



UNIVERSIDAD DE LA PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

LICENCIATURA EN OBSTETRICIA

CATEDRA: CIENCIAS SOCIALES Y OBSTETRICIA

#### 1.-CONSIDERACIONES GENERALES:

CIENCIAS SOCIALES Y OBSTETRICIA, se sitúa en el Primer Año de la Licenciatura. Primer Cuatrimestre

Tiene una carga horaria de 60 horas (teórico-prácticas), es de carácter Cuatrimestral.

#### 2.-FUNDAMENTACION:

Al finalizar la cursada, se espera que la /los futuros profesionales, adquieran los conocimientos y habilidades para identificar los diversos conceptos que conviven en nuestra comunidad a partir de la diversidad cultural en relación a la salud integral de la mujer sobre todo en el periodo de embarazo, parto y crianza, para brindar una atención integral y adecuada en todo momento

#### 3.- OBJETIVO GENERAL

Adquirir las competencias necesarias para abordar el proceso social del embarazo, parto y crianza, reconociendo los cambios sociales a través del tiempo y de la diversidad de culturas

OBJETIVOS ESPECIFICO ( en cada una de las unidades en la sección "Contenidos")

4.-CONTENIDOS: descripción de los contenidos a desarrollar agrupados en unidades temáticas.

UNIDAD 1 SALUD

### **Objetivo Especifico:**

Reconocer la importancia del concepto de Salud y enfermedad , en sus dimensiones sociales, biológicas y psicológicas

Concepto de Salud y Enfermedad – Distintos conceptos a partir de las diversas culturas que conforman nuestro espectro social, nacional, provincial y local

### **BIBLIOGRAFIA:**

1. PRACILIO H.: **“La salud como producto social. Evolución de las ideas sobre salud y enfermedad”**, Cátedra de Salud y Medicina Comunitaria, Facultad de Ciencias Médicas UNLP, 2005.
2. FERRARA F., ACEBAL A., PAGANINI J.M.: **“Salud”**, en “Medicina de la Comunidad”, El Ateneo, Buenos Aires, 1976.
3. PRACILIO H.: **“Historia natural de la enfermedad. Niveles de Prevención”**, Cátedra de Salud, Medicina y Sociedad, Facultad de Ciencias Médicas UNLP, 2000.
4. OPS /OMS: **“El enfoque de riesgo en la atención de la salud”**. “Manual sobre Enfoque de riesgo en salud materno-infantil”, Manual PALTEX N° 7, 1986.
5. OPS/OMS-Gobierno de Canadá: **“Factores determinantes de la salud: que es lo que hace que las poblaciones sean saludables”**, Salud de la población, Washington DC, 2000.

## **UNIDAD 2 CULTURA**

**Objetivo Especifico:** Reconocer e incorporar las distintas concepciones que se tienen desde la cultura en relación del embarazo, parto y crianza

Sociedad, cultura y comunidad- Determinante Sociales de la Salud – Contexto político y económico – Grupos vulnerable – Marginación – Genero

### **BIBLIOGRAFIA**

- 1.- MACIONIS Johns J.; PLUMMER K.: **“Cultura, Interacción social y vida cotidiana, Grupos y organización”**. En: SOCIOLOGIA. Editorial Prentice Holl. 1999

## **UNIDAD 3 FAMILIA**

**Objetivo Especifico:** Reconocer las variables familiares y sus dinámicas, en particular al tiempo reproductivo

Concepto – Clasificación – la Familia en la sociedad actual – Ciclo Vital familiar – Crisis

### **BIBLIOGRAFIA**

- 1.-Mc DANIEL S., CAMPBELL T., SEABURN D.: **“Orientación familiar en Atención Primaria”**, Cap. 2. Barcelona,

- Sringer, 1998.  
2.-MC WHINNEY Ian: "**Medicina de Familia**", Mosby-doyma, Barcelona, 1995.

#### UNIDAD 4 RIESGO

**Objetivo Especifico:** Incorporar a la practica cotidiana el enfoque de riesgo, como una mirada valida al momento de tomar desiciones

Concepto – Factores de riesgo – Enfoque de Riesgo –

#### BIBLIOGRAFIA

1.-OPS /OMS: "**El enfoque de riesgo en la atención de la salud**". "Manual sobre Enfoque de riesgo en salud materno-infantil", Manual PALTEX N° 7, 1986.

#### UNIDAD 5 MODELOS MEDICOS

**Objetivo Especifico:** Incorporar el enfoque biopsicosocial como modelo de practica profesional, para brindar una atención de la salud humanizada.

Conceptos – respuestas sociales y culturales a la salud y la enfermedad – Modelo biopsicosocial

#### BIBLIOGRAFIA

- 1.-SINGERIST H.: "**Hitos en la Historia de la Salud Pública**", Siglo XXI ed., 1981.-
- 2.-VAUGHAN P., MORROW R.H.: "**Salud Comunitaria. Manual de Epidemiología para la gestión de SILOS**", OMS – PAX, México, 1989.
- 3.-MAZZÁFERO V.E. y col.: "**Medicina en Salud Pública**". Eudeba, Buenos Aires, 1999.

#### MODULO 6 MATERNIDAD SEGURA Y CENTRADA EN LA FAMILIA

**Objetivo Especifico** Adquirir los conceptos básicos del nuevo modelo de atención integral que tiene como eje central a la mujer y su entorno

Conceptualización del modelo – Antecedentes – Descripción de los ejes y principios del modelo

#### BIBLIOGRAFIA

MINSTERIO DE SALUD PRESIDENCIA DE LA NACION- UNICEFF - FUNDACION NEONATOLOGICA- HOSPITAL MATERNO INFANTIL RAMON SARDA, Maternidad Segura y Centrada en la Familia 2.011

#### 5.-METODOLOGIA

Aula: actividades teóricas, prácticas para el desarrollo y la ejercitación de los conceptos y metodología de la materia necesaria para la comprensión y aplicación de los mismos en el Trabajo de Campo, con plena participación del alumnado

Terreno: Actividad semanal en un ámbito asistencial barrial, para la aplicación práctica de los conceptos áulicos.

## 6.- EVALUACIONES

### EVALUACION FORMATIVA

Evaluación permanente efectuada por los docentes, calificando la participación en clase, el cumplimiento de las consignas de trabajo, la lectura previa y la respuesta a problemas y ejercicios planteados en los Trabajos Prácticos. Se clasificará con una **nota de concepto**, al finalizar la cursada.

### EVALUACION SUMATIVA

**Examen Parcial Individual**, Prueba de evaluación de conocimientos, escrita individual sobre los contenidos desarrollados cada dos Módulos, tres Parciales, Se aprueba con cuatro puntos, se Promociona con siete, pudiendo recuperar solo un parcial de los tres

**Examen Integrador**, Prueba de evaluación de conocimientos, escrita, individual sobre los conocimientos desarrollados, para los alumnos que no promocionan los Exámenes Parciales

**Informe Final y Presentación del Trabajo de Campo**, Presentación escrita y oral del informe del trabajo de campo en forma grupal siguiendo la Guía respectiva

### Régimen de Promoción

Asistencia al 80 % de las actividades docentes obligatorias, 12 clases en aula, 10 visitas a terreno, para el Trabajo de Campo

Aprobación de los Exámenes Parciales o en su defecto Parcial Integrador

Presentación y aprobación del Trabajo de Campo grupal

### Examen Final

Evaluación oral, individual en donde se evalúan todas las Unidades Temáticas

## 7.- CRONOGRAMA (recomendado, aunque optativo)

8.- BIBLIOGRAFIA. En algunos casos puede resultar más apropiado la descripción de la bibliografía en cada Unidad temática.

***Es importante aclarar que además de la Bibliografía recomendada se incorporara material actualizado al momento del dictado de las Unidades Temáticas***

## Programa de Actividades Docentes

### 1. OBJETIVO GENERAL:

Efectuar el análisis de la situación de salud de una comunidad.

### 2. ACTIVIDADES DOCENTES (OBLIGATORIAS)

#### 2.1.- Trabajos Prácticos en aula:

Actividades teórico-prácticas semanales de tres horas y media de duración, una vez a la semana, en horario fijo, a cargo de un Ayudante Diplomado, bajo la coordinación de un Jefe de Trabajos Prácticos. Se requiere también una asistencia mínima del 80 %: asistir a **ocho (8) TP sobre un total de diez (10)**

#### 2.2.- Trabajo de Campo en Comunidad:

Actividad semanal en un ámbito comunitario (Centro de salud, escuela, institución barrial) para el análisis de la situación de salud de un grupo poblacional, aplicando en terreno las consignas dadas en el aula. Actividad práctica de aproximadamente **dos (2) horas, una vez a la semana**, en horario a determinar por acuerdo con el docente de terreno. Requiere un **mínimo de asistencia a seis (6) actividades** sobre un total de **siete (7)** programadas.

#### 2.3.- Recuperatorios:

Cuando no se alcance el mínimo requerido, los alumnos podrán recuperar las actividades perdidas en la forma que lo determine cada Jefe de Trabajos Prácticos, siempre que se haya cumplido con el **50 %** de las mismas,

### 3. EVALUACIONES:

#### 3.1.- Evaluación formativa:

Evaluación permanente efectuada por los docentes de cada comisión, calificando la participación en clase, el cumplimiento de las consignas de trabajo, la lectura previa y la respuesta a problemas y ejercicios planteados en los Trabajos Prácticos. Se califica con una nota de concepto al finalizar el Curso.

#### 3.2.- Evaluaciones sumativas:

**3.2.1.- Exámenes Parciales por tema:** Pruebas de evaluación de conocimientos, escrita, individual, una por cada Unidad Temática, sobre los contenidos desarrollados en clases teóricas, Trabajos Prácticos y el material de lectura.

**3.2.2.- Examen Parcial Integrador:** Prueba individual, escrita, al finalizar el curso de SMC I, incluyendo e integrando todos los contenidos desarrollados en clases teóricas, Trabajos Prácticos y material de lectura. Requiere la aprobación previa de los Parciales por tema y la presentación del Informe de Trabajo de Campo.

#### 3.3.- Presentación Trabajo de Campo (Parte I):

Presentación del informe del trabajo de campo, según la Guía respectiva. Evaluación grupal y escrita.

4. **Régimen de Promoción:** Se requiere la aprobación de todos los Exámenes Parciales, con un mínimo de **seis (6) puntos**, y del Informe del Trabajo de Campo. **La aprobación de los Parciales por tema con un mínimo de siete (7) puntos, exige al alumno del Examen Parcial Integrado al final del Curso.**

#### 5.1.- Trabajos Prácticos/ Teóricos en aula:

| Semana (*) | T<br>P | Tema |
|------------|--------|------|
|------------|--------|------|

|    |   |
|----|---|
| 1  | Objetivos de la materia y organización de la cursada.   |
| 2  | La salud como producto social<br>Introducción a la Planificación Estratégica y P. Normativa<br>Análisis situacional. Planificación del trabajo de campo.<br>Metodología de TC: Técnica de la observación.       |
| 3  | Riesgo. Historia natural del proceso salud-enfermedad. Niveles de prevención.<br>Metodología de TC: Técnica de la entrevista  |
| 4  | Primer Parcialito<br>La comunidad y su contexto. Sociedad, cultura y comunidad. Ambiente físico y entorno local. Metodología de TC: Identificación de los Actores sociales.                                     |
| 5  | Condiciones y estilos de vida. Estratificación social y pobreza. Actores sociales. Metodología de TC: Técnica de la entrevista.   |
| 6  | Segundo Parcialito<br>Salud de la comunidad. La epidemiología a nivel local. Necesidad y problema. Metodología de TC: Identificación y medición de problemas de salud.  |
| 7  | Criterios para la definición de prioridades. Definición de los términos de un problema. Metodología de TC: Técnicas de priorización en la PLP.  |
| 8  | Análisis explicativo. Modelos causales. Identificación de factores protectores y de riesgo. Metodología de TC: Árbol explicativo del problema.  |
| 9  | Análisis explicativo. Modelos causales. Identificación de factores protectores y de riesgo del espacio local. Metodología de TC: Árbol explicativo del problema.<br>Supervisión y tutoría de Trabajos de Campo. |
| 10 | Tercer Parcialito<br>Supervisión y tutoría de Trabajos de Campo   |

### 5.3.- Trabajo de Campo en comunidad:

| Semana | Fecha (**) | Actividad | Tarea propuesta  |
|--------|------------|-----------|--|
|        |            | 1         | Visita inicial a la institución donde se realizará el Trabajo de Campo. Identificación preliminar de la población objetivo: Embarazada y familia<br>Observación del espacio local  |
|        |            | 2         | Informe del análisis de la Historia Clínica Perinatal, de la embarazada a acompañar, a partir de los factores de riesgo que podrían alterar el transcurso del embarazo.<br>Primer contacto a través de nota de presentación<br>Informe de la ubicación del barrio dentro de Ensenada, Pcia. Bs. As,<br>Recorrer el barrio en busca de Instituciones, comercios, efectores de Salud, y factores de riesgo ambiental |
|        |            | 3         | Reconocimiento del espacio local, donde vive la embarazada y familia.<br>Informe de lo pedido en semana anterior   |
|        |            | 4         | Entrevistas a miembros de la familia y embarazada identificando las necesidades y problemas de salud.<br>Entrevista a Instituciones  |
|        |            | 5         | Entrevista a Actores Sociales, reconociendo los problemas de salud del barrio  |
|        |            | 6         | Entrevistas a miembros de la institución.<br>Recolección de información de registros.  |
|        |            | 7         | Prioritacion de Problemas<br>Seguimiento de la Embarazada<br>Seguimiento de la Embarazada  |
|        |            | 8         | Prioritacion de Problemas<br>Seguimiento de la Embarazada  |
|        |            | 9         | Prioritacion de Problemas<br>Seguimiento de la Embarazada  |
|        |            | 10        | Prioritacion de Problemas<br>Seguimiento de la Embarazada  |

(\*\*) Colocar aquí la fecha correspondiente acordada con el tutor de campo.

### 6.- Evaluaciones:

| Semana (*) | Parcial | Temas  |
|------------|---------|--|
|            | 1       | <i>Tema 1: La salud como producto social.</i> Determinantes de la salud. Riesgo. Factores de riesgo. Historia natural del proceso salud-enfermedad. Niveles de prevención.                           |
|            | 2       | <i>Tema 2: La comunidad y su contexto.</i> Sociedad, cultura y comunidad. Ambiente físico y entorno local. Modos, condiciones y estilos de vida. Estratificación social y pobreza. Actores sociales. |



|  |                   |   |
|--|-------------------|---|
|  | 3                 | <i>Tema 3: Metodología del Análisis situacional en salud.</i><br>Planificación Estratégica. PLP. Técnicas cualitativas.<br><i>Tema 4: Salud de la comunidad.</i> Indicadores. Conceptos de necesidad y problema. Identificación y medición de problemas de salud. Criterios y técnicas para la definición de prioridades. Análisis explicativo. |
|  | Examen Integrador | Examen Parcial Integrador.<br>Presentación del Trabajo de Campo.<br>Recuperatorios de Parciales por tema.   |
|  | Examen Integrador | Primera fecha de recuperación   |

(\*) Marcar con un círculo alrededor del día que corresponde, según la comisión.