



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
Centro Regional Universitario Bariloche

PROGRAMA DE CATEDRA: ASIGNATURA ANTROPOLOGÍA

AÑO ACADEMICO: 2012

CARRERA A LA QUE PERTENECE: LIC. EN ENFERMERÍA

PLAN DE ESTUDIOS Nº:

CARGA HORARIA SEMANAL SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS: 3 HORAS

REGIMEN:

CUATRIMESTRE: SEGUNDO

EQUIPO DE CATEDRA: Mg. Mariana Caram **CARGO: ASD-3 EC**
Lic. Fabiana Nahuelquir **CARGO: ASD-3**

ASIGNATURA CORRELATIVA: Filosofía y Ética y Asp. Legales (sem) (cursada y aprobada)

1. FUNDAMENTACION:

La pregunta acerca de lo humano, es compartida por varias las disciplinas científicas, filosofías y teologías; sin embargo, lo propio de la pregunta antropológica remite al contacto entre lo humano, a la experimentación de la otredad/alteridad, al encuentro con el otro. Lo peculiar y distintivo de la cuestión antropológica, y lo que la distingue de otras disciplinas o formas de conocimiento, reside en la pregunta por la igualdad en la diversidad y de la diversidad en la igualdad. Es decir: ¿qué nos hace diferentes en el marco de una igualdad humana de base? Bajo el supuesto de que todos los humanos comparten la pertenencia a la misma especie ¿por qué somos distintos, por qué existe tal variedad humana? Incita la inquietud antropológica la diversidad cultural: la pregunta por el otro en tanto parte de una cultura; y será en este plano donde se desarrollarán y se buscarán las respuestas. Pero al tiempo que se remarcan las diversidades, la pregunta unifica y universaliza al reconocer a ambos, otros y nosotros, como parte del conjunto de fenómenos socioculturales (Krotz, 1994).

La Antropología se constituye como disciplina científica hacia fines del S XIX dentro de un contexto colonial, planteando como objeto de conocimiento la llamada "Otredad" cultural, la cual daba cuenta de las diferencias evidenciadas a partir del contacto cultural de la civilización occidental con otras civilizaciones y pueblos. Sin embargo, la antropología contemporánea reivindica y focaliza en la propia sociedad "el nosotros" como campo de estudio tradicionalmente reservado a la sociología, interesada en dar cuenta de las diferencias establecidas en relación con patrones culturales dominantes o hegemónicos.

Estas diferencias o alteridades de una sociedad dada, son las que el antropólogo social busca empírica y teóricamente - trátase de diferencias étnicas, culturales, socioeconómicas, de género, de capacidades, de modos de definir, entender y tratar los padecimientos, entre otras. Las mismas son conceptualizadas ya no como diferencias naturales sino, por el contrario, como fenómenos contruidos y reproducidos por la experiencia de esa sociedad a nivel social, político y cultural, tanto del pasado como del presente.

La interacción de personas que tienen lugar en contextos institucionales, como el ámbito de la salud y los contactos que allí se desarrollan entre personal de salud, enfermeros y los pacientes, consisten en primer lugar en relaciones humanas, y por lo tanto resultan propicios para estos procesos de construcción de diferencias, en los cuales entran en juego y se despliegan representaciones y sentidos socioculturales acerca

del otro: "Enfermar, morir, atender la enfermedad y la muerte, deben ser pensados como procesos que no solo se definen a partir de profesiones, e instituciones dadas, específicas y especializadas, sino como hechos sociales respecto de los cuales los conjuntos sociales necesitan construir acciones, técnicas e ideologías (...)" (Menéndez, 1994:71).

En efecto, el proceso de salud, enfermedad y atención constituye un universal que opera estructuralmente en toda sociedad, aunque diferencialmente. A su vez, los padecimientos humanos son hechos frecuentes, cotidianos, recurrentes en todo conjunto social, de allí que éstos tengan la necesidad de desarrollar estrategias técnicas y prácticas de atención y respuesta, pero también construir significados sociales colectivos respecto a ellos. De acuerdo a Menéndez, constituye este proceso una de las áreas de la vida colectiva donde se estructuran la mayor cantidad de simbolizaciones y representaciones colectivas, uno de los principales ejes de construcción de significados.

El proceso de salud, enfermedad y atención, se desarrolla en un proceso histórico en el cual se construyen las causales de los padecimientos, las formas de atención y los sistemas de significación respecto a los mismos. Está caracterizado por las relaciones de hegemonía/subalternidad que opera entre los sectores sociales que entran en relación en una sociedad determinada. La perspectiva relacional permite distinguir la existencia de una serie de diferenciaciones socioculturales o saberes (por ej. médico y popular) respecto al proceso salud/enfermedad/atención que se ponen en juego en la interacción de personas, agentes y conjuntos sociales en el campo de salud.

La perspectiva antropológica se propone reconocer la particularidad de los procesos y la intervención en ellos de los agentes en su práctica, facilitando la apertura a preguntas y cuestionamientos acerca del tratamiento socio cultural de la diversidad – al modo que adquiere el encuentro con el "otro" en este caso en el campo de la salud, entre los diversos sistemas de conocimiento y significación de este proceso - para lograr un conocimiento superador de sociocentrismos y etnocentrismos:

"El análisis de los conocimientos y estrategias que los individuos utilizamos habitualmente para hacer frente a las situaciones de salud y enfermedad ha sido un tema de interés en la antropología de la salud, que ha supuesto el desarrollo de un amplio conocimiento en diversos procesos, situaciones y contextos. Este saber puede ser utilizado por la enfermera en beneficio de los sujetos que cuida (...) entiendo que esta es una de las mejores aportaciones técnicas que la antropología puede hacer a la enfermería. Así mismo, (...) considerar la idoneidad del análisis de las representaciones y prácticas de los conjuntos sociales en el ámbito de la salud para plantear actuaciones y cuidados más próximos a la realidad cotidiana de los individuos." (...) Contar con un conocimiento que facilite "un marco de trabajo que oriente la futura posición de cuidados de una forma más idónea y adaptada a la realidad cotidiana." (Martorell Poveda, M. A. 2010: 183 y 184)

En este sentido, el conocimiento antropológico promueve la reflexión crítica sobre la realidad social, cultural y médica/salud en la cual los futuros enfermeros/as desarrollarán su actividad profesional, aportando a su formación como agentes de salud la perspectiva sociocultural respecto al proceso de salud/enfermedad/atención, ampliando la definición biologicista hegemónica de la medicina e incorporando la dimensión sociocultural de los cuidados enfermeros.

2. OBJETIVOS:

El aporte de esta asignatura a la formación de futuros licenciados en enfermería - trabajadores del sector salud tiene como propósitos generales:

- a) Familiarizar a los alumnos con herramientas conceptuales propias del conocimiento antropológico que posibiliten encuadrar su desempeño profesional en tanto actividad vinculada a lo humano;
- b) Promover la reflexión sobre la sociedad, la cultura, y la diversidad - desigualdad;
- c) Propiciar la reflexión sobre las características de las relaciones que establecen con las personas, grupos y/o sectores sociales destinatarios de su acción;
- d) Plantear la dimensión sociocultural de los procesos de salud/enfermedad/atención
- e) Acercar conocimientos desarrollados en el campo de los estudios de la antropología médica sobre los procesos de salud/enfermedad/atención;
- f) Aproximar conocimientos y desarrollos teóricos propios de la articulación de la antropología en enfermería.

La asignatura tiene como objetivos de enseñanza - aprendizaje:

- Generar un acercamiento conceptual crítico a la producción antropológica en relación a las condiciones históricas de su desarrollo y su especificidad como disciplina social.
- Familiarizar a los estudiantes con temas y nudos problemáticos que estructuran el campo de la antropología social, su vigencia y su relevancia para pensar la sociedad contemporánea, la

diversidad y las relaciones con la alteridad: naturaleza y cultura; universalismo y particularismo; relativismo y etnocentrismos; normalidad y anormalidad; identidad y diferencia; sentido común y desnaturalización de lo instituido; hegemonía y subalternidad; multiculturalismo e interculturalismo.

- Conocer la reflexión socio antropológica acerca de los procesos de salud/enfermedad/atención desde marcos de comprensión socioculturales, históricos y políticos.

3. CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS:

- Antropología. Definición. Ramas
- El sentido de la Antropología. Objetivos.
- Cultura. Definición.
- La importancia del símbolo en los procesos culturales. Vicios de la cultura.
- La Antropología social en el marco de la cultura contemporánea.
- La Antropología médico-cultural en el marco de la sociedad contemporánea.

4. CONTENIDO PROGRAMA ANALÍTICO:

Unidad 1

Introducción en la cuestión del "otro" y la problemática de la alteridad. La Antropología sociocultural como disciplina científica: su constitución histórica, objeto, ramas, método, nudos problemáticos (naturaleza-cultura; innato-adquirido; relativismo-etnocentrismo; universal-particular; sentido común y desnaturalización de lo instituido).

Unidad 2

Introducción a la perspectiva socio antropológica de la salud/enfermedad. La dimensión sociocultural en la causalidad y solución de los padecimientos. Circunstancias y contextos culturales-sociales como marcos que condicionan el sentido y posibilitan la comprensión de los significados de la "enfermedad" en distintos universos locales.

Unidad 3

El modelo médico hegemónico, la biomedicina y su articulación/exclusión con otros modelos de atención. Pluralismo asistencial. Medicalización y sociedad. Actores sociales vinculados a la medicalización de la salud. Salud e interculturalidad en América Latina: debates y propuestas.

Unidad 4

Antropología en enfermería. Enfermería transcultural. Proceso/método de cuidados enfermeros culturalmente adecuados.

5. BIBLIOGRAFÍA:

Unidad 1

Teórico:

- Bovin, M., Rosato, A., Arribas, V. (2007) *Constructores de Otridad. Una introducción a la Antropología Social y Cultural*. Buenos Aires, Antropofagia. Introducción.
- Ondelj y Bonaparte (2001) "El sentido común y el conocimiento antropológico. Ejercicios para empezar a pensar como un antropólogo". En: Garreta y otros. *La trama cultural*. Ediciones Caligraf, Buenos Aires.
- Le Breton, D. (2007) *El sabor del mundo. Una antropología de los sentidos*. Selección de páginas: 19-21; 317-323; 330-334. Nueva Visión, Argentina
- Mead, M. (1982) "El nacimiento de un niño arapesh" En: *Sexo y temperamento*. Paidós, España

Práctico:

- Singer, Merill. (1990). Reinventando la Antropología Médica. En: *Soc.Sci. Med.* Vol. 30, N°2, pp.179-187, Pergamon Press.
- Grimber, Mabel (1997) De conceptos y métodos: Relaciones entre Epidemiología y Antropología. En: Marcelo Álvarez (comp.), *Antropología y Práctica médica. La dimensión sociocultural de la salud-enfermedad*. Bs. As. Pp.:11-22.

Unidad 2

Teórico:

- Adam, Philippe y Herzlich, Caludine (2010) *Sociología de la enfermedad y de la medicina*. Armand Colin, Francia.

- Menéndez, E. (1994) "La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional?" En: *Alteridades*, 4 (7): Págs. 72-83
- Kliskberg, Bernardo (2011) "Cómo enfrentar la pobreza y la desigualdad". Parte IV: Salud pública, el tema postergado. En: Suplemento Especial de Página 12. Domingo 6 de noviembre 2011, Argentina

Unidad 3

Teórico:

- Menéndez, E. (2003) "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas". En: *Ciencia & Saúde Coletiva*, 8 (1):185-207
- Menéndez, E. (1988) "Modelo Médico Hegemónico y Atención Primaria". Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud. 30 de abril al 7 de mayo. Buenos Aires. Págs. 451-464
- Liliana Cannellotto, A. y Luchtenberg, E. (coord.) (2010) *Medicalización y Sociedad. Lecturas críticas sobre la construcción social de enfermedades*. UNSAM edita. Provincia de Buenos Aires. Selección de páginas
- Colángelo, M.; Tamagno, L. y Cusminsky, M. (1998) "Atención de la salud infantil en una comunidad toba de un medio urbano". ARCH ARG PEDIATR Vol. 96, Pág. 381-386

Práctico:

- Shapper Hughes, N. (1997) "Nervoso. Medicina enfermedad y Necesidades humanas" En: *La muerte sin Llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil*. Editorial Ariel, Barcelona.
- Foucault; M. (1996). Historia de la medicalización En: *La vida de los hombres infames*. Editorial Caronte Ensayos, Bs. As. Cap. 7, pp.:85-105.
- Lorenzetti, Mariana I.; (2010). Salud intercultural: articulaciones entre alteridad y biopolítica en las intervenciones socio-sanitarias para indígenas, Capítulo 1. Tesis de Doctorado en Antropología, UBA, F.F y L., Mimeo.

Unidad 4

Teórico:

- Casadó, Lina (2009) "Antropología y Enfermería: revisión teórica y expectativas". En: Comelles, J. Martorell, M.A. y Bernal, M. (eds.) *Enfermería y Antropología. Padeceres, cuidadores y cuidados*. Icaria. Institut Català d'Antropologia. Barcelona.
- Conti, María José (2009) "Enfermería y Antropología: la literatura internacional". En: Comelles, J. Martorell, M.A. y Bernal, M. (eds.) *Enfermería y Antropología. Padeceres, cuidadores y cuidados*. Icaria. Institut Català d'Antropologia. Barcelona.
- Leno González, D. (2006) "Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural" en: *Gazeta de Antrpología*, N° 22, Art. 32. Disponible en <http://hdl.handle.net/10481/7118> consultado 8 de noviembre de 2011
- Lipson, J. G. (2000) "Cultura y cuidados de Enfermería" En: *Index de Enfermería [Index Enferm]* (edición digital) 2000; 28-29. Disponible en http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29_articulo_19-25.php consultado 8 de noviembre de 2011
- Matorrell, M.A. (2010) "Antropología en enfermería: el caso de la enfermedad de Alzheimer". En: Matorrell, M.A.; Comelles, J.M. y Bernal, M. (eds.) *Antropología y Enfermería. Campos de Encuentros II*. Publicacions URV, Tarragona

Práctico:

- Guber; Rosana. (2001). *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Cap 4. La entrevista etnográfica o el arte de la "no-directividad". Edit. Norma; Colombia. Pp. 75-100.
- Arniz, Mabel Gracia. Género, cuerpo y comida: razones culturales de la anorexia nerviosa. En: *Antropología y Enfermería*. Publicaciones URV Tarragona. Pp.- 80-98.

6. PROPUESTA METODOLOGICA:

Es importante establecer un encuadre de trabajo que organizará la tarea y propiciará el marco pedagógico didáctico necesario para promover los aprendizajes propuestos para la asignatura.

Siguiendo a Ferry, este encuadre tiene por lo menos tres variables a tener en cuenta: el tiempo, el espacio y la relación con la realidad. Se trata de dedicar un tiempo y un espacio para la información de contenidos a cargo del docente, pero también un tiempo y un espacio para la reflexión y el debate sobre los mismos y sobre las propias prácticas y experiencias. Para ello se prevén instancias de exposición, instancias grupales e individuales con actividades:

- De exposición de contenidos básicos de la asignatura.
- De información y lectura de material bibliográfico donde se desarrollarán los contenidos y temas del programa a partir de los propósitos y objetivos del mismo.

- De intercambio y discusión, donde los alumnos podrán, a partir de una consigna o preguntas, analizar, discutir o intercambiar experiencias y al mismo tiempo, reflexionar sobre distintos temas.
- De síntesis e integración, donde los alumnos podrán elaborar las conclusiones a las que pudieran arribar, individual o grupalmente, y que promuevan la transformación de las problemáticas detectadas.
- De evaluación, donde podrán visualizar su proceso de aprendizaje.

7. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACION:

El desarrollo de la asignatura supone la implementación de las modalidades de clases teóricas y teóricas prácticas articuladas desde ejes temáticos propuestos por los docentes. La articulación de estas modalidades requiere del trabajo activo de los estudiantes a través de la lectura programada, la participación en clase, el trabajo en grupos y instancias escritas y expositivas de su parte.

La acreditación del espacio presenta dos modalidades y los siguientes criterios:

Modalidad con examen final:

- ✓ Asistencia al 80% de las clases teóricas - prácticas.
- ✓ Lectura de la bibliografía.
- ✓ Trabajo comprometido y participación en clases.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de los trabajos prácticos convenidos.
- ✓ Aprobación de dos evaluaciones parciales con un mínimo de 4.
- ✓ Cada parcial tendrá la posibilidad de una instancia recuperatoria que será aprobada con un mínimo de 4.
- ✓ La aprobación del examen final oral con una calificación mínima de 4. Esta instancia se hará en los términos y llamados que el CRUB disponga.

Modalidad promocional:

- ✓ Asistencia al 80% de las clases teóricas - prácticas.
- ✓ Lectura de la bibliografía.
- ✓ Trabajo comprometido y participación en clases.
- ✓ Presentación en tiempo y forma los trabajos prácticos convenidos.
- ✓ Aprobación de dos evaluaciones parciales con un mínimo de 7, sin contar con instancias recuperatorias.
- ✓ Aprobación de un coloquio final integrador.

En ambas modalidades se toman como criterios evaluativos:

- Compromiso activo con la materia: participación, lectura de la bibliografía programada, aportes personales, trabajo en grupos, entrega en tiempo y forma de trabajos.
- Pensamiento crítico-reflexivo de los contenidos, a partir de la bibliografía obligatoria.
- Relaciones entre los conceptos y los temas abordados.

8. DISTRIBUCIÓN HORARIA:

Miércoles de 16,30 a 19,30 hs.

CRONOGRAMA TENTATIVO:

Clase N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Mes	agosto			setiembre			octubre			noviembre						
Fecha	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31	7	14	21	28
Unidad	1	1	2	2	2	parcial	3	3	3	parcial	4	4	4	4	4	coloquio

PROFESOR
(firma y aclaración)

Caray Mariano

CONFORMIDAD DEL DEPARTAMENTO
(firma y aclaración)

BEATRIZ MACEDO
Lic. en Enf.
Mat/ 3645

CONFORMIDAD DEL CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO BARILOCHE
(firma y aclaración)