



---

[saludmesoamerica2015.org](http://saludmesoamerica2015.org)

# **Introducción de módulos de desarrollo de competencias por tipo de proveedor: Competencias y unidades didácticas**

Costa Rica

Julio 2014

Documento preparado bajo el contrato No. SCL/SPH.13.12.00-C en colaboración entre Management Sciences for Health y Family Care International

**Consultora responsable**

Ana Tristán Sánchez

**Equipo consultor de Management Science for Health y Family Care International**

Marianella Vega Alvarado

Jessica Mac Donald Quiceno

Laura Delgado Tenorio

María Faget Montero

## Contenidos

---

I. Introducción .....	4
II. Contextualización y consideraciones preliminares .....	6
III. Aspectos metodológicos para la redefinición de las competencias .....	9
IV. Competencias generales .....	11
V. Competencias específicas .....	12
VI. Unidades didácticas .....	14
VII. Referencias Bibliográficas.....	21

## I. Introducción

---

El Proyecto Salud Mesoamérica 2015 (SM- 2015) tiene como propósito en el país “contribuir a la reducción del embarazo adolescente, apoyando el desarrollo de un modelo intersectorial a través de redes locales para la prevención del embarazo y atención a la maternidad y paternidad precoz, con modalidades diferenciadas de atención a adolescentes, de acuerdo a sus distintos niveles de exposición a riesgos” (Manual Operativo Proyecto SM-2015, p.16), y se implementa en las regiones Huetar Caribe y Brunca, con una cobertura de las siguientes 11 Áreas de Salud: Guácimo, Siquirres, Talamanca, Valle de la Estrella, Matina, Cariari, Coto Brus, Osa, Corredores, Buenos Aires y Golfito, correspondientes a los cantones de estas regiones seleccionados por su menor nivel de desarrollo.

En el marco de dicho proyecto, se impulsa la creación de la “Norma nacional para la atención integral de las personas adolescentes”, en su componente de salud sexual y salud reproductiva, dirigida a normar los servicios de salud públicos y privados en esa materia. A su vez se elabora el “Manual técnico y de procedimientos para la atención integral de las personas adolescentes con énfasis en salud sexual y reproductiva”, para la implementación de esta norma en los servicios de salud pública de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS).

Para la aplicación efectiva de estas normativas, es necesario el desarrollo y fortalecimiento de las capacidades del personal de salud en cuanto a la modalidad de atención integral de las y los adolescentes que se pretende impulsar, lo que comprende la implementación de intervenciones como la consulta de atención integral individual, con su evaluación de riesgos, el desarrollo de la actividad grupal complementaria y la consejería en salud sexual y salud reproductiva (SS/SR).

Estas intervenciones requieren ser brindadas a través de servicios diferenciados, confidenciales, amigables, de calidad y con calidez. Para ello es indispensable contar con un equipo de salud sensibilizado y capacitado, lo cual se propone lograr mediante procesos educativos que propicien la reflexión crítica sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en la atención de población adolescente, y desde este análisis mejorar el desempeño, por lo que se apunta a desarrollar una metodología que promueva el aprendizaje significativo y la transformación de las prácticas en salud.

Este tipo de aprendizaje requiere de una metodología basada en el enfoque por competencias desde la perspectiva constructivista, por lo que se desarrolló una propuesta didáctica que consta de cuatro módulos de autoaprendizaje, a saber:

1. La atención de las personas adolescentes: desafío para los servicios de salud.
2. Sexualidad y embarazo en la adolescencia: un acercamiento comprensivo que facilite la atención integral desde los servicios de salud. Tipos de intervención:
  - Consulta de atención integral y
  - Actividad grupal complementaria<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Este tipo de intervención se incluirá solo para aquellos grupos que así lo requieran, según la distribución establecida para la evaluación.

3. Consejería en salud sexual y salud reproductiva: acompañamiento a las personas adolescentes en situaciones de riesgo<sup>2</sup>.
4. Gestión local de salud para la atención de la población adolescente, en la modalidad de servicios amigables.

El propósito del presente documento es presentar el producto intermedio: CR I– 01 – P6: *Módulos de desarrollo de competencias por tipo de proveedor*, en el que se detalla la propuesta de las competencias generales definidas para las y los proveedores de salud, las competencias específicas y sus respectivas unidades didácticas, así como los 4 módulos de autoaprendizaje dirigidos al personal de salud.

Para su elaboración se tomó como base el documento CRI-01–P6: “Identificación de niveles de competencia para la aplicación de la norma y el manual técnico y de procedimientos por proveedor de salud”, presentado como un producto intermedio anterior.

---

<sup>2</sup> Este módulo se dirige a las y los funcionarios que van a realizar la consejería en SS/SR a adolescentes, según la distribución establecida para la evaluación del Proyecto.

## II. Contextualización y consideraciones preliminares

---

En el documento CRI-01-P6 “Identificación de niveles de competencia para la aplicación de la norma y el manual técnico y de procedimientos por proveedor de salud” presentado como un producto intermedio anterior, quedó planteada la necesidad de capacitar al personal de salud con el fin de que alcance una serie de competencias laborales que favorezcan su trabajo con personas adolescentes en el tema de salud sexual y salud reproductiva.

Esta capacitación abarcaría la aplicación de la “Norma nacional para la atención integral de la salud de las personas adolescentes: componente Salud sexual y salud reproductiva”, el “Manual técnico y de procedimientos para la atención integral de las personas adolescentes con énfasis en salud sexual y salud reproductiva”, así como los manuales respectivos de “Consejería” y “Actividad grupal complementaria”, e implicaría no solamente actualizar al personal de salud en los aspectos técnicos y de conocimientos necesarios para la implementación de las intervenciones, sino también fortalecer la aplicación de los enfoques y principios requeridos para la atención de las personas adolescentes, y generar cambios en los paradigmas y prácticas tradicionales.

Es así como se ha planteado ofrecer una capacitación al personal, apoyado por actividades presenciales en un taller de dos días, según lo programado, así como por los módulos de autoaprendizaje orientadores de la forma cómo deben realizar sus labores al trabajar los temas de salud sexual y salud reproductiva con personas adolescentes, de acuerdo con los lineamientos institucionales establecidos.

En este sentido, se requiere de un proceso mediante el cual las y los proveedores de salud adquieran las competencias necesarias para su desempeño en el trabajo. Estas competencias se entienden como la suma de los conocimientos, las aptitudes, las habilidades y destrezas y los valores humanos, puestos en acción.

Las competencias laborales pueden ser definidas como:

El conjunto de aptitudes que permiten resolver problemas de complejidad creciente en escenarios diversos de trabajo, de manera autónoma y flexible que permita la transferencia a situaciones nuevas, así como la construcción de una postura que integre a los aspectos cognitivos y de habilidades, los elementos éticos y el pensamiento crítico requerido para confrontar la realidad y hacer propuestas de mejora en una disciplina determinada. (Vásquez: 2005, p. 3)

Es en el trabajo en donde se desarrollan, por diversos medios, y se ponen en acción, los conocimientos, habilidades, destrezas, valores y actitudes que hacen a la persona idónea para el puesto. Este desarrollo puede ser producto de la práctica profesional u ocupacional día a día, o puede surgir por la capacitación continua dentro o fuera de la institución.

Es importante indicar que aun cuando se posea un título profesional o se haya recibido un programa de formación específico para el puesto, esa formación resulta insuficiente en la mayoría de los casos. En primer lugar es imposible abarcar en un programa formativo de nivel universitario y parauniversitario las particulares necesidades que se pueden tener en los distintos sectores laborales, empresas, instituciones y puestos de trabajo. Pero por otra parte, aún y cuando la formación sea muy completa, abarcadora de todo aquello que es preciso para ejercer una profesión u ocupación, cualquier ambiente laboral es cambiante, surgen nuevas necesidades, nuevos requerimientos, nuevas exigencias; y la profesión en sí, también es cambiante.

En el caso de los servicios de salud para adolescentes esta situación cobra mayor relevancia, en tanto los servicios deben ser diferenciados para esta población y responder a las diferentes características individuales y con-

textuales de las personas adolescentes, así como contar con enfoques de derechos, interculturalidad, de género, diversidad, entre otros, lo cual aumenta las demandas y adaptaciones necesarias para el personal de salud.

Por lo tanto, la capacitación de las y los funcionarios de salud en el tema de la salud sexual y salud reproductiva tiene sus desafíos particulares, más aún cuando se trata de la población adolescente. Por esa razón, formar por competencias consiste no solo en brindar conocimientos, sino posibilitar el desarrollo de manera integrada de tales conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores.

Lo que se plantea en este enfoque es que la capacitación o la formación debe imitar la realidad laboral en la cual las competencias se van a poner en acción (transferencia). Y no solo se imitan las situaciones que se estudian, casos o problemas, sino la forma de darles solución, resolverlos, actuar ante ellos: integrando los distintos aspectos que involucra la competencia, es decir, y valga la reiteración, los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores.

Con la intención de avanzar en este sentido, y facilitar al personal de salud herramientas formativas, se proponen los módulos de autoaprendizaje que se basan en las siguientes consideraciones:

1. Se ajustan a la propuesta de competencias y subcompetencias definidas previamente, así como a los contenidos propuestos para cada módulo (que se explicitan más adelante en este documento).
2. Se orientan por el enfoque por competencias: se integran en el proceso de capacitación los tres saberes: saber conocer, saber hacer y saber ser y por medio de diversas situaciones que se le plantean al lector o lectora, se busca la integración de estos en su resolución; así mismo, se busca posibilitar la transferencia de los nuevos saberes a otras situaciones similares.
3. Toman elementos del enfoque constructivista del aprendizaje, ya que favorecen la participación activa de la persona en el proceso de aprendizaje; se consideran los conocimientos y experiencia previa del personal a quien se dirigen estos módulos, por lo que generan actividades que buscan recuperar tales conocimientos, para enlazarlos después con la teoría; y se parte del contexto social mediante el enfoque de análisis de casos propios de su ambiente laboral.
4. Constituyen recursos didácticos para el estudio independiente, de forma tal que cada funcionario o funcionaria de salud podrá autogestionar su proceso de capacitación guiado por la persona autora, por medio del desarrollo de contenidos y la propuesta de diversas actividades que promueven la reflexión, la solución de diversos problemas o situaciones, entre otras.
5. Se utiliza un estilo de redacción a modo de conversación didáctica guiada (la autora o autor se dirige a la persona lectora y entabla una conversación con ella para ir dirigiendo su lectura y su aprendizaje); los diversos contenidos fueron redactados de manera comprensible para todos y todas con algunos recursos de diseño que hace más atractivo el texto y llama la atención sobre aspectos clave.
6. Los módulos de autoaprendizaje buscan generar interés por la temática y darle al personal de salud herramientas que le faciliten la comprensión sobre los contenidos propuestos, y fortalecer sus capacidades para brindar una atención integral a las personas adolescentes.

Esta modalidad ofrece una serie de ventajas como recurso de capacitación, sobre todo en ambientes laborales pues el personal no se ve obligado a dejar sus funciones en el servicio de salud para asistir a capacitaciones presenciales. Pero además, el personal se involucra activamente en su aprendizaje y puede dosificar los diversos contenidos de acuerdo con su disponibilidad para el estudio. Por otra parte y debido a la forma como se presentan los contenidos, en donde se plantean muchas interrogantes, se espera de parte del personal un mayor

interés sobre el tema, deseo de mejorar sus intervenciones con las y los adolescentes, la búsqueda de respuestas con sus otros compañeros y compañeras de equipo lo que predispone aún más para recibir otras capacitaciones para profundizar en la temática desarrollada.

Acorde con lo anterior, es recomendable que los diversos temas planteados en este documento sean profundizados por otras acciones de capacitación que posteriormente se lleven a cabo en el país, por parte del Ministerio de Salud, la CCSS u otras entidades afines, identificando además cuál modalidad educativa se seguirá implementando. Como se mencionó, en ambientes laborales funciona mejor la modalidad a distancia, en su versión virtual, y hoy en día existen propuestas pedagógicas que desde el enfoque constructivista logran el desarrollo de diversas capacidades, sin necesidad de actividades presenciales.

Los módulos de autoaprendizaje siempre tendrán un rol que cumplir en ese nuevo proceso formativo sumado a otras actividades que se propongan, como por ejemplo los procesos de supervisión diseñados en el marco del proyecto como parte de la normativa institucional.



### III. Aspectos metodológicos para la redefinición de las competencias

---

El proceso seguido fue el siguiente:

- Redefinición de las competencias que se establecieron en el documento original CRI-01-P6, “Identificación de niveles de competencia para la aplicación de la norma y el manual técnico y de procedimientos por proveedor de salud”.
- Construcción de las unidades didácticas, una por módulo.
- Producción de módulos de autoaprendizaje.

A continuación se describe el detalle de dicho proceso:

Para formular este plan se tomó como punto de partida el documento original CRI-01-P6, “Identificación de niveles de competencia para la aplicación de la norma y el manual técnico y de procedimientos por proveedor de salud”. Allí aparecen planteadas cuatro competencias. Estas competencias fueron analizadas a partir de los siguientes criterios:

1. Su correspondencia con una estructura de redacción en particular y que aparece en ese mismo documento (una competencia debe ser redactada considerando cuatro elementos: verbo; objeto de conocimiento, finalidad y condición de calidad). Esta estructura de la competencia es muy importante pues permite contar con todos los elementos necesarios para garantizar un adecuado aprendizaje: en primer lugar saber cuál acción (conducta) se espera que demuestre el estudiante (verbo); en relación con qué tipo de contenidos o saberes (objeto de conocimiento). La expresión de la finalidad busca que quede expresado no solo el campo de aplicación de los saberes, sino los valores éticos y actitudes asociados. Y por último con el criterio de calidad se está delimitando qué tipo de saberes son los que particularmente interesan y permite generar los criterios para evaluar los aprendizajes.
2. Su congruencia con los fundamentos, principios y lineamientos propuestos por el Proyecto Salud Mesoamérica 2015, lo cual se estableció mediante la lectura de los diversos documentos generados hasta el momento y conversaciones con las integrantes del Equipo Consultor de la Asistencia Técnica.

A partir de tales criterios, se reformularon tres de las competencias propuestas originalmente, en la medida en que tanto la competencia dos y la tres originales, podían ser abarcadas en una sola competencia (la que en este documento se presenta como la competencia general 2. Esto se hizo así porque la competencia dos original solo planteaba “mostrar las actitudes requeridas para brindar atención...”, y una competencia necesariamente debe integrar los tres tipos de saberes y no solo el saber ser.

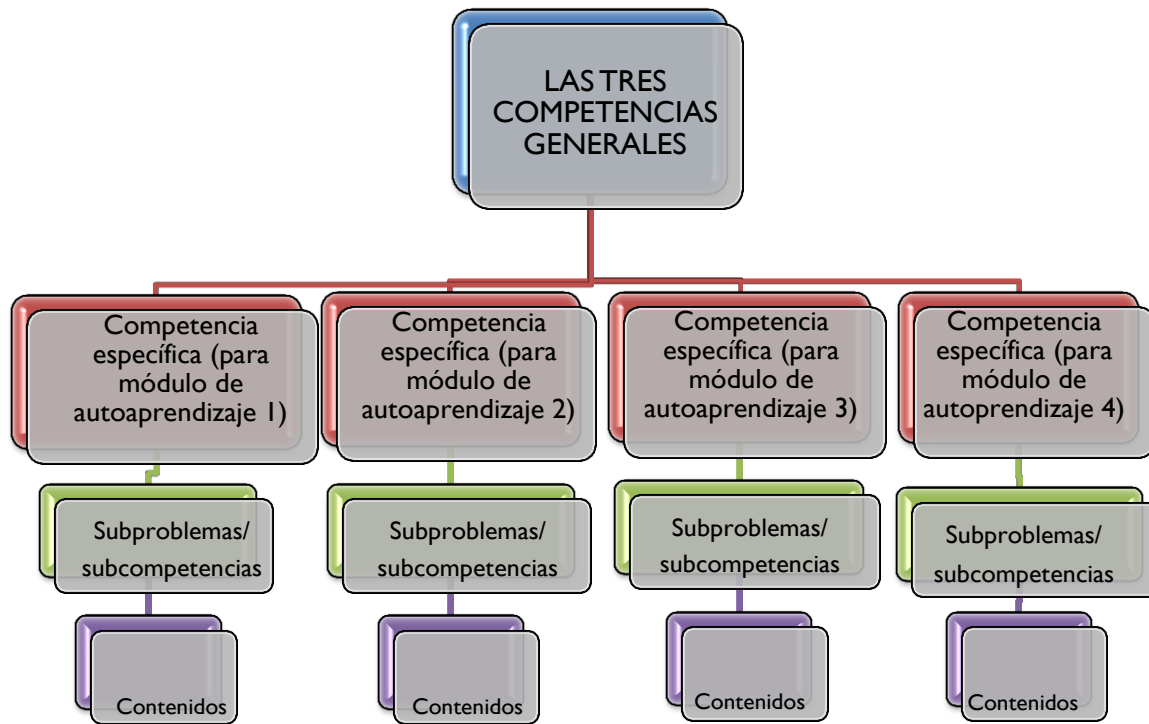
Las tres competencias generales reformuladas sirvieron para definir **cuatro competencias específicas, una para cada módulo planteado**, a partir de los problemas o situaciones que debe enfrentar el personal de salud a cargo de la atención de la población adolescente.

A partir de cada competencia específica, el siguiente paso consistió en definir, por módulo, lo siguiente:

- qué subproblemas deberían atenderse (el número de subproblemas que se definieron por módulo dependió de lo que estaba planteado en la competencia específica; los subproblemas deben ser abarcativos de esta);

- la respectiva subcompetencia (esta se redacta de tal manera que abarque los aspectos que están contenidos en el subproblema, pero su redacción ha de abarcar los tres saberes antecedidos por el verbo que expresa la conducta esperada); y
- los contenidos básicos que tendrían que desarrollarse en cada módulo de autoaprendizaje.

En el siguiente esquema queda expresada la relación entre estos elementos.



Los tres elementos (la competencia específica, los subproblemas/subcompetencias y los contenidos) forman parte de lo que se denomina “unidad didáctica”, que es una por cada módulo de autoaprendizaje<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Sería importante incluir para los procesos futuros de capacitación que implementen las instituciones, otros elementos: actividades de aprendizaje; estrategias de enseñanza; recursos, acorde con la modalidad de enseñanza escogida.

#### IV. Competencias generales

---

1. Reconocer las particularidades del desarrollo psicosocial de las personas adolescentes, su incidencia en su salud sexual y salud reproductiva, así como los lineamientos que favorezcan la oferta de servicios de atención integral en salud para esta población, según evidencia científica, de buenas prácticas y normativa institucional, con el fin de garantizar una atención diferenciada, amigable, confidencial, con calidez y calidad y adecuada a las características, necesidades y problemas de salud de esta población.

**Verbo:** Reconocer

**Objeto de conocimiento:** las particularidades del desarrollo psicosocial de las personas adolescentes, su incidencia en su salud sexual y salud reproductiva, así como los lineamientos que favorezcan la oferta de servicios de atención integral en salud para esta población.

**Finalidad:** para garantizar una atención diferenciada, amigable, confidencial, con calidez y calidad y adecuada a las características, necesidades y problemas de salud de la población adolescente.

**Condición de calidad:** según evidencia científica, de buenas prácticas y normativa institucional.

2. Ejecutar en conjunto con las personas adolescentes y otros actores clave, las acciones enfocadas en salud sexual y salud reproductiva, según lo dispuesto en la normativa institucional y considerando las características de la atención a la población adolescente, con el fin de contar con servicios que sean diferenciados, adaptados a sus gustos y necesidades, amigables, cálidos y confidenciales.

**Verbo:** Ejecutar

**Objeto de conocimiento:** las acciones enfocadas en salud sexual y salud reproductiva.

**Finalidad:** contar con servicios que sean diferenciados, adaptados a sus gustos y necesidades, amigables, cálidos y confidenciales.

**Condición de calidad:** según lo dispuesto en la normativa institucional y considerando las características de la atención a la población adolescente.

3. Utilizar diversas técnicas y herramientas para la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para personas adolescentes, considerando el modelo de gestión de la calidad, la gestión clínica, la planificación participativa y participación comunitaria, con el fin de contar con servicios de salud amigables, debidamente gestionados, acorde con la normativa, los lineamientos establecidos y la evidencia tanto nacional como internacional sobre buenas prácticas.

**Verbo:** Utilizar

**Objeto de conocimiento:** diversas técnicas y herramientas para la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para personas adolescentes.

**Finalidad:** contar con servicios de salud amigables, debidamente gestionados.

**Condición de calidad:** considerando el modelo de gestión de la calidad, la gestión clínica, la planificación participativa y participación comunitaria, la normativa y los lineamientos establecidos y los criterios nacionales e internacionales de buenas prácticas.

## V. Competencias específicas

---

### LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS ADOLESCENTES: DESAFÍO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD

**Problema:** ¿Cómo realizar la atención diferenciada en salud de las y los adolescentes en los diversos servicios, considerando la evidencia científica, la normativa institucional y los principios de buenas prácticas?

**Competencia:** Realizar la atención diferenciada en salud de la población adolescente, contemplando sus particularidades físicas, cognitivas y psicosociales, según las subetapas del desarrollo, las diferencias de género, origen sociocultural, étnico y orientación sexual, sus distintos niveles de vulnerabilidad y exposición al riesgo y manteniendo confidencialidad, calidez y empatía en la atención, con el fin de garantizar el respeto de sus derechos así como favorecer la asistencia y adherencia a los servicios de salud y el adecuado abordaje de las necesidades y problemas en salud sexual y salud reproductiva de esta población.

**Verbo:** Realizar

**Objeto de conocimiento:** atención diferenciada en salud de la población adolescente.

**Finalidad:** garantizar el respeto de sus derechos así como favorecer la asistencia y adherencia a los servicios de salud y el adecuado abordaje de las necesidades y problemas en salud sexual y salud reproductiva de esta población.

**Condición de calidad:** contemplando sus particularidades físicas, cognitivas y psicosociales según las subetapas del desarrollo, las diferencias de género, origen sociocultural, étnico y orientación sexual sus distintos niveles de vulnerabilidad y exposición al riesgo y manteniendo confidencialidad, calidez y empatía en la atención.

### SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA: UN ACERCAMIENTO COMPRENSIVO QUE FACILITE LA ATENCIÓN INTEGRAL DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD

**Problema:** ¿Cómo brindar una atención integral en salud sexual y salud reproductiva que incluya la atención de sus necesidades y problemas específicos, la promoción de conductas protectoras y el ejercicio de la sexualidad integral en las y los adolescentes que asisten a consulta en los servicios de salud?

**Competencia:** Implementar acciones y tipos de intervención con las y los adolescentes que asisten a los servicios de salud, con el fin de brindar una adecuada atención a sus necesidades y problemas específicos de salud sexual y salud reproductiva y promover conductas protectoras en este campo y en el ejercicio de la sexualidad integral, a través de servicios diferenciados, amigables, confidenciales, cálidos y de calidad.

**Verbo:** Implementar

**Objeto de conocimiento:** acciones y tipos de intervención con las y los adolescentes que asisten a los servicios de salud.

**Finalidad:** brindar una adecuada atención a sus necesidades y problemas específicos de salud sexual y salud reproductiva y promover conductas protectoras en este campo y en el ejercicio de la sexualidad

**Condición de calidad:** servicios diferenciados, amigables, confidenciales, cálidos y de calidad.

## CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA: ACOMPAÑAMIENTO A LAS PERSONAS ADOLESCENTES EN SITUACIONES DE RIESGO

**Problema:** ¿Qué tipo de herramientas utilizar con las y los adolescentes que asisten a consejería en salud sexual y salud reproductiva, de tal manera que se propicie el ejercicio de una sexualidad responsable, protectora y placentera, considerando las particularidades y necesidades específicas de esta población?

**Competencia:** Implementar las herramientas conceptuales y metodológicas de la consejería con las y los adolescentes que asisten a los servicios de salud, con el fin de propiciar una conducta protectora, responsable y placentera en salud sexual y salud reproductiva, desde los enfoques de interculturalidad, derechos, intergeneracional, género y participación adolescente.

**Verbo:** Implementar

**Objeto de conocimiento:** herramientas conceptuales y metodológicas de la consejería con las y con los adolescentes que asisten a los servicios de salud.

**Finalidad:** propiciar una conducta protectora, responsable y placentera en salud sexual y salud reproductiva.

**Condición de calidad:** desde los enfoques de interculturalidad, derechos, intergeneracional, género y participación adolescente.

## GESTIÓN LOCAL DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE, EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS AMIGABLES

**Problema:** ¿Cuáles técnicas y herramientas pueden ser utilizadas por el personal de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para adolescentes, que permitan la planificación, implementación, ejecución y evaluación de servicios amigables, acorde con las directrices establecidas y tomando en consideración la experiencia de buenas prácticas a nivel nacional e internacional en este campo?

**Competencia:** Utilizar diversas técnicas y herramientas para la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para personas adolescentes, considerando el modelo de gestión de la calidad, la gestión clínica, la planificación participativa y participación comunitaria, con el fin de contar con servicios de salud amigables, debidamente gestionados, acorde con la normativa, los lineamientos establecidos y la evidencia tanto nacional como internacional sobre buenas prácticas.

**Verbo:** Utilizar

**Objeto de conocimiento:** diversas técnicas y herramientas para la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para personas adolescentes.

**Finalidad:** con el fin de contar con servicios de salud amigables, debidamente gestionados.

**Condición de calidad:** considerando el modelo de gestión de la calidad, la gestión clínica, la planificación participativa y participación comunitaria, la normativa y los lineamientos establecidos y los criterios nacionales e internacionales de buenas prácticas.

## VI. Unidades didácticas

### MÓDULO LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS ADOLESCENTES: DESAFÍO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD

**Competencia:** Realizar la atención diferenciada en salud de la población adolescente, contemplando sus particularidades físicas, cognitivas y psicosociales, según las subetapas del desarrollo, las diferencias de género, origen sociocultural, étnico y orientación sexual, sus distintos niveles de vulnerabilidad y exposición al riesgo y manteniendo confidencialidad, calidez y empatía en la atención, con el fin de garantizar el respeto de sus derechos así como favorecer la asistencia y adherencia a los servicios de salud y el adecuado abordaje de las necesidades y problemas en salud sexual y salud reproductiva de esta población.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
<p>¿Cuáles son las características que desde un enfoque integral de las y de los adolescentes deben considerarse para brindar una atención en salud, acorde con sus particularidades? ¿Cómo establecer una relación de respeto, libre de discriminación o prejuicios entre el personal de salud y las y de los adolescentes?</p>	<p>Explicar las características del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial según las etapas de desarrollo adolescente y las particularidades por considerar en cuanto a género, interculturalidad y diversidad, así como la incidencia de los factores socioambientales, con el fin de ajustar la forma de brindar atención en los servicios de salud acorde con una postura de respeto, sin discriminación, posturas de poder ni prejuicios de ninguna naturaleza.</p>	<p><b>Características del desarrollo en la adolescencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>I.1 Físicas</li> <li>I.2 Cognitivas</li> <li>I.2 Psicosociales (según subetapas y sus particularidades)</li> <li>I.3 Diferencias de género, cultural-étnico y orientación sexual</li> <li>I.4 Factores socio ambientales que intervienen</li> <li>I.5 Necesidades específicas</li> <li>I.6 Vulnerabilidad, riesgo y protección</li> <li>I.7 La relación del personal con las personas adolescentes. Adultocentrismo.</li> <li>I.8 ¿Cómo incide la atención en los servicios de salud en el desarrollo integral de esta población?</li> <li>I.9 La actuación ética del personal de salud.</li> </ul>

## MÓDULO LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS ADOLESCENTES: DESAFÍO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD

**Competencia:** Realizar la atención diferenciada en salud de la población adolescente, contemplando sus particularidades físicas, cognitivas y psicosociales, según las subetapas del desarrollo, las diferencias de género, origen sociocultural, étnico y orientación sexual, sus distintos niveles de vulnerabilidad y exposición al riesgo y manteniendo confidencialidad, calidez y empatía en la atención, con el fin de garantizar el respeto de sus derechos así como favorecer la asistencia y adherencia a los servicios de salud y el adecuado abordaje de las necesidades y problemas en salud sexual y salud reproductiva de esta población.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
<p>¿Qué derechos en salud y específicamente en salud sexual y salud reproductiva de las y los adolescentes deben respetarse y garantizarse desde los servicios de salud?</p>	<p>Indicar los aspectos normativos que protegen a la población adolescente dentro de los servicios de salud, particularmente con su salud sexual y salud reproductiva y que deben ser considerados por el personal de salud a cargo con el fin de ajustarse a la normativa vigente y favorecer la asistencia y adherencia de esta población a los servicios, dentro de un contexto de respeto, calidez, confidencialidad, privacidad y empatía.</p>	<p><b>2. Normativa aplicable</b></p> <p>2.1 Marco jurídico</p> <p>2.2 Aplicación de las disposiciones generales y específicas de la Norma Nacional.</p> <p>2.3 Implicaciones del marco jurídico y normativo en la prestación de los servicios de salud.</p>

## MÓDULO SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA: UN ACERCAMIENTO COMPRENSIVO QUE FACILITE LA ATENCIÓN INTEGRAL DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD

**Competencia:** Implementar acciones y tipos de intervención con las y los adolescentes que asisten a los servicios de salud, con el fin de brindar una adecuada atención a sus necesidades y problemas específicos de salud sexual y salud reproductiva y promover conductas protectoras en este campo y en el ejercicio de la sexualidad integral, a través de servicios diferenciados, amigables, confidenciales, cálidos y de calidad.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
<p>¿Cuáles son las necesidades en salud sexual y salud reproductiva que presentan las personas adolescentes y las acciones específicas que debe ejecutar el personal de salud?</p> <p>¿Cómo abordar estos temas dejando a un lado mitos, preconcepciones y prejuicios de manera respetuosa, cordial, cálida y confidencial?</p>	<p>Aplicar las acciones claves que deben ejecutarse durante la atención integral de la persona adolescente con énfasis en salud sexual y salud reproductiva, con una visión desprovista de mitos, preconcepciones y prejuicios, y de manera respetuosa, diferenciada, amigable, cálida y confidencial</p>	<p><b>I. El abordaje de la sexualidad y del embarazo en la adolescencia</b></p> <p>I.1 Desarrollo psicosexual en la adolescencia</p> <p>I.2 Derechos sexuales y reproductivos</p> <p>I.3 Factores y conductas de riesgo y protectoras en salud sexual y salud reproductiva (SS/SR)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma de evaluar el riesgo de SS/SR en adolescentes.</li> <li>• Uso de métodos de protección y anticonceptivos; uso del condón.</li> <li>• Prevención y abordaje de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH y SIDA.</li> <li>• Prevención del embarazo en la adolescencia.</li> <li>• Factores determinantes y consecuencias del embarazo en la adolescencia.</li> <li>• Abordaje del embarazo y maternidad y paternidad en la adolescencia.</li> </ul>



## MÓDULO SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA: UN ACERCAMIENTO COMPRENSIVO QUE FACILITE LA ATENCIÓN INTEGRAL DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD

**Competencia:** Implementar acciones y tipos de intervención con las y los adolescentes que asisten a los servicios de salud, con el fin de brindar una adecuada atención a sus necesidades y problemas específicos de salud sexual y salud reproductiva y promover conductas protectoras en este campo y en el ejercicio de la sexualidad integral, a través de servicios diferenciados, amigables, confidenciales, cálidos y de calidad.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
<p>¿Qué conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes debe poseer el personal de salud para desarrollar los diversos tipos de intervenciones acorde con la normativa institucional?</p>	<p>Aplicar conocimientos y habilidades y reconocer las actitudes que para el logro de servicios amigables, cálidos y de calidad se requieren al realizar las intervenciones con la población adolescente.</p>	<p><b>2. Tipos de intervención<sup>4</sup></b></p> <p>2.1 Consulta de atención integral</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizaje de riesgo</li> <li>• Manejo de riesgos</li> <li>• Evaluación de necesidades en anticoncepción</li> <li>• Tratamiento de problemas de salud sexual y salud reproductiva</li> <li>• ¿Cómo establecer una relación de respeto, confidencialidad y en un ambiente amigable para la persona adolescente?</li> </ul> <p>2.2 Actividad grupal complementaria</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualidades personales para el trabajo con grupos de adolescentes (capacidad de escucha, empatía, confianza, seguridad, creatividad, etc.)</li> <li>• Algunos recursos que se pueden utilizar durante el trabajo grupal.</li> </ul>

<sup>4</sup> La Actividad Grupal Complementaria se incluirá para los grupos que así correspondan según la distribución de la evaluación.

## MÓDULO CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA: ACOMPAÑAMIENTO A LAS PERSONAS ADOLESCENTES EN SITUACIONES DE RIESGO

**Competencia:** Implementar las herramientas conceptuales y metodológicas de la consejería con las y los adolescentes que asisten a los servicios de salud, con el fin de propiciar una conducta protectora, responsable y placentera en salud sexual y salud reproductiva, desde los enfoques de interculturalidad, derechos, intergeneracional, género y participación adolescente.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
<p>¿Qué conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes debe poseer el personal de salud para desarrollar consejería en salud sexual y salud reproductiva acorde con la normativa institucional?</p>	<p>Aplicar conocimientos y habilidades y reconocer las actitudes requeridas para el desarrollo de la consejería en salud sexual y salud reproductiva con la población adolescente, desde los enfoques de interculturalidad, derechos, intergeneracional, género, y participación adolescente</p>	<p><b>I. La consejería en salud sexual y salud reproductiva</b></p> <p>1.1 Algunos conocimientos requeridos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Influencias culturales, comunitarias y contextuales. Temas sociales actuales que afectan el desarrollo de las y de los adolescentes</li> <li>• Conocimiento de sí misma y de sí mismo</li> <li>• Diferencias de género</li> <li>• Entrevista y evaluación</li> </ul> <p>1.2 Las habilidades y actitudes</p> <p>1.2.1 Habilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicación interpersonal, expresión y escucha activa</li> <li>• La intervención</li> <li>• Observación de los códigos de ética profesional</li> <li>• Conciencia personal y autoevaluación</li> </ul> <p>1.2.2 Actitudes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Honestidad</li> <li>• Congruencia</li> <li>• Aceptación</li> <li>• Sensibilidad</li> <li>• Empatía</li> <li>• Creatividad</li> </ul>

## MÓDULO: GESTIÓN LOCAL DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE, EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS AMIGABLES

**Competencia:** Utilizar diversas técnicas y herramientas para la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para personas adolescentes, considerando el modelo de gestión de la calidad, la gestión clínica, la planificación participativa y participación comunitaria, con el fin de contar con servicios de salud amigables, debidamente gestionados, acorde con la normativa, los lineamientos establecidos y la evidencia tanto nacional como internacional sobre buenas prácticas.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
¿Cómo gestionar servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva amigables con las personas adolescentes utilizando técnicas y herramientas teóricamente aceptadas?	Gestionar la planificación, ejecución y evaluación de los servicios de salud para adolescentes en el área de salud sexual y salud reproductiva dentro de un ambiente de participación comunitaria y planificación participativa, considerando el modelo de gestión de la calidad, de manera que sean atractivos a este grupo etáreo y se procure una mejora de los indicadores propuestos en esta área en la norma <sup>5</sup> respectiva.	<p><b>1. Gestión de la planificación de los servicios de salud para adolescentes</b></p> <p>1.1 Concepto y características de planificación participativa</p> <p>1.2 Diagnóstico participativo inicial</p> <p>1.3 Concepto y aplicación del árbol de problemas</p> <p>1.4 Conocimiento del FODA y su respectiva matriz</p> <p>1.5 Elaboración de programas de trabajo a nivel local alineados a las normativas y lineamientos establecidos</p>
¿Cómo se puede contar con unidades de salud amigables para adolescentes dentro de la realidad de los servicios de salud?	Aplicar los elementos de la gestión clínica en la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud amigables para adolescentes con el fin de disminuir la resistencia al cambio provocada por la realidad de las unidades de salud.	<p><b>2. Gestión de la ejecución y evaluación de los servicios para adolescentes</b></p> <p>2.1 Concepto de participación comunitaria</p> <p>2.2 Concepto y uso de los indicadores alineados al Plan de Gestión Local como actividad de evalua-</p>

<sup>5</sup> Ministerio de Salud, Norma nacional para la atención integral de la salud de personas adolescentes: componente de salud sexual y salud reproductiva, 2014.

## MÓDULO: GESTIÓN LOCAL DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE, EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS AMIGABLES

**Competencia:** Utilizar diversas técnicas y herramientas para la planificación, implementación, ejecución y evaluación de los servicios de salud en el área de salud sexual y salud reproductiva para personas adolescentes, considerando el modelo de gestión de la calidad, la gestión clínica, la planificación participativa y participación comunitaria, con el fin de contar con servicios de salud amigables, debidamente gestionados, acorde con la normativa, los lineamientos establecidos y la evidencia tanto nacional como internacional sobre buenas prácticas.

Subproblemas	Subcompetencias	Contenidos
		<p>ción de los servicios de salud a los adolescentes.</p> <p>2.3 Importancia de la aplicación del proceso de garantía de la calidad como actividad permanente en la ejecución del servicio de salud.</p>
		<p><b>3. Gestión de la implementación en los servicios de salud</b></p> <p>3.1. Concepto de gestión clínica<sup>6</sup></p> <p>3.2 Coordinaciones interinstitucionales eficaces</p> <p>3.3 Aspectos básicos y normas de programación de servicios de salud en el nivel local</p> <p>3.5 Concepto y aplicación del trabajo en red en los servicios de salud</p> <p>3.6 La innovación como factor clave en un mundo donde la constante es el cambio</p>

<sup>6</sup> Es el uso del conocimiento clínico, desde la perspectiva gerencial del profesional y del establecimiento de salud para optimizar el proceso asistencial, con la búsqueda de nuevas estrategias tecnológicas, nuevos procesos de atención que mejoren la salud individual y colectiva; sobre todo, que se incorpore el conocimiento del equipo de salud en la capacidad de decidir y de tomar la iniciativa, tanto asistencial como de gestión. Por otro lado, el reconocimiento de los valores y la cultura del equipo de salud para actuar como motor en la gestión actual y futura, bajo la autonomía de la gestión del equipo. (Vargas, Sánchez y Rojas, *Introducción a la gestión clínica para el primer nivel de atención*, CENDEISS, 2003, p 13).

## VII. Referencias Bibliográficas

---

- Álvarez Morán, Pérez Collera y Suárez Álvarez (2008). *Hacia un enfoque de la educación en competencias*. Consejería de Educación y Ciencia. Dirección General de Políticas Educativas y Ordenación Académica, Asturias, España. Recuperado de:  
<http://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/2576/01720082000075.pdf?sequence=1>
- Hernández J. C. (2000). Educar en competencias: la experiencia de la Corporación Paisajoven de Colombia. *Boletín Cinterfor n.o 150*, pp- 125-150
- Vargas Zúñiga, F. (2002). *Competencias en la formación y competencias en la gestión del talento humano. Convergencias y desafíos*. CINTERFOR. OIT. Recuperado de:  
[http://www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/publ/sala/vargas/conv\\_des/index.htm](http://www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/publ/sala/vargas/conv_des/index.htm)
- Vásquez, J.J. (2005) *Educación de competencias clínicas*. Seminario internacional de curriculum orientado a competencias profesionales. Barranquilla (Colombia). Recuperado de:  
[http://sicevaes.csuca.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=133:curriculum&catid=51:vari- os&Itemid=55](http://sicevaes.csuca.org/index.php?option=com_content&view=article&id=133:curriculum&catid=51:vari- os&Itemid=55)