



## **MAQUETA DE PRELLENADO** **PROGRAMA DE ASIGNATURA (CONTENIDOS)**

**1. NOMBRE DE LA ASIGNATURA** *(Nombre oficial de la asignatura según la normativa del plan de estudios vigente o del organismo académico que lo desarrolla. No debe incluir espacios ni caracteres especiales antes del comienzo del nombre).*

Antropología Médica

**2. NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN INGLÉS** *(Nombre de la asignatura en inglés, de acuerdo a la traducción técnica (no literal) del nombre de la asignatura)*

Medical Anthropology

**3. TIPO DE CRÉDITOS DE LA ASIGNATURA** *(Corresponde al Sistema de Creditaje de diseño de la asignatura, de acuerdo a lo expuesto en la normativa de los planes de estudio en que esta se desarrolla):*

**SCT/**

**UD/**

**OTROS/**

**4. NÚMERO DE CRÉDITOS** *(Indique la cantidad de créditos asignados a la asignatura, de acuerdo al formato seleccionado en la pregunta anterior, de acuerdo a lo expuesto en la normativa de los planes de estudio en que esta se desarrolla)*

8.0

**5. HORAS DE TRABAJO PRESENCIAL DEL CURSO** *(Indique la cantidad de horas semanales (considerando una hora como 60 minutos) de trabajo presencial que requiere invertir el estudiante para el logro de los objetivos de la asignatura; si requiere convertir las horas que actualmente utiliza a horas de 60 minutos, utilice el convertidor que se encuentra en el siguiente link: [<http://www.clanfls.com/Convertidor/>])*

3 horas



**6. HORAS DE TRABAJO NO PRESENCIAL DEL CURSO** *(Indique la cantidad de horas semanales (considerando una hora como 60 minutos) de trabajo no presencial que requiere invertir el estudiante para el logro de los objetivos de la asignatura; si requiere convertir las horas que actualmente utiliza a horas de 60 minutos, utilice el convertidor que se encuentra en el siguiente link: [<http://www.clanfls.com/Convertidor/>])*

6 horas

**7. OBJETIVO GENERAL DE LA ASIGNATURA** *(Corresponde a un enunciado específico en relación a lo que se va a enseñar en la asignatura, es decir, señala una de las áreas específicas que el profesor pretende cubrir en un bloque de enseñanza. Por ejemplo, uno de los objetivos en un módulo podría ser “los estudiantes comprenderán los efectos del comportamiento celular en distintos ambientes citoplasmáticos”. Es importante señalar que en ciertos contextos, los objetivos también aluden a metas).*

Aproximar a los estudiantes a la construcción sociocultural y política de los procesos de salud/ enfermedad/ atención desde el campo de la Antropología Médica como una de las áreas relevantes en el quehacer académico y profesional de la antropología social.

Para abordar este objetivo se revisarán las principales perspectivas teóricas y conceptuales en antropología de la salud y la enfermedad. Se familiarizará a los estudiantes de manera crítica respecto de los fenómenos vinculados a la construcción sociocultural de los procesos de salud/ enfermedad/ atención comprendiéndolos como manifestaciones de contextos sociopolíticos complejos.

**8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA** *(Corresponde al detalle específico de los objetivos que se trabajarán en el curso; debe ingresarse un objetivo específico por cada línea)*

Los estudiantes deberán desarrollar las siguientes competencias:

- a) Identificar las principales discusiones teóricas y conceptuales de la antropología médica.
- b) Aproximarse a las dimensiones sociales, culturales y políticas de los estudios vinculados a los procesos de salud/ enfermedad/ atención.
- c) Desarrollar de manera crítica y reflexiva habilidades relativas a los estudios de investigación aplicada en el área de la antropología de la salud y la enfermedad

**9. SABERES / CONTENIDOS** *(Corresponde a los saberes / contenidos pertinentes y suficientes para el logro de los Objetivos de la Asignatura; debe ingresarse un saber/contenido por cada línea)*

Unidad I: Aproximaciones teóricas en antropología médica.

- a. Construcción sociocultural de la salud y enfermedad.
- b. Enfermedad y salud como procesos sociales y políticos.
- c. Antropología de la salud y enfermedad; *disease, illness, sickness*

Unidad II: Modelos médicos, medicalización y control social. Integración de perspectivas y problemas emergentes en antropología médica.

- a. Modelos médicos de atención a los padecimientos.
- b. Control social. Medicalización, biopoder y hegemonía.
- c. Superación de los dualismos, embodiment.

Unidad III: Salud internacional y antropología aplicada a la salud.

- a. Fenómenos de la salud/ enfermedad/ atención como procesos globales
- b. El ámbito de la salud intercultural
- c. Construcción política de la antropología aplicada a la salud.

**10. METODOLOGÍA** *(Descripción sucinta de las principales estrategias metodológicas que se desplegarán en el curso, pertinentes para alcanzar los objetivos (por ejemplo: clase expositiva, lecturas, resolución de problemas, estudio de caso, proyectos, etc.). Indicar situaciones especiales en el formato del curso, como la presencia de laboratorios, talleres, salidas a terreno, ayudantías de asistencia obligatoria, etc.)*

La metodología del curso consistirá en: exposiciones de clases lectivas por la profesora encargada del curso y por profesores o especialistas invitados. La participación activa de los estudiantes durante las clases, a través de la realización de ejercicios prácticos propuestos durante la clase y vinculados a los contenidos del curso. La exposición y discusión de lecturas fundamentales en antropología médica o de temáticas de interés para los estudiantes. El desarrollo de un estudio de caso que permita abordar de manera aplicada y en el marco de una ética responsable, un problema de investigación vinculado a la antropología de la salud y enfermedad.

**11. METODOLOGÍAS DE EVALUACIÓN** *(Descripción sucinta de las principales herramientas y situaciones de evaluación que den cuenta deL*



*logro de los objetivos (por ejemplo: pruebas escritas de diversos tipos, reportes grupales, examen oral, confección de material, etc.)*

Las evaluaciones contemplan la realización de:

Ejercicios en clase: 20%

Presentación diseño de investigación: 10%

Exposición de lecturas o temáticas de interés: 30%

Trabajo final (examen): 40% (exposición 10%. Trabajo final 30%)

**12. REQUISITOS DE APROBACIÓN** *(Elementos normativos para la aprobación establecidos por el reglamento, como por ejemplo: Examen, calificación mínima, asistencia, etc. Deberá contemplarse una escala de evaluación desde el 1,0 al 7,0 , con un decimal.)*

**ASISTENCIA** *(indique %): 70%*

**NOTA DE APROBACIÓN MÍNIMA** *(Escala de 1.0 a 7.0): 4.0*

**REQUISITOS PARA PRESENTACIÓN A EXÁMEN:**

El examen será un trabajo de investigación que se desarrollará a lo largo del semestre, contempla la presentación oral y la entrega de un documento escrito. Para la presentación los estudiantes deberán haber entregado todos los trabajos y ejercicios evaluados durante el semestre.

**OTROS REQUISITOS:**

**13. PALABRAS CLAVE** *(Palabras clave del propósito general de la asignatura y sus contenidos, que permiten identificar la temática del curso en sistemas de búsqueda automatizada; cada palabra clave deberá separarse de la siguiente por punto y coma ( ; ) ).*

construcción sociocultural y política de la salud/ enfermedad/ atención; modelos médicos; medicalización; *embodiment*

**14. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA Y COMPLEMENTARIA** (*Textos de referencia a ser usados por los estudiantes. Se sugiere la utilización del sistema de citación APA, y además que se indiquen los códigos ISBN de los textos. CADA TEXTO DEBE IR EN UNA LÍNEA DISTINTA*)

**Unidad I: Aproximaciones teóricas en antropología médica**

Baer, H., M. Singer y I. Susser. 1997. *Medical anthropology and the world system. A critical perspective*. Bergin & Gavey, USA.

Chamorro, A. y C. Tocornal, C., 2005. Prácticas de salud en las comunidades del Salar de Atacama: Hacia una etnografía médica contemporánea. *Estudios Atacameños* 30: 117-134.

Citarella, et al. 1995. Sistemas médicos en un contexto multiétnico. (Capítulo 2). En, Citarella (ed.) *Medicina y Cultura en la Araucanía*. Editorial Sudamericana, pp. 40-57.

Comelles. J.M. y A. Martínez. 1993. Enfermedad, cultura y sociedad. Un ensayo sobre las relaciones entre antropología social y medicina.

Csordas, Thomas J. (ed.) 1994. *Embodiment and Experience*. Cambridge University Press. Introducción, pp. 1-24.

Esteban, Mari Luz. 2004. Antropología encarnada, antropología desde una misma. Papeles del CEIC N°12.

Good, B., 2003. *Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica*. Ediciones Bellaterra, Barcelona. (prólogo a la edición Española, introducción, prólogo, cap. 21-60, y 2 p. 61-128).

Martínez, A. "Antropología de la Salud. Una aproximación genealógica". En Joan Prat y Ángel Martínez, *Ensayos de Antropología Cultural*. Barcelona: Ariel, 1996

Martínez, A. 2008. Antropología Médica. Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. Cap.1 Medicina, ciencia y creencia. Anthropos, Barcelona.

Menéndez, E. 2000. Factores culturales: de las definiciones a los usos específicos. En Perdiguero y Comelles, eds. *Medicina y cultura*. Bellaterra: Barcelona

Menéndez, E., 1991. Alcoholismo y proceso de alcoholización; la construcción de un propuesta antropológica. En *Antropología del alcoholismo en México. Los límites culturales de la economía política 1930-1979*, E. Menéndez (Ed.), pp. 13-32. CIESAS, México DF.

Menéndez, E., 1981. *Poder, estratificación y salud. Análisis de las condiciones sociales y económicas de la enfermedad en Yucatán*. CIESAS, México DF.

Mozo, C. 2013. Aportaciones y potencialidades de la antropología de la salud. *Revista Andaluza de Antropología*. Número 5: Septiembre de 2013 ISSN 2174-6796 [pp. 1-11].

Perdiguero, E., & Comelles, J. M. 2000. Medicina y cultura. Bellaterra: Barcelona.

Weisner, M. 1998. La Antropología Médica, Lo Uno-Lo Múltiple. III Congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A. G, Temuco.

*Dimensión Illness:*

Alameda, A. 2014. Malestares en el margen. Sujetos y tránsitos en la fibromialgia, el síndrome de fatiga crónica y la sensibilidad química múltiple. Tesis Doctoral. Departamentos de Antropología Social y pensamiento Filosófico Español, Universidad Autónoma de Madrid.

Good, B. 2003. El cuerpo, la experiencia de la enfermedad y el mundo vital: una exposición fenomenológica del dolor crónico”. Op. Cit.

\_\_\_\_\_ 2003. “La representación narrativa de la enfermedad” (páginas 247- 270). Op. Cit.

Kleinman, A., 1988. The illness narratives. Suffering, healing, and the human condition. Basic Books, USA.

Kleinman, A., 1980. Patients and healers in the context of culture. An exploration of the borderland between anthropology, medicine, and psychiatry. University of California Press, Berkeley.

Del Monaco, R. 2015. La experiencia de padecer migraña: el análisis de narrativas como estrategia metodológica para el estudio de este dolor crónico. Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social. N°9. Año 5. Abril - Septiembre 2015. Argentina. ISSN 1853-6190. Pp. 22-35.

*Dimensión sickness:*

Castro, A.; Farmer, P. 2005. “El estigma del sida y su evolución social: una visión desde Haití”. Revista de Antropología Social 14.

Farmer, P., 1992. *AIDS and Accusation. Haiti and the Geography of Blame*. University of California Press, Berkeley.

Fassin, D. 2003: “Gobernar por los cuerpos, políticas de reconocimiento hacia los pobres y los inmigrantes en Francia”. Cuadernos de Antropología Social No 17, pp. 51-80

Kleinman, A., 1995. Writing at the margin. Discourse between Anthropology and Medicine. University of California Press, Berkeley.

Scheper-Hugues, N. 1997. La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil. Ariel: Barcelona.

Taussig, M. 1995. “La reificación y la conciencia del paciente”. En Un gigante en convulsiones. El mundo humano como sistema nervioso en emergencia permanente. Gedisa, Barcelona.

## **Unidad II: Modelos Médicos, medicalización y control social. Integración de perspectivas interpretativas y críticas.**

Boltanski, L. 1974. *Puericultura y moral de clase*. Editorial Laia, Barcelona.

Esteban, M. L. 2003. Género y Cuidados: algunas ideas para la visibilización, el reconocimiento y la redistribución. SARE 2003 "Cuidar Cuesta: costes y beneficios del cuidado".

Fassin, Didier. Entre las políticas de lo viviente y las políticas de la vida. Hacia una antropología de la salud. En, *Revista Colombiana de Antropología*, vol. 40, enero-diciembre, 2004, pp. 283-318. Instituto Colombiano de Antropología e Historia. Bogotá.

Foucault, M. 1977. Historia de la medicalización. *Educación médica y salud* 11 (1): 3-25.

Fuster, N. Y P. Moscoso-Flores. 2015. *La hoja sanitaria. Archivo del policlínico obrero de la I. W.W. Chile 1924-1927. Compilación, estudio y notas*. Ceibo Ediciones, Santiago.

Illanes, M.A. 2010. *En el nombre del pueblo, del Estado y de la ciencia, (...). Historia social de la salud pública, 1880-1973*. Ministerio de Salud, Chile.

Leyton, C., C. Palacios y M. Sánchez (Eds.). 2015. *Bulevar de los pobres. Racismo científico, higiene y eugenesia en Chile e Iberoamérica, siglos XIX y XX*. Ocho Libros, Chile.

Martínez, A. 2008. Op. Cit. Cap2. Genes, enfermedades y determinismos. Anthropos, Barcelona.

Menendez, E. 1986. Modelo Médico, salud obrera y estrategias de acción del sector salud. *Revista Nueva Antropología*, Vol. VIII, No. 29, México.

Menéndez, E., 2005. Intencionalidad, experiencia y función: la articulación de los saberes médicos. *Revista de Antropología Social UCM* 14: 33-69.

Menéndez, E., 2003. Modelos de atención de los padecimientos: De exclusiones teóricas y articulaciones prácticas. *Ciencia & Saúde Coletiva* 8 (1): 185-207.

Pagano, A. (2014). Everyday narratives on race and health in Brazil. *Medical anthropology quarterly*, 28(2), 221-241.

Scheper-Hughes, Nancy y Lock, Margaret. 1987. The mindful Body. *Medical Anthropology Quarterly* Vol.1, N°1: 6-41.

Van der Geest, S. (2014). Overcoming ethnocentrism: how social science and medicine relate and should relate to one another. *The Concept of Race" in Natural and Social Science"*, 173.

## **Unidad III: Salud Internacional y Antropología aplicada a la salud.**



Aguirre Beltrán, G. 1994. *Obra antropológica V. Programas de salud en la situación intercultural*. Fondo de Cultura Económica, México, D.F.

Alarcón, A. M., Vidal, A., & Neira Rozas, J. (2003). "Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales". *Revista médica de Chile*, 131(9), 1061-1065.

Baer, H. 2002. The growing interest of biomedicine in complementary and alternative medicine: A critical perspective. *Medical Anthropology Quarterly* 4 (16): 403-405.

Bocara, Guillaume Bruno. 2007. *Etnogubernamentalidad: la Formación del Campo de la Salud Intercultural en Chile*. Chungará (Arica), 39(2), 185-207.

Citarella, Luca (comp.). 2000. *Medicinas y Culturas en la Araucanía*. Santiago: Editorial Sudamericana. Capítulo XVI: "La articulación entre medicinas en perspectiva: hacia una propuesta intercultural en salud", pp. 537-573.

Comelles, J.M., M.A. Martorell y M. Bernal (Eds.). *Enfermería y Antropología. Padeceres, cuidadores y cuidados*. Icaria, Barcelona.

Fernández, G. Coor. 2006. *Salud e Interculturalidad en América Latina, Tomo I: Perspectivas Antropológicas*. Ediciones Abya-Yala, Quito.

Fernández, Gerardo. 2006. "Al hospital van los que mueren, desencuentros en salud intercultural". EN Gerardo Fernández (comp.), *Salud e Interculturalidad en América Latina*. Quito: Abya Yala , pp. 317-336.

Foster, G. 1985. *Antropología Aplicada. Brevarios*, Fondo Cultura Económica, México D.F

Menéndez, Eduardo. 2000. "Factores culturales: de las definiciones a los usos específicos". En Perdiguero y Comelles (eds.), *Medicina y Cultura*, Barcelona: Bellaterra, pp. 163-188.

Narváez, H., & Nayip, F. (2012). "Interculturalidad en salud: competencias en prácticas de salud con población indígena". *Ciencia y enfermería*, 18(3), 17-24.

Scheper-Hugues, N. 1997: *La muerte sin llanto*. Op. cit. Introducción.

Perdiguero, Enrique. 2006. "Una reflexión sobre el pluralismo médico." En, *Salud e Interculturalidad en América Latina, Tomo II: Antropología de la salud y crítica intercultural*. Quito: Abya Yala, pp. 33-49

Seppili, T., 2000. De qué hablamos cuando hablamos de factores culturales en salud. En *Medicina y cultura. Estudios entre la Antropología y la Medicina*, E. Perdiguero y J. M. Comelles (Eds.), pp. 33-44. Edicions Bellaterra, Barcelona.

**15. BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA** (*Textos de referencia a ser usados por los estudiantes. Se sugiere la utilización del sistema de citación APA, y además que se indiquen los códigos ISBN de los textos. CADA TEXTO DEBE IR EN UNA LÍNEA DISTINTA*)



**16. RECURSOS WEB** (*Recursos de referencia para el apoyo del proceso formativo del estudiante; se debe indicar la dirección completa del recurso y una descripción del mismo; CADA RECURSO DEBE IR EN UNA LÍNEA DISTINTA*)

<http://www.publicacionsurv.cat/lilibres-digital/antropologia-medica>

Revista de Antropología Social, UCM. Vol. 14 (2005). Antropología Médica Crítica.

<http://revistas.ucm.es/index.php/RASO/issue/view/RASO050511/showToc>

Society for Medical Anthropology: <http://www.medanthro.net/>

Medical Anthropology Web: <http://www.medanth.org/>

Medical Anthropology (Behavioral Sciences Department, Palomar College, San Marcos, California): <http://anthro.palomar.edu/medical/default.htm>

**NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE RESPONSABLE / COORDINADOR**

\* Ingrese el nombre del docente responsable/coordinador

Daniela Leyton Legües

**RUT DEL DOCENTE RESPONSABLE / COORDINADOR**

\* Ingrese el RUT del docente responsable/coordinador, con formato 12.345.678-9

8.687.887-9