



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CIENCIAS SOCIALES

Academia:

Nombre de la unidad de aprendizaje:

ENFERMERIA Y EL CUIDADO TRANSCULTURAL

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
IC421	64	0	64	9

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
C = curso	Licenciatura	(NIEF) NIVELACION DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA /	NINGUNO

Área de formación:

AREA ESPECIALIZANTE SELECTIVA

Perfil docente:

Contar con especialidad, estudios de doctorado o maestría en ciencias de la salud, ciencias sociales (preferencia antropología, sociología)
El profesor debe contar con el grado de Licenciatura en el campo de ciencias de la salud, y haber realizado diplomados en ciencias sociales, cursos o seminarios de actualización en el área disciplinar.

Elaborado por:

Dr. Alejandro Ramos Escobedo
Mtra. Bárbara Angulo Partida

Evaluado y actualizado por:

Academia de Antropología Cultura y Salud
Dr. Alejandro Ramos E.

Fecha de elaboración:

28/10/2015

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

12/12/2015

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

NIVELACION DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Profesionales

Comprende al ser humano desde una perspectiva holística que le permita desarrollar proyectos educativos e intervenciones de enfermería que coadyuven a resolver la problemática de salud de su entorno; evalúa, planifica e implementa acciones para la promoción, prevención y protección a la salud, desde una perspectiva de autocuidado, con aplicación de principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludable y de la atención primaria a la salud.

Realiza cuidados de enfermería al atender las necesidades de salud-enfermedad de las personas mediante intervenciones independientes o de colaboración que fortalezcan la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la persona sana o enferma, en cualquier nivel de atención, basados en principios filosóficos, metodológicos, técnicos, éticos y humanísticos que privilegien en valor por la vida, la diversidad interculturalidad, cultura de servicio y respeto por la normatividad vigente. Asimismo participa en la atención de los distintos problemas de salud del perfil epidemiológico actual y futuro, mediante intervenciones sustentadas en el proceso de enfermería y cuidados específicos a cada situación de salud-enfermedad, de riesgo o de bienestar de las personas, con habilidad y dominio de procedimientos y técnicas que contribuyan a su cuidado y recuperación.

Participa en la aplicación de políticas públicas y sectoriales dirigidas a los distintos grupos poblacionales, que den respuesta a las necesidades o problemas de salud-enfermedad, de riesgo o de bienestar, actuando con pertinencia y calidad, a través de intervenciones sustentadas en el proceso de enfermería, en espacios comunitarios, educativos y asistenciales que contribuyan en el cuidado de la salud reproductiva e infantil, la enfermedad aguda o crónica, la discapacidad y el envejecimiento.

Socio-Culturales

Se desarrolla personal y profesionalmente mediante el autoconocimiento, análisis de la situación, aplicación de juicio crítico y toma de decisiones en sus relaciones interpersonales y de participación, que aseguren el respeto por la individualidad y dignidad humana, a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona para promover el autocuidado de la salud e independencia, y

Desarrolla una cultura de trabajo inter y multidisciplinar al aplicar estrategias de asesoría, consultoría o acompañamiento de la persona o grupos poblacionales, en ambientes diversificados de la práctica profesional de enfermería, en un ejercicio independiente, tanto en el hogar como en centros de atención especial, estancias de día y de cuidados paliativos y terminales que contribuyan al autocuidado para recuperar la salud, aliviar el dolor, mejorar la calidad de vida o preparar a la persona para una muerte digna.

Técnico-Instrumentales

Promueve y participa en investigaciones, con aplicaciones de tecnologías de la información y comunicación, con sentido crítico y reflexivo para desarrollar proyectos de investigación con base en el conocimiento científico, experiencia profesional e integrarse de manera temprana en sociedades del conocimiento y participar en experiencias de movilidad profesional.

Direcciona sus habilidades para investigar, descubrir y resolver problemas inherentes a su entorno, que le permitan orientar su conocimiento a propuestas innovadoras de su práctica; divulga y aplica sus resultados a fin de contribuir a mejorar procesos de atención y de cuidado de las salud enfermedad, con beneficio para los usuarios y al propio profesional de enfermería, cultivando la calidad profesional, laboral, organizacional e institucional.

Implementa y desarrolla proyectos para la actualización y capacitación continua, el autoempleo y trabaja autónomo e independiente del profesional de enfermería, en el marco de la regulación normativa y fiscal que trasciende a la mejora de las condiciones laborales de su gremio en un ejercicio de participación institucional y organizacional, y

Desarrolla acciones estratégicas y de mejora continua al administrar servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios, a partir de procesos de planeación, organización, implementación, seguimiento y control que orienten a la toma de decisiones en cualquiera de las áreas de su desempeño profesional, centradas en la observación, análisis reflexivo y juicio crítico y que tengan como propósito fortalecer los cuidados que brinda el profesional de enfermería en relación a las

normas y estándares de calidad- nacionales e internacionales-, con disminución de riesgos y en ambientes seguros de atención.

3. PRESENTACIÓN

La interculturalidad en salud, significa que existen en el seno de la sociedad, múltiples identidades en su población construidas desde el ámbito y la influencia de la cultura que generan diferentes miradas acerca de la realidad, el mundo, la vida, el cuerpo, la salud, la enfermedad y la muerte. La unidad de aprendizaje aborda el estudio de las diversas formas culturales de pensar, sentir, vivir, e interpretar la enfermedad, así como de las diferentes - acciones, técnicas, procedimientos - artes de curar, sanar, aliviar, prevenir, y que pueden corresponder a sistemas de creencias diferentes, mismas que son resultado de condiciones históricas y sociales de los diversos grupos culturales. En este anterior sentido, la interculturalidad comprende aclarar cómo convergen y cohabitan las diferentes concepciones del hombre, del sufrimiento, de la salud-enfermedad, de la muerte, desde los diversos modelos que ha configurado el hombre.

En estas manifestaciones de cultura viva se visualiza un proceso intercultural que refiere a la interacción entre culturas, de una forma respetuosa y horizontal que considera, al sinergizar sus aportaciones, que ningún grupo cultural está por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración y convivencia de las partes. En la actualidad, se apuesta por la interculturalidad como un proceso de comunicación e interacción que supone una relación respetuosa entre culturas. Mientras que el concepto "pluricultural" sirve para caracterizar una situación, la interculturalidad describe una relación entre culturas.

Se entiende por Interculturalidad, al modo de convivencia en el que las personas, grupos e instituciones, con características culturales y posiciones diversas; conviven y se relacionan de manera abierta, horizontal, incluyente, respetuosa y sinérgica en un contexto compartido.

La interculturalidad implica, una relación donde varios grupos de poblaciones culturales diferentes, conviven y se relacionan compartiendo espacios territoriales, lingüísticos y jurídicos. Sin embargo, a diferencia de la multiculturalidad, donde un grupo cultural mantiene una hegemonía sobre las demás poblaciones, en las relaciones interculturales existe la disposición del reconocimiento a partir del ejercicio de derechos, no como concesión ni claudicación de los privilegios de un grupo ante otro, sino como el marco para potenciar relaciones hacia la convivencia social. La interculturalidad es un marco que se inclina hacia el respeto y horizontalidad, sin pretender que una población, con toda su carga de elementos culturales, se ponga por encima o debajo de la otra u otras. En esta relación intercultural, se quiere favorecer que las personas de culturas diferentes se puedan entender mutuamente, comprendiendo la forma de percibir la realidad y el mundo, facilitando o promoviendo, la apertura para la escucha y el enriquecimiento hacia los mutuos espacios de la relación.

La interculturalidad en salud no sólo se interesa por describir y explicar qué es la enfermedad, cómo operan los recursos curativos y qué es la salud desde el punto de vista de la persona que atiende la enfermedad o realiza una determinada práctica para preservar la vida: el médico, del chamán, del brujo, la partera pero también desde el punto de vista de la persona enferma, ya sea el habitante de una urbe o de un pueblo indígena. La expresión social de la enfermedad o la comunicación de la experiencia de la enfermedad contiene una construcción cultural. La materia en cuestión, también se interesa por las características de la relación médico-enfermo, pero también de las relaciones entre médicos, las políticas de salud por parte del estado, las características de los servicios de salud y de la vida cotidiana en los contextos hospitalarios e interétnicos. Hoy en día no existe duda acerca de que la atención médica no se proporciona estrictamente en términos de necesidad, y que está regida en un grado considerable por otros factores de naturaleza social. La interculturalidad en salud toma en cuenta el estudio de las condiciones materiales, económicas y su relación con la enfermedad y la salud, pero también las condiciones y características de los oficios y su vinculación con cuestiones de salud y enfermedad de los trabajadores.

b) La materia de Enfermería e Interculturalidad, se relaciona principalmente con Salud pública: Identifica y analiza el contexto global de la problemática de la salud poblacional, sobre todo, de grupos indígenas, campesinos y grupos vulnerables y marginales.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Aplica las bases conceptuales de la interculturalidad en la salud para desarrollar concepciones y acciones humanistas en situaciones profesionales de la enfermería y en los procesos salud-enfermedad. Identifica la presencia de perspectivas diversas y contrastantes de la salud - enfermedad al modelo médico, así como una consecuente sensibilización en la manera de percibir prácticas opcionales o propias de un determinado grupo cultural.

5. SABERES

Prácticos	<ul style="list-style-type: none">- Aplica los principios de la interculturalidad, entendida como un proceso de interacción entre personas que permiten fortalecer la identidad propia, la autoestima, la valoración de la diversidad y las diferencias, incluidas las de género y que generan en las personas una conciencia de la interdependencia para el beneficio y desarrollo común.- Promueve y facilita a que la población cuente con los apoyos necesarios para conocer y demandar mejores servicios, es decir “empoderar” a la población sobre sus derechos respecto a la salud.- Identifica el atropello de los derechos humanos de los pacientes, en especial en zonas indígenas.- Propone la participación activa de los diferentes actores sociales de la salud, considerando no sólo la relación entre las personas, sino los recursos terapéuticos, los espacios y los aspectos administrativos y de dirección.- Ubica las bases fundamentales de la interculturalidad en salud y su estatuto en el campo de las ciencias humanas y experimentales. Así como las definiciones de la disciplina.- Aplica las principales formas en que se ha intentado enfocar los conceptos de salud y enfermedad- Aplica los conceptos fundamentales en la comprensión intercultural de la relación médico-enfermo.- Sitúa la comprensión del sufrimiento y la muerte del ser humano como una realidad social y como parte natural del proceso salud-enfermedad.
------------------	--

Teóricos	<p>Explica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La interculturalidad como una propuesta de alienación en el marco de los Derechos Humanos y como una herramienta para la atención a grupos vulnerables con necesidades específicas. - La Declaración Universal de los Derechos Humanos la cual establece que toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vida, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios. - Los principios básicos en que se sustenta la interculturalidad en salud: Reconocimiento de la diversidad cultural, Relaciones equitativas, Respeto a las diferencias, Enriquecimiento mutuo. - Desde la visión intercultural, la importancia del reconocimiento de la diversidad en la necesidad de interacción entre las personas que conviven en espacios compartidos; en este sentido, se aplican sus principios cuando se pretende establecer una relación específica con respecto a los grupos indígenas y campesinos, las mujeres, ancianos, niños, personas con orientaciones sexuales diferentes, migrantes, pacientes con VIH-Sida, con enfermedades mentales, ya que los diferentes grupos sociales constituyen identidades y necesidades diferenciada no sólo en relación a los servicios de salud, sino en la cotidiana interacción con las personas. - Los principios de la Bioética, disciplina que involucran las acciones y relaciones que se dan en el proceso de salud: Autonomía, No maleficencia, Beneficencia y Justicia.
Formativos	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrolla el enfoque Intercultural en los programas de salud, a través de la capacitación del personal directivo y en Operación, así como en estudiantes de ciencias de la Salud - Señala sensibilidad acerca de los derechos de los diversos grupos culturales a la salud. - Muestra comprensión y tolerancia hacia la manifestación de formas distintas de pensar y actuar ante la enfermedad y la procuración de la salud - Muestra conocimiento y disposición de servicio hacia grupos indígenas o grupos social y culturalmente marginados. - Desarrolla una identidad con la Universidad de Guadalajara y la profesión de enfermería. <p>Aplica los valores en el trabajo interdisciplinario. Actúa con eficacia, eficiencia y efectividad, solidaridad, equidad y costo-beneficio.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actúa con respeto a la diversidad cultural y tradiciones. - Aplica los valores en el contexto socio-antropológico del hombre. Ofrece cuidados de enfermería en el proceso salud-enfermedad y fomenta el trabajo en equipo interdisciplinario.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

1. El enfoque y conceptos elementales de interculturalidad en salud:

1.1 Interculturalidad y salud

2. Interculturalidad en la atención a la salud

2.1 La salud en los pueblos indígenas

3. El enfoque intercultural en los programas de salud

3.1 Interculturalidad como política de salud

4. La medicina tradicional

4.1 La medicina tradicional indígena mexicana

5. medicinas complementarias
- 5.1 Las medicinas complementarias
- 5.2 Medicina y medicinas: De una concepción del cuerpo a concepciones del hombre.
6. El sufrimiento y la muerte en el proceso salud-enfermedad.
- 6.1 El sufrimiento. Una exploración conceptual. La cuestión del sentido.
- 6.2 La muerte del enfermo. El acompañamiento
- 6.3 Muerte, último acto humano: lectura ética
- 6.4 Cuidar. Punto de vista asistencial

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

- Seminario-taller
 Aprendizaje colaborativo
 Aprendizaje basado en problemas
 Aprendizaje autodirigido

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
<p>D1. Identificar los conceptos elementales de la Interculturalidad en salud</p> <p>2. Identificar los principales enfoques y ámbitos de la interculturalidad en salud</p> <p>3. Identificar las características elementales de la medicina tradicional y las medicinas complementarias.</p> <p>4. Identificar la Declaración Universal de los Derechos Humanos, así como los principios básicos de la Bioética. a doble clic para editar</p>	<p>1. Se desarrolla en trabajo grupal, y de manera individual que identifiquen por lo menos 5 conceptos vinculados a la comprensión de la interculturalidad en salud los cuales serán redactados en una cuartilla.</p> <p>2. Se desarrolla en trabajo grupal, y de manera individual que Describa por lo menos 2 definiciones de interculturalidad, así como 5 ámbitos con los cuales tiene relación, que serán redactados en una cuartilla.</p> <p>3. Se desarrolla en trabajo grupal, y de manera individual que distinga por lo menos los conceptos y característica básica de la medicina tradicional y 5 formas de medicinas complementarias.</p> <p>4. Se desarrolla en trabajo grupal, y de manera individual que determine por lo menos las características básicas de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, así como</p>	<p>Comunidad Prácticas médicas Medicinas alternativas Grupos étnicos Grupos marginales</p>

	<p>los 4 principios básicos de la Bioética, que serán redactados en una cuartilla.</p> <p>5. Se desarrolla en trabajo grupal, y de manera individual que determine por lo menos los las características básicas del enfoque antropológico-filosófico en torno a la muerte del ser humano, que serán redactados en una cuartilla.</p>	
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		

9. CALIFICACIÓN

- Reporte de lectura	10
- Participación en clase	10%
- Presentación tema por equipo	30%
- Examen teórico	20%
- Trabajo terminal	30%
TOTAL	100

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Almaguer, González, José A. et al. Interculturalidad en salud: Experiencias y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud. México: Biblioteca mexicana del conocimiento, tercera edición 1914.

2. Almaguer, Almaguer, González, José, Vicente Vargas, Vite, Vicente, García, Ramírez, Hernán. Interculturalidad en salud: marco conceptual y operativo. Secretaría de Salud, México,2009.http://189.28.128.100/dab/docs/portadab/documento/modelo_intercultural_o9
3. Boixareu, Rosa Mari. De la antropología filosófica a la antropología de la salud, Herder, 2008.
4. Le Breton David. Antropología del cuerpo y modernidad. Buenos Aires: Nueva Visión, 2008.

Bibliografía Clásica

1. Aguirre, Beltrán, Gonzalo. Medicina y magia. México: Instituto Nacional Indigenista, 1987.
2. Ariés, Philippe. El hombre ante la muerte. Madrid: Taurus, 1983.
3. Lain Entralgo, Pedro. La relación médico-enfermo. Madrid: Alianza Universidad, 1983.
4. Bryan S. Turner. El cuerpo y la sociedad. México: Fondo de Cultura Económica, 1989.
5. M. Coe, Rodney. Sociología de la medicina. Madrid: Alianza Universidad, 1984.
6. Mackown, Thomas. El papel de la medicina. México: Siglo XXI, 1982.
7. Thomas, Vincent. Antropología de la muerte. México: Fondo de Cultura Económica, 1983.
8. Pérez, Tamayo, Ruy. El concepto moderno de enfermedad. México: CONACyT / Fondo de Cultura Económica / UNAM, 1988, 2 vol. T. II.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Aguirre, Beltrán, Gonzalo. Medicina y Magia. México: Instituto Nacional Indigenista, 1987.
- Boixareu, Rosa Mari. De la antropología filosófica a la antropología de la salud. Herder. 2008.
- García, Guerrero, Jair. Filosofía de la medicina. Slideshare.net/jairgarcia/clase-filosofia-de-la-medicina
- Elías, Norbert. La soledad de los moribundos. México: Fondo de Cultura Económica, 1989.
- Giddens, Anthony. Sociología. México: Alianza, 2010.
- Menéndez, Eduardo L. "Enfermedad y muerte: La parte negada de la cultura". Nueva Antropología, núm. 52,53, agosto, México, 1997.
- Moliere. El enfermo imaginario. Obras. México: Porrua.
- Roca, Jusnet, Luís. Filosofía y medicina: discursos y prácticas, paradigmas y modelos. Blogspot.mx/2010/filosofia-y-medicina.html
- Synnott, Anthony. the body social: Symbolism, self and society. Routledge, New York, 1993.
- Turner, Bryan S. El cuerpo y la sociedad. México: Fondo de Cultura Económica, 1989.