

**MÁSTER ESTUDIOS DE MUJERES, GÉNERO Y CIUDADANÍA**  
**PLAN DOCENTE PRESENCIAL**

**MATERIA 6: ANALISIS Y POLÍTICAS FEMINISTAS EN EL ÁMBITO  
PÚBLICO Y PRIVADO**

**ASIGNATURA: PROMOCIÓN DE LA SALUD Y MORBILIDAD  
DIFERENCIAL**

**CÓDIGO: 569009**

**SEMESTRE:**

**CRÉDITOS: 5 créditos ECTS**

## **1. Competencias**

---

- ❖ Analizar las relaciones de las mujeres con las prácticas de salud.
- ❖ Enfrentar cuestiones puntuales en la atención de la mujer en el ámbito de la salud y especialmente en el contexto multicultural contemporáneo.
- ❖ Desarrollar su propia aportación en el contexto de la investigación avanzada y/o la aplicación profesional.
- ❖ Reflexionar críticamente en el ámbito de la salud desde un contexto personal, ético y legal.
- ❖ Promover el estado de salud a través del conocimiento de la promoción de la salud y los determinantes sociales que la influyen.
- ❖ Incorporar el punto de vista del género en el análisis de la situación de salud actual.

## **2. Objetivos**

---

### **2.1 Conocimientos**

- ❖ Conocer la existencia de la desconcordancia entre la prevalencia de enfermedades en las mujeres, así como las causas por las que demandan asistencia, y la atención sanitaria que reciben.

- ❖ Adquirir conocimientos para intervenir socialmente en temas de salud y mujeres.
- ❖ Conocer derechos y deberes en relación a temas de salud.

## **2.2 Habilidades, destrezas**

- ❖ Identificar situaciones de desigualdad en salud entre hombres y mujeres.
- ❖ Ser capaz de proponer perspectivas transversales a las políticas sanitarias.

## **2.3 Actitudes, valores y normas**

- ❖ Incorporar la perspectiva de género en aspectos relacionados con la salud.
- ❖ Tomar consciencia del rol individual para gozar de más salud.
- ❖ Promover la participación de los colectivos para favorecer la equidad en salud.

## **3. Programación. Sesiones por temas.**

---

### ***Bloque 1. Análisis de situación de los problemas de salud en Cataluña***

**Tema 1.-** Encuesta de salud Cataluña.

### ***Bloque 2. Morbilidad diferencial***

**Tema 2.-** Concepto de morbilidad diferencial y mortalidad prematura. Enfermedades (con influencia de género) más frecuentes y prevalentes en el sexo femenino.

**Tema 3.-** Morbilidad diferencial entre mujeres de 14 a 50 años I. Ciclo menstrual como indicador del estado de salud. Anemias. Enfermedades autoinmunes. Enfermedades endocrinas. Trastornos del comportamiento alimentario.

**Tema 4.-** Drogas y género. Impacto diferencial de las drogas en hombres y mujeres.

**Tema 5.-** Enfermedades cardiovasculares. Cáncer de mama y de pulmón.

**Tema 6.-** Diabetes. Osteoporosis. Trastornos emocionales; ansiedad y depresión.

**Tema 7.-** Dolor. Fibromialgia.

### ***Bloque 3. Desigualdades en salud.***

**Tema 8.-** Determinantes de salud I.

**Tema 9.-** Determinantes de salud II.

**Tema 10.-** Sistema de asistencia sanitaria. Tipo de servicios sanitarios, equidad y utilización de los mismos.

### ***Bloque 4. Políticas públicas de prevención de la salud***

**Tema 11-** Salud de las mujeres y riesgos de medioambiente

**Tema 12-** Invisibilidad de la Morbilidad diferencial. Normalización de la inferioridad.

**Tema 13-** Medicalización de la prevención en salud sexual y reproductiva. El caso de la vacuna del Papiloma virus humano. Psiquiatrización de la salud mental.

### ***Bloque 5. Políticas públicas de promoción de la salud.***

**Tema 14-** Mujeres, salud y trabajos. Condiciones de vida y trabajo como limitaciones o como recursos para la promoción de la salud.

**Tema 15 -** Ejercicio de los derechos de ciudadanía como forma de promoción de salud. Políticas de acción en la comunidad con perspectiva de género.

## **4. Evaluación**

---

Esta asignatura sigue **Evaluación Continuada (EC)**. Para poder optar a este tipo de evaluación la alumna deberá asistir como mínimo al 80% de las

clases. Las alumnas que no puedan garantizar esta asistencia han de solicitar la evaluación única dentro del plazo previsto.

La EC consiste en dos tipos de pruebas:

- **Preguntas de evaluación continuada (PECs):** Breves preguntas sobre el temario explicado en clase que se realizarán al final de cada una de las sesiones. Estas preguntas cuentan el **40% de la nota final de la asignatura.**
- **Dos trabajos escritos:** El primero de los trabajos que la alumna deberá realizar es un comentario de texto que contará el 30 % de la nota final de la asignatura sobre el artículo "*Publicaciones sobre mujeres, salud y género en España (2006-2011)*". El segundo de los trabajos es un comentario de texto sobre el Artículo "Salud comunitaria con perspectiva de Género" contenido en la revista Comunidad de Atención Primaria y contará como el 30% de la nota final de la asignatura.

Una ponderación más detallada y actualizada la podrán encontrar en el programa de la asignatura.

### **Evaluación única:**

De acuerdo con las normas oficiales del master existe una fecha límite para la solicitud de evaluación única -la misma en todas las asignaturas-. El alumno/a tiene que solicitarla en los 20 días siguientes al inicio del cuatrimestre. La información y el formulario lo podrá encontrar el alumnado en información académica.

La evaluación única consistirá en la entrega en la fecha fijada de los mismos trabajos que se exigen para la evaluación continuada más un examen y/o trabajo suplementario que se fijará en cada caso

### **Reevaluación**

En caso de suspender la asignatura el alumnado puede optar a la reevaluación, según lo establecido por la normativa UB. La Facultad de Geografía e Historia de la UB fija las fechas de dicha reevaluación.

## **5. Bibliografia.**

---

Pla de Salut de Catalunya. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, 2010.

Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2006, 2011.

Enquesta de Salut de Catalunya. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, 2006.

Enquesta de Salut de Barcelona. Ajuntament de Barcelona, 2006

Salut en Xifres. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, 2008.

B.E.C. Butlletí Epidemiològic de Catalunya. 2010.

Informe de Salud y Género. 2007-2008. Mujeres y hombres en las profesiones sanitarias.

Informe de Salud y Género. 2005-2006.

Valls-Llobet, Carme "Morbilidad Diferencial" y "Diagnóstico Diferencial del Dolor" Anuario de Psicología Vol 39, nº 1 pgs 9 y 87. 2008.

Valls-Llobet, Carme "Salud Comunitaria con perspectiva de género" Comunidad nº 10. pg 61

Valls-Llobet, Carme "Mujeres, salud y poder". Colección Feminismos. Editorial Cátedra. 2009

## **Bibliografia complementaria**

Pinn VW. Sex and gender factors in medical studies. Implications for health and clinical practice. JAMA. 2003; 289:397-400.

Verbrugge LM. The twain meet: Empirical explanations of sex differences in health and mortality. J Health Soc Behav. 1989; 30: 282-304.

Valls-Llobet, C.. El estado de la investigación en salud y género. En "Perspectivas de género en salud.

Rohlfs I et al. Influencia del trabajo remunerado en el estado de salud percibido de las mujeres. Med-Clin-Barc.1997;108:566-571

Rohlfs I. La importancia de la perspectiva de genero en las encuestas de salud. Gac-Sani.2000;14(2):146-155

Fernandez E, Schiaffino A. Influencia del trabajo doméstico sobre la salud y la utilización de servicios sanitarios en mujeres con trabajo remunerado y amas de casa. Gac Sanit. 2000;14(4):287-90

Leppert Parlament de Catalunya, Howard FM. Primary care for women. Phyladelphia. Editorial Lippincott-Raven.1997.

Vaccarino et al. Sex-based differences in early mortality after myocardial infarction. N-England-J-Med. 1999;31:217-225.

Barrett-Connor et al. Why is diabetes mellitus a stronger risk factor for fatal ischemic heart disease in women than in men?. JAMA. 1991;265:627-631

Kjeldsen et al. Influence of gender and age on preventing cardiovascular disease by antihypertensive treatment and AAS. The HOT Study. J Hypertens 2000, 18:629-642

Marrugat et al. Mortality differences between men and women following first myocardial infarction. JAMA 1998;280:1405-1409

Mezzetti M et al. Population attributable risk for breast cancer: diet nutrition and physical exercise. J Nat Cancer Inst. 1998; 90(4):389-94.

Clivers L. Anticonceptivos orales y cáncer. Lancet (vers. esp). 1995;26(4):10.

Scharier C et al. Tratamiento de sustitución con estrógenos y con estrógenos-progestágenos durante la menopausia y riesgo de cáncer de mama. Acta Obstet Gynecol. 2000;13(3):277-286

Gruber CJ et al. Production and actions of estrogens. N Engl J Med. 2002;346:340-352.

Sternglas EJ et al. A response to comments on "Breast cancer: evidence for relation to fission products in the diet". Int J Health Serv. 1995; 25(3):481-488.

Armstrong K et al. Assessing the risk of breast cancer. N Engl J Med. 2000. 342(8):564-371.

Pollán Santamaría M. Ocupación, exposición laboral a radiaciones electromagnéticas y cáncer de mama. Instituto de Salud Carlos III. 2001

Harris RE. Race and sex differences in lung cancer risk associated with cigarette smoking. Int J Epidemiol. 1993. Aug;22(4):592-9

Rohlfs I. Desigualtats de gènere en salut. De "Les desigualtats en la Salut a Catalunya" Informe CAPS-Fundació Bofill. Borrell C y Benach J (coord). Ed Metiterrània 2003.

Olea N. Disruptores endocrinos: posibles medidas de intervención. La perspectiva europea. Quadern Caps. 2000;29:36-42.

Lundberg U. Influence of paid and unpaid work on psychophysiological stress. Responses of men and women. JOccupational- Health.1996;1(2):117-130

Simon GE. An international study of the relation between somatic symptoms and depression. N Engl J Med. 1999;341(18):1329-1335.

Bell IR et al. Illness from low levels of environmental chemicals: relevance to chronic fatigue syndrome and fibromyalgia. Am J Med.1998;105(3A):74S-82-S.