



Vtalis
EDUCA



CURSO
ACTIVOS COMUNITARIOS
PARA LA APS
21 HORAS

1. DESCRIPCIÓN DEL CURSO

Nombre del curso	Curso Activos Comunitarios para la APS — 21 horas
Código interno	VE-APS-ACT-001
Modalidad	E-learning asincrónico autoinstruccional, en plataforma LMS con trazabilidad (registro de conexiones, tiempos de sesión y evaluaciones con fecha y hora verificables). Las actividades prácticas se corrigen solas, con retroalimentación por respuesta y reintentos ilimitados.
Duración total	21 horas cronológicas de trabajo autónomo en plataforma, a tu propio ritmo.
Distribución horaria	100 % e-learning asincrónico autoinstruccional. Sin sesiones sincrónicas en vivo y sin tutoría. Incluye inducción tecnológico-metodológica, estudio de contenidos, actividades aplicadas autocorregibles y evaluaciones, todo trazable en LMS.
Nivel	Intermedio.
Certificación	Certificado Vitalis Educa con tu nombre y RUT, el nombre del curso, sus 21 horas, las fechas de inicio y término y un código de validación. Se emite al aprobar. Para aprobar necesitas un promedio de al menos 75 % entre los cinco módulos, aprobar la evaluación final del Módulo 5 y haber realizado las cinco experiencias prácticas del curso en la plataforma. Válido para carrera funcionaria APS y concursos públicos; para que sume puntaje, el curso debe estar incluido en el Programa de Capacitación Municipal de tu establecimiento.
Pre requisitos	Integrar (o apoyar) un equipo de salud de APS con experiencia en el trabajo de centro. No se requiere formación previa en enfoque de activos ni en salutogénesis, ni conocimientos de epidemiología avanzada o metodología de investigación social formal. Acceso a internet y a dispositivo compatible con el LMS.
Idioma	Español de Chile (tuteo, tono profesional y cercano).
Año de vigencia	2026

2. DIRIGIDO A

Equipos de salud de la APS chilena que trabajan o apoyan la territorialización, la participación y el trabajo intersectorial en el marco de la Estrategia de APS Universal y del MAIS.

- Profesionales de cabecera y de sectores: médicos/as, enfermeros/as, matrones/as, kinesiólogos/as, nutricionistas, psicólogos/as, odontólogos/as y otros profesionales de CESFAM, CECOSF, postas y SAR.
- Asistentes y trabajadores/as sociales y duplas psicosociales que lideran el vínculo comunitario.
- Técnicos/as en enfermería de nivel superior (TENS) y agentes del equipo que hacen trabajo en terreno.
- Encargados/as de participación social, de promoción y de programas comunitarios del centro de salud.
- Referentes comunales y de Servicios de Salud que apoyan la planificación local con enfoque territorial.

3. OBJETIVOS DEL CURSO

4.1 Objetivo General

Aplicar el enfoque de activos comunitarios para la salud, desde una perspectiva salutogénica y de determinantes sociales, en el trabajo del equipo de cabecera y en la planificación local de la APS, evaluando y sosteniendo lo implementado en el tiempo, en coherencia con el MAIS y la Estrategia de APS Universal.

4.2 Objetivos Específicos

- Explicar los fundamentos del enfoque de activos y de la salutogénesis (sentido de coherencia, modelo de déficit vs. modelo de activos) y su pertinencia para la APS.
- Clasificar los activos para la salud según sus niveles (individuales, relacionales/comunitarios e institucionales/contextuales) a partir de situaciones del territorio.
- Relacionar los pilares de la Estrategia de APS Universal y del MAIS (territorialización, equipos de cabecera, participación, intersectorialidad) con el enfoque de activos.
- Identificar activos para la salud en un territorio o sector a cargo, distinguiendo recursos tangibles e intangibles.
- Elaborar un mapeo de activos básico de un sector, usando una plantilla y técnicas adaptadas a la realidad comunal.
- Formular una recomendación de activos para una persona o familia, articulando el circuito con la red intersectorial y el consejo de desarrollo local.
- Integrar el enfoque de activos a la práctica del equipo de cabecera y a la planificación local, proponiendo una acción concreta para el propio centro.
- Seleccionar indicadores de proceso y de resultado, con sus fuentes de verificación, proporcionados a la realidad de un CESFAM, para evaluar si el mapeo y la recomendación de activos produjeron los efectos esperados.
- Diseñar un plan de registro, trazabilidad y sostenibilidad del trabajo con activos, articulado con la red intersectorial y el consejo de desarrollo local del propio centro.

4. ESTRUCTURA CURRICULAR

El curso se organiza en cinco módulos que siguen un recorrido: comprender el enfoque (Módulo 1), situarlo en la política sanitaria chilena vigente (Módulo 2), mapear los activos del territorio (Módulo 3), aplicarlos con las personas y en la planificación del centro (Módulo 4) y, finalmente, evaluar y sostener lo implementado (Módulo 5). La inducción al uso de la plataforma abre el Módulo 1.

Módulo	Título	Horas
1	Fundamentos: del déficit a los activos y la salutogénesis	3,5 h
2	APS Universal y MAIS como marco del enfoque de activos	3 h
3	Identificación y mapeo de activos en el territorio	5 h
4	Integración a la práctica del equipo y recomendación de activos	4,5 h
5	Evaluación y sostenibilidad del trabajo con activos	5 h
TOTAL DEL CURSO		21 h

MÓDULO 1 Fundamentos: del déficit a los activos y la salutogénesis

Presenta el cambio de mirada desde el modelo centrado en la enfermedad hacia el modelo de capacidades, y entrega el lenguaje común del curso. Abre con la inducción al uso de la plataforma.

Unidad	Contenido	Subtemas / Descripción
1.0	Inducción y mapa del curso	Uso de la plataforma · Cómo funcionan las actividades autocorregibles (retroalimentación inmediata y reintentos ilimitados) · Registro de tu avance · Método de estudio a tu propio ritmo · Recorrido del curso.
1.1	Salutogénesis y sentido de coherencia	Antonovsky: qué genera salud · Comprensibilidad, manejabilidad y significatividad · Qué aporta esta mirada al trabajo del equipo.
1.2	Del modelo de déficit al modelo de activos	Morgan y Ziglio: problemas y necesidades frente a fortalezas y recursos · La salutogénesis como fundamento · Qué cambia en la práctica diaria.
1.3	Niveles de activos para la salud	Activos individuales, relacionales o comunitarios e institucionales o contextuales · Ejemplos del territorio chileno · Activos tangibles e intangibles.

MÓDULO 2 APS Universal y MAIS como marco del enfoque de activos

Sitúa el enfoque de activos dentro de la política sanitaria chilena vigente y muestra por qué la Estrategia de APS Universal lo hace oportuno.

Unidad	Contenido	Subtemas / Descripción
2.1	Estrategia de APS Universal: pilares que habilitan el enfoque	Territorialización y sectorización · Equipos de cabecera · Participación social · Acción intersectorial sobre los determinantes sociales · Comunidades pioneras.
2.2	MAIS y participación social: el lugar de los activos	Modelo de atención integral familiar y comunitario · Consejos de desarrollo local (CDL) y red intersectorial como activos institucionales · Dónde calza el enfoque en lo que el centro ya hace.

MÓDULO 3 Identificación y mapeo de activos en el territorio

Entrega la herramienta central de diagnóstico positivo del territorio y la ejercita con una plantilla aplicada a tu propio sector.

Unidad	Contenido	Subtemas / Descripción
3.1	¿Qué mapear? Activos tangibles e intangibles	Identificación de los recursos del sector · Distinguir déficit y activo en terreno · La regla de oro: lo intangible activa lo tangible.
3.2	Cómo mapear paso a paso	Los cinco pasos del mapeo · Técnicas e instrumentos adaptados a CESFAM, CECOSF y posta · Georreferenciación básica sin software · Resguardo de datos personales.

3.3	Taller aplicado: mapeo de un sector	Elaboración de un mapeo de activos básico con la Ficha de Registro de Activos del Sector, sobre tu propio sector o uno ficticio · Caso práctico comentado.
-----	--	--

MÓDULO 4 Integración a la práctica del equipo y recomendación de activos

Cierra el ciclo conectando el mapeo con la acción: recomendar activos a las personas y llevar el enfoque a la planificación local del centro.

Unidad	Contenido	Subtemas / Descripción
4.1	Recomendación de activos y circuito de derivación	Recomendación de activos frente a «prescripción social» · Los cinco pasos del circuito · Ficha de recomendación · El enganche cálido como punto crítico.
4.2	Trabajo con la red intersectorial y los CDL	Coordinación con organizaciones del territorio · Consejos de desarrollo local · Rol del equipo de cabecera y de las duplas psicosociales.
4.3	Integración a la práctica y planificación local	Cómo incorporar el enfoque al trabajo del equipo de cabecera y al plan de salud del centro · Propuesta de una acción concreta para tu establecimiento.

MÓDULO 5 Evaluación y sostenibilidad del trabajo con activos

Responde tres preguntas prácticas: ¿sirvió?, ¿dónde quedó registrado? y ¿cómo se sostiene cuando cambie el equipo? El nivel es proporcionado a la realidad de un CESFAM: indicadores simples, con fuentes de verificación que el centro ya tiene. Aloja además la evaluación final del curso.

Unidad	Contenido	Subtemas / Descripción
5.1	¿Sirvió? Indicadores simples para el trabajo con activos	Indicadores de proceso y de resultado · Criterios de un buen indicador aplicable en APS · Qué no se le puede pedir a esta evaluación · Fuentes de verificación que el centro ya tiene: registro clínico, REM A19A, REM A19B, actas del CDL.
5.2	Dejar constancia: registro y trazabilidad de lo hecho	Dónde registrar la recomendación de activos y el mapeo · Registro estadístico mensual en las series REM que correspondan · Mapa de activos vivo, con fecha y responsable · Qué se registra y qué no: datos sensibles bajo la Ley N°19.628 reformada por la Ley N°21.719 y deber de reserva de la Ley N°20.584.
5.3	Sostener en el tiempo: red intersectorial y consejo de desarrollo local	Qué hace que una iniciativa comunitaria sobreviva · Institucionalización en el programa de salud municipal anual (Ley N°19.378, artículo 58) · Acuerdos escritos con la red · El CDL como contraparte permanente · Riesgos típicos y rutina mínima de mantención.
5.4	Taller final: plan de evaluación y sostenibilidad del propio centro	Producto integrador: un plan breve para tu sector o centro, con 3 a 5 indicadores y sus fuentes de verificación, el circuito de registro, los acuerdos de sostenibilidad y los responsables y periodicidad de revisión · Evaluación final del curso.

5. SISTEMA DE EVALUACIÓN

Instrumento de Evaluación	Ponderación	Modalidad
Evaluaciones de módulo (5, una por módulo): cuestionario en línea con ítems de selección múltiple, verdadero o falso, emparejamiento y respuesta breve, extraídos del banco del módulo y con las alternativas barajadas	100 % (20 % cada una)	Sumativa
Evaluación final integradora (Módulo 5, unidad 5.4): cubre los cinco módulos. Aprobarla con al menos 75 % es requisito para certificar, y no pondera en la nota	Requisito de certificación	Sumativa
Experiencias prácticas autocorregibles (5, una por módulo): se corrigen solas, con retroalimentación por respuesta y reintentos ilimitados. Realizarlas todas es requisito para certificar	Requisito de certificación	Formativa
Encuesta de satisfacción al cierre del curso	Sin ponderación	Formativa
TOTAL	100%	—

