

AVANCES DEL PROYECTO PARA EL DIPLOMADO:  
**EL GÉNERO COMO UN FACTOR CONDICIONANTE DE DIVERSOS PROBLEMAS  
DE SALUD PÚBLICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNAM**

**Autora:** Luz María Angela Moreno Tetlacuilo

**Dependencia:** Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, UNAM

**Formación Profesional:** Médica cirujana egresada de la Facultad de Medicina, UNAM, Maestra en Enseñanza Superior, Facultad de Filosofía y Letras, UNAM. Especialista en Salud pública, certificada por el Consejo Nacional de Salud Pública, A.C. Académica de la Facultad de Medicina. Responsable de Estudios de Género, Dpto. de Salud Pública.

## **RESUMEN**

El presente proyecto pretende difundir la perspectiva de género entre los y las profesionales de la salud, así como entre profesores y profesoras de las carreras de medicina y aquellas relacionadas con la atención a la salud. Tomando en consideración que algunas conductas, actitudes, valores y mitos genéricos; y las relaciones de poder que se establecen entre los géneros, en las sociedades patriarcales condicionan, la aparición de diversas enfermedades; intervienen en las vivencias de las diferentes etapas de la vida y los cambios fisiológicos que conllevan o bien limitan el acceso de las personas a las medidas de prevención.

El Objetivo del Diplomado es que los alumnos y las alumnas conozcan las teorías de género e identifiquen la importancia de la perspectiva y la categoría de género para el estudio, el análisis y la investigación del proceso salud-enfermedad. Que identifiquen los factores genéricos que influyen en los procesos de atención a la salud y, que adquieran elementos metodológicos sobre la investigación cualitativa, como una herramienta útil para la investigación de género.

Está integrado por cuatro módulos: En el primero se revisan los aspectos teóricos acerca del género y la diferencia sexual; las sexualidades; los significados del cuerpo; las identidades genéricas; las subjetividades; las relaciones de poder entre los géneros; el empoderamiento de las mujeres como una importante herramienta para el ejercicio de su derecho a la salud. En el segundo módulo se analiza la influencia del género en: el condicionamiento de diversos problemas de salud; que afectan a hombres y mujeres; en las relaciones que se establecen entre el personal de salud y las personas que demandan el servicio; así como en las formas de promover

y educar en salud. El tercer modulo ofrece algunos aspectos metodológicos de la investigación cualitativa como herramienta para los estudios de género; así mismo se revisa la interpretación de los resultados desde el enfoque de género tanto de la investigación cualitativa como cuantitativa. En el cuarto módulo se contará con la presencia de investigadoras e investigadores invitadas/os, quienes presentarán y discutirán con los y las estudiantes sus experiencias de investigación sobre género en el campo de la salud..

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS.** Se utilizarán diferentes métodos didácticos, entre ellos se incluyen: El seminario, exposiciones, dinámicas grupales, ejercicios prácticos entre otros.

## AVANCES PARA EL DIPLOMADO:

# EL GÉNERO COMO UN FACTOR CONDICIONANTE DE DIVERSOS PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA. Facultad de Medicina, UNAM<sup>1</sup>

Luz María Angela Moreno Tetlacuilo, Dpto. de Salud Pública, Fac. de Medicina, UNAM

## INTRODUCCIÓN.

El género es una construcción cultural e histórica, estructurada a partir de las diferencias anatómo-fisiológicas de los sexos, que da lugar a la asignación diferencial de valores y posiciones sociales, significados culturales, actividades, prácticas y tipo relaciones jerárquicas entre hombres y mujeres, al interior de un orden social específico. Estos elementos condicionan a la vez, el desarrollo de necesidades, conductas, prácticas, actitudes e intereses diferentes de acuerdo al género; mismas que son normadas y reproducidas por las diferentes instituciones sociales. En las sociedades patriarcales, la simbolización de la diferencia sexual se traduce en la dominación masculina, en tanto se asigna a las mujeres una posición de subordinación frente a los hombres, menor valor social y acceso limitado a los bienes simbólicos, y materiales.

A los hombres por el contrario, se les asigna una posición de superioridad, de fortaleza, de proveedores; se les designan actividades y prácticas que implican la represión de sus emociones y la exposición a situaciones que conllevan mayor violencia. Este orden diferencial da lugar a la exposición de factores de riesgo distintos de acuerdo al género, dando como resultado un perfil de salud diferencial para mujeres y hombres, independientemente de sus funciones reproductivas, y marca de cierta manera la relación entre el personal de salud y las personas demandantes del servicio, esto sin dejar de tomar en cuenta la influencia que tienen otras formas de diferenciación social como son la clase social, la étnia, el nivel de escolaridad.

---

<sup>1</sup> Se desarrollan los dos primeros módulos y se anexan los lineamientos generales de los módulos 3 y 4

El enfoque de género considera que en el comportamiento del proceso salud- enfermedad, intervienen, no sólo los aspectos biológicos sino también contempla la participación de las definiciones y valores que la cultura asigna de manera diferencial a hombres y mujeres, así como los paradigmas que rigen las relaciones Inter e intragenéricas.

La influencia del género en el proceso salud-enfermedad, se da mediante dos mecanismos, la socialización y las instituciones. A través de la socialización, las personas se identifican con e internalizan los patrones de feminidad y masculinidad considerados valiosos por la sociedad a la que pertenecen, misma que encausa de manera diferente las motivaciones de hombres y mujeres hacia el desarrollo de conductas, que influyen de forma variable en la salud propia y la de los demás. Por otro lado, las instituciones se encargan de reforzar los mecanismos individuales de motivación y de vigilar el cumplimiento de sus expectativas, ya sea estimulando o desalentando ciertas conductas o bien facilitando o negando el acceso a determinadas actividades o posiciones que condicionan el acceso o no a ciertos recursos, según se trate de hombres o mujeres.

Según Elsa Gómez<sup>2</sup>, la literatura referente a las influencias de las construcciones de género sobre la salud y su atención, señalan diferenciales empíricos entre hombres y mujeres según las siguientes dimensiones analíticas: a) Necesidades especiales de atención, aun en ciertos casos de condiciones que afectan a ambos sexos; b) riesgos específicos ligados a actividades o tareas definidas como masculinas o femeninas; c) percepciones d enfermedad; d) conductas de búsquedas de atención; e) grado de acceso y control ejercidas por las personas sobre los recursos básicos para la protección de la salud, tanto a nivel intrafamiliar como público(ej. Alimentos, información, trabajo remunerado, atención médica, seguridad social); f) a nivel macrosocial, prioridades en la distribución de recursos públicos con destino a la provisión de medios y cuidados para la salud y la investigación sobre problemas de salud que afectan de manera diferente o exclusivamente a uno de los sexos. Algunos ejemplos que muestran lo anterior son los siguientes<sup>3</sup>:

1. Sobremortalidad masculina por accidentes y violencias a partir del año de edad, asociadas estrechamente a conductas masculinas estereotipadas, tales como: agresividad, intrepidez, osadía, ingesta excesiva de alcohol(Henríquez-Mueller y Yunes; Gómez, Gómez)

---

<sup>2</sup> Ver la introducción en el libro Género , Mujer y Salud, en las Américas, publicación científica, N°541, OPS (1997), ppxi

<sup>3</sup> Gómez, Gómez, op cit. Ppxii y xiii

2. Mayor prevalencia de desnutrición entre las niñas, documentado en varios países de Latinoamérica, atribuidos al acceso limitado de alimentos que favorece a los hombres en detrimento de las mujeres (Gómez Gómez; Gueri; Patterson y González-Cossio)
3. La prevalencia de depresión, dos y tres veces más alta entre las mujeres, menos relacionada con factores hormonales que con estilos de personalidad y experiencias ligadas a tipos de socialización y a oportunidades diferenciales por género (Paltiel)
4. Notable mayor prevalencia de trastornos alimentarios entre mujeres predominante jóvenes, asociados con ideales culturales de peso e imagen corporal, relacionada con la valoración social de belleza femenina.
5. Sobremortalidad femenina por cánceres durante la edad adulta, asociada en gran medida al acceso limitado a la tecnología médica de detección temprana y tratamiento en etapas iniciales.(Restrepo)
6. La responsabilidad de la regulación de la fecundidad depositada en el 80% de las mujeres latinoamericanas, hecho que conlleva, la exposición a los efectos colaterales de la tecnología anticonceptiva (Coe y Hanft)
7. La definición legal del “trabajo” como requisito de acceso a prestaciones de salud y de seguridad social, que, aunque en apariencia genéricamente neutra, en la práctica excluye un mayor número de mujeres que de hombres, debido a que no reconoce las labores domésticas no remuneradas en el hogar, ni las ocupaciones del sector informal que aglutina una proporción comparativamente mayor de la fuerza laboral femenina que de la masculina.
8. La desprotección (general y de salud) durante la vejez, que afecta a las mujeres en mayor grado, generada por las menores tasas de empleo femenino en el sector formal de la economía, la discontinuidad de la participación laboral asociada a la maternidad, y la menor remuneración percibida por las mujeres (Gómez, Gómez)
9. La tolerancia e incluso a la legitimación, no solo consuetudinaria sino legal, de la violencia contra la mujer, particularmente la ejercida por el cónyuge (Paltiel); Larrain y Rodríguez; Bolis)

10. LA baja prioridad asignada a la investigación de enfermedades y tratamientos que afectan exclusiva o preferentemente a las mujeres (Institutos Nacionales de Salud, E.U.A)<sup>4</sup>

Lo anterior hace necesario tomar en consideración al género como un factor que condiciona también, junto con otros factores ya conocidos, el comportamiento del proceso salud enfermedad. Actualmente, los estudios de género en la Facultad de Medicina de la UNAM, se encuentran en su etapa inicial y aun no se ha integrado la perspectiva género a los planes de estudio para la formación de recursos humanos. En atención a esta situación se propone la instrumentación de actividades conducentes a la formación de líderes en este campo.

**JUSTIFICACIÓN.** Diversos estudios han demostrado que algunas conductas, significados, valores, estereotipos y relaciones entre hombres y mujeres derivadas del género, pueden constituirse en factores de riesgo para la salud de mujeres y hombres; a la vez que influyen de cierta manera en el tipo de relaciones que se establecen entre los/las prestadores/as de salud y las personas que demandan los servicios de salud. Sin embargo los elementos genéricos han sido escasamente contemplados en la práctica médica y en la formación de recursos humanos para la salud a pesar de su importancia. Es por ello que se propone el presente diplomado.

**OBJETIVO GENERAL.** Que los alumnos y las alumnas conozcan la teoría de género e identifiquen la importancia de la categoría de género para el estudio, el análisis y la investigación del proceso salud-enfermedad. Que identifiquen los factores genéricos que influyen en los procesos de atención a la salud y, que adquieran elementos metodológicos sobre la investigación cualitativa, como una herramienta útil para la investigación de género.

**PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA.** El diplomado está integrado por cuatro módulos: En el primero se revisan los aspectos teóricos acerca del género y la diferencia sexual; las relaciones de poder intra e intergenéricas y el empoderamiento; la moral y los aspectos éticos relacionados con el género; las identidades genéricas; las subjetividades; la construcción simbólica y los significados del cuerpo; las sexualidades; A la vez, se revisa la manera en que estos elementos

---

<sup>4</sup> Institutos Nacionales de Salud, E.U.A .Report of the National Institute of Health: opportunities for research on women's health. September, 4-6, 1991. (publicación NIH N°92-3457 y otros, ver Gómez, Gómez(1997) en Género, Mujer y Salud en las Américas, Publicación científica N° 541, OPS ppxiii

condicionan el desarrollo de ciertos problemas de salud. En el segundo modulo se integran estos conocimientos teóricos a la revisión de: el fenómeno de la salud; las representaciones simbólicas de la salud; la relación que se establece entre prestadores/as de salud y las personas que demandan los servicios de salud; algunos problemas de salud pública; la promoción y la educación en salud. EL tercer modulo ofrece algunos aspectos metodológicos de la investigación cualitativa como herramienta para los estudios de género; así mismo se revisa la interpretación de los resultados desde el enfoque de género tanto de la investigación cualitativa como cuantitativa. El cuarto modulo integran los conocimientos a través de la revisión de diversos trabajos de investigación, para ello se contará con la presencia de investigadoras e investigadores invitadas/os, quienes presentarán y discutirán con los y las estudiantes sus experiencias de investigación sobre género en el campo de la salud.

DIRIGIDO A: Todos los profesionales involucrados con la salud: Personal médico, de enfermería, psicología, trabajo social y otros.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS. Se utilizarán diferentes métodos didácticos, entre ellos se incluyen: El seminario, exposiciones, dinámicas grupales, ejercicios prácticos, revisión de casos, entre otros.

EVALUACIÓN. Para obtener el diploma correspondiente, los alumnos y las alumnas:

1. Entregarán un proyecto de investigación sobre el estudio del proceso salud-enfermedad o algún problema de salud utilizando o bien el proyecto de un programa de. Salud para aplicar en su práctica clínica o de campo. Ambos con perspectiva de género
2. Serán evaluados al final de cada unidad
3. Cumplirán con el 80% de asistencias
4. Se tomará en cuenta la participación activa en clase

RECURSOS. El diplomado se llevará a cabo de manera conjunta entre la Facultad de Medicina de la UNAM y el Programa Universitario de Estudios de Género, UNAM.

**PRIMER MODULO: EL GÉNERO Y LA DIFERENCIA SEXUAL EN EL CONTEXTO DE LA SALUD**

TEMA	TIEMPO/hs	CONTENIDO BASICO	PROFESOR/A	BIBLIOGRAFIA
1.- introducción	2	Bienvenida y encuadre Aplicación de evaluación inicial Introducción general al tema		PROGRAMA DEL DIPLOMADO Careaga Pérez, Gloria.(1996) <i>Las relaciones entre los géneros en la salud reproductiva</i> . Comité promotor de por una maternidad sin riesgos en México. PUEG, UNAM.
2.- Análisis del panorama epidemiológico desde el enfoque de género	4	Se analizarán con perspectiva de género los perfiles diferenciales de salud entre hombres y mujeres y los factores de riesgo genéricos que condicionan las enfermedades.		Cardachi, Dora. (1999) <i>El enfoque de la salud desde el Género</i> . Rev. Mujer salud De los Rios, R (1997) <i>Género, salud y desarrollo: Un enfoque en construcción</i> . En Publicación Científica N°541, OPS, pp 3-18 Langer, Ana (1998) <i>Condición de la mujer y salud</i> : En: Juan Guillermo Perea (comp.) <i>La condición de la mujer en el espacio de la salud</i> . COLMEX , PP33-82
<b>3.- El género y la diferencia sexual</b>				
3.1 El concepto: El género una construcción histórica, social-simbólica	8	Se propiciará la comprensión del género como una construcción histórica, social y cultural a partir de la diferencia biológica de los sexos		Conway, Jill (1996) <i>El concepto de género</i> . En: Marta Lamas (comp.) <i>El género la construcción cultural de la diferencia sexual</i> Ed. Porrúa/PUEG, UNAM. Pp 21-33 Lamas, Marta (1996) <i>La antropología feminista y la categoría " género" </i> . En: Marta Lamas (comp.) <i>El género la construcción cultural de la diferencia sexual</i> Ed. Porrúa/PUEG, UNAM. Pp 97-125 Rubin, Gayle (1996) <i>El tráfico de mujeres: Notas sobre la economía política del sexo</i> . En: Marta Lamas (comp.) <i>El género la construcción cultural de la diferencia sexual</i> Ed. Porrúa/PUEG, UNAM. Pp97-125
3.2 La diferencia sexual	6	Se analiza, como, históricamente se han construido y justificado las relaciones asimétricas e inequitativas entre hombres y mujeres. La diferencia sexual como estructurante del sujeto, de la subjetividad, de los significados del cuerpo femenino y masculino. Factor determinante en la construcción de las normas que rigen a hombres y mujeres		Whitbeck, Caroline (1976) <i>Theories of sex difference</i> . En: Women and Philosophy, toward a theory of liberation. New York, Edited by Carol D. Gould and Marx W. Wartofsky. G.P.Putman'S Sons, pp54-79 Lamas Marta(1999) <i>Género, diferencia de sexo y diferencia sexual</i> . Debate feminista, año 10, Vol. 20, pp84-106 Scott, Joan W. (1992) <i>Igualdad versus diferencia: Los usos de la teoría postestructuralista</i> /Traducción: Marta Lamas, Debate Feminista, año 3, vol. 5, pp85-104(La conquista de la teoría)
3.3 La feminidad	8	Se analiza la construcción y las		Beauvoir Simone(1991) de. <i>El Segundo sexo</i> , TOMO II, Ed. Alianza, 503pp

		características de la feminidad		Hierro, Graciela (1990) <i>Ética y Feminismo</i> . UNAM, 138PP _____(1993) <i>De la domesticación a la educación de las mexicanas</i> . Ed. Torres Asociados, México, D. F., 143pp
3.4 La masculinidad	8	Se analiza la construcción y las características de la masculinidad, su influencia en la construcción del sujeto social e individual y su carácter de dominación.		Cazés Menache. Daniel(2001-2002) <i>Un trabajo entre hombres en América Latina: investigación y práctica. resultados y experiencias</i> . OMNIA, Rev., de Estudios de Posgrado. UNAM, año 17, n°41, pp111-120 Ferneá, Robert A. (2000) <i>A limited construction of masculinity</i> . Current Anthropology, vol. 41, n°4 August-october Guevara Ruiseñor, Elsa (2001-2002) <i>La masculinidad como posición social: Un análisis desde la perspectiva de género</i> . OMNIA, Rev., de Estudios de Psgrado, UNAM. año 17, n°41, pp103-110 Minello, N. (1995) Reflexiones sobre la masculinidad. Órgano informativo del Programa Salud Reproductiva y sociedad del COLMES, año II, enero-abril, n°5, pp13-16 Seidler, Victor (2000) <i>La masculinidad</i> . En: La sinrazón masculina, masculinidad y teoría social. PUEG. UNAM, PP167-180
3.5 Las teorías feministas	8	Conocer y discutir la importancia de las teorías que emergen de los diferentes feminismos: Cultural; postestructuralista; la posicionalidad; de la diferencia sexual y del feminismo radical.		Alcoff Linda(1989) <i>Feminismo Cultural versus postestructuralismo: La crisis de la identidad en la teoría feminista</i> . Buenos aires. Feminaria, año 11, n° 4, pp 4.1-4.18 Barret, Michel y Anne Phillips (1995) <i>Debates feministas contemporáneos / Traducción: Isabel Vericat</i> . Debate Feminista, año 6, vol 12, pp141-151 Caravero, Adriana (1995) <i>Para una teoría de la diferencia sexual</i> . Debate Feminista, año 6, vol. 12, pp152-184 Lauretis, Teresa ((1990) <i>La esencia del triangulo, o tomarse en serio el riesgo del esencialismo: Teoría feminista en Italia, los EU y Gran Bretaña / Traducción: Salvador Mendiola</i> , Debate Feminista, año 1vol. 2, pp77-115 Mouffe, Chantal (1993) <i>Feminismo, ciudadanía y política democrática radical</i> . Debate feminista, año 4, vol. 7, pp3-22 Scott, Joan W. (1992) <i>Igualdad versus diferencia: Los usos de la teoría postestructuralista / Traducción: Marta Lamas</i> , Debate Feminista, año 3, vol. 5, pp85-104(La conquista de la teoría)
3.6 La categoría y la perspectiva de género	6	Se revisa la categoría y la perspectiva de género como herramientas analíticas para la investigación		De Barbieri, Teresita ((1990) Sobre la categoría de Género. <i>Una introducción teórico-metodológica</i> . Rev. Interamericana de Sociología, año VI, 27:2, pp147- 178 Lamas Marta.(1996) <i>Usos, dificultades y posibilidades de la categoría "género"</i> . En: Marta Lamas (comp.) <i>El género la construcción cultural de la diferencia sexual</i> Ed Porrua /PUEG, UNAM. Pp 327-366 Scott, Joan (1996) <i>El género: una categoría útil para el análisis histórico</i> . En: Marta Lamas (comp.) <i>El género la construcción cultural de la</i>

				<i>diferencia sexual</i> Ed. Porrúa /PUEG, UNAM. Pp 265-302
3.7 Género y salud	4	Se integra la perspectiva de género y la salud		Canals, Josep (1985) <i>Cuidar y curar: funciones femeninas y saberes masculinos</i> , en Jano, vol. XXIX, 660 H. 18-29 de septiembre, pp365-372 Ward, M.C. (1998) <i>Gender and health : An international perspective</i> , Medical Anthropology Quarterly, 12(3), pp 384-390 Ward, M.C. (1998) <i>women in pain: Gender and Morbidity in Mexico</i> . <i>Medical Anthropology Quarterly</i> 12(3)
<b>4.- Género y poder</b>				
4.1 ¿Qué es el poder?	2	Se revisaran los conceptos del poder desde diferentes corrientes teóricas		Foucault, Michel(1980) <i>Microfísica del poder</i> . Ed. La Piqueta. Madrid (1996) <i>Historia de la sexualidad I</i> , La voluntad de Saber. Siglo XXI editores. pp101-124
4.2 Las relaciones de poder intra e inter genéricas	4	Se analizará y comprenderá como se estructuran las relaciones de poder intra e intergenéricas en las sociedades patriarcales y el ejercicio del poder		Amoros, Celia(1998) <i>Mujeres, feminismo y poder</i> . Forum de Política feminista. Madrid España Hierro Graciela (1993) <i>Género y poder. Perspectivas feministas</i> . Antología: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. ------(1997) <i>Género, poder y feminismo</i> . Supercuerdas., Boletín para la Mujer en la Ciencia , n°8, pp5-10 Lagarde, Marcela <i>La regulación social del género: El género como filtro de poder</i> . pp389-425 Valdés, Teres, et al (1999) <i>el poder en la pareja, la sexualidad y la reproducción</i> : Mujeres de Santiago, Chile: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
4.3 El empoderamiento de las mujeres	4	La deconstrucción del poder de dominación y la construcción del poder de afirmación que resulta en un cambio en las relaciones de poder y la apropiación de sí .		Venier, Martha Elena (1997) <i>Por qué 'apoderar'</i> Debate Feminista, año8, vol. 15. pp335-340 Sayavedra Herrerías, Gloria (1997) <i>Poderio y salud</i> . En: Sayavedra H, Gloria y Flores H, Eugenia. <i>Ser mujer ¿un riesgo para la salud?</i> Pp95-117
4.4 Poder, género y salud	4	Las relaciones de poder de dominación como un factor de riesgo para la salud. El poder de afirmación como dimensión de la salud.		Finkler, Kaja (1992) <i>El cuidado de la salud: un problema de relaciones de poder</i> . En: campos, N. R. <i>La Antropología Médica en México</i> , 2: 202 Gómez Gómez, Elsa(1993) <i>Introducción</i> : En: Género, Mujer y salud en las Américas. Publicación Científica n° 541, OPS, pis-XX Moss Nancy (2002) <i>Gender equity and socioeconomic inequality: A framework patterning of womens health</i> . Social Science and Medicine(54), pp649-661
<b>5.- Género, Ética y Moral</b>	6	La moral y la doble moral sexual como aparato social que apuntala la		Cook, Rebeca (1996) <i>El feminismo y los cuatro principios éticos</i> . En: Gloria Careaga, Guillermo Figueroa (comps) <i>Ética y Salud Reproductiva</i>

		opresión de las mujeres, el control de del cuerpo y la sexualidad femenina; estructurante del sujeto y la subjetividad. La ética como reflexión crítica de la moral en las sociedades patriarcales. La ética feminista.		Ed. Porrua/ PUEG, UNAM/PUIS, UNAM, Pp 173-196 Hierro, Graciela (1990) Ética y Feminismo. UNAM, pp138 Hierro, Graciela (1990) <i>La doble moral burguesa Mexicana contra la nueva moral de la igualdad</i> . En: Ramírez Saiz, J.M.(Coord.) <i>Normas y prácticas morales y cívicas en la vida cotidiana</i> , México, CIIH, UNAM, PP (2001) <i>La Ética del Placer</i> . Coordinación de Humanidades, programa editorial/PUEG, UNAM Sherwin, Susan (1996) <i>Ética, ética femenina y ética feminista</i> . En: Ética y Salud Reproductiva (Gloria Careaga, Guillermo Figueroa, comps) Ed. Porrua/ PUEG, UNAM/PUIS, UNAM. pp 83-115
<b>6. – Las identidades</b>				
6.1 La construcción histórica, social y simbólica de las identidades	4	Se construye un marco general acerca de la estructuración de las identidades. La identidad como estructurante del sujeto femenino y masculino	Hernández Zamora, Gregorio. <i>Identidad, proceso de identificación y consumo</i> En: Implicaciones educativas del consumo cultural en adolescentes de Neza. ¿Más turbados qué nunca? Tesis DIE n° 22 Centro de Investigaciones y Estudios Avanzados, IPN, México.	
6.2 La construcción de las identidades genéricas	8	Se centra la atención en la construcción de las identidades femenina y masculina y del sujeto femenino y masculino	Badinter, Elizabeth (1992) <i>La identidad masculina</i> . Madrid, Editorial Alianza Keijzer, B (1994) <i>Morir como hombres: La enfermedad y la muerte masculina desde la perspectiva de género</i> . Ponencia para el Seminario de Masculinidad, PUEG, UNAM Lagarde Marcela ( 1998) <i>Identidad genérica y feminismo</i> . Instituto Andaluz de la mujer, Sevilla Lomas, Carlos (2002) <i>El aprendizaje de las identidades femeninas y masculinas en las culturas de masa</i> . En: Ana González y Carlos Lomas. <i>Mujer y educación: Educar para la igualdad, educar para la diferencia</i> . Ed. Grau, Barcelona Nájera, Alma Gloria(1998) <i>Mortalidad, sexualidad y comportamientos reproductivos: apuntes sobre la identidad de las mujeres</i> . En: La condición de la mujer en el espacio de la salud. COLMEX , pp270-306 Seidler, Victor J (1995) <i>Los hombres heterosexuales y su vida emocional / Traducción: Hortensia Moreno y Carlos Amador</i> . Debate Feminista, año 6, vol. 13, pp78-11	
<b>7.- La subjetividad</b>				
7.1 La construcción de la subjetividad	3	Los factores culturales y sociales como elementos estructurantes de la subjetividad. Las manifestaciones objetivas de la subjetividad	De Brasi, J.C. (1990) <i>Subjetividad, grupalidad e identificaciones</i> Búsqueda-grupo Cero, Buenos aires-Madrid Lagarde, Marcela (1992) <i>Identidad y subjetividad femenina</i> . Memeorias del curso impartido en Nicaragua. Puntos de encuentro, Managua.	

		(conductas, actitudes, prácticas)	
7.2 Las subjetividades femenina y masculina	4	La construcción de las subjetividades femenina y masculina en las sociedades patriarcales y su influencia en la dominación femenina.	Burín, Mabel y Meler Irene (1993) <i>Varones: Género y subjetividad masculina</i> . Buenos Aires-Paidós. Seidler Víctor (2001) <i>Masculinidad, discurso y vida emocional</i> . En: Juan Guillermo Figueroa y Regina Nava (eds). <i>Memorias del seminario-taller Identidad masculina, sexualidad y salud reproductiva</i> , Documentos de trabajo N° 4, Sexualidad, salud y reproducción. Colegio de México, pp7-26 pendiente
8.- Identidades, subjetividades genéricas y salud	2	La subjetividad construida genéricamente y su relación con actitudes, comportamientos y prácticas favorables o desfavorables a la salud.	Figueroa, Juan Guillermo (2000) <i>Identidad de género masculina y derechos reproductivos. Algunas propuestas analíticas</i> . Rev. De estudios de género, La Ventana, Vol. II, n°12, pp43-72 Flores H., Eugenia, Sayavedra H, Gloria (1997) <i>Algunas reflexiones teóricas</i> . En: Ser Mujer ¿Un riesgo para la salud? La Red de las mujeres, A.C, pp59-91. Pendiente
<b>9. Cuerpo y género</b>			
9.1 La construcción simbólica, las representaciones y los significados del cuerpo	8	La construcción cultural y social del cuerpo. El cuerpo como superficie de inscripción. Las representaciones simbólicas del cuerpo. El cuerpo como estructurante de la identidad. La expropiación del cuerpo femenino	Baz , Margarita(1996) <i>Metáforas del cuerpo un estudio sobre la mujer y la danza</i> . Ed. Porrúa/PUEG, UNAM:UAM, Xochimilco Lamas, Marta. (1994) <i>Cuerpo, diferencia sexual y género</i> . Debate Feminista, año5, vol. 10, pp3-31 Herera Pablo (1999) <i>La masculinización de los cuerpos</i> . Salud Reproductiva y Sociedad, Colegio de México, Año III. 8. pp13-16 Lamas Marta (1995) <i>Cuerpo e identidad</i> . En: Luz Gabriela Aragón, Magdalena León y Mara viveros (comps) <i>Género e identidad. Ensayo sobre lo femenino y lo masculino</i> . Sta. Fe de Bogotá, Facultad de Ciencias Humanas/TM Editores, Ediciones Unidas López, Sandra, Vélez, Beatriz E. (2001) <i>La puesta en escena de la corporalidad femenina y masculina en la escuela urbana: Linda como una muñeca y fuerte como un campeón</i> . Rev de Estudios de Género, La Ventana, vol II, n°14, pp83-101 Rodó, Andrea (1994) <i>El cuerpo ausente</i> . Debate Feminista, año 5, vol. 10, pp 81-94
9.2 Cuerpo, subjetividad, género y salud	2	Los significados del cuerpo, el cuerpo vivido y su relación con la salud	González Chávez , Ma. Asunción (comp) (1993) <i>Cuerpo y subjetividad femenina. Salud y género</i> . Siglo XXI Editores. Madrid Kirmayer, L, J (1992) <i>The Body Insistence on Meaning-Metaphor as presentation and representation in illness experience</i> . Medical Anthropology Quarterly 6(4), pp323-346 Turner, Bryan(1989) <i>El cuerpo y la religión. Enfermedad y desorden</i> . En: El

				cuerpo y la sociedad, exploraciones en teoría social. Sociología, Fondo de Cultura Económica, pp 25-35, 90-114 y 241-249
<b>10.- Sexualidades y género</b>				
10.1 Concepto y construcción	6	La construcción social, cultural e histórica de la sexualidad		Foucault, Michel (1996) <i>Scientia sexualis</i> En: Historia de la sexualidad I. La voluntad de Saber. Siglo XXI editores, pp65-92 (1996) <i>El dispositivo de la sexualidad</i> . En: Historia de la sexualidad I. La voluntad de Saber. Siglo XXI editores, pp 93-140 Weeks, Jeffrey (1998) <i>Sexualidad</i> . México. PAIDOS/PUEG.UNAM, 125 PP
10.2 La sexualidad femenina	4	La construcción y el control social de la sexualidad femenina		Rosales Adriana Leoana y Cristina Herrera (2002) <i>Memorias del seminario de sexualidad y género 1997-1999: aportes de la investigación antropológica</i> , Documentos de trabajo, N° 11, Sexualidad, salud, reproducción, Colegio de México Szasz Ivonne (2001) <i>Significados de la sexualidad, la reproducción y la anticoncepción. Análisis de entrevistas a profundidad en 13 mujeres que se practicaron la cirugía anticonceptiva en una zona del centro de México</i> . Documentos de trabajo, N° 3, Sexualidad, salud y reproducción, Colegio de México. Vance, Carole S (comp.) <i>Placer y peligro. Explorando la sexualidad femenina</i> . Editorial Revolución, Madrid Villasmil, P.M.C. (1997) <i>Representación social de la sexualidad femenina: una interpretación a partir de la perspectiva de género</i> . En: Mujer y entorno social, Revista Sociológica, UAMI, año 12, n°33, enero-abril.
10.3 La sexualidad masculina	4	La sexualidad masculina: un constructo social e histórico		Castro, Roberto (1998) <i>Uno de hombre con la mujer es como una corriente eléctrica: Subjetividad y sexualidad entre los hombres de Morelos</i> . Debate Feminista, año 9, vol. 18, pp105-130 Liendro, E <i>Valores de la sexualidad y masculinidad</i> , PUEG, UNAM Olavaria, J y Parrini, R (2000) <i>Masculinidad/es, identidad, sexualidad y familia</i> . Primer encuentro de estudios de masculinidad, Santaigo de Chile: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales: Universidad Academia de Humanismo Cristiano; Red de Masculinidad Weeks, Jeffrey (1998) <i>Sexualidad</i> . México, PAIDOS/PUEG,UNAM, 125PP Pendiente
10.4 Sexualidad y salud	4			Harrison, F.V. <i>Gender sexuality, and health in a turn-of- the century "black Metropolis"</i> . Medical Anthropology Quarterly, 11(4) pp448-453 Stern, Claudio y Figueroa Guillermo (2001) <i>Sexualidad y salud reproductiva: Avances y retos para la investigación, COLMEX</i>

**SEGUNDO MODULO: LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN**

**EL ESTUDIO DE ALGUNOS FENÓMENOS QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD- ENFERMEDAD**

TEMA	TIEMPO/HS	CONTENIDO BASICO	PROFESOR/A	BIBIOGRAFÍA
1. La salud desde un enfoque de género	12	Analizar Desde la perspectiva de género los factores diversos que condicionan el comportamiento del proceso salud-enfermedad de manera diferencial en hombres y mujeres. La importancia de las redes de apoyo y la carencia de ellas para muchas mujeres. La respuesta individual y colectiva		Arber, Khlet, S (2002). <i>Introduction to Social and economic patterning of women's health in a changing world</i> . Social Science and Medicine 54 (2002) pp643-647 Castro Roberto (1998) <i>Teorías feministas y sociología médica: bases para una discusión</i> . En: La condición de la mujer en el espacio de la salud. El Colegio de México, pp205-238 Emery, Carles (2002) Strategies for increasing leveles of support. Presented at the annual meeting of the American Psychological Association Macran S, Clarke & Joshi, H (1996) <i>Women's health:Dimensions and differentials</i> . Social science and Medicine, 42, 12103-1216 Mcintyre, S Hunt, K & Sweting, H (1996) <i>Gender differences in health. Are really as simple as they seem?</i> Social Science and Medicine, 4, pp610-624 Nathanson, C.A(1975) <i>Illness and feminine role: A theoretical review</i> . Social Science and Medicine, 9, pp57—62 Popay, j, Barthley, M, & Owen, C (1993) <i>Gender inequalities in health: social position, affective disorders and minor physical morbidity</i> . Social Science and Medicine, 42, pp1203-1216 Szasz Ivonne (1997) <i>Género y salud. Algunas reflexiones</i> . Presentado al IV congreso Latinoamericano de Ciencias Sociales y Medicina, Cocoyoc, Mor., México, 2-6 de junio Valdez Curiel, Enriqueta (¿?) <i>Cuando ella está enferma. Estudio cualitativo sobre las imágenes de la mujer enferma</i> . Pp247-285
2. Representaciones simbólicas de la salud y la enfermedad	4	Se revisan las diferentes formas en que hombres y mujeres interpretan y significan la salud y la enfermedad		Álvarez Heydenreich, Laurencia (1987) <i>La enfermedad y la cosmovisión</i> . Instituto Nacional Indigenista (colección Antropología Social, 74) México. Augé, M (1995) <i>Biological order, social order, illness as a social signifier</i> . En: Marc Augé y cludine Herzlilich, <i>The meaning of illness</i> . Harwood Academic Publishers, pp23-70 De la Cuesta-Benjumea (1999) <i>Las mujeres y el manejo de un síntoma: de la valoración a la selección</i> . Salud Pública de México, vol. 41, n° 2, pp124-129 Herzlich, C (1995) <i>Modern medicine and the quest of meaning: Illness as social signifier</i> . En: En: Marc Augé y cludine Herzlilich, <i>The meaning of illness</i> . Harwood Academic Publishers, pp151-174 Modena, Ma. Eugenia (1990) <i>Madres, médicos y curanderos: Diferencia cultural e identidad ideológica</i> , CIESAS
	8	Analizar y reflexionar acerca de las relaciones de poder/ subordinación		Ávila Rosas, Héctor (1993) <i>Los modelos médicos asistenciales en su relación con la mujer</i> . En: Pérez Gil R, Sara , et al. <i>Género y salud femenina</i> , CIESAS,

3. Relación entre prestadores/as de salud y personas demandantes de servicios de salud		relaciones de poder/ subordinación que se establecen entre el personal de salud y las personas que demandan el servicio, según el género		UDG, México Bloom, Samuel (1996) <i>Relación entre médicos y pacientes</i> . En: Ética y salud reproductiva, G. Careaga, G. Figueroa, C. Mejía (comp.), Porrúa, Ed /PUEG, UNAM, pp211-253 Finkler, Kaja (1992) <i>El cuidado de la salud: un problema de relaciones de poder</i> . En: Campos, N. R. <i>La Antropología Médica en México</i> , 2: 202 Foucault, Michel(1996) <i>El nacimiento de la clínica, una arqueología de la mirada médica</i> . Siglo XXI Editores Jasis. Mónica(2000) A palabras de usuaria ¿Oídos de doctor? Una exploración sobre las necesidades de la salud reproductiva de las mujeres en la Paz, BCS. En: Salud Reproductiva y Sociedad, resultados de investigación. COLMEX. Pp97-146 Pires, Ana F. , d'Oliveira, S, Diniz, G, Schraiber, A.B. (2002) <i>Violence against women in health-care institutions: an emerging problem</i> . The Lancet, pp1681-1684
4. La salud sexual y reproductiva				
4.1 La salud reproductiva	8	Se revisará el concepto de salud reproductiva y las recomendaciones surgidas en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional de Población celebrada en el Cairo, en 1994. La atención de la salud en este rubro.		Alcalá, María José (1994) <i>Acción para el siglo XXI, salud y derechos reproductivos para todos</i> . Family Care International, 53pp Belleste, Mercedes y Hernández, Ana M. (1996) <i>La salud sexual y reproductiva: reflexiones SIPAM sobre una experiencia de atención a mujeres con perspectiva de género</i> . GIMTRAP Díaz, Margarita y Spicandler, Joanne (1998) <i>Foro Latinoamericano, la incorporación del enfoque de género en la capacitación, implementación, investigación y evaluación en los programas de salud sexual reproductiva</i> , Washington: International Center for research in women Figueroa, G (1998) <i>Algunos elementos para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva</i> , Primera versión de un texto preparado para la Revista Cuadernos en Salud Pública, Brasil. Foreit, James, et al (1998) <i>Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia</i> . México, Population Council
4.2 Maternidad, embarazo, parto y puerperio	12	Se Visualizan las representaciones simbólicas, los valores y significados acerca de la maternidad. Las vivencias de las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio y ante los problemas de salud en torno a		Campero, Lourdes(2000) <i>Apoyo psicosocial durante el parto: Experiencias y percepciones de las madres, doulas y el personal clínico del hospital</i> . En: Salud reproductiva y sociedad. Resultados de investigación. El Colegio de México, pp263-300 Fondo de población de las Naciones Unidas(2002) <i>Facts on Maternal mortality and morbidity</i> . Nueva York, NY, FNUAP. Disponible en línea <a href="http://www.unfpa.org/mothers/facts.htm">http://www.unfpa.org/mothers/facts.htm</a>

		ella		<p>González Montes, soledad (1994 a) <i>La maternidad en la construcción de la identidad femenina</i>. En: Vania Salles y Hélice Mcphail (coords.) <i>Nuevos Textos y renovados pretextos</i>, México. El Colegio de México</p> <p>Hierro Graciela(2002) <i>El pensamiento materno</i>. Omnia, Rev. De la Dirección General de Estudios de Posgrado, UNAM, año 17, n°41, 2001-2002, pp65-74</p> <p>Lagarde, Marcela (1994 ) <i>Maternidad, feminismo y democracia</i>. En repensar y politizar la maternidad. Un reto de fin de milenio, GEM, México, pp32-50</p> <p>Lamas, Marta.(1994) <i>¿Qué proponer como feministas?</i> En repensar y politizar la maternidad. Un reto de fin de milenio, GEM, México, pp</p> <p>Langer, Ana y Mariana Romero (1996) <i>El embarazo, el parto y el puerperio ¿Bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?</i> En: Ana Langer y Kathryn Tolbert, <i>mujer sexualidad y salud reproductiva en México</i>. Edamex.</p> <p>Mora, German; Junes, Joá (1997) <i>Mortalidad materna: una tragedia ignorada</i>. En: Género, Mujer y Salud en las Américas. Publicación científican°541, OPS/OMS. Pp68-86</p> <p>Muraro, Luisa (1995) <i>El orden simbólico de la madre</i>. Debate Feminista, año 6, vol. 12, pp185-202</p> <p>Stern y J. Echevarry (comps.) <i>Salud Reproductiva y Sociedad</i>. El Colegio de México pp263-300</p>
4.3Paternidad y comportamiento sexual y reproductivo entre los hombres	8	Las representaciones simbólicas, los valores y significados que hombres y mujeres dan a la paternidad. El compromiso de los hombres en cuidado de sus hijos y su pareja; su responsabilidad ante un embarazo no deseado fuera de matrimonio		<p>Castro, Roberto (1998) <i>Uno de hombre con la mujer es como una corriente eléctrica: Subjetividad y sexualidad entre los hombres de Morelos</i>. Debate Feminista , año 9, vol. 18,pp105-130(Investigación sobre sexualidad en México)</p> <p>Laqueur, ThomasW (1992) <i>Los hechos de la paternidad / Traducción: Hortensia Moreno</i>. Debate Feminista, año 3, vol. 6, pp119-141(procreación: paternidad)</p> <p>Olavaria A, José (2001) <i>Y todos querían ser( buenos) padres</i>. FLACSO Chile, 158pp</p> <p>Ruddick, Sara (1992) <i>Pensando en los padres /Traducción: Hortensia Moreno</i>. Debate Feminista, año 3, vol. 6. pp142-158 (procreación: la paternidad)</p>
4.4 Esterilidad e infertilidad: Femenina y masculina	4	El significado y las vivencias de la infertilidad. La mirada médica y su acercamiento al problema		<p>Blanck, Cerejido, Fanny (1999) <i>Psicoanálisis y nuevas técnica reproductivas</i>. Debate Feminista, año 10, vol. 19, pp257-263</p> <p>Dyer, S.J, Abrahams, N., Hoffman, M., Spuy, Z:M. (2002) <i>Men leave me as I cannot have children': women's experiences with involuntary childlessness</i>. Human Reproduction, vol 17, n° 6, pp1663-1668</p> <p>Turbet, Silvia (1993) <i>Demanda de hijo y deseo de ser madre</i>. Debate Feminista, año 4, vol. 8, 349-377</p> <p>Cancino Espinosa. Esther, González Solano, Patricia (1997) <i>Esterilidad</i></p>

				masculina un enfoque social. Rev. Higiene, vol. 5, números 3y 4, pp151-160
4.5 La anticoncepción y los derechos sexuales y reproductivos	8	Se Analizan los problemas éticos y los derechos humanos en torno a la anticoncepción, incluyendo la anticoncepción de emergencia. La prevención de embarazos no deseados y el aborto		<p>Ashford, Lori S (2001) <i>Políticas de población: avances en los derechos de la mujer</i>. Population Bulletin. Population Reference Bureau</p> <p>Cervantes Alejandro ((1996) <i>Las mujeres, médicos y burócratas: Políticas de población y derechos humanos en México</i>. En: Ética y salud reproductiva, Careaga. G; Figueroa G.; Mejía. C (comp.). Ed. Porrúa/PUEG.UNAM. pp317-343</p> <p>Cook, R. Dickens, B.M. (1999) <i>Temas éticos y legales de la salud reproductiva, ética, justicia y salud de la mujer</i>. International Journal of Gynecology &amp; Obstetrics, 64: 81-85</p> <p>Figueroa. Juan Guillermo (1996) <i>Comportamiento reproductivo y salud: Reflexiones a partir de la prestación de los servicios de salud</i>. En: Ética y salud reproductiva. Careaga. G; Figueroa G.; Mejía, C (comp.). Ed. Porrúa/PUEG.UNAM. pp 289-310</p> <p>Givaudan , M, Vernon, R, Fuertes, R, Pick, S.(1998) <i>Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia</i>, Documento de trabajo n° 5, Population Council/IMIFAP</p> <p>Secretaría de Salud, Subsecretaría de prevención y control de enfermedades. Dirección General de Salud Reproductiva (1998) <i>El derecho a la libre decisión: La planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva</i>. México</p> <p>Vernon, R, Schiavon, R, Llaguno, S. E. (1998) <i>La anticoncepción de emergencia como elemento de atención a víctimas de violación</i>. Documento de trabajo N° 1, Population Council/IMIFAP.</p>
4.6 Aborto: un problema de salud pública	8	El aborto como causa de mortalidad materna y su relación su atención en malas condiciones, Se analiza la problemática que viven las mujeres ante esta situación. La posición de los hombres ante el aborto. Aspectos éticos y legales		<p>Belausteguigoitia Rius (1991) <i>el aborto en México</i>. Debate Feminista año2, vol. 3, pp. 76-81(el debate sobre el aborto)</p> <p>Cohen, Jean L (1999) <i>Para pensar de nuevo la privacidad: autonomía, la controversia sobre el aborto</i>. Debate feminista, año 10, vol. 19, pp9-53</p> <p>Cook, Rebecca J.(1991) " <i>Leyes y políticas sobre el aborto: retos y oportunidades</i>. Debate feminista año 2, vol. 3, pp89-142</p> <p>Dolto, Françoise(1991) <i>A propósito del aborto</i>. Debate Feminista, año2, vol 3, 183-216</p> <p>Murúa Aragón, Leticia (1991) <i>el derecho a decidir</i>. Debate Feminista año 2, vol. 4, pp373-376(lecturas, . Reseña: sobre el aborto(una antología), México, grupo 5</p> <p>Suarez, Estela (1994) <i>mujer y marginalidad</i>. Debate Feminista, año5, vol. 9, pp389-389-408</p> <p>Tolbert, Kathryn et al (1996) <i>El aborto en México: un fenómeno escondido en</i></p>

				proceso de descubrimiento.. En: Ana Langer y K. Tolbert (eds.), <i>Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México</i> . The population Council y Edamex. México, pp 280-315
4.7 Enfermedades de transmisión sexual (ETS)	6	ETS más frecuentes. Los factores de riesgo sociales, culturales, ambientales y biológicos para la adquisición. La prevención de las ETS. Los obstáculos para su prevención, con énfasis en los obstáculos de género.		Hernández-Girón Carlos etal (1999) <i>Características de comportamiento sexual en hombres de la Ciudad de México</i> . Salud Pública de México, vol. 41, n°2, pp 95-100 Kimbal, Ann Marie (1997) <i>La mujer y la epidemia de sida: Una crisis inminente para la s Américas.. PP195-20</i> En: Género. mujer y salud en las Américas. Publicación científica, n° 541. OPS Nieto Andrade, B, Izazola-Licea. JA (1999) <i>Uso del condón en hombres con parejas no estables en la Ciudad de México</i> . Salud Pública de México, vol. 41, n°2, pp 85-93 Torres Arias, María Antonieta ((1994) <i>La negociación para la prevención del sida: entre el deseo y el poder</i> . Debate Feminista, año 5, vol. 9, pp 411-417(desde el cuerpo)/
4.8 La salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes	8	La problemática que enfrentan los adolescentes en su salud sexual y reproductiva: Los cambios corporales, el inicio de la actividad hormonal, el inicio de relaciones sexuales y el embarazo no deseado, la maternidad temprana. Los derechos sexuales y reproductivos.		Dirección General de Salud Reproductiva (1999) <i>La Salud Sexual y Reproductiva de los y las adolescentes</i> México, SSA-DGSR Cook, Rebeca (2000) <i>El reconocimiento de la "evolución de las facultades" de los adolescentes para tomar descisiobnes en cuanto a su salud reproductiva"</i> International Journal of clinical oncology& obstetrics, 70:13-21 Feinholz, Dafna y Héctor Ávila (1996) <i>Embarazo no deseado: el problema de la temporalidad</i> . En T. Lartigue y H Ávila(comps.) <i>Sexualidad y reproducción humana en México</i> , vol. 1. México, Universidad Iberoamericana / plaza y Valdez. Fierros, Dora Elena (1997) <i>Derechos sexuales y reproductivos de la mujer y el hombre</i> . Debate Feminista, año8, vol. 16, pp359-371(desde los jóvenes) Organización Panamericana de la Salud. (2000) <i>Perfil de salud sexual y reproductiva de los y adolescentes y jóvenes de América Latina y el Caribe: Revisión bibliográfica de 1988-1998</i> , Washington, D.C. Rodríguez Martínez Alejandra (2000) <i>La perspectiva de género un eje básico para la comprensión de la sexualidad de los y las adolescentes</i> . Rev. De Estudios de Género, La Ventana., vol. 11, n° 12, pp112-146 Villa Torres, Laura Patricia (2002) <i>Identificando necesidades y redefiniendo estrategias de atención de los servicios de salud para los y las adolescentes y jóvenes de México</i> . IPAS, México32pp
4.9Climaterio, menopausia y sexualidad	4	Los significados y valores culturales en torno a la menopausia, el cuerpo y la sexualidad. La mirada interna y		De Beauvoir Simone (1992) <i>La vejez.</i> /Traducción Mónica Mansour. Debate Feminista, año 3, vol. 5, pp202-206(la reconquista del cuerpo) Deivis, D.L. (1997) <i>Blood and nerves revisited: menopause and the privatization of the body in a New Foundland postindustrial fishery</i> . Medical

		externa. La vivencia de los cambios corporales y anatómo-fisiológicos. El poder de afirmación.		Anthropology Quarterly, 11(1), pp3-20 Sennott Miller, Lee (1997) <i>La Mujer de edad avanzada en las Américas, problemas y posibilidades</i> . En: Género, mujer y salud en las Américas..Publicación científica n°541, OPS/OMS, pp 114-123
4.10 Problemas de salud emergentes en la menopausia.	6	Osteoporosis; enfermedades cardiovasculares; incontinencia urinaria		Mckinley J(1966) Some contributions from social system to gender inequalities in heart disease., Journal of Health and Social Behavior PENDIENTE
4.11 Cáncer cérvico uterino	3	Un Problema de salud pública. Una enfermedad de transmisión sexual. Las vivencias de la enfermedad: diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Los obstáculos para su prevención.		Corral, F. Cueva, P., Yépez, J., Montes, E. (1996) <i>La baja escolaridad como factor de riesgo en el cáncer de cuello de útero</i> . Boletín Oficina Sanitaria Panamericana, 121(61) Boletín Ofna. Sanitaria Panam.(1996) <i>Promoción y difusión comunitaria de la prevención de el cáncer del cuello del útero</i> . (basado en ensayo de Xochitl Castañeda Camey) Bol. Ofna. Panam. 121(6) Flores. Esteban T., Mata, Alberto, G. (1995) <i>Latino male attitudes and behaviors on their spouses' and partners' cancer-screening behavior: Focus group findings</i> . Journal of the National Cancer Institute, Monographs, n° 18 Hernández Ávila Mauricio et al . <i>Evaluación del Programa de detección oportuna del cáncer del cuello uterino en la ciudad de México: Un estudio epidemiológico de casos y controles con base poblacional</i> . Lamadrid Álvarez, Silvia (1996) <i>Conocimientos y temores de las mujeres chilenas con respecto a la prueba de Papanicolaou</i> . Boletín de la Ofna. Sanitaria Panamericana, 121(6), pp542-549 Lazcano-Ponce, E.C. et al (1999) Factores que determinan la participación en el tamizaje de cáncer cervical en el estado de Morelos. Salud pública de México, vol 41, n° 4, pp278-285 Moreno V, Bosch FX, Muñoz N, et al. (2002) <i>Effect of oral contraceptives on risk of cervical cancer in women with human papillomavirus infection: the IARC multicentric case control study</i> . Lancet, 359: 1085-92 Morgan, Carole, Park Elise, Cortes, Drama(1995) <i>Beliefs, Knowledge, and behavior about cancer among urban hispanic women</i> . Journal of National Cancer Institute, Monographs, n° 18, pp57-63 Nájera Aguilar, Patricia et. Al. (1996) <i>Factores asociados con la familiaridad de mujeresmexicanas con la función del Papanicolaou</i> . Bol. Ofna. Sanit. Panam. 121(6), "536-541
4.12 Cáncer de mama	3	Un problema de salud pública. El significado y Las vivencias de la mastectomía y su relación con la sexualidad, la representación		Cardaci, Dora (1993) <i>Ciudadanas del reino de las enfermas</i> . Debate feminista, año 4, vol 8, pp417-419 (lecturas) Reseña: Silvia PisoJoo, <i>Una segunda oportunidad el cáncer de mama en México</i> , México, Ed.Grupo Dialogo. Suarez, Lucina, Pulley LeaVonne (1995) <i>Comparing acculturation Scales and their relationship to cancer screening among older Mexican-American</i>

		simbólica de esta parte del cuerpo para las mujeres. La relación de pareja después de la mastectomía. Detección temprana y tratamiento oportuno.		women. Journal of the American Cancer Institute Monographs, n° 18 Tortolero-Luna, G., GuberG.A., Villareal R., Palos G., Linares A.(1995) <i>Screening practices and knowledge, attitudes, and beliefs about cancer among hispanic and non-hispanic white women 35 years old or older in Nueces County, Texas.</i> Journal of the National Cancer Institute Monographs, n° 18 PENDIENTE
4.13 Cáncer de próstata	3	Un problema de salud pública. Los obstáculos para su detección temprana y tratamiento oportuno. Su representación simbólica y la masculinidad		PENDIENTE
4.14 Educación para la sexualidad en todas las edades	6	Conocer el concepto, los objetivos, los medios didácticos.		Aller Atucha, L.M. <i>Pedagogía de la sexualidad humana</i> . Una aproximación ideológica y metodológica. Editorial Galerna, Buenos Aires, Argentina, 191pp OPS, Oficina. Sanitaria, Panamericana/ OMS(oficina regional) (2000) <i>salud sexual, recomendaciones para la acción</i> . 58pp
5. Violencia intrafamiliar	8	Su importancia como problemas de salud pública. Su construcción social y cultural. Tipos de violencia: Física, psicológica y sexual. Prevención diagnóstico y atención médica. Aspectos éticos y legales		Birgin, haydee (1999) "Violencia doméstica: una cuestión de ciudadanía. <i>La reforma legal</i> . Debate Feminista año 10, vol 19,pp 86-101 Bolis, Mónica (1997) <i>Tipificación de la violencia contra la mujer en América Latina</i> . Género, Mujer y Salud, en las Américas. Publicación científica n°541, OPS. PP258-275 Duarte, Patricia (1994) <i>Violencia y salud de la mujer: consecuencias emocionales del maltrato hacia las mujeres dentro del hogar</i> . En: María del Carmen Elu y Ana Langer (eds.) <i>Maternidad sin riesgos en México</i> . IMES, SSA, The Population Council, The Ford Foundation/CIMAC/FNUAP Ellsberg, Mary, Heise, Lori (2002) Bearing witness: Ethics in domestic violence research. <i>The Lancet</i> , vol. 359, mayo 4, pp1599-604 Gaitskill, Mary G. (1994) 1994 <i>No ser una víctima: el sexo, la violación y el problema de seguir las normas</i> . / Traducción: Nattie golubov. Debate Feminista, año5, vol. 10, pp67-80 García Herrera, MayeLa(1997) <i>Violencia intrafamiliar, violencia de género</i> . En : Sayavedra, G. Flores , Ser mujer ¿un factor de riesgo para la salud?, Red de las Mujeres A.C., pp229-25 Larrain, soledad y Rodríguez, Teresa (1997) <i>Los orígenes y el control de la violencia doméstica en contra de la mujer</i> . Género, Mujer y Salud, en las Américas. Publicación científica n°541, OPS. PP202-212
6. Las mujeres y las enfermedades crónico-degenerativas: Artritis	8	La discapacidad secundaria a ellas, su relación con el cumplimiento de las tareas domésticas y la ausencia de		Debert-Ribeiro, Miriam (1997) <i>La mujer y la enfermedad crónica</i> . En: Género, Mujer y Salud en las Américas, Publicación científica n° 541, OPS, pp

reumatoide, diabetes mellitus		redes de apoyo. Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, apoyo emocional		Mcintyre S Ford, G and Hunt,K (1999) <i>Do women over report morbidity? Men's and women's reponses to structured prompting on standard questions about chronic illness.</i> Social Science and Medicine , 42, 617-624 PENDIENTE
7. Enfermedades de la nutrición, obesidad. Desnutrición, anorexia nervosa y bulimia	8	Se revisarán los factores sociales y culturales que las favorecen estas enfermedades. Con énfasis en su componente genérica Su importancia como problemas de salud pública. Se efectuará una breve revisión de diagnóstico y tratamiento.		Gueri, Miguel (1997) <i>Mujer y nutrición en las Américas, problemas y perspectivas.</i> En: Género, Mujer y Salud en las Américas, Publicación científica n°541, OPS, pp130-142 Mckenzie, M (1991) <i>Never too thin-why women are at war with their bodies.</i> - Seid, R.p, Medical Anthropology Quarterly, 5(4), pp 406-410 Susan Bordo, <i>Anorexia nervosa.</i> En: S. Bordo y A. Jagger, <i>Gender/Body/Thought</i>
8. La salud mental de las mujeres	6	Se analiza de que manera, el control social de la sexualidad y el cuerpo femenino; la inferiorización y la posición de subordinación de las mujeres, se constituyen en factores de riesgo para la salud mental		Burin Mabel (1995) <i>Subjetividad femenina y salud mental.</i> En: Pérez-Gil Romo, S.E., Ramírez Rodríguez, J.C., Ravelo Blancas, P. (Codos) <i>Género y salud femenina. Experiencias de investigación en México, México, CIESAS, pp81-108</i> Gove, W.R (1984) <i>Gender differences in mental and physical illness: the effects of fixed roles and nurturants roles.</i> Social Science and Medicine 19, 77-91 Herrera, P., de Keijser, B, Reyes, E (1995) <i>Salud mental y géneros: una experiencia de educación popular en salud con hombres y mujeres.</i> En: Pérez-Gil-Romo, S.E, Ramírez Rodríguez, J.C., Ravelo Blancas, P. (Codos) <i>Género y salud femenina. Experiencias de investigación en México, México, CIESAS, pp193-202</i> Irigaray, Luce(1980) <i>El cuerpo a cuerpo con la madre.</i> Conferencia presentada en 5° coloquio quebeque's sobre la salud mental: <i>Las mujeres y la locura</i> , Montreal, Canadá. En Cuadernos Inacabados, pp5-17 Walters, V and Charles, N (1997) <i>I just cope from a day to day: unpredictability and anxiety in the lives of women.</i> Social Science and Medicine, 45, 1729-1739
9. Alcoholismo, tabaquismo y otras adicciones	6	La publicidad, la inferiorización y el control social de las mujeres; las relaciones inequitativas de poder intragénericas y/o la liberación femenina, ¿Son factores de riesgo?		Madrigal, Enrique (1996) <i>Patrones de consumo y dependencia de alcohol y de sustancias psicoactivas en la mujer.</i> En: Género, Mujer y Salud en las Américas, Publicación científica °541, OPS,pp 173-177 Robles, Sylvia (1996) <i>El tabaquismo en la mujer de las Américas.</i> En: Género, Mujer y Salud en las Américas, , Publicación científica °541, OPS, pp178-188
10. Los accidentes y violencias	4	Vistos como un problema de salud pública. Frecuencia de acuerdo al		Secretaría de Salud.(2000) <i>Estadísticas de mortalidad según grupos de edad</i> Kufman, M <i>La construcción de la masculinidad y la triada de la violencia masculina.</i>

		sexo y su relación con el comportamiento genérico		PENDIENTE
11. La inserción de las mujeres en el campo laboral y su salud	8	Condiciones laborales deficientes, salarios inequitativos, acoso sexual, el afrontamiento de obstáculos para el ascenso a mejores puestos, como factores de riesgo para su salud. La ausencia o deficiencia de apoyo para el cuidado de los hijos durante el horario de trabajo.		Carton, Jane (1991) <i>The response of day and night nurses to their work schedules</i> . Journal of occupational psychology, pp207-218 Heather, Joshi and Hug, Davies( 1993) <i>Los servicios de guardería en Europa y el lucro cesante de las madres</i> . Rev. Internacional del trabajo, vol112, pp447-459 Hernández Peña Patricia (1999) <i>Condiciones de trabajo, fatiga laboral y bajo peso al nacer en vendedoras ambulantes</i> . Salud Pública de México, vol 41, n° 2, pp101-109 Husbands, Robert (1993) Análisis internacional de las leyes que sancionan el acoso sexual. Rev. Internacional del trabajo, vol. 112, n°1, pp109-123 Lara M, Asunción (1993 ) <i>La salud emocional y las tensiones asociadas con los papeles de género en las madres que trabajan y las que no trabajan</i> . Rev. Salud Mental, v16, n°8 Suárez, Estela ((1994) <i>Mujer y marginalidad</i> . Debate Feminista, año5, vol. 9, pp389-408 Terrel, Katherine (1993) <i>Estructura ocupacional y diferencia salarial entre mujeres y hombres</i> . Rev. Internacional del Trabajo, vol 112,, n°1
12. La promoción y educación para la salud con perspectiva de género	6			
13. Marco legal y políticas de salud con perspectiva de género	6	Revisar, discutir y reflexionar acerca de las políticas de salud dirigidas a promover los derechos de las mujeres y que incluyen la perspectiva de género		Asume la ONU que es vital para la salud y el bienestar de las mujeres eliminar su discriminación en el acceso a los servicios de salud. Debate Feminista, año 10, vol. 19, pp303-305(Documento) Ashford, Lori S (2001) <i>Políticas de población: avances en los derechos de la mujer</i> . Population Bulletin. Population Reference Bureau Programa Nacional de Desarrollo (2001-2006) <i>Desarrollo social y Humano</i> . SSA (2002) Programa de Acción: Mujer y salud. ONU (1979) <i>Convención para la Eliminación de todas las formas de discriminación contra las mujeres</i> ONU (1993) <i>Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer</i> El Cairo(1994) <i>Conferencia Mundial Sobre Población y Desarrollo</i> Pekín(1995) <i>Conferencia Mundial de la Mujer</i> Brasil (1995) <i>Convención Interamericana para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra la mujer</i> .
La participación social en los	4	Se aborda lo relativo a las formas de		Hernández, C. Teresa (1999) La perspectiva de género y la participación social

programas de salud		participación de mujeres y hombres en los programas de salud y las condiciones de la misma		<p>en los programas de salud: Factores que determinan la participación de las mujeres en los programas de salud en el Centro "Dr. Manuel B. Márquez Escobedo", ENAH</p> <p>Portugal , Ana María (1997) <i>Movimiento de salud de las mujeres, una visión de la década</i>. En: Género, Mujer y Salud, en las Américas, OPS, pp292-304</p> <p>Sánchez Díaz, G, Flores Hernández, E., Sánchez Castillo, Ma. T. (1997) <i>Participación social</i>. En Sayavedra Herrerías, Gloria, Flores Hernández Eugenia: <i>Ser mujer ¿un riesgo para la salud?</i> Red de las Mujeres A. C., Pp294-331</p> <p>Suárez López, L. Et al (1999) <i>Participación de las parteras en actividades de salud reproductiva y sexualidad</i>. Instituto del Seguro Social, Dirección de prestaciones Médicas, coordinación de Salud Reproductiva y Materno Infantil.</p>
--------------------	--	--	--	---

**TERCER MÓDULO  
ELEMENTOS  
METODOLÓGICO: UNA  
APROXIMACIÓN  
CUALITATIVA A LOS  
ESTUDIOS DE GÉNERO**

**MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN  
CUALITATIVA**      **TIEMPO  
POR  
DETERMINAR**

- 1.Introducción
2. Una visión general de los enfoques y los métodos de investigación cualitativa
  - 2.1 El método etnográfico y la investigación participante
  - 2.2 El constructivismo
  - 2.3 La teoría fundamentada
  - 2.4 Los estudios culturales
  - 2.5 Fenomenología,etnometodología y prácticas interpretativas
  - 2.6 El Género y los métodos de investigación cualitativa
3. Las herramientas para la investigacióncualitativa
  - 3.1 Los estudios de caso
  - 3.2Historias de vida
  - 3.3 Entrevistas en profundidad
  - 3.4 Grupos focales o entrevistas focales
4. El análisis
  - 4.1 Análisis e interpretación de la información cuantitativa y cualitativa desde la perspectiva de género
    - 1.2 Algunos programas de computación para procesar la información en la investigación cualitativa

**CUARTO MODULO::  
ALGUNAS EXPERIENCIAS  
DE INVESTIGACIÓN CON  
ENFOQUE DE GÉNERO**

Presentación y discusión de trabajos y experiencias de investigación por expertos.

16hs

: Posibles temas de presentación

- CACU: Detección (Pap) y tratamiento
- CaMAMA: Detección (auto-examen, examen clínico, mamografía) y tratamiento
- Vivencia con y tratamiento del VIH/SIDA
- Programas de prevención del VIH/SIDA e ITS: Poblaciones diversas
- Diversas perspectivas de la calidad de la atención obstétrica: directivos, médicos obstétricos, enfermeras, usuarias
- Promoción de la anticoncepción y del sexo seguro entre las y los adolescentes
- Violencia de género: prevalencia, tipificación, ponderación
- Percepciones de la menopausia: la mirada médica y la experiencia vivida
- El papel de los hombres en el aborto
- Detección y tratamiento de enfermedades cardiovasculares