

Programas de unidades curriculares

1. **Nombre completo de la unidad curricular*:** *Obstetricia en Comunidad II*
2. **Carrera para las que se ofrece*:** Obstetra Partera
3. **Año:** 2026
4. **Ubicación curricular:** segundo año de la carrera Obstetra Partera, de la Facultad de Medicina, Universidad de la República. Siendo dictado en el segundo semestre.
5. **Se admite como optativa:**
 - a. SI X
 - b. NO
6. **En caso de admitirse como optativa indicar los cupos:** 10
7. **Conocimientos previos y previaturas*:**

Se requiere haber aprobado todas las asignaturas del primer año de la carrera o contar con un mínimo de 80 créditos aprobados en cualquier carrera del área de salud. Los conocimientos previos incluyen salud colectiva, promoción de la salud y nociones básicas de trabajo comunitario y atención primaria de la salud.

8. **Unidades Académicas participantes:** Unidad Académica de Partería y Obstetricia (UAPO), Facultad de Medicina, Universidad de la República.
9. **Nombre y correo de docente(s) coordinador(es)*:** Prof. Adj. Mag. Andrea Akar
andreaakar@fmed.edu.uy
10. **Fundamentación y objetivos generales de la unidad curricular*:**

La Unidad Curricular Obstetricia en Comunidad II profundiza el enfoque comunitario iniciado en OEC I, consolidando el rol de la/el Obstetra Partera/o en el Primer Nivel de Atención (PNA). Se enfatiza la promoción, protección y apoyo a la salud de las mujeres, personas gestantes, recién nacidos/as y sus familias desde un enfoque integral, comunitario y de derechos.

El curso busca desarrollar competencias para la atención obstétrica y comunitaria, integrando conocimientos teóricos, habilidades comunicacionales, abordajes territoriales y prácticas de trabajo interdisciplinario.

Objetivos generales

-Fortalecer los conocimientos teóricos sobre el abordaje comunitario desde el enfoque de partería, aplicados a la práctica clínica en el Primer Nivel de Atención.

-Comprender y aplicar fundamentos teóricos para la práctica clínica comunitaria: captación temprana, control del embarazo, puerperio, lactancia y crianza respetuosa.

-Caracterizar territorios y centros de salud mediante recolección y análisis de datos primarios y secundarios.

-Adquirir herramientas comunicacionales y metodológicas para el asesoramiento a mujeres y familias, la promoción de la salud y la prevención de la morbilidad gineco-obstétrica.

-Integrar estrategias de extensión universitaria, investigación-acción y participación comunitaria.

11. **Contenidos temáticos/ Temario sintético*:**

Unidad 1. Métodos y herramientas orientadas a la extensión universitaria

Unidad 2. Ser humano y comunidad

Unidad 3. Equipo de salud

Unidad 4. Familia y comunidad

Unidad 5. Infancia y comunidad

12. **Temario desarrollado:**

Unidad 1. Métodos y herramientas orientadas a la Extensión Universitaria

- Extensión universitaria como función sustantiva: fundamentos teóricos, éticos y pedagógicos.
- Investigación-acción participativa (IAP): principios orientadores, etapas del proceso y aplicaciones en el campo de la salud.
- Ecología de saberes y diálogo de conocimientos en el territorio: integración de saberes académicos y comunitarios.
- Construcción de demanda: identificación participativa de necesidades y problemas desde la comunidad.
- Entrevista en profundidad: fundamentos, elaboración de guías, consideraciones éticas y estrategias de registro.
- Observación participante: rol de quien observa, técnicas de registro y criterios para el análisis.
- El taller como estrategia de educación popular: diseño, facilitación, participación y evaluación.
- Mapeo de actores: identificación y análisis de instituciones, organizaciones y referentes comunitarios.
- Sistematización de experiencias: finalidad, etapas del proceso y principales técnicas.
- Diagnóstico participativo: concepto, alcance y enfoques metodológicos.

- Recolección de datos en fuentes primarias y secundarias: criterios de selección y uso.
- Métodos para la identificación de necesidades de salud en el territorio.
- Herramientas de priorización: matriz de priorización, árbol de problemas y otras técnicas de análisis.

Producto de la unidad

- **Trabajo final grupal:** caracterización del territorio o centro de salud asignado, integrando herramientas de diagnóstico, análisis y propuesta de intervención.

Unidad 2. Ser humano y comunidad

- Ecología del desarrollo humano.
- Modelo ecosistémico: análisis de microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.
- Desarrollo humano en relación con el entorno, los contextos y las experiencias de vida.

Conceptos estructurantes:

- Comunidad: definiciones, características y sentidos de pertenencia.
- Territorio como construcción social: dimensiones físicas, simbólicas y relacionales.
- Redes sociales y comunitarias: tipos, funciones y vínculos fuertes y débiles.
- Determinantes sociales de la salud en el contexto comunitario.

Aplicación al Primer Nivel de Atención (PNA):

- Relevancia del abordaje territorial en salud sexual y salud reproductiva.
- Identificación de recursos comunitarios y análisis de barreras de acceso.

Unidad 3. Equipo de Salud

- Trabajo interprofesional en el ámbito de la salud.
- Diferencias conceptuales y prácticas entre multidisciplina, interdisciplina y transdisciplina.
- Rol del equipo de salud en el Primer Nivel de Atención desde el enfoque de partería.
- Trabajo en equipo: dinámicas colaborativas y organización de tareas.
- Procesos de comunicación y circulación de información dentro del equipo de salud.
- Responsabilidades, competencias y aportes específicos de la/el Obstetra Partera/o dentro del equipo interdisciplinario.

Unidad 4. Familia y Comunidad

Familia y gestación

- Concepciones contemporáneas de familia: diversidad, dinámicas y modos de organización.
- Influencia del entorno familiar en la experiencia gestacional y en los procesos de cuidado.
- Participación y acompañamiento de las familias en los controles, decisiones y prácticas de salud.

Planificación familiar, salud sexual y salud reproductiva

- Asesoramiento en el PNA desde un enfoque de derechos, género e interseccionalidad.
- Opciones anticonceptivas: información, acompañamiento y toma de decisiones compartida.
- Relevancia comunitaria de la captación temprana del embarazo para la continuidad de cuidados.

Acompañamiento en el embarazo y puerperio desde el PNA

- Seguimiento del embarazo desde un enfoque comunitario: continuidad, vínculo y redes de apoyo.
- Acompañamiento en el puerperio: cuidados integrales, sostenimiento emocional y participación familiar.
- Promoción de la lactancia humana y de prácticas de crianza respetuosa en articulación con actores comunitarios.

Vulnerabilidad y determinantes

- Situaciones de vulnerabilidad social, económica, cultural o territorial que afectan los procesos reproductivos.
- Desigualdades en el acceso a servicios y recursos para la salud.
- Estrategias comunitarias de apoyo y acompañamiento para familias en riesgo o con necesidades prioritarias.

Unidad 5. Infancia y Comunidad

Desarrollo temprano

- Conceptos centrales del desarrollo infantil y su relación con los entornos familiares y comunitarios.
- Enfoque de curso de vida y su pertinencia para las acciones del Primer Nivel de Atención (PNA).

Primeros 1000 días

- Importancia biológica, psicológica y social de este período crítico del desarrollo.
- Cuidado integral en los primeros años: nutrición, vínculo, protección y estimulación.

Primera infancia

- Abordajes intersectoriales en salud, educación y comunidad: articulaciones necesarias.
- Factores de protección y factores de riesgo que inciden en el bienestar infantil.

Lactancia humana

- Beneficios de la lactancia para la diáda y su impacto en la salud comunitaria.
- Acompañamiento desde el PNA: evaluación, detección de dificultades y orientaciones para el sostén de la lactancia.
- Estrategias comunitarias para el apoyo a la lactancia y la crianza en red.

13. Bibliografía básica*:

Akar, A., Quay, L., Da Costa, C., Carballo, V., Ramos, M., & Giombini, V. (2024). *Experiencia docente de Partería y Obstetricia en Comunidad*. IT Salud Comunitaria y Sociedad, 11(11). <https://revistas.udelar.edu.uy/OJS/index.php/revista-it/issue/view/176/95>

Benia, W., & Reyes, I. (2008). *Temas de salud pública* (T. 1 y 2). Departamento de Medicina Preventiva y Social. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR.

Bronfenbrenner, U. (1991). *La ecología del desarrollo humano*. Paidós Ibérica.

Carbajal, S., & Suárez, C. (2008). *Equiparse para trabajar en equipo: Conceptos y herramientas para contribuir al trabajo de equipo en el ámbito laboral*. Ediciones Universitarias.

CCEPI-UCC. (2014). *Marco curricular para la atención y educación de niñas y niños uruguayos. Desde el nacimiento a los seis años*. http://www.mec.gub.uy/innovaportal/file/70997/1/marco-curricular_primera-infancia_version-digit al-2.pdf

Comisión Coordinadora de Servicio Comunitario, Facultad de Ciencias, Universidad Central de Venezuela. (s.f.). *Sistematización de experiencias*. http://www.ciens.ucv.ve/ciens/servicio_comunitario/SC_taller_induccion2/Sistematizaciondeexp erienciasEugenia.doc

Comisión Sectorial de Extensión y Actividades en el Medio. (2010). *Extensión en obra: Experiencias, reflexiones, metodologías y abordajes en extensión universitaria*. Montevideo: CSEAM.

Comisión Sectorial de Extensión y Actividades en el Medio. (2015). *Cuadernos de Extensión N.º 4: Formulación de proyectos de extensión universitaria*. Montevideo: CSEAM.

De León, N. (Coord.). (2013). *Salud mental en debate: Pasado, presente y futuro de las políticas en salud mental* (pp. 111–117). Udelar – CSIC.

De Sousa Santos, B. (2009). *Una epistemología del sur*. Siglo XXI Editores.

Fals-Borda, O. (2014). *Ciencia, compromiso y cambio social* (N. Herrera & L. López, Eds.). Montevideo: El Colectivo.

Fernández, I. O., & Infante-Juvenil, P. (2002). *Lactancia después de la cesárea*. Ser Padres. Ministerio de Sanidad.

Freire, P. (2005). *Pedagogía del oprimido* (30.ª ed.). Siglo XXI.

Harnecker, M., & López, N. (2009). *Planificación participativa en la comunidad*. <http://www.rebelion.org/docs/97084.pdf>

Herrera, N., et al. (2014). *Ciencia, compromiso y sociedad*. Orlando Fals Borda. Antología. Montevideo: El Colectivo.

Jara, O. (2001). *Dilemas y desafíos de la sistematización de experiencias*. Centro de Estudios y Publicaciones Alforja. <http://unpan1.un.org/intradoc/groups/public/documents/icap/unpan033278.pdf>

Jara, O. (2006). *Guía para sistematizar experiencias* (Actualización de “Para sistematizar experiencias”). Alianzas UICN–NORAD. http://centroderecursos.alboan.org/ebooks/0000/0813/6_UIC_GUI.pdf

Jara, O. (2012). *La sistematización de experiencias: Práctica y teoría para otros mundos posibles*. CEP Alforja – CEAAL – Intermón Oxfam. https://issuu.com/jennypnfdluptaeb/docs/la_sistematizacion_de_las_experien

Jelin, E. (2007). Las familias latinoamericanas en el marco de las transformaciones globales. En *Familia y políticas públicas en América Latina: Una historia de desencuentros* (pp. 93–123). CEPAL.

Montero, M. (2004). Comunidad y sentido de comunidad. En *Introducción a la psicología comunitaria: Desarrollo, conceptos y procesos* (pp. 95–107).

Montenegro, H., & Suárez, J. (2010). *Redes integradas de servicios de salud: Conceptos, opciones de política y hoja de ruta para su implementación en las Américas*. OPS.

Nebot, C., Rosales, C., Borrell, R. M., Güemes, A., & Ruales, J. (2008). *Sistemas de salud basados en la atención primaria de salud: Estrategias para el desarrollo de equipos de APS*. OPS.

OPS. (2010). *Herramientas para el fortalecimiento de la partería profesional* (2.^a ed.). Montevideo: OPS.

Organización Panamericana de la Salud. (2017). Marco para la acción en educación interprofesional y práctica colaborativa. OPS. <https://www.paho.org/es/documentos/educacion-interprofesional-atencion-salud-mejorar-capacidad-recursos-humanos-para-lograr>

Pría Barros, M. D. C., Louro Bernal, I., Fariñas Reinoso, A. T., Gómez de Haz, H., & Segredo Pérez, A. (2006). Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 22(3), 0–0.

Stolkiner, A. (2005). Interdisciplina y salud mental. En *IX Jornadas Nacionales de Salud Mental – I Jornadas Provinciales de Psicología. Salud mental y mundialización: Estrategias posibles en la Argentina de hoy*. Posadas.

Tommasino, H., & Rodríguez, N. (2011). Tres tesis básicas sobre extensión y prácticas integrales en la Universidad de la República. En *Integralidad: Tensiones y perspectivas* (pp. 19–42).

UNICEF, & Organización Mundial de la Salud. (2018). Nurturing Care for Early Childhood Development: A framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential. UNICEF; OMS.

Vignolo, J., & Linder, C. (2013). *Medicina familiar y comunitaria*. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR.

14. Bibliografía complementaria:

Akar, A., Da Costa, C., & Dotta, A. (2025). Solicitud e interpretación de paraclínica en el contexto de bajo riesgo obstétrico, desde el primer nivel de atención (82 pp.). Universidad de la República, Comisión Sectorial de Enseñanza y Educación Permanente. <https://www.cse.udelar.edu.uy/wp-content/uploads/2025/09/Final-Manual-de-Solicitud-de-Paracli%C3%A9tica.pdf>

Benia, W., & Reyes, I. (2008). Temas de salud pública (Tomo 1 y 2; caps. 8, 9 y 10). Oficina del Libro FEFMUR.

CLAP. (2011). *Salud sexual y reproductiva: Guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en atención primaria en salud*. Montevideo: CLAP.

Ministerio de Salud; Administración de los Servicios de Salud del Estado; Universidad de la República; Facultad de Medicina; Facultad de Psicología; & Ovejeras Negras. (2015). Salud y diversidad sexual: Guía para profesionales de la salud. MSP.

MSP. (2014). Guías de atención a la salud adolescente en el primer nivel de atención. Ministerio de Salud Pública.



MSP. (2017). Lactancia materna. Ministerio de Salud Pública.

MSP. (2017). Programa Niñez, Programa Salud Adolescente. Ministerio de Salud Pública.

MSP. (2024). Recomendaciones para la atención de la mujer en el embarazo, parto y puerperio. Ministerio de Salud Pública. (Documento institucional).

15. Metodología de Enseñanza*:

Las unidades temáticas se desarrollan a través de clases teóricas expositivas, talleres prácticos y debates participativos.

Elaboración de un proyecto grupal de caracterización del territorio, que constituye el trabajo final obligatorio del curso.

Actividades en el Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA), incluyendo foros de discusión, materiales audiovisuales, lecturas y entrega de tareas.

Se asigna una tarea obligatoria por unidad temática, sumando un total de cinco tareas.

Estrategias de enseñanza centradas en el aprendizaje basado en problemas y el trabajo colaborativo.

16. Organización Calendario

Fecha de inicio: 5/08/2026

Fecha de finalización: 25/11/2026

Entrega de trabajo final: 11/11/2026

Fechas de exámenes

Primer período: 09/12/2026

Segundo período: 3/02/2027

Tercer período: 24/2/2027

Horario y lugar: Miércoles de 14 a 16 h

Presencial en Edificio Parque Batlle

Plataforma EVA: Acceso al curso: oec2026

Los/las estudiantes deben estar matriculados/as previamente.ión del curso*:

17. Carga horaria*:

- a. **Cantidad de Horas teóricas*:** 32
- b. **Cantidad y tipo de Horas prácticas*:** 30 (Actividades en plataforma eva y actividades en territorio)

18. Formas de evaluación*:

Las evaluaciones del curso se organizará de la siguiente manera:

Tareas por unidad temática (5 tareas en total): cada tarea se entrega de manera obligatoria a través de la plataforma EVA. No se asigna calificación numérica; la retroalimentación será conceptual, orientada a fortalecer el aprendizaje y guiar la comprensión de los contenidos. Esta evaluación es formativa y continua, promoviendo la reflexión y la autoevaluación.

Trabajo final grupal de caracterización del territorio o centro de salud: se realizará de manera progresiva, con una corrección previa de avance que permitirá orientar a las/os estudiantes durante el desarrollo del proyecto. La evaluación final se realizará mediante rúbrica, considerando criterios de contenido, integración de herramientas, análisis crítico y propuesta de intervención. La retroalimentación será formativa, detallando fortalezas, áreas de mejora y sugerencias para consolidar competencias.

19. Aprobación de la unidad curricular*:

Exoneración del curso

La unidad curricular se aprobará por régimen de exoneración cuando el/la estudiante:

- 80% de asistencia a clases teóricas.
- Aprobación del trabajo final grupal con calificación mínima de ACEPTABLE.
- Entrega de las 5 tareas obligatorias en EVA.

Habilitación a examen

Quedarán habilitados/as a rendir examen en los períodos reglamentarios aquellos/as estudiantes que:

- 80% de asistencia a clases teóricas.
- Entrega de las 5 tareas obligatorias en EVA.
- Obtengan calificación de INSUFICIENTE en el trabajo final grupal.



20. Devolución:

La devolución de las instancias de evaluación se realizará de la siguiente manera:

Tareas de módulos: se dará retroalimentación conceptual a través de la plataforma EVA, orientada a consolidar aprendizajes y guiar ajustes en futuros trabajos.

Trabajo final grupal: se brindará acompañamiento y corrección de avances durante el desarrollo del proyecto. La evaluación final incluirá una devolución detallada y formativa basada en la rúbrica, con comentarios sobre fortalezas, aspectos a mejorar y sugerencias para el fortalecimiento de competencias profesionales y comunitarias.