



CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

Departamento:

BIENESTAR Y DESARROLLO SUSTENTABLE

Academia:

SALUD INTEGRAL

Nombre de la unidad de aprendizaje:

SOCIEDAD Y SALUD

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
18549	26	22	48	4

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
CT = Curso - Taller	Licenciatura	Licenciatura en Enfermería	Ninguno

ÁREA DE FORMACIÓN:

BASICA COMÚN

Elaborado por:	Evaluado y actualizado por:
Dr. Jorge Campoy Rodríguez (Presidente). Mtro. Armando Muñoz De la Torre (Secretario). Integrantes: Dr. Guillermo González Pérez. Dra. Marta Alvarado Nando. Dra. Guadalupe Vega. Dr. Alejandro Ramos Escobedo. Mtra. Alicia Almanzar Curiel.	

Fecha de Elaboración:	Fecha de última actualización, aprobada por la Academia.
9 de abril de 2013.	17 de mayo de 2017

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIADO EN ENFERMERÍA:

- 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 envejecimiento.

3. PRESENTACIÓN

Muchos, fenómenos como la pobreza, obesidad, desempleo, matrimonio heterosexual o con personas del mismo sexo, el crimen organizado, emigración, alcoholismo, aborto, suicidio, tienen tanto una dimensión social, cultural y psicológica.

La ausencia de una visión social y antropológica hace que se corra el riesgo de que estos y otros fenómenos sean reducidos a explicaciones psicologistas, es decir, que se responsabilice de su presencia al individuo.

La sociología y la antropología aportan conceptos elementales (costumbres, hábitos, tradiciones, desempleo y falta de oportunidades, cambio social, globalización, etc.) para una mayor comprensión de la presencia y desarrollo de estos y otros fenómenos ligados de alguna u otra forma con la salud de las personas. En este mismo sentido, por ejemplo, la *sociología del cuerpo* ofrece la oportunidad de abordar, discutir y analizar cómo los factores sociales influyen en la salud de los individuos, pero también las diversas controversias del cuerpo como la eutanasia, prostitución, donación de órganos, cirugía cosmética, aborto, suicidio etc. De esta forma, la *sociología del cuerpo* es sobre cómo somos nuestro cuerpo, cómo vivimos nuestro cuerpo y sentidos, cómo lo utilizamos y morimos (Synnott, 1993).

El curso de **sociedad y salud** debe aportar un paisaje general de los numerosos temas socio-antropológicos. Realizar el abordaje específico de temas esenciales para el estudiante de ciencias de la salud (Religión, Sociología del cuerpo, Género y sexualidad, Familias, Pobreza, Bienestar y exclusión social, El gobierno y la política). Establecer distinciones elementales entre las ciencias exactas y las ciencias sociales como es el hecho de que estas últimas no persiguen el establecimiento de leyes del comportamiento. De manera similar, el curso debe aportar las características de las principales corrientes teóricas: funcionalismo, estructuralismo, interaccionismo simbólico, constructivismo.

Desde un punto de vista lógico, el término “afección” [“disease”] posee un sentido técnico específico que hace referencia a “las configuraciones de las anormalidades patológicas”. En contraste, la “enfermedad” [“illness”] se refiere a las manifestaciones clínicas que pueden ser apreciadas o bien como síntomas (sensaciones subjetivas) o como signos (hallazgos objetivos descubiertos por un observador experto). Se sigue que la enfermedad posee un componente social irreductible que incluye las respuestas subjetivas de los pacientes y los juicios diagnósticos de los profesionales (Turner, 1989: 221).

Junto con la antropología de la salud, la sociología 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. ¿Cómo define una persona el “susto”, “el mal de ojo” o el embrujamiento del cual cree que es objeto?, ¿cómo define y experimenta el enfermo padecimientos tales como el cáncer, sida, alcoholismo, violencia, diabetes? La expresión social de la enfermedad o la comunicación de la experiencia de la enfermedad contiene una construcción cultural y social.

El modelo biomédico define un estado anormal o *Anormalidad* como “una desviación de la norma anatómica, funcional o bioquímica (o combinación de ellas) características de la edad, sexo, ocupación y otras constantes que las definen” (Pérez Tamayo, 1988: 236). Por otra parte, “un *Padecimiento* es una experiencia personal y subjetiva que puede o no depender de enfermedad, manifestada por un padecimiento que corresponde en parte a ella y en parte al papel que el sujeto afectado adopta ante la sociedad” (Pérez Tamayo, 1988: 236).

El concepto de “enfermedad” es el indicador más sensitivo de la cualidad problemática de la división naturaleza / cultura. De esta forma, mientras que la enfermedad es un concepto evaluativo que es por entero práctico y social; la afección por el contrario, es un término neutral que hace referencia a una perturbación en un organismo o, más técnicamente, a alguna deficiencia funcional atípica (Turner, 1989).

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

- Comprende las diferentes posturas teóricas sociológicas y antropológicas que intervienen en la explicación y génesis del fenómeno salud-enfermedad

5. SABERES

Prácticos	<ul style="list-style-type: none"> - Elabora análisis basados en los diferentes paradigmas de las ciencias sociales y sus implicaciones en el campo de la salud. - Realiza diferentes explicaciones sobre las prácticas culturales y sociales de los individuos acerca del fenómeno salud. - Demuestra las causas socio-antropológicas que influyen en la construcción de su mundo de vida. - Descubre la salud como fenómeno social desde un marco socio-político de la salud. - Examina la importancia de la familia y su entorno en la construcción de prácticas saludables. - Relata de qué forma los factores sociales y culturales influyen sobre las prácticas de salud de la población
Teóricos	<ul style="list-style-type: none"> - Integra las aportaciones de las ciencias sociales al campo de las ciencias de la salud. - Comprende las actuales teorías de la globalización y su impacto en la salud. - Explica cómo se construye la realidad social a partir de diferentes perspectivas teóricas. - Reconoce las prácticas que determinan las diferentes concepciones de la salud. - Identifica los factores que influyen en la construcción del modo de vida: familia, religión, género, educación, estrato social. - Analiza las diferentes políticas mundiales y nacionales en la concepción de la salud-enfermedad. - Reconoce la importancia de la etnografía como un recurso para el análisis de las prácticas culturales del fenómeno de salud-enfermedad. - Domina el conocimiento teórico - conceptual elemental de la sociología y Antropología de la Salud.
Formativos	<ul style="list-style-type: none"> - Concluye con una visión multidisciplinaria sobre los aspectos: psicológicos, sociales, históricos, filosóficos y antropológicos del ser biológico-social. - Asume una actitud crítica ante la crisis de la civilización. - Valora en el ejercicio de la profesión, tanto sus propias ideas, como las de otros. - Discrimina el binomio de salud-enfermedad en el contexto complejo.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Valora la diversidad de opiniones.- Muestra una alta autoestima profesional, así como actitudes de colaboración, respeto y solidaridad con profesionistas de cualquier área y grupo social |
|---|

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

Objeto de Estudio I: Determinantes sociales de la salud.

- 1.1. Determinantes sociales de la salud. Aspectos conceptuales.
- 2.2 Estructura social, desigualdad social e inequidad en salud.
- 2.3 Las políticas públicas y los determinantes sociales de la salud.

Objeto de Estudio II: Demografía y Salud.

- 2.1 Los cambios en el volumen y la estructura de la población en México. Transición demográfica y envejecimiento poblacional.
- 2.2 Nivel y estructura de la Mortalidad en México. Principales causas.

Objeto de Estudio III: Estructura Social y Estratificación de Clase.

- 3.1 Desigualdad Social e Inequidad.
- 3.2 Cultura, Individuo y Realidad Social.

Objeto de Estudio IV: Violencia y Salud

- 4.1 La conceptualización de la violencia desde la perspectiva de la salud: violencia autoinfligida, violencia interpersonal y violencia colectiva.
- 4.2 Delito, crimen organizado y violencia
- 4.3 La epidemiología de la violencia

Objeto de Estudio V: Salud Mental

- 5.1. Estilos de Vida y Salud.
- 5.2. Religión.
- 5.3. Trabajo

Objeto de Estudio VI: Sociología del cuerpo.

- 6.1 Género y salud
- 6.2 Alimentación y salud

Objeto de estudio VII: Globalización y Salud

- 7.1 Instituciones globales y salud en México (OMS; OPS, OCDE, FMI, PNUD)
- 7.2 La salud en el contexto de la globalización (Modelos de atención)

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Revisión bibliográfica individual de las lecturas seleccionadas de acuerdo al contenido temático- Integración por equipos de 3 a 5 alumnos- Análisis elemental de la situación- Descripción comportamental dentro de un escenario social (recolección de datos e información)- Descripción y análisis de un filme o material audiovisual relacionado con la socio-antropología de la salud |
|--|

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
-Reporte de lectura del material bibliográfico revisado por sesión	-Reporte de lectura elaborado, acorde a los criterios señalados con anterioridad por el profesor.	-Aula de clases
-Reporte descriptivo del análisis situacional.	-Reporte del análisis situacional, conforme al formato elaborado previamente.	-Biblioteca y/o búsqueda en internet
-Participación -Exposición -Asistencia	-Trabajo terminal conforme a los criterios previos señalados por el profesor.	-Comunidad (hogar), instituciones educativas.
-Realización práctica de campo -Documento: descripción comportamental en escenario social. -Documento descripción etnográfica filme	-Trabajo terminal de acuerdo a criterios establecidos previamente.	-Comunidad (hospital, escuela, mercado)

9. CALIFICACIÓN

Reporte de lectura	10%
Presentación lecturas por equipo	30%
Examen teórico	10%
Participación	20%
Trabajos finales	30%
Total=	100%

10. ACREDITACIÓN

- Cumplir con los criterios señalados anteriormente.
- Cumplir con el 80% de asistencias para derecho a ordinario y el 65% para el extraordinario.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Goffman, E. (2007). Internados: ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales. Buenos Aires: Amorrortu.

Ritzer G. (2012). Teoría Sociológica Clásica. México: Mc Graw Hill.

Peña, F. (2009). Salud y Sociedad: perspectivas antropológicas. México: Escuela Nacional de Antropología e Historia,

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Geertz, C. (1992). La interpretación de las culturas. Barcelona: Gedisa.

Harris, M. (2006). El desarrollo de la teoría antropológica. México: Siglo XXI.

Freyermuth, Enciso, G. (2003). Las mujeres de humo. Morir en Chenalhó. México: CIESAS/ Instituto Nacional de las Mujeres, Moderna, María Eugenia. Madres, médicos y curanderos. México: Ediciones de la casa.