



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

## PERFIL DE EGRESO DE LA CARRERA DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Los egresados de la Licenciatura en Enfermería, tendrán una sólida formación en los aspectos científicos, técnicos, sociales, humanistas, éticos y legales de su profesión, habiendo adquirido capacidades y habilidades para trabajar en equipo, junto con otros profesionales en la atención integral de personas sanas y enfermas, con énfasis en la prevención de enfermedades y el autocuidado de la salud, respuesta a emergencias sanitarias y la comunicación con el público; capaz de desempeñarse en la docencia, la investigación y la administración de servicios de salud. Al concluir sus estudios contarán con los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para integrarse en el campo de acción de su profesión con un sentido de servicio a la sociedad, responsabilidad y compromiso.

### 1.- IDENTIFICACIÓN DEL CURSO.

Centro Universitario de la Costa Sur

### 2.- DEPARTAMENTO.

Ciencias de la Salud y Ecología Humana

### 3.- NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE / MATERIA.

Sociedad Y Salud

### 3.1- ÁREA DE FORMACIÓN:

Básica Común

CLAVE	TIPO	HRS. TEORÍA	HRS. PRACTICA	HRS. TOTALES	CRED.	PRERREQUISITO
CS 146	CT	26	22	48	4	

### 4.- ELABORADO POR:

Jorge Campoy Rodríguez

### 5.- FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN.

8 de Julio del 2014

### 6.- NOMBRE DEL PROFESOR:

Roberto Joya Núñez

### 7.- FORMACIÓN ACADEMICA

- Licenciado en Psicología



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

## 8.-EXPERIENCIA PROFESIONAL

- La materia será impartida por profesional en psicología.

## 9.- PRESENTACION

Sociedad y salud

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.

Aunque a la vista de ciertos grupos social algunas prácticas curativas pueden parecer irracionales y excéntricas, sin embargo, son completamente coherentes y lógicas desde el sistema de creencias de quienes las ejecutan.

Por antropología de la salud se entiende 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.

Desde el punto de vista del análisis de la cultura, la antropología de la salud se interesa tanto por el estudio y conocimiento de prácticas e idearios que corresponden a sistemas científicos como la medicina moderna, o bien, por la existencia de prácticas "alternativas" y de métodos de sanación espiritual, brujería o prácticas místicas, como también por prácticas que aunque corresponden a perspectivas diferentes, en ocasiones cohabitan y se entrecruzan.

El concepto de antropología de la salud puede abarcar así también los aspectos de salud emocional y mental ya que por ejemplo, tiene la propiedad de poder incluir elementos morales y religiosos que en muchas culturas tienen una vinculación directa en la



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

explicación de la enfermedad y la salud. De manera similar, el concepto resulta más apropiado para describir el fenómeno antropológico de los rituales curativos y su significancia para las personas implicadas sobre todo en lo que concierne a la existencia de elementos catárticos.

De esta forma, el concepto antropología de la salud incorpora otros relevantes aspectos de la vida social como actividades de entretenimiento, divertimento relacionado con el bienestar emocional, así como por otra parte, el estudio e identificación de factores sociales generadores de tensión, estrés o desencadenantes de fenómenos como el suicidio. 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.

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 (Rosen, 1985:59).

La sociología y la antropología toman 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.

**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). Lo anterior significa que mientras algunas personas pueden exagerar su padecimiento, otras pueden incluso guardar silencio y soportar determinados umbrales de dolor. De manera similar, por *dolencia* se entiende "un fenómeno subjetivo por el cual el individuo se da cuenta de que no se siente bien, y que, consecuentemente puede tender a modificar su comportamiento normal" (Rodney, 1984:114). En otras palabras, la enfermedad se vuelve parte de la cultura y la personalidad a través de la apropiación y la interpretación. Se llama interpretación constructiva a "aquella en que el paciente pasa a la condición de auto interprete de sí mismo, y explica al médico su personal modo de entender la significación de la dolencia que padece o de alguno de sus síntomas" (Lain



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Entralgo, 1983: 327). 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). La medicina científica como sistema cultural, es una actividad social que se lleva a cabo en el contexto de las necesidades humanas. Cada grupo desarrolla formas institucionales por medio de las cuales los miembros de una sociedad organizada, caracterizada por la división del trabajo y la especialización de funciones, llevan a cabo tanto las ideas como la práctica (Rosen, 1985).

## 10.- UNIDAD DE COMPETENCIA

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

## 11.-ATRIBUTOS O SABERES.

SABERES	CONTENIDOS
Teóricos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Integra las aportaciones de la ciencias sociales al campo de las ciencias de la salud</li><li>• Comprende las actuales teorías de la globalización y su impacto en la salud.</li><li>• Explica cómo se contribuye la realidad social a partir de diferentes perspectivas teóricas.</li><li>• Reconoce las prácticas que determinan las diferentes concepciones de la salud.</li><li>• Identifican los factores que influyen en la construcción del modo de vida: familia, religión, género, religión, estrato social.</li><li>• Conoce las diferentes políticas mundiales y nacionales en la concepción de la salud-enfermedad.</li><li>• Reconoce la importancia de la etnografía como un recurso para el análisis de las prácticas culturales del fenómeno de salud-enfermedad.</li><li>• Conoce y domina el conocimiento teórico-conceptual elemental de la sociología y Antropología de la salud.</li></ul>
Prácticos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elabora análisis basados en los diferentes paradigmas de las ciencias sociales y sus implicaciones en el campo de la salud.</li><li>• Realiza las diferentes explicaciones sobre las prácticas culturales y sociales de los individuos acerca del fenómeno salud.</li><li>• Demuestra las causas socio-antropológicas que influyen en la construcción de su mundo de vida.</li></ul>



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Descubre la salud como fenómeno social desde el marco socio-político de la salud.</li><li>• Examina la importancia de la familia y su entorno en la construcción de prácticas de salud de la población.</li></ul>
<b>Formativos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Concluye con una visión multidisciplinaria sobre los aspectos: psicológicos, sociales, históricos, filosóficos y antropológicos del ser biológico-social.</li><li>• Asume una actitud crítica ante la crisis de la civilización.</li><li>• Valora en el ejercicio de la profesión, tanto sus propias ideas, como las de otros.</li><li>• Muestra una alta autoestima profesional, así como actitudes de colaboración, respeto y solidaridad con profesionistas de cualquier área y grupo social.</li></ul>

## 12.- CONTENIDO TEORICO - PRÁCTICO

### I. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

#### SUBTEMAS

1. Determinantes sociales de la salud. Aspectos conceptuales
2. Estructura social, desigualdad social e inequidad en salud.
3. Las políticas públicas y los determinantes sociales de la salud.

#### DEMOGRAFIA Y SALUD

1. Los cambios en el volumen y la estructura de la población en México. Transición demográfica y envejecimiento poblacional.
2. Nivel y estructura de la mortalidad en México. Principales causas.

#### ESTRUCTURA SOCIAL Y ESTRATIFICACION DE CLASE DESIGUALDAD SOCIAL E INEQUITUD

### II. VIOLENCIA Y SALUD.

#### VIOLENCIA Y SALUD.

1. La conceptualización de la violencia desde la perspectiva de la salud: violencia autoinflingida, violencia interpersonal y violencia colectiva.
2. Delito, crimen organizado y violencia.
3. La epidemiología de la violencia.

#### SALUD MENTAL

#### ESTILO DE VIDA Y SALUD

#### RELIGIÓN

#### TRABAJO

#### SOCIOLOGÍA DEL CUERPO



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

GÉNERO Y SALUD  
ALIMENTACIÓN Y SALUD

### III. GLOBALIZACIÓN Y SALUD.

1. Instituciones globales y salud en México (OMS, OPS, OCDE, FMI, PNUD).
2. La salud en el contexto de la globalización.

### 13.- TAREAS O ACCIONES

- 1.- Revisión bibliográfica individual de las lecturas seleccionadas de acuerdo al contenido temático
- 2.- Integración por equipos de 3 a 5 alumnos
- 3.- Análisis elemental de la situación
- 4.- Descripción comportamental dentro de un escenario social (recolección de datos e información)
- 5.- Descripción y análisis de un filme o material audiovisual relacionado con la socio-antropología de la salud

### 14.- CAMPO DE APLICACIÓN PROFESIONAL DE LOS CONOCIMIENTOS

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.

### 15.- ACREDITACIÓN

1. Cumplir con los criterios señalados anteriormente.
2. Cumplir con el 80% de asistencia para derecho a ordinario y el 65% para el extraordinario.

### 16.- EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO PROFESIONAL	CAMPO DE APLICACIÓN
Reporte de lectura del material bibliográfico revisado por sesión.	Reporte de lectura elaborada, acorde a los criterios señalados con anterioridad por el profesor	Aula en clases
Reporte descriptivo del análisis situacional	Reporte del análisis situacional, conforme al formato elaborado previamente.	Biblioteca y búsqueda en internet
Participación Exposición Asistencia	Trabajo termina conforme a los criterios previos señalados por el profesor	Comunidad (hogar), instituciones educativas.
Realización práctica de campo.	Trabajo terminal de acuerdo a criterios establecidos	Comunidad (hospital, escuela, mercado).



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Documento: descripción etnográfica filme	previamente.	

## 17.- PRACTICAS, VIAJES DE ESTUDIO, SALIDAS DE CAMPO PROGRAMADAS

PRACTICA	TIPO	OBJETIVO	FECHA

## 18.- CALIFICACIÓN.

CRITERIO	PORCENTAJE
Reporte de lectura	10%
Presentación de lecturas por equipo	30%
Examen teórico	10%
Participación	20%
Trabajos terminales	30%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

## 19.- BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

No.	ISBN	TITULO COMPLETO	AUTOR	LUGAR Y AÑO DE EDICION	EDITORIAL
1		El hombre ante la muerte	Ariés, Philippe	Madrid 1983	Taurus
2		El cuerpo y la sociedad	Bryan S. Turner	México 1989.	Fondo de Cultura Económica
3		Sociología	Giddens, Anthony	Madrid 2010	Alianza,
4		El concepto moderno de enfermedad	Pérez, Tamayo, Ruy	México 1988,	Fondo de Cultura Económica / UNAM 2 Vol. T. II.
5		<i>De la policía médica a la medicina social</i>	Rosen George	México Siglo XXI, 1985	
6		<i>Sociología</i>	Vega, López María G. y González, Pérez, Guillermo J (Coords.	México 2009.	Universidad de Guadalajara,
7	978-607-450-295-4	Desigualdad social y equidad en salud: perspectivas internacionales	Guillermo Julián González Pérez, María Guadalupe Vega López, Carlos E. Cabrera Pivaral (coord).	Guadalajara, 2010.	UdeG
8		EXCLUSION SOCIAL	Guillermo Julián	Colombia	Revista de



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

	E INEQUIDAD EN SALUD EN MEXICO: UN ANALISIS SOCIO-ESPACIAL	González Pérez, María Guadalupe Vega López, Samuel Romero Valle, Agustín Vega López, Carlos E. Cabrera Pivara	VOL10 (3): 15-28, 2008	Salud Pública
9	Sistemas de creencias y práctica médica, en M. Coe, Rodney. Sociología de la medicina	M. Coe, Rodney	Madrid: 1984,	Alianza Universidad pp. 13 - 39
10	El cuerpo y la sociedad	Bryan S. Turner	México 1989,	Fondo de Cultura Económica
11	Contexto demográfico, desigualdad social e inequidad en Salud de la niñez en México.	Guillermo J. González-Pérez, María Guadalupe Vega-López, Carlos E. Cabrera-Pivaral, Samuel Romero-Valle & Agustín Vega-Lopez	Colombia Vol 13, No.1 pp 41-53, 2011	Revista de Salud Pública
12	La situación demográfica y sus implicaciones para el sistema de salud en México,	González, Pérez, Guillermo J.	México. 2009	Universidad de Guadalajara,
13	Sociología	López María G. y González, Pérez, Guillermo J (Coords.)	México 2009	Universidad de Guadalajara
14	Conceptualización de estilo de vida	Almeida Filho	Buenos Aires 2000	Buenos Aires: Universidad
15	La medición del estilo de vida. Mejoremos la salud a todas las edades. Un manual para el cambio de comportamiento	Jeenkins, D.	Washington, DC 2005	Organización Panamericana de la Salud.
16	Estilos de vida saludables y no	Sevilla Godínez, R.E.	México 2010	Editorial Cuéllar.





# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Centro Universitario de la Costa Sur

PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

	saludables, Cap. V Estilos de vida saludable (pp. 151 – 193)	En Vega López Ma. Guadalupe, González Pérez Guillermo J		
	Sociología del cuerpo,	Giddens Anthony	México 2010.	Alianza

## 20.- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

No.	ISBN	TITULO COMPLETO	AUTOR	LUGAR Y AÑO DE EDICION	EDITORIAL
1		La soledad de los moribundos	Elías, Norbert	México 1989.	Fondo de Cultura Económica,
2		Apuntes para la historia del Hospital de Belén y de la medicina en Guadalajara	García, Silverio	México 1992	Instituto Nacional de Antropología e Historia / El Colegio de Jalisco
3		La interpretación de las culturas	Geertz, Clifford.	Barcelona: 1988	Gedisa
4		El desarrollo de la teoría antropológica	Harris, Marvin	México: 1979	Siglo XXI
5		Bueno para comer	Harris, Marvin	México: 2008	Fondo de Cultura Económica
6		Patients and healers in the context of culture	Kleinman, Arthur	Berkeley 1980	University of California Press
7		Historia Universal de la medicina	Lain, Entralgo, Pedro	España 1974	Salvat
8		Medicina y cultura	Lara y Mateos, Rosa María	México 1993	Plaza y Valdéz.
9		Antropología del cuerpo y modernidad	Le Breton, David	Buenos Aires 1990	Nueva Visión
10		La salud desigual en México	López, Acuña, Daniel	México 1980	Siglo XXI
11		La seguridad social y el Estado moderno	Narro, Robles, José.	México 1992	IMSS-Fondo de Cultura Económica- ISSSTE
12		<i>El hospital real de San Miguel de Belén 1581-1802</i>	Oliver, Sánchez, Lilia	México 1992	Universidad de Guadalajara



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

**Centro Universitario de la Costa Sur**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

Vo. Bo.

  
Presidente de la Academia

Vo. Bo.

  
Secretario de la Academia

Vo. Bo.

  
Jefe del Departamento

\_\_\_\_\_  
Firma de recibido el programa (Representante de grupo), fecha