



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Servicio Autónomo
Instituto de Altos Estudios
Dr. Arnoldo Gabaldon



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS DE ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDON”
POSTGRADO DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS
ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO

Proyecto presentado como requisito parcial para optar al título de Especialista
de Gestión en Salud Pública

AUTOR (A):

Dra. Lucyvic Justo Pichardo
C.I. 13.376.239

TUTOR (A):

Msc. Paola Alfaro

Valera, OCTUBRE 2024



Valera, 03 de septiembre del 2024

Ciudadanos

Miembros de la Comisión Coordinadora

Programa de Post- Grado en Gestión de Salud Pública

Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldon”

Presente.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutora he leído y analizado el Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado Titulado: **IMPLEMENTACIÓN DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**, Realizado por el ciudadana: Lucyvic Justo Pichardo C.I: .13.376.239 , para optar al Título de (Especialista, en: Gestión de Salud Pública), por cuanto reúne los requisitos y méritos suficientes para su presentación y evaluación.

Atentamente

Msc. Paola Alfaro

C.I. N:17.832.654



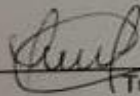
Presidente del Jurado

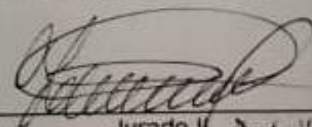
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

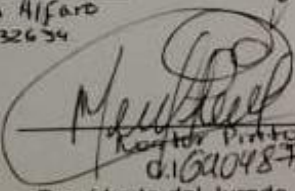
ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: Gestión En Salud Pública, para examinar el Trabajo Especial de Grado O Trabajo de Grado presentado por: JUSTO PICHARDO LUCYVIC DEL VALLE, Cedula de Identidad N°: V-13376239 bajo el titulo : IMPLEMENTACIÓN DE CONSULTA DIFERENCIADA EN EL ADOLESCENTE, CONSULTORIO MOTATAN ESTADO TRUJILLO, Con la tutoría: DRA. PAOLA ANDREINA ALFARO VILLARREAL, titular de la Cedula de identidad N°: V- 17832654, con fin de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en Gestión En Salud Pública, dejan constancia de lo siguiente:

- 1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 3 de Octubre de 2024 a las 12:00 PM para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Calera, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.
- 2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió Aprobado, dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.


Tutor: Paola Alfaro
C.I: 17832634


Jurado V Yodanis Ojeda


Presidente del Jurado





DEDICATORIA

A mí querida madre María Lucia Pichardo quien siempre ha sido mi guía y mi inspiración, por su amor incondicional y su apoyo inquebrantable.

A mi familia en especial a mí madre mis hermanos tíos(as) primos por estar siempre a mi lado, celebrando cada logro y brindando su apoyo sin medida.

Y a mis amigos y compañeros de estudios por compartir risas, momentos y desafíos,

Su amistad ha sido un pilar fundamental en mi camino.

Esta Investigación es el reflejo de su amor y sacrificio.....

GRACIAS.....



LISTA DE CONTENIDO

CARTA DE APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
ACTA DE VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO.....	iii
DEDICATORIA	iv
LISTADO DE CONTENIDO	v
LISTADO DE TABLAS.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I.INTRODUCCIÓN	01
OBJETIVOS	09
Objetivo General	09
Objetivo Específicos	09
II.METODOLOGÍA	10
III. RESULTADOS.....	15
IV.DISCUSIÓN	25
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	29
ANEXOS	33



LISTADO DE TABLAS

	p.p
TABLAS	
Tabla N° 01: Sistemas de Variables	13
Tabla N° 02: Morbilidad en Adolescentes.....	16
Tabla N° 03: Orientación a Padres y Representantes	19
Tabla N° 04: Modelo de Organización en Salud	22



**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR ARNOLDO GABALDON”
POSTGRADO DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA**

**IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS
ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**

Autora: Dra. Lucyvic Justo Pichardo

Tutora: Msc. Paola Alfaro

Fecha: Febrero 2024

RESUMEN

La investigación se centró en implementar la consulta diferenciada para adolescentes en el consultorio de Motatán, estado Trujillo, utilizando un enfoque cuantitativo. El estudio abarcó a 109 padres y representantes de adolescentes, con una muestra representativa de aproximadamente 109 adolescentes de una población total de 150, logrando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, mediante muestreo aleatorio simple. Los hallazgos identificaron patrones de morbilidad y necesidades específicas de atención en los adolescentes. Se subrayó la importancia de educar a los padres sobre la consulta diferenciada y de aplicar un modelo de atención adaptado a las características de este grupo etario. Asimismo, la investigación resaltó la necesidad de un plan de trabajo colaborativo entre instituciones para abordar integralmente la salud juvenil. Se recomendaron acciones como la capacitación continua del personal de salud, el fortalecimiento de programas de concienciación para adolescentes y sus familias, y la implementación de un sistema de referencia y contra-referencia. También se sugirió fomentar la participación de los adolescentes en decisiones sobre su salud y crear un ambiente acogedor en el consultorio. En conclusión, la consulta diferenciada es esencial para mejorar la atención en salud de los adolescentes en Motatán, adaptándose a sus necesidades.

Área de Investigación: Salud Colectiva

Línea de Investigación: Planificación y Gestión en Salud

Descriptor de Contenido: Consulta diferenciada, Adolescentes



MINISTRY OF POPULAR POWER FOR HEALTH
AUTONOMOUS SERVICE OF THE DR. ARNOLDO GABALDON
HIGH STUDIES INSTITUTE
POSTGRADUATE PROGRAM IN PUBLIC HEALTH MANAGEMENT

IMPLEMENTATION OF A DIFFERENTIATED CONSULTATION FOR
ADOLESCENTS IN THE MOTATAN CONSULTING ROOM, TRUJILLO STATE

Author: Dr. Lucyvic Justo Pichardo

Tutor: Msc. Paola Alfaro

Date: February 2024

SUMMARY

The research focused on implementing a differentiated consultation for adolescents at the consulting room in Motatán, Trujillo State, using a quantitative approach. The study involved 109 parents and representatives of adolescents, with a representative sample of approximately 109 adolescents from a total population of 150, achieving a 95% confidence level and a 5% margin of error through simple random sampling. The findings identified morbidity patterns and specific healthcare needs among adolescents. The importance of educating parents about the differentiated consultation was emphasized, as well as the need to apply a care model tailored to the characteristics of this age group. Furthermore, the research highlighted the necessity for a collaborative work plan between institutions to address youth health comprehensively. Recommended actions included continuous training for healthcare personnel, strengthening awareness programs for adolescents and their families, and implementing a referral and counter-referral system. It was also suggested to promote adolescents' participation in decisions regarding their health and to create a welcoming environment in the consulting room. In conclusion, the differentiated consultation is essential for improving health care for adolescents in Motatán, adapting to their needs.

Research Area: Collective Health

Research Line: Health Planning and Management

Content Descriptors: Differentiated consultation, Adolescents



I.INTRODUCCIÓN

La atención integral de los adolescentes en el ámbito de la salud es un tema de creciente relevancia en las políticas públicas y prácticas clínicas. En este sentido, en el contexto del Consultorio de Motatán, ubicado en el Estado Trujillo, surge la necesidad de implementar una consulta diferenciada para este grupo etario, cuya vulnerabilidad frente a problemas de salud física y mental es notable. Por lo tanto, es esencial considerar que los adolescentes atraviesan una etapa crítica de desarrollo que requiere un enfoque especial, teniendo en cuenta no solo sus necesidades biológicas, sino también sus contextos sociales, emocionales y culturales.

A pesar de los avances en la atención de la salud en Venezuela, los adolescentes en Motatán enfrentan barreras significativas para acceder a servicios de salud adecuados. En consecuencia, la falta de un modelo de atención que contemple sus particularidades y la subestimación de problemas tales como: La salud mental, la prevención de enfermedades sexuales y la nutrición. Esto se ve agravado, además, por la escasez de recursos y la carencia de capacitación del personal en estas particularidades del desarrollo adolescente. Así, se hace evidente una disonancia entre las necesidades de los jóvenes y la oferta de servicios, lo que subraya la urgencia de diseñar e implementar una consulta diferenciada que responda a sus demandas y características específicas.

Desde un enfoque teórico, es importante señalar que la adolescencia es reconocida como un período de transición que abarca cambios físicos, emocionales y sociales. Según Erik Erikson (2024:125), esta etapa es fundamental para el desarrollo de la identidad personal. Además, la teoría ecológica de Bronfenbrenner sugiere que el entorno juega un papel crucial en el desarrollo del adolescente, lo que deriva en la necesidad de diseñar una atención que considere las dinámicas familiares, escolares y comunitarias. En este contexto, la importancia de una atención diferenciada también se sustenta en textos recientes que abordan la salud integral, donde se enfatiza la necesidad de estrategias personalizadas que aborden la autosuficiencia y la promoción de estilos de vida saludables.



Además, experiencias previas en otras comunidades han evidenciado el valor de las consultas diferenciadas. De hecho, investigaciones en diferentes contextos han mostrado que un enfoque adaptado y sensible puede aumentar la participación de los adolescentes en programas de salud, así como mejorar sus resultados. Sin embargo, en Motatán, hasta la fecha, no se ha implementado un modelo que responda a las características y necesidades específicas de este grupo, lo que ha generado alarmantes cifras de deserción y desinterés en el cuidado de su salud.

Finalmente, la finalidad de la implementación de una consulta diferenciada para adolescentes es garantizar una atención integral que articule las dimensiones física, emocional y social del desarrollo juvenil. En este sentido, se pretende crear un espacio de confianza donde los jóvenes se sientan cómodos compartiendo sus inquietudes y necesidades, promoviendo así su bienestar y facilitando el acceso a información y servicios que les permitan llevar una vida saludable. Por lo tanto, esta iniciativa no solo busca mejorar la atención en salud en Motatán, sino también contribuir a un cambio en la percepción y el tratamiento de la adolescencia dentro del sistema de salud pública.



1.1. . Planteamiento del Problema

A nivel global, la salud de los adolescentes se enfrenta a múltiples desafíos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), cerca de 1.2 mil millones de jóvenes entre 10 y 19 años habitan en el mundo, y los problemas de salud en esta población están en aumento. Estos problemas incluyen enfermedades crónicas, trastornos mentales, y problemas relacionados con el comportamiento, como el abuso de sustancias y la violencia. La falta de acceso a servicios de salud adecuados y el estigma asociado a temas de salud mental han sido identificados como barreras significativas para obtener la atención necesaria (WHO, 2021).

La mención de que 1.2 mil millones de jóvenes entre 10 y 19 años enfrentan problemas de salud es alarmante. Esto no solo refleja una cifra significativa de la población mundial, sino que también sugiere que las políticas de salud pública deben urgentemente adaptarse para abordar las necesidades específicas de este grupo etario, necesitando un compromiso global no solo por parte de organizaciones internacionales, sino también de gobiernos y comunidades locales para asegurar que la voz de los adolescentes sea escuchada y que sus necesidades sean atendidas de manera prioritaria. La salud y el bienestar de las nuevas generaciones son fundamentales para el desarrollo sostenible y el progreso social a nivel mundial.

De acuerdo a lo descrito en el párrafo antepuesto, es inevitable la implementación de servicios de salud dirigidos a la atención integral del adolescente, ya que esta población para López (2020) es:

“la consolidación del sentido de identidad personal, sexual y social, construyendo una teoría positiva o negativa sobre sí mismos que tendrá una importancia decisiva para el resto de su vida... en ella se fundamenta la autoestima y el sentimiento de auto eficacia... para gestionar su propia vida de forma autónoma, responsable y eficaz”. (p. 9)

Bajo estas concepciones, es fundamental considerar las necesidades básicas del adolescente para optimizar las intervenciones profesionales, en cuanto a organismo se refiere, en cuanto a lo biológico, mental, psicológico, emocional, como forma global de la persona y su bienestar objetivo (basado en criterios científicos, en este caso en los conocimientos de pediatría) y bienestar subjetivo (valoración que la propia persona hace).



Para ello, los profesionales de salud deben anexar revisiones clínicas corporales abiertas, con un familiar presente para obtener una visión hospitalaria amplia y científica, esto con el objeto de garantizar una atención oportuna y una repuesta integral al adolescente. Sin embargo, las necesidades de salud en adolescentes en el mundo están siempre latentes y no se han abordado de manera oportuna para prevenir casos como: infección por VIH, problemas de salud mental como depresión o ansiedad, consumo de tabaco, abuso de alcohol, violencia interpersonal, familiar, muerte provocado por suicidio, accidentes de tránsito, embarazo, entre otros.

En cuanto a la atención integral del adolescente para la Organización Mundial de la Salud (OMS), citado en Lara y Valle (2020:10) “es el estado de completo bienestar físico; mental y social... es un derecho básico e indispensable del ser humano. Es un elemento fundamental para la calidad de vida y del desarrollo”. Es decir, no solo se fundamenta en la atención médica al paciente, sino también a sus inquietudes, costumbres, hábitos, o acciones sociales que pueden de alguna manera dañar al adolescente, mediante un equipo interdisciplinario o multifacético como cilio vital integral. En resumen es una atención en consultas diferenciadas y pueden ser localizados o establecidos en colegios, comunidad o centros de salud.

Como se puede denotar, la población adolescente es estadísticamente representativa en el mundo, son ellos quienes presentan de manera continua complejas dificultades y peligros elevados, en cuanto a sexualidad, problemas de índole familiar, social, psicológico, emocional, los cuales requieren de información, acompañamiento y asistencia por parte de la familia, educación, pero sobre todo sanitario/hospitalario para brindarles respuesta a los problemas antes mencionados.

En ese caso, se hace mención a las consultas diferenciadas de atención al adolescente que para Lara y Valle (2021:17) “es el conjunto de acciones coordinadas, dirigidas a este grupo humano... brindado por un equipo interdisciplinario, acompañados de los procesos de crecimiento, desarrollos normales y atendiendo cualquier problemática, que presenten”. Es una forma clínica, dinámica y vital para atender al adolescente en todos sus aspectos y áreas, los cuales deben ser abordados por enfermeras(os), médicos competentes en servicios preventivos y curativos a adolescentes.



Por consiguiente, las consultas diferenciadas o servicios amigables en salud para adolescentes es de gran importancia para el desarrollo de una sociedad global o determinada, ya que sus lineamientos, principios, valores y bases tienen una visión de equilibrio en este grupo etario, especialmente porque los jóvenes goza de buena salud, pero la mortalidad prematura, morbilidad y las lesiones entre los adolescentes siguen siendo considerables. Apuntando hacia estas perspectivas, Calvo (2021:12) destaca:

“los y las adolescente... muchas veces acuden a los centros de salud para orientación, encontrándose en la disyuntiva de no saber a qué médico especialista debe acudir, por un lado llano se siente niño y el pediatra no es su primera elección pero tampoco un “adulto” para que lo vea un “médico de adulto” exclusivamente. He ahí el rol importante del médico y el personal de salud, debe estar suficientemente informado y capacitado para otorgarle una atención diferencial en sus posibilidades”.

Los profesionales de salud como equipos interdisciplinarios deben estar capacitados para direccionarles a en estilos de vida saludables, salud mental, psicológica, biológica, nutricional, asistencia social, gestor clínico local, con una concepción holística de la salud en adolescentes; como un constructo dinámico, interaccionar, humano, para que a pesar de las adversidades de la vida pueda construir sobre ellas

Por otra parte en Venezuela, para Iturria y otros (2020:12) los servicios de calidad para adolescentes y jóvenes, se ven: “hasta el 2022, sólo hay ocho estados en el ámbito nacional con atención especializada dirigida a la población adolescente: Trujillo, Sucre, Portuguesa, Mérida, Lara, Carabobo, Barinas, Distrito Capital”.

La implementación de estos programas con perfil epidemiológico o con acciones de promoción, acción y recuperación de la salud adolescente como red de atención primaria da repuestas a la realidad vivida de este grupo, cumpliéndose así lo dispuesto en La Ley Orgánica de Salud vigente (1998) lo que tiene como fin “asegurar el acceso universal de la población infantil y adolescente (0 a 19 años) a una atención eficiente, integral, personalizada y de alta calidad”

Es por ello, que los programas de consultas diferenciadas pueden ser atendidos por el personal médico, de enfermería, trabajadores sociales, entre otros



profesionales de la salud en adolescentes desde los 10 a 19 años de edad. Estas consultas deben realizarse en espacios de trabajo adecuados que garanticen la confiabilidad, confidencialidad y privacidad, dado que este grupo etario requiere atención especializada. Sin embargo, Calvo (2021:15) señala que “no existen en el país múltiples ofertas al respecto, lo cual hace al sector salud desarrollar políticas encaminadas a disminuir la morbi-mortalidad de adolescentes como una visión social”. Por lo tanto, se hace evidente la necesidad de fortalecer los servicios de salud dirigidos a este sector.

En este contexto, para garantizar las Políticas de Salud en adolescentes, el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) (2019), en cooperación técnica internacional con OPS/UNICEF, aplica un conjunto de actividades que contribuyen a la responsabilidad de generar una respuesta integral e integrada al desarrollo de los adolescentes, así como a ayudar a las familias que requieren consejería. En consecuencia, la base que orienta esta propuesta es la implementación de una consulta diferenciada, diseñada para guiar acciones en el proceso de crecimiento, desarrollo, promoción de la calidad de vida y salud de los adolescentes.

Asimismo, dentro de este marco de acción, la misión es contribuir con el logro del pleno ejercicio del derecho a la salud, brindando atención integral de manera universal y equitativa. Esto busca reflejar una mejoría sostenida en la calidad de vida de los adolescentes, atendiendo a sus necesidades específicas con un enfoque interdisciplinario. Sin embargo, el contexto epidemiológico en Venezuela combina problemas de salud prevenibles y no prevenibles, cuyas dimensiones varían según las condiciones socioeconómicas de la población.

No obstante, la realidad es preocupante; la población adolescente se encuentra vulnerable a condiciones adversas que afectan su vida, tales como embarazos tempranos, enfermedades de transmisión sexual, violencia, adicciones, trastornos nutricionales, emocionales, psicológicos, y problemas familiares. A pesar de esto, no cuentan con acceso a una consulta especializada que aborde estas situaciones de manera efectiva.



Particularmente, esta problemática se manifiesta en el estado Trujillo, específicamente en el consultorio Motatán del municipio Motatán, donde se presume que existen múltiples adolescentes que experimentan significativos cambios sociales, emocionales, y físicos, cruciales para sus vidas, pero se encuentran perdidos en cuanto a dónde acudir para obtener respuestas y soluciones a dichos problemas. Este vacío en el sistema de salud los deja en total abandono, desinformados y sin recibir atención diferenciada según sus necesidades.

De esta manera, la falta de orientación adecuada incrementa la posibilidad de que estos jóvenes enfrenten situaciones graves como embarazos no deseados, enfermedades venéreas, disfunciones familiares, alcoholismo, drogadicción, y potencialmente, casos de suicidio. Por tal razón, esta investigación propone la implementación de la consulta diferenciada para adolescentes en el Consultorio Motatán del municipio Motatán, como un proceso de intervención necesario para abordar la atención integral de la salud juvenil. En cuanto a la situación demográfica, se estima que el consultorio Motatán podría atender a aproximadamente 350 adolescentes en el radio de acción del Consultorio, lo que resalta la importancia y urgencia de establecer este tipo de servicios de salud especializados.

Por último, considerando este contexto, se plantea la siguiente interrogante:

¿De qué manera puede atenderse al adolescente en el consultorio de Motatán del Municipio Motatan estado Trujillo?



OBJETIVOS

Este apartado del estudio tiene como propósito delinear los objetivos específicos que guiarán la investigación. Estos objetivos son fundamentales para entender la dirección que tomará el proyecto y qué resultados se esperan alcanzar. En este sentido, el estudio persigue los siguientes objetivos:

Objetivo General

Implementar la consulta diferenciada para los adolescentes en el consultorio de Motatan estado Trujillo

Objetivos Específicos

- Analizar la morbilidad de los adolescentes que asisten al consultorio de Motatan estado Trujillo.
- Elaborar programas de orientación dirigidos a los padres, madres y representantes sobre la consulta diferenciada para los adolescentes del municipio Motatan.
- Aplicar el modelo de atención al adolescente para prestar el servicio de consulta diferenciada en el consultorio Motatan estado Trujillo.
- Desarrollar un plan de trabajo con coordinación interinstitucional e intersectorial del territorio, vinculados con la atención a las y los adolescentes en el consultorio Motatan estado Trujillo.



ALCANCES Y LIMITACIONES

Esta investigación tiene como objetivo proponer la implementación de una consulta diferenciada en el Consultorio Motatán del municipio Motatán, buscando también fomentar una relación positiva y continua entre los profesionales de la salud y los adolescentes. Este enfoque pretende mejorar la calidad de vida de los jóvenes, atendiendo sus necesidades de manera efectiva y amigable. La propuesta ofrecerá a los adolescentes un espacio seguro donde puedan expresar sus inquietudes, conflictos y angustias, facilitando así el acceso a respuestas y soluciones que promuevan su bienestar emocional y físico.

No obstante, la investigación presenta varias limitaciones que podrían interferir en el alcance de los objetivos. Principalmente, se enfocará en la implementación de la consulta diferenciada sin definir la especialidad de los profesionales involucrados, ni abordar aspectos como costos adicionales o la imagen del profesional. Además, se centrará exclusivamente en el departamento de consulta diferenciada, dejando fuera otros servicios que podrían ser relevantes para la atención integral de los adolescentes. Finalmente, factores externos, como la disponibilidad de recursos humanos, el contexto socioeconómico de la población y la posible resistencia de algunos adolescentes a participar, podrían afectar la efectividad de la propuesta y su futura implementación, lo que debe considerarse al evaluar los resultados de este estudio.

Línea de Investigación

Planificación y Gestión en Salud: En esta línea serán tratadas las siguientes temáticas: planificación y programación regional y local de sistemas y servicios de salud; planificación y gestión hospitalaria: utilización de los servicios de salud; visión del Sistema de Salud venezolano, su conformación y las relaciones público-privada; organización de los servicios de salud, planificación y gestión del recurso humano; oferta, demanda y necesidades de la producción de servicios de salud; calidad de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención; dinámica de las organizaciones de salud; análisis de la cultura; modelos y tecnologías de gestión.



II. METODOLOGIA

Área y Tipo de Investigación

La investigación sobre la "Implementación de Consulta Diferenciada para los Adolescentes en el Consultorio tipo 3 Motatán" se sitúa en el área de Ciencias de la Salud, enfocándose en el bienestar físico y mental de esta población, según la Organización Mundial de la Salud (2014). En el contexto de la Medicina Preventiva, se trabaja en la prevención de enfermedades y promoción de salud mediante estrategias eficaces, como se menciona en el marco de la pirámide del impacto en salud (Frieden, 2010, citado por Márquez, 2021).

Además, la Salud Pública se centra en mejorar la salud comunitaria a través de estudios estadísticos y evaluaciones de programas, buscando soluciones basadas en evidencia (McKenzie et al., 2019). El estudio es de tipo cuantitativo y tiene un diseño de campo, donde se recaba información en el lugar de los hechos (Hurtado, 2021). Se considera un diseño no experimental que observa y analiza variables sin manipularlas (Tamayo y Tamayo, 2023; Arias, 2022), centrándose en la percepción y conocimiento sobre la consulta diferenciada en el contexto del consultorio mencionado.

La investigación utiliza un enfoque cuantitativo con métodos como estudios descriptivos y cuasiexperimentales, buscando obtener datos objetivos para mejorar la atención a los adolescentes.

Población y Muestra

Población

La población, según Arias (2022) y Balestrini (2023), se define como el conjunto de elementos con características comunes del cual se buscan obtener conclusiones. En esta investigación, la población está compuesta por todos los padres y representantes de adolescentes que asisten al Consultorio de Motatán, abarcando

jóvenes con diversas edades y antecedentes que requieren atención en salud física y mental, así como información sobre la consulta diferenciada.

Muestra

La muestra se identifica como un subconjunto representativo de la población. Se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a adolescentes de 10 a 19 años que estén dispuestos a participar. Este enfoque es esencial para asegurar que los hallazgos sean aplicables a la población general. También se considerará el tamaño de la muestra, que dependerá de los objetivos del estudio y la variabilidad esperada, garantizando la validez estadística de los resultados.

Para calcular el tamaño de la muestra de una población de 150 adolescentes, se seguirán unos pasos estructurados considerando el nivel de confianza y el margen de error. Se determinó un tamaño inicial de muestra usando la fórmula $n = Z^2 \cdot p \cdot (1-p) / E^2$, obteniendo un resultado aproximado de 384. Luego, la población finita con la fórmula $n_{ajustado} = \frac{n \cdot N}{n + N - 1}$, resultando en un tamaño final de aproximadamente 109 adolescentes. Este tamaño asegura que los resultados sean representativos, bajo un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, utilizando un muestreo aleatorio simple donde cada adolescente tiene igual probabilidad de ser seleccionado.

Procedimientos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Dentro de los procedimientos de investigación sobre la implementación de consultas diferenciadas para adolescentes se fundamenta en la adopción de procedimientos estructurados que aseguren repercusiones significativas en la mejora de los servicios ofrecidos. Para alcanzar este objetivo, se han seleccionado y desarrollado diversos instrumentos de recolección de datos que pueden proporcionar información valiosa acerca de las experiencias y percepciones de los adolescentes involucrados en el proceso.



Instrumentos de Recolección de Datos

a. Cuestionario

Se desarrollará un cuestionario estructurado, esencial para la investigación, que incluirá secciones sobre datos demográficos y experiencias específicas de las adolescentes relacionadas con la consulta. Para asegurar la calidad de los datos, se seguirán las directrices de DeVellis (2019) sobre la creación de escalas y cuestionarios. El cuestionario utilizará una escala de Likert, como sugiere Mabares (2021), para medir actitudes y percepciones. Esta escala incluirá opciones como Siempre, Casi siempre, Algunas veces y Nunca, y constará de 15 ítems para obtener datos cuantitativos sobre las percepciones de los encuestados.

Recolección de Datos

La recolección de datos, según Field (2019), es fundamental para responder preguntas de investigación y generar conclusiones. En este estudio, se empleará un enfoque cuantitativo que implica medición numérica y análisis estadístico.

Se debe realizar la recolección de datos de manera ética, considerando aspectos como:

- **Consentimiento Informado:** Asegurar que los participantes comprendan el propósito del estudio y den su consentimiento voluntario.
- **Confidencialidad:** Proteger la identidad y la información personal de los participantes.
- **Derecho a Retirarse:** Informar a los participantes que pueden retirarse en cualquier momento sin repercusiones.

Tabla 1: Sistema de Variables

Objetivo General: Implementar la consulta diferenciada para los adolescentes en el consultorio de Motatan estado Trujillo				
Objetivos Específicos	Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Analizar la morbilidad de los adolescentes que asisten al consultorio de Motatan estado Trujillo.	Consulta diferenciada en Adolescentes	Morbilidad en adolescentes	Frecuencia de consultas por motivo de salud (infecciones, trastornos, etc.)	1,2,3,4,5
Elaborar programas de orientación dirigidos a los padres, madres y representantes sobre la consulta diferenciada para los adolescentes del municipio Motatan		Orientación a padres y representantes	-Vigilancia en Salud Porcentaje de padres que conocen sobre la consulta diferenciada	6,7,8,9,10
Aplicar el modelo de atención al adolescente para prestar el servicio de consulta diferenciada en el consultorio Motatan estado Trujillo.		Modelo de organización en salud	Eficiencia del modelo - Tiempo promedio de atención en consultas	11,12,13,14,15
Desarrollar un plan de trabajo con coordinación interinstitucional e intersectorial del territorio, vinculados con la atención a las y los adolescentes en el consultorio Motatan estado Trujillo.				



Plan de Análisis de Datos

El análisis de datos obtenido es crucial para aplicar herramientas estadísticas, tal como se menciona en Tamayo y Tamayo (2023). Se utilizará Excel para organizar, describir e interpretar los resultados, analizando variables, dimensiones e indicadores mediante tablas que incluyan rangos, intervalos y categorías correspondientes a cada ítem.

Consideraciones Bioéticas

Según Smith (2020), es esencial considerar aspectos bioéticos en la investigación sobre la consulta diferenciada para adolescentes. Las principales consideraciones son:

1. **Consentimiento Informado:** Proporcionar una explicación clara sobre el propósito, procedimientos, riesgos y beneficios.
2. **Confidencialidad y Privacidad:** Implementar medidas de protección de datos y asegurar el anonimato de las respuestas.
3. **Evaluación de Riesgos y Beneficios:** Identificar y minimizar cualquier riesgo potencial para los participantes y justificar la investigación.
4. **Equidad y No Discriminación:** Asegurar acceso igualitario a la investigación y prestar especial atención a grupos vulnerables.
5. **Revisión Ética:** Someter el protocolo de investigación a un comité de ética para su revisión y aprobación.
6. **Comunicación de Resultados:** Planificar cómo se compartirán los hallazgos de manera accesible y responsable.
7. **Consideraciones Culturales y Contextuales:**

Respetar las creencias culturales locales y adaptar el enfoque de la investigación a la población específica.

III. RESULTADOS

El análisis de resultados es una etapa crítica en cualquier investigación, ya que permite interpretar y evaluar la información recolectada en función de los objetivos establecidos. En el contexto de la implementación de la consulta diferenciada para adolescentes en el consultorio de Motatán, este análisis ofrecerá una comprensión profunda de la efectividad del modelo propuesto, así como de la aceptación y satisfacción de los adolescentes y sus familias.

A través de la recopilación de datos cuantitativos, se busca identificar patrones y tendencias que informen no solo sobre la morbilidad y condiciones de salud de la población adolescente, sino también sobre el impacto de las intervenciones diseñadas. Este análisis permitirá hacer recomendaciones basadas en evidencia que fortalezcan la atención de salud adolescente en la comunidad, asegurando que se aborden las necesidades específicas de este grupo etario de forma efectiva y respetuosa.

La interpretación de estos resultados será fundamental para evaluar los logros alcanzados, los desafíos enfrentados y las oportunidades de mejora, contribuyendo así al desarrollo de políticas de salud pública más inclusivas y adaptadas a la realidad de los jóvenes en Motatán

Sección 01 Dimensión: Morbilidad en Adolescentes

La dimensión de morbilidad en adolescentes que busca estudiar la investigación sobre la implementación de la consulta diferenciada en el consultorio de Motatán abarca varios aspectos claves. Esta dimensión se centra en las condiciones de salud que afectan a los adolescentes y cómo estas pueden ser identificadas y abordadas de manera eficaz a través de un enfoque de atención diferenciada vistos de la visión de sus padres y representantes.

TABLA 2: Resultados de la Dimensión Morbilidad en Adolescentes

Indicador	Siempre		Casi Siempre		Algunas veces		Nunca	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Frecuencia de consultas por motivo de salud (infecciones, trastornos, etc.)								
1. ¿Con qué frecuencia ha asistido su hijo/a a consultas médicas en el último año?	50	46%	47	43%	7	6%	5	5%
2. ¿Con qué frecuencia ha consultado su hijo/a por los siguientes motivos? : Infecciones, Trastornos emocionales, Problemas de peso, Enfermedades crónicas, otros	49	45%	32	29%	15	14%	13	12%
3. ¿Su hijo/a ha sido diagnosticado con alguna enfermedad crónica?	34	31%	25	23%	10	9%	40	37%
4. ¿Ha notado cambios en la salud de su hijo/a que requieran atención médica?	45	41%	50	46%	8	7%	6	6%
5. ¿Considera que su hijo/a recibe la atención médica adecuada para sus necesidades?	60	55%	29	27%	8	7%	12	11%

Fuente: Justo, L (2024)

Análisis Tabla 02: **Dimensión Morbilidad en Adolescentes**

La lectura estadística de los datos recopilados proporciona información valiosa sobre la consulta médica infantil.

Ítem 1: En relación a la frecuencia de consultas médicas, los resultados muestran que un 46% de los encuestados afirma que sus hijos asisten "siempre", y un 43% señala que lo hace "casi siempre". Esto da un total del 89% que lleva a sus hijos a consultas médicas de manera regular, lo que indica un compromiso significativo con la salud infantil. En contraste, solo un 6% lo hace "algunas veces" y un 5% "nunca".

Ítem 2: Respecto a los motivos de consulta, un 45% indica que las razones son "siempre" por problemas de salud, mientras que un 29% lo hace "casi siempre". Esto sugiere que un 74% de los padres consulta a médicos regularmente, siendo las infecciones y trastornos emocionales las preocupaciones más comunes. Por otro lado, el 14% reporta "algunas veces" y un 6% "nunca" consulta.

Ítem 3: En cuanto al diagnóstico de enfermedades crónicas, el 31% de los encuestados reporta que sus hijos han sido diagnosticados con alguna enfermedad que podría requerir atención médica constante, mientras que el 69% indica que no.

Ítem 4: Al preguntar si han notado cambios en la salud de sus hijos que requieran atención médica, el 41% de los padres responde que sí, iluminando la importancia de la vigilancia constante en la salud infantil. Por su parte, el 59% afirma no haber notado tales cambios.

Ítem 5: Finalmente, cuando se interroga sobre si consideran que sus hijos reciben la atención médica adecuada, un 60% responde afirmativamente, mientras que un 11% expresa que no es así, sugiriendo áreas en las que se puede mejorar el acceso a los servicios de salud. Este análisis revela tendencias positivas en la atención médica del adolescente, pero también señala la necesidad de abordar ciertos desafíos relacionados con el acceso y la percepción de la calidad de la atención.

Desde el punto de vista desde su vinculación teórica, La atención médica en adolescentes, ha sido objeto de estudio en diversas investigaciones. Por ejemplo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), el acceso a atención médica adecuada es fundamental para el desarrollo saludable de los niños. Además, autores como García et al. (2019:210) destacan la importancia de la atención preventiva y el seguimiento de enfermedades crónicas en la infancia, lo que se relaciona con los hallazgos de la pregunta 3.

Desde la perspectiva del investigador, los resultados sugieren que existe una conciencia significativa entre los padres sobre la salud de sus hijos y la importancia de las consultas médicas. Sin embargo, la discrepancia entre la percepción de la atención médica adecuada y la realidad puede indicar barreras en el acceso a servicios de salud, como la disponibilidad de especialistas o la información sobre recursos disponibles.

Además, el hecho de que un porcentaje considerable de padres haya notado cambios en la salud de sus hijos que requieren atención médica resalta la necesidad de programas de educación y sensibilización sobre la salud en adolescentes. Esto podría ayudar a los padres a identificar síntomas y buscar atención médica de manera más proactiva.

El análisis de las respuestas a las preguntas revela una tendencia positiva hacia la atención médica en adolescentes, pero también señala áreas que requieren atención y mejora. La vinculación con la literatura existente refuerza la importancia de estos hallazgos en el contexto de la salud pública y la atención en las consultas diferenciadas.



TABLA 3: Sección 02 Dimensión: Orientación a Padres y Representantes

Indicador	Siempre		Casi Siempre		Algunas veces		Nunca	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Vigilancia en Salud Porcentaje de padres que conocen sobre la consulta diferenciada								
6. ¿Está familiarizado con el concepto de "consulta diferenciada" en el ámbito de la salud?	34	31%	25	23%	10	9%	40	37%
7. ¿Ha recibido información de profesionales de la salud sobre la consulta diferenciada?	15	14%	13	12%	20	18%	61	56%
8. ¿Cree que la consulta diferenciada es importante para la atención de salud de su hijo/a	60	55%	29	27%	8	7%	12	11%
9. ¿Ha participado en talleres o charlas sobre salud adolescente?	10	9%	11	10%	18	17%	70	64%
10. ¿Le gustaría recibir más información sobre la consulta diferenciada?	45	41%	50	46%	8	7%	6	6%

Fuente: Justo, L (2024)



Análisis Tabla 03: Orientación a Padres y Representantes

El análisis de las respuestas a las preguntas sobre la "consulta diferenciada" en el ámbito de la salud revela patrones interesantes entre los encuestados.

En el Ítem 6, sobre la familiaridad con el concepto de "consulta diferenciada", se observa que un 31% de los padres afirma estar "siempre" familiarizados con el término y un 23% "casi siempre", lo que suma un 54% de padres con cierto conocimiento. Sin embargo, un 18% no tiene familiaridad con el término, lo que sugiere una posible área de mejora en la educación sobre salud, al indicar que no todos los padres están adecuadamente informados sobre conceptos clave en la atención médica.

Al examinar el ítem 7, sobre si han recibido información de profesionales de la salud sobre la consulta diferenciada, se destaca que solo un 14% de los padres ha recibido tal información. Este dato resalta una falta significativa de comunicación por parte de los profesionales de la salud, lo cual puede limitar la comprensión y subrayar la importancia de este concepto en la atención médica.

El ítem 8 indaga sobre si los padres consideran que la consulta diferenciada es importante para la atención de salud de sus hijos, obteniendo un 55% de respuestas afirmativas. Esta percepción positiva indica que una mayoría reconoce la relevancia del concepto en la atención médica. Sin embargo, el hecho de que el 45% no comparta esta opinión sugiere la necesidad de implementar estrategias de información y sensibilización para abordar la falta de consenso sobre el tema.

Analizando el ítem 9, sobre la participación en talleres o charlas sobre salud adolescente, se encuentra que solo un 10% de los padres ha participado. Esta baja participación sugiere que existen pocas oportunidades para que los padres se informen sobre temas relevantes de salud adolescente, lo que podría afectar su capacidad para apoyar a sus hijos en aspectos críticos de su bienestar.

Finalmente, en el ítem 10, al preguntar si les gustaría recibir más información sobre la consulta diferenciada, un 41% de los encuestados expresa interés en obtener más información. Esto indica una demanda de educación y recursos en este ámbito, lo que podría ser un incentivo para que los programas de salud pública ofrezcan mejor acceso a la información. Por otro lado, un 59% no muestra interés, lo que puede reflejar una falta de percepción sobre la necesidad de dicha información, y señala una



oportunidad de mejora en la comunicación de la importancia de la consulta diferenciada.

En resumen, esta serie de preguntas y respuestas revela tanto el conocimiento como la percepción de los padres sobre la consulta diferenciada. La información sugiere que, si bien existe un cierto nivel de familiaridad y una percepción positiva respecto a la relevancia de este concepto, aún hay áreas significativas para mejorar en términos de educación y comunicación que, si se abordan, podrían impactar favorablemente en la atención médica y el bienestar infantil.

De lo anterior se desprende, que la consulta diferenciada es un concepto que ha sido abordado en la literatura de salud pública. Según la OMS (2020), la educación en salud es fundamental para empoderar a los padres y mejorar la atención médica infantil. Además, García et al. (2019:214) destacan la importancia de la comunicación efectiva entre profesionales de la salud y padres para garantizar una atención adecuada.

Desde la perspectiva del investigador, los resultados indican que, aunque hay un nivel moderado de familiaridad con el concepto de consulta diferenciada, la falta de información y comunicación efectiva por parte de los profesionales de la salud es preocupante. La baja participación en talleres y charlas sugiere que los padres no están recibiendo el apoyo necesario para comprender mejor la salud de sus hijos. La percepción positiva sobre la importancia de la consulta diferenciada es un punto a favor, pero también revela que casi la mitad de los encuestados no considera su relevancia.

Esto resalta la necesidad de implementar planes educativos que aborden este tema y fomenten la participación activa de los padres en la salud de sus hijos. El análisis de las respuestas a las preguntas revela áreas clave que requieren atención, especialmente en términos de educación y comunicación sobre la consulta diferenciada. La vinculación con la literatura existente refuerza la importancia de estos hallazgos en el contexto de la salud pública y la atención al adolescente.



Tabla 4: Sección 03: Modelo de organización en salud

Indicador	Siempre		Casi Siempre		Algunas veces		Nunca	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Eficiencia del modelo - Tiempo promedio de atención en consultas								
11. ¿Considera que el modelo de atención actual es eficiente para la salud de su hijo/a?	15	14%	10	9%	39	36%	45	41%
12. ¿Considera que es importante el tiempo promedio que espera para ser atendido en consultas?	60	55%	29	27%	8	7%	12	11%
13. ¿Cree que el personal de salud está capacitado para atender a adolescentes?	70	64%	18	17%	11	10%	10	9%
14. Ha tenido alguna experiencia negativa en la atención de salud de su hijo/a?	8	7%	6	6%	45	41%	50	46%
15. ¿Considera que aspectos como: Tiempo de espera, Capacitación al personal, Información, ¿deberían mejorarse en la atención de salud?	29	27%	60	55%	8	7%	12	11%

Fuente: Justo, L (2024)



Análisis Tabla 04: Modelo de organización en salud

El análisis de las respuestas obtenidas sobre la eficiencia del modelo de atención revela patrones significativos en la percepción de los padres respecto a la atención médica de sus hijos.

En el ítem 11, sobre la percepción de la eficiencia del modelo de atención actual, solo un 14% de los encuestados considera que es "siempre" eficiente, mientras que un notable 41% opina que "nunca" lo es. Esta polarización sugiere una percepción negativa predominante, evidenciando la urgencia de revisar y mejorar los procesos de atención para responder adecuadamente a las necesidades de la población.

El ítem 12, indaga sobre la importancia del tiempo de espera en la atención. Un 55% de los padres considera "siempre" que el tiempo de espera es importante, lo que destaca la relevancia que se otorga a la eficiencia en la atención médica. Sin embargo, un 11% no lo considera importante, lo cual puede reflejar una falta de conciencia sobre el impacto que el tiempo de espera tiene en la calidad de la atención y en la experiencia general de los pacientes.

En relación al ítem 13, que cuestiona si el personal de salud está capacitado para atender adolescentes, un 64% de los encuestados confía en que el personal está "siempre" capacitado, una percepción mayoritariamente positiva. A pesar de esto, un 9% expresa desconfianza, lo que sugiere que existe un sector de la población que podría beneficiarse de más información y transparencia sobre la formación y competencias del personal médico.

En el ítem 14, que explora si los padres han tenido experiencias negativas en la atención de sus hijos, un 46% afirma que "nunca" ha enfrentado problemas, lo que es alentador. Sin embargo, un 41% ha tenido "algunas veces" experiencias desfavorables, lo que indica que, aunque la mayoría reporta experiencias positivas, un porcentaje considerable ha enfrentado dificultades, sugiriendo la necesidad crítica de mejorar tanto la atención como la comunicación en el servicio de salud.



Finalmente, en el ítem 15, que aborda si aspectos como el tiempo de espera, la capacitación del personal y la información deberían ser mejorados, un 27% de los encuestados considera "siempre" que estos aspectos son necesarios de mejorar, y un 33% lo manifiesta "algunas veces". Esto indica una percepción generalizada de que hay áreas clave de mejora en la atención sanitaria, lo que puede servir como un llamado importante a la acción para los responsables de la política de salud.

En conjunto, estos resultados subrayan la importancia de evaluar y mejorar los servicios de atención médica, focalizándose en la capacitación del personal, la reducción de tiempos de espera y el fomento de una mejor comunicación, lo que sin duda impactaría positivamente en la experiencia y satisfacción de los pacientes y sus familias.

La percepción de los padres sobre la eficiencia del modelo de atención se alinea con estudios previos. Según la OMS (2020), la calidad de la atención médica está directamente relacionada con la satisfacción del paciente, y un tiempo de espera prolongado puede afectar negativamente esta satisfacción. Además, García et al. (2019:69) enfatizan la importancia de la capacitación del personal de salud para garantizar una atención adecuada, especialmente en poblaciones vulnerables como los adolescentes.

Desde la perspectiva del investigador, los resultados indican que, aunque hay una confianza considerable en la capacitación del personal de salud, la percepción general sobre la eficiencia del modelo de atención es preocupante. La alta proporción de padres que considera que el modelo no es eficiente y que ha tenido experiencias negativas sugiere que se deben implementar cambios significativos en la atención médica. Además, la importancia que los padres otorgan al tiempo de espera y a la capacitación del personal resalta la necesidad de abordar estos aspectos en futuras políticas de salud. La información obtenida puede servir como base para desarrollar programas de mejora continua en la atención de salud, asegurando que se satisfagan las necesidades de los adolescentes y sus familias.



IV.DISCUSIÓN

El análisis de las respuestas sobre la morbilidad y el modelo de organización en salud proporciona insights relevantes sobre cómo los padres perciben la atención médica de sus hijos adolescentes. A continuación, se compararán estos hallazgos con otros estudios y se ofrecerá una opinión del investigador.

Frecuencia de Consultas Médicas y Motivos de Consulta

Los resultados muestran que un 89% de los padres lleva a sus hijos a consultas médicas de manera regular, lo que indica un compromiso notable con la salud infantil. Esta tendencia es consistente con estudios previos que encuentran que los padres con un alto nivel de educación y conciencia de salud tienden a asegurar un acceso más regular a la atención médica para sus hijos (Sharma et al., 2021). Sin embargo, la prevalencia de problemas de salud como infecciones y trastornos emocionales, reportada por el 74% de los padres, resuena con investigaciones que destacan la carga creciente de enfermedades mentales y crónicas en adolescentes (Kelleher et al., 2018). Esto sugiere que, a pesar de la buena frecuencia de consultas, es esencial considerar la naturaleza de las afecciones que están siendo tratadas.

Diagnóstico de Enfermedades Crónicas y Vigilancia de la Salud

El hecho de que el 31% de los encuestados haya reportado diagnósticos de enfermedades crónicas subraya la importancia de un monitoreo proactivo de la salud infantil. Este dato se alinea con las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que indican un incremento significativo de condiciones crónicas entre la población adolescente en las últimas décadas (WHO, 2020). Además, la percepción del 41% de los padres sobre cambios en la salud de sus hijos que requieren atención médica refleja una conciencia necesaria para una detección temprana, aunque contrasta con la falta de información y educación que indicaron otros ítems.



Conocimiento sobre Consulta Diferenciada

La tasa de familiaridad del 54% de los padres con el concepto de "consulta diferenciada" es preocupante, considerando que existe un 46% que no considera el término relevante o simplemente no lo conoce. Estudios sugieren que la educación de los padres en temas de salud puede influir en la calidad de la atención médica que reciben sus hijos (Davis et al., 2022). La baja participación en talleres o charlas también pone de relieve la necesidad de implementar programas educativos más accesibles y atractivos, lo que es fundamental para aumentar la concienciación y entendimiento sobre prácticas recomendadas en salud.

Percepción sobre la Eficiencia del Modelo de Atención

Los resultados sobre la percepción de eficiencia del modelo de atención actual son alarmantes, con solo un 14% que considera que es "siempre" eficiente y un 41% que opina que "nunca" es eficiente. Este hallazgo resuena con otros estudios que han evidenciado descontento con la atención médica, particularmente en el sistema de salud pública, donde dificultades como la burocracia, tiempos de espera prolongados y falta de personal capacitado son factores recurrentes (Morrison et al., 2020). Un aspecto positivo es que el 64% confía en la capacitación del personal de salud, lo que sugiere que, a pesar de las deficiencias sistémicas, existe una creencia en la competencia profesional, aunque esto debe ser contrastado con una mayor transparencia y comunicación.

Conclusiones y Opinión de la Investigadora

Los hallazgos de este análisis pintan un panorama mixto de la atención médica en la población adolescente. Si bien la mayoría de los padres están comprometidos con la salud de sus hijos y reconocen la importancia de la atención médica regular, también hay áreas críticas que requieren atención, como el acceso a la información sobre la consulta diferenciada y la eficiencia del modelo de atención actual.



Desde, es fundamental que se implementen medidas concretas para mejorar la educación de los padres en temas de salud, así como la comunicación entre los profesionales de la salud y las familias. Además, se debe abordar la percepción de la ineficiencia del sistema de atención, enfocándose en un modelo más centrado en el paciente que satisfaga las necesidades de la población juvenil. Esto implicaría fortalecer la infraestructura de salud y fomentar la participación activa de los padres en programas de educación y prevención.

Al final, el compromiso hacia la mejora debe ser un esfuerzo conjunto entre el sistema de salud, los profesionales médicos y las familias, dirigido a garantizar que los adolescentes reciban la atención adecuada que merecen para un desarrollo saludable y una vida plena.

Conclusiones

Se concluye que la implementación de la consulta diferenciada es fundamental para mejorar el acceso y la calidad de atención en el consultorio de Motatán. Esto incluye:

1. **Morbilidad:** El análisis de morbilidad ayuda a adaptar los servicios a las necesidades específicas de los adolescentes.
2. **Educación de Padres:** Programas de orientación para padres son esenciales para fomentar la comprensión y participación activa en la salud de sus hijos.
3. **Modelo de Atención:** Aplicar un modelo centrado en el adolescente permite una atención integral que aborda aspectos físicos, emocionales y sociales.
4. **Colaboración Interinstitucional:** Planes de trabajo colaborativos optimizan servicios y recursos, abordando integralmente las necesidades juveniles.

Recomendaciones

Para mejorar la atención de salud en adolescentes, se sugieren las siguientes acciones:

1. **Capacitación Continua:** Capacitar al personal de salud en temas específicos de salud adolescente.



2. **Programas de Educación:** Implementar campañas de sensibilización sobre temas de salud relevantes.
3. **Comunicación Efectiva:** Establecer canales de comunicación entre personal de salud y adolescentes.
4. **Participación Juvenil:** Incluir a adolescentes en decisiones sobre su atención de salud.
5. **Sistema de Referencia:** Crear un sistema eficiente de referencia y contra referencia para casos complejos.
6. **Evaluación Continua:** Monitorear y evaluar los servicios de salud para adaptarlos a las necesidades.
7. **Ambiente Atractivo:** Diseñar el consultorio para que sea acogedor y amigable.
8. **Alianzas Interinstitucionales:** Fomentar colaboraciones con diversas instituciones para ofrecer atención integrada.

Estas recomendaciones buscan mejorar la calidad de atención en el consultorio de Motatán, promoviendo el bienestar integral de los adolescentes y facilitando su acceso a los servicios de salud.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adoleceré (2020). Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. Volumen IV. N° 2. Mayo 2016. Disponible en: https://oig.cepal.org/sites/default/files/chi_prog_salud_integral_de_adol_y_jov_2012.pdf
- Agudelo Valencia Olga Luz, Atehortúa Hincapié Yamile, Valencia Arroyave Freddy León (2020). Características de los Servicios de Salud Amigables para jóvenes y adolescentes en cuatro hospitales públicos de primer nivel de atención del Valle de Aburrá - Facultad Ciencias de la Salud. Enfermería Medellín, Colombia. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Trabajo%20de%20grado.%20adolescentes.pdf>
- Arias, F. (2022). El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ª ed. Editorial. Espíteme. Caracas. Venezuela.
- Avellaneda Vásquez Lourdes Beatriz (2020). Servicios diferenciados para adolescentes y atenciones por anticoncepción, en adolescentes de 12 a 17 años, Establecimientos de Salud San Juan de Lurigancho, año 2018. Tesis para Optar El Grado Académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de Salud. Línea de Investigación Gestión de los Servicios de Salud Lima – Perú
- Balestrini (2023). Pasos Estadísticas de la metodología de la investigación. Vol. 2. Editorial Mc Graw Hill. España
- Calvo L. Luisa A. (2021). Significación de la Participación del Personal de Salud en la Creación de la Consulta de Adolescentes en los Centros de Salud del Estado Cojedes Universidad de Carabobo. Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/1127/lcalvo.pdf?sequence=1>
- ChiguanoGuainalla, María Alexandra (2021). "Implantación de un servicio de atención diferenciada de salud integral a adolescentes que acuden al área de salud no. 15. Universidad Técnica Particular de Loja La Universidad Católica de Loja Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, Sangolquí, marzo, 2012." Centro Universitario San Rafael - Quito
- Coello Pérez N, Wert Téllez FR, Wert Coello N. (2021). Centro amigable de salud para adolescentes. Experiencias en la implementación de los servicios en la Provincia de Santi Spiritus. VI Seminario Iberoamericano de Adolescencia y Juventud; Tercer congreso cubano y caribeño de salud integral en la adolescencia. Available from: <http://www.codajic.org/node/383>



Díaz Aché Litbell (2020). Sisur (Sistema de Información sobre institucionalidad de Derechos Humanos del Mercosur. (Instituto Autónomo Consejo Nacional de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes). Amalia Sáez, Presidenta del Instituto Autónomo Consejo Nacional de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes (IDENA). Educadora, Ex alcaldesa del municipio Iribarren (Estado Lara) por el PSUV. Disponible en: <http://sisur.ippdh.mercosur.int/institucion/instituto-autonomo-consejo-nacional-de-derechos-de-nios-nias-y-adolescentes/141>

Dra. Iturria Isabel, Ministra del Poder Popular para la Salud. Dra. Miriam Morales, Viceministra de Redes de Salud Colectiva. Dra. Nuramy Josefa Gutiérrez González, Viceministra de Recursos para la Salud. Dr. Carlos Alvarado, Viceministro de Redes de Servicios de Salud. Dr. Alexis Guilarte, Director General de los Programas de Salud. (2020). Protocolos Clínicos de Atención Integral a las y los Adolescentes. Servicios del primer y segundo nivel de atención Primera edición: junio. ©Ministerio del Poder Popular para la Salud-MPPS. Venezuela. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/901/file/Protocolos%20CI%C3%ADnicos%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral%20para%20las%20y%20los%20Adolescentes.pdf>

Funda bitaragua(2020). Organismos Nacionales De Protección A Los Niños Niñas Y Adolescentes. DISPONIBE EN: <https://fundabitaragua.wordpress.com/2020/08/13/organismos-nacionales-de-proteccion-a-los-ninos-ninas-y-adolescentes/>

Hernández, Fernández y Baptista (2023). Metodología de la investigación. Editorial McGraw Hill. España.

Herrera Eslava Natalia (2020). Un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes de Colombia Segunda edición. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Modelo-de-servicios-de-salud-amigables-para-adolescentes-y-jovenes.pdf>

Hurtado J (2020). Metodología de la Investigación. Guía para la comprensión Holística de la Ciencia. Ediciones Quirón. Cuarta edición, CIEA Sypal. Bogotá –Caracas.

Lara Mildred Guadalupe y Valle Andino Karla María. (2020). "Evaluación del Programa Nacional de Atención Integral del Adolescente del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en las Unidades de Salud Barrio Lourdes y Hábitat Confien del Departamento de San Salvador Durante el periodo de Julio a Septiembre del 2002." Para optar al Grado de: Doctorado en Medicina.



Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (Lopna) (1998). Publicada en la Gaceta Oficial N° 5. 266 Extraordinario de fecha 2 de octubre del año 1998. Disponible en: <http://www.ucv.ve/uploads/media/lopna.pdf>

López Sánchez. (2021). Necesidades en la adolescencia. Catedrático de Psicología de la Sexualidad Universidad de Salamanca. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/CURSOS%202016/Documentacion/10.-necesidades en la adolescencia.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/CURSOS%202016/Documentacion/10.-necesidades%20en%20la%20adolescencia.pdf)

Ludwig Werner Ovalle Ministro de Salud Silvia Palma Viceministra de Salud Guillermo Echeverría Viceministro de Salud Pedro Rosales Viceministro de Salud (2021). Modelo de atención integral en salud MSPAS 2. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/998258/modelo-de-atencion-integral-en-salud.pdf>

Maggi W. (2020). Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2 de febrero de 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9976>

Ministerio de Protección Social y Fondo de Población de las Naciones Unidas – UNFPA– Colombia. (2020). Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes: un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes en Colombia. Segunda. Bogotá. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Trabajo%20de%20grado.%20adolescentes.pdf>

Obregón Danna Maribel (2020). Calidad de atención en el servicio diferenciado para adolescentes, del Centro de Salud El Progreso, Carabayllo, 2020 Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú. Lima, Perú 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16412/Obregon_md.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OPS y OMS (2021). Salud Adolescente. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud © Organización Panamericana de la Salud. Todos los derechos reservados. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>

Organización Mundial de la Salud. (2020). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Ginebra, Suiza. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>



Organización Mundial de la Salud. (2021). Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2019-2030). Washington DC: WHO. World Health Organization; 2021. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/women-deliver-globalstrategy/es/

UNFPA Venezuela (2021). ONUSIDA, UNFPA Y Ministerio Del Poder Popular para la Salud Inauguran 2 Unidades De Consulta Diferenciada para Adolescentes en la Base de Misiones de Brisas De Guataparo, Estado Carabobo Disponible en: ONUSIDA, UNFPA Y Ministerio Del Poder Popular para la Salud Inauguran 2 Unidades De Consulta Diferenciada para Adolescentes en la Base de Misiones de Brisas De Guataparo, Estado Carabobo.

Universidad de Antioquia (2020). Cambios en la vida de los mujeres adolescentes a consecuencia de los embarazos y partos de sus hijas/os nacidos entre los años 2020 y 2021 en Medellín". Salud sexual y reproductiva. Available from: <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/programas/saluda/promocionprevencion/saludsexualreproductiva>

Tamayo y Tamayo (2023). Metodología de la Investigación. Editorial Iberoamericana S.A.

Villamagua Jiménez Edith del Carmen (2023). Factores asociados a los servicios de atención diferenciada en adolescentes escolarizados. Diploma Superior en Educación Universitaria en Ciencias de la Salud. Guayaquil, Ecuador. Disponible en: <File:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosALosServiciosDeAtencionDiferencia-8882710.pdf>



Anexos



Anexo A: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____,

portador de la C.I. _____.

DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la presente investigación: titulado” **IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**, así como en que consiste mi participación. Estos datos que yo otorgue serán tratados y custodiados con respecto a mi intimidad manteniendo el anonimato de la información y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación o cancelación que podre ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable.

Al término de la investigación, seré informado de los resultados que se obtengan.

Por lo expuesto otorgo MI CONSENTIMIENTO para que se realice la Entrevista/Encuesta que permita contribuir con los objetivos de la investigación

Firma del sujeto a estudio: _____

Firma del investigador: _____

Fecha ____/____/____

Motatan , Estado Trujillo.



**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS DE ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDON”
POSTGRADO DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA**

Distinguido (a) Magíster:

Luis A. Valera,

Distinguido (a) Especialista:

Marly Rojas

Distinguido (a) Magister Paola Alfaro:

Me es grato dirigirme a ustedes en la ocasión de saludarle muy respetuosamente y solicitar su colaboración en cuanto a la validación del contenido de dos instrumentos que se aplicarán en la investigación titulada: **IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**.,.Sus aportes, observaciones y recomendaciones serán muy útiles para la validación del instrumento, por lo que se agradece altamente su colaboración.

Atentamente;

Dra. Lucyvic Justo Pichardo
C.I. 13.376.239

**ANEXO B]
[Formato de Validación del Instrumento**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Alberto Valera Portillo, C.I.18.734.318, con grado académico: Magister en Gestión Pública, por medio de la presente hago Constar que he revisado, validado y aprobado el cuestionario que se aplicará para recolectar información en la investigación titulada **IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**, realizada por la Dra. Lucyvic Justo Pichardo C.I. 13.376.239, como requisito para optar al Grado de Especialista en Gestión de Salud Pública.

A los 15 días del Mes de Agosto del año: 2024

Nombre y Apellido: Luis Valera

C.I. 18.734.318

**ANEXO C
(CONSTANCIA DE VALIDACIÓN)**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos: Luis Alberto Valera

Instituto donde trabaja: Dirección Ejecutiva de la Magistratura Poder Judicial

Título de Pregrado: Lcdo. En Administración

Título de Postgrado: Magister en Gestión Pública, Doctorante de último año de la Carreras Ciencias de la Gestión Pública

En líneas generales, considera que los indicadores de la variable están adaptados:

Suficiente
 Medianamente Suficiente
 Insuficiente

Observaciones:

La Información Corresponde al Sistema de Variables y con la Línea de Investigación propuesta, cumpliendo los criterios de verificación de Objetivos.

Considera que los ítems de los Instrumentos miden los indicadores seleccionados:

Suficiente
 Medianamente Suficiente
 Insuficiente

Observaciones:

La estructura está acorde con las Condiciones requeridas

El instrumento diseñado es:

Suficiente
 Medianamente Suficiente
 Insuficiente

Observaciones: **CUMPLE LOS REQUERIMIENTOS PARA SU APLICACIÓN**

Firma del Experto
C.I:18.734.318





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Marly Rojas, C.I.17.095.263, con grado académico: Esp. en Gestión Pública, por medio de la presente hago Constar que he revisado, validado y aprobado el cuestionario que se aplicará para recolectar información en la investigación titulada : **IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**, realizada por la Dra. Lucyvic Justo Pichardo C.I. 13.376.239, como requisito para optar al Grado de Especialista en Gestión de Salud Pública.

A los 15 días del Mes de Agosto del año: 2024

A los 15 días del mes de Agosto del año 2024

Nombre y Apellido: , Marly Rojas

C.I. .17.095.263

**ANEXO C
(CONSTANCIA DE VALIDACIÓN)**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos: Marly Rojas

Instituto donde trabaja: CONTRALORIA MUNICIPAL DE MOTATÁN

Título de Postgrado: Especialista en Gestión Pública, Maestrante de último año de la Carreras Ciencias de la Gestión Pública

En líneas generales, considera que los indicadores de la variable están adaptados:

_____X_____ Suficiente
_____ Medianamente Suficiente
_____ Insuficiente

Observaciones:

La Información Corresponde al Sistema de Variables y con la Línea de Investigación propuesta, cumpliendo los criterios de verificación de Objetivos.

Considera que los ítems de los Instrumentos miden los indicadores seleccionados:

_____X_____ Suficiente
_____ Medianamente Suficiente
_____ Insuficiente

Observaciones:

La estructura está acorde con las Condiciones requeridas

El instrumento diseñado es:

_____X_____ Suficiente
_____ Medianamente Suficiente
_____ Insuficiente

Observaciones: **CUMPLE LOS REQUERIMIENTOS PARA SU APLICACIÓN**

Firma del Experto
C.I: .17.095.263





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Paola Alfaro , C.I.17.832.654, con grado académico: Magister en Gestión Pública , por medio de la presente hago Constar que he revisado, validado y aprobado el cuestionario que se aplicará para recolectar información en la investigación titulada: investigación titulada **IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO**, realizada por la Dra. Lucyvic Justo Pichardo C.I. 13.376.239, como requisito para optar al Grado de Especialista en Gestión de Salud Pública.

A los 15 días del Mes de Agosto del año: 2024

A los 15 días del mes de Agosto del año 2024

Nombre y Apellido: Paola Alfaro

C.I. 17.832.654,

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos: PAOLA MALFARO

Instituto donde trabaja: ASIC CARVAJAL/MOTATAN

Título de Pregrado: Lcda. En Administración

Título de Postgrado: Magister

En líneas generales, considera que los indicadores de la variable están adaptados:

_____X_____ Suficiente

_____ Medianamente Suficiente

_____ Insuficiente

Observaciones:

La Información Corresponde al Sistema de Variables y con la Línea de Investigación propuesta, cumpliendo los criterios de verificación de Objetivos.

Considera que los ítems de los Instrumentos miden los indicadores seleccionados:

_____X_____ Suficiente

_____ Medianamente Suficiente

_____ Insuficiente

Observaciones:

La estructura está acorde con las Condiciones requeridas

El instrumento diseñado es:

_____X_____ Suficiente

_____ Medianamente Suficiente

_____ Insuficiente

Observaciones: **CUMPLE LOS REQUERIMIENTOS PARA SU APLICACIÓN**

Firma del Experto .
C.I: 17.832.654,





**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS DE ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDON”
POSTGRADO DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA**

**CUESTIONARIO N°: 01 PARA EL PERSONAL DE SALUD
CONSULTORIO EL DIVIDIVE**

El instrumento que se le presenta a continuación posee fines especialmente investigativos, la misma forma parte del trabajo de grado, titulado: titulada **IMPLEMENTACION DE CONSULTA DIFERENCIADA PARA LOS ADOLESCENTE EN EL CONSULTORIO DE MOTATAN ESTADO TRUJILLO** La cual será ostentada ante EL INSTITUTO DE ALTOS DE ESTUDIOS “DR. ARNOLDO GABALDON”

Instrucciones:

1. Lea Cuidadosamente cada una de las interrogantes.
 2. Marque con una (X) el cuadro que sea de su criterio.
 3. Contestar honesta y sinceramente cada una de las preguntas.
 4. Tome en cuenta las siguientes alternativas de respuesta
- Siempre
 - Casi Siempre
 - Algunas Veces
 - Nunca

Gracias por su apoyo y colaboración

ANEXO D



Indicador	Siempre	Casi siempre	Algunas Veces	Nunca
1. ¿Con qué frecuencia ha asistido su hijo/a a consultas médicas en el último año?				
2. ¿Con qué frecuencia ha consultado su hijo/a por los siguientes motivos? : Infecciones, Trastornos emocionales, Problemas de peso, Enfermedades crónicas, otros				
3. ¿Su hijo/a ha sido diagnosticado con alguna enfermedad crónica?				
4. ¿Ha notado cambios en la salud de su hijo/a que requieran atención médica?				
5. ¿Considera que su hijo/a recibe la atención médica adecuada para sus necesidades?				
6. ¿Está familiarizado con el concepto de "consulta diferenciada" en el ámbito de la salud?				
7. ¿Ha recibido información de profesionales de la salud sobre la consulta diferenciada?				
8. ¿Cree que la consulta diferenciada es importante para la atención de salud de su hijo/a?				
9. ¿Ha participado en talleres o charlas sobre salud adolescente?				
10. ¿Le gustaría recibir más información sobre la consulta diferenciada?				
11. ¿Considera que el modelo de atención actual es eficiente para la salud de su hijo/a?				
12. ¿Considera que es importante el tiempo promedio que espera para ser atendido en consultas?				
13. ¿Cree que el personal de salud está capacitado para atender a adolescentes?				
14. ¿Ha tenido alguna experiencia negativa en la atención de salud de su hijo/a?				
15. ¿Considera que aspectos como: Tiempo de espera, Capacitación al personal, Información, ¿deberían mejorarse en la atención de salud?				



Plan de Trabajo para la Atención Integral de Adolescentes en el Consultorio Motatan, Estado Trujillo

Objetivo General

Desarrollar un modelo de atención integral y coordinado para adolescentes en el consultorio Motatán, que mejore la percepción de la atención médica, fomente la educación en salud y garantice un servicio eficiente y accesible.

1. Diagnóstico y Evaluación Inicial

Actividades

- Realizar un diagnóstico de la situación actual de la atención a adolescentes en el consultorio.
- Identificar las principales necesidades y expectativas de las y los adolescentes y sus familias mediante encuestas y grupos focales.
- Evaluar los recursos disponibles en el consultorio y en las instituciones vinculadas.

Responsables

- Equipo de salud del consultorio.
- Organizaciones comunitarias y educativas locales.

Plazo

- 1 mes.



2. Fortalecimiento de Capacidades del Personal de Salud

Actividades

- Capacitar al personal médico y de enfermería en temas de salud adolescente, comunicación efectiva y abordaje participativo.
- Implementar talleres sobre la importancia de la consulta diferenciada y la atención centrada en el paciente.

Responsables

- Ministerio del Poder Popular para la Salud, Fundasalud, Asic y Consultorio.
- Instituciones educativas y universidades para la formación.

Plazo

- 2 meses.

3. Desarrollo de Programas de Educación y Concientización

Actividades

- Desarrollar un programa educativo para padres y adolescentes sobre salud integral y prevención de enfermedades.
- Organizar talleres sobre salud mental, educación sexual, nutrición y prevención de enfermedades crónicas.
- Realizar campañas informativas en la comunidad.



Responsables

- Consultorio Motatán, escuelas locales, ONG enfocadas en salud y educación.

Plazo

- 3 meses para la implementación del programa inicial.

4. Mejora de la Comunicación Interinstitucional

Actividades

- Establecer protocolos de comunicación entre el consultorio Motatán, escuelas, organizaciones no gubernamentales y otros servicios de salud para el seguimiento de casos adolescentes.
- Crear un sistema de derivación para asegurar que los adolescentes reciban atención especializada cuando sea necesario.

Responsables

- Coordinador de salud del consultorio.
- Direcciones de escuelas locales.
- Programas comunitarios.

Plazo

- 2 meses para establecer protocolos y comenzar la implementación.



5. Evaluación Continua y Retroalimentación

Actividades

- Implementar mecanismos de evaluación continua para medir la satisfacción de los usuarios (adolescentes y padres) con los servicios de salud prestados.
- Realizar reuniones trimestrales con todos los actores involucrados para discutir avances, desafíos y realizar ajustes en el plan de trabajo.

Responsables

- Equipo del consultorio.
- Representantes de la comunidad y ciudadanos.

Plazo

- Evaluaciones trimestrales, iniciando 3 meses después de la implementación del plan.

6. Sostenibilidad del Programa

Actividades

- Buscar financiamiento continuo a través de alianzas con actores comunitarios, entidades gubernamentales
- Formar un grupo de apoyo comunitario que promueva la salud y el bienestar de los adolescentes en Motatán.
- Promover actividades de autogestión que involucren a los adolescentes en la creación de un ambiente de salud sostenible.



Responsables

- Consultorio Motatán en conjunto con aliados locales.

Plazo

- Comenzar inmediatamente y mantener continuidad.

Este plan de trabajo busca crear un enfoque holístico y coordinado para la atención a adolescentes en el consultorio Motatán, asegurando que se aborden sus necesidades de salud de manera eficiente y adecuada. La colaboración interinstitucional y la participación activa de la comunidad son clave para lograr un impacto positivo en la salud y el bienestar de los adolescentes en la región.

Tabla N°9: Plan de Trabajo para la Atención Integral de Adolescentes en el Consultorio Motatan, Estado Trujillo

Objetivos	Actividades	Responsables	Tiempo
1. Diagnóstico y Evaluación Inicial	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar un diagnóstico de la situación actual. - Identificar necesidades y expectativas mediante encuestas. - Evaluar recursos disponibles. 	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo de salud del consultorio. - Organizaciones comunitarias. 	1 mes
2. Fortalecimiento de Capacidades	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar al personal en salud adolescente y 	<ul style="list-style-type: none"> - Ministerio del Poder Popular para la Salud, Funda salud, 	2 meses



Objetivos	Actividades	Responsables	Tiempo
	comunicación. - Talleres sobre consulta diferenciada.	Asic y Consultorio Instituciones educativas.	
3. Programas de Educación y Concientización	- Desarrollar un programa educativo para padres y adolescentes. - Talleres sobre salud mental y nutrición. - Campañas informativas.	- Consultorio Motatán, escuelas locales,	3 meses para la implementación inicial.
4. Mejora de la Comunicación Interinstitucional	- Establecer protocolos de comunicación entre organismos. Crear un sistema de derivación de casos.	- Coordinador de salud del consultorio. Direcciones de escuelas.	2 meses para establecer protocolos.
5. Evaluación Continua y Retroalimentación	- Implementar mecanismos de evaluación de satisfacción. Reuniones trimestrales para revisar avances.	- Equipo del consultorio. Representantes de la comunidad.	Evaluaciones trimestrales, iniciando en 3 meses.
6. Sostenibilidad del Programa	- Buscar financiamiento continuo y alianzas. Formar un	- Consultorio Motatán y aliados locales.	Comenzar inmediatamente y mantener la continuidad.

Objetivos	Actividades	Responsables	Tiempo
	grupo de apoyo comunitario. Promotor de actividades de autogestión.		

Fuente: Justo, L (2024)

Continuación Tabla N°09