón Santander" el cual será aportado como soporte y evidencias del proceso de investigación para optar al título de : **Magister en actividad física para la salud**, y quedará como documentación de la propuesta; así mismo las fotografías, será objeto de evaluación como parte de las evidencias en el proceso de investigación de la maestría; sus fines son netamente pedagógicos y académicos sin lucro y en ningún momento será utilizado para objetivos distintos.

Autorizo,

Sandra Milena Archila
Nombre del padre/madre de familia o acudiente

37.559.577
Cédula de ciudadanía

Luis Sebastian Flores Archila
Nombre del estudiante

1005373364
Tarjeta de Identidad

Fecha: 25/10/2017

Apéndice J. Documento N° 09. Instrumento para aplicar (ENCUESTA CAM)**Encuesta de los Conocimientos sobre el Cáncer**

Iniciales del participante				
Iniciales del investigador				

Esta encuesta recoge información acerca de los conocimientos sobre los factores de riesgo y signos de alarma para el cáncer. Por favor, conteste tan sinceramente como le sea posible; no hay respuestas correctas ni incorrectas. Todas las encuestas realizadas serán anónimas y confidenciales y serán utilizadas exclusivamente para fines de investigación.

Preguntas sociodemográficas

Edad (años) _____ Estatura (metros): _____ Peso (kg): _____ Ciudad: _____
 Estrato de su lugar de vivienda: _____

Su nivel educativo: ☐ Ninguno ☐ Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Universitario

Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Separado

u color de piel es: ☐ Blanco ☐ Trigueño ☐ Negro

Régimen de afiliación al sistema nacional de salud:

☐ Régimen subsidiado (no paga aportes al sistema)

☐ Régimen contributivo (usted paga aportes al sistema)

☐ Medicina prepagada

¿Usted visita al mdico regularmente (al menos una vez al año)? ☐ Sí ☐ No

¿Usted ha padecido cáncer? ☐ Sí ☐ No

¿Algún familiar padece o ha padecido cáncer? ☐ Sí ☐ No

¿Ha recibido información acerca del cáncer (p.e., campañas, charlas, visitas de salud, publicidad y otros)? ☐ Sí ☐ No

¿Le gustaría recibir información acerca del cáncer? ☐ Sí ☐ No

Encuesta de los Conocimientos sobre el Cáncer

1. Hay muchos signos de alarma y síntomas del cáncer. Por favor escriba todos los que usted conozca

2. Los siguientes pueden o no ser signos de alarma del cáncer. Estamos interesados en su opinión.

	Sí	No	No sé
¿Piensa que una inflamación repentina ó una hinchazón podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que un dolor persistente podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que un sangrado persistente podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que una tos ó una ronquera persistente podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que un cambio persistente en el funcionamiento del intestino ó de la vejiga podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que una dificultad persistente para tragar podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que un cambio en la apariencia de un lunar podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que una herida que no cicatriza podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
¿Piensa que una pérdida repentina de peso podría ser un signo de cáncer?	☐	☐	☐
3. Si usted tiene un síntoma y piensa que podría ser un signo de cáncer, ¿qué tan pronto consultaría a un doctor para hablar de esto?			

4. A veces la gente deja de ir al doctor, incluso cuando tienen síntomas que podrían ser graves.

¿Podría indicar si alguno(s) de los siguientes factores le impediría(n) ir al doctor?

	Sí, siempre	Sí, algunas veces	No	No sé
Me sentiría muy avergonzado	☐	☐	☐	☐
Me sentiría muy asustado	☐	☐	☐	☐
Me preocuparía hacerle perder tiempo al doctor	☐	☐	☐	☐
Sería difícil hablar o conversar con el doctor	☐	☐	☐	☐
Sería difícil lograr una cita para ver al doctor	☐	☐	☐	☐
Estaría muy ocupado para sacar el tiempo de ir al doctor	☐	☐	☐	☐
Tengo otras cosas en qué preocuparme	☐	☐	☐	☐
Me preocuparía lo que el doctor pueda encontrar	☐	☐	☐	☐
No me sentiría seguro o confiado para hablar con el doctor acerca de mi síntoma	☐	☐	☐	☐
Otra (por favor especifique)				

5. ¿Qué cosas piensa usted que afectan el riesgo de una persona de tener cáncer?

.

6. Estas son algunas de las cosas que podrían aumentar el riesgo de una persona de tener cáncer.

¿Qué tan de acuerdo está usted con que cada una de ellas aumenten el riesgo de tener cáncer?

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fumar cigarrillo	☐	☐	☐	☐	☐
Exponerse al humo de cigarrillo de otra persona	☐	☐	☐	☐	☐
Tomar más de una bebida alcohólica al día	☐	☐	☐	☐	☐
Comer menos de 5 porciones de frutas o vegetales al día	☐	☐	☐	☐	☐
Comer carnes rojas o procesadas a diario	☐	☐	☐	☐	☐
Estar en sobrepeso	☐	☐	☐	☐	☐
Tener una quemadura por sol más de una vez cuando niño	☐	☐	☐	☐	☐
Ser mayor de 70 años	☐	☐	☐	☐	☐
Tener un familiar cercano con cáncer	☐	☐	☐	☐	☐
Infección con virus del papiloma humano (VPH)	☐	☐	☐	☐	☐
Hacer menos de 30 minutos de actividad física moderada 5 veces a la semana	☐	☐	☐	☐	☐

7. ¿Quién es más propenso a desarrollar cáncer en el próximo año?

Una persona de:

20 años de edad

30 años de edad

40 años de edad

50 años de edad

60 años de edad

70 años de edad

80 años de edad

El cáncer no se relaciona con la edad de la persona

8.a. ¿Cuál cree usted que es **el cáncer más** común en mujeres?

8.b. ¿Cuál cree usted que es el **segundo** cáncer más común en mujeres?

8.c. ¿Cuál cree usted que es el **tercer** cáncer más común en mujeres?

8.d. ¿Cuál cree usted que es **el cáncer más** común en hombres?

8.e. ¿Cuál cree usted que es el **segundo** cáncer más común en hombres?

8.f. ¿Cuál cree usted que es el **tercer** cáncer más común en hombres?

	Sí	No	No sé
9.a. ¿Conoce usted de algún programa de tamizaje (ó detección temprana) para el cáncer de mama en el país?	☐	☐	☐
-Si usted conoce alguno, ¿a qué edad son las mujeres invitadas al programa?			☐
9.b. ¿Conoce usted de algún programa de tamizaje (ó detección temprana) para el cáncer de cuello uterino en el país?	☐	☐	☐
-Si usted conoce alguno, ¿a qué edad son las mujeres invitadas al programa?			☐
9.c. ¿Conoce usted de algún programa de tamizaje (ó detección temprana) para el cáncer de próstata en el país?	☐	☐	☐
-Si usted conoce alguno, ¿a qué edad son los hombres invitados al programa?			☐

Gracias por su participación