

**COURSE DATA****DATA SUBJECT**

**Code:** 43365  
**Name:** Women and health  
**Cycle:** Master's Degree  
**ECTS Credits:** 6  
**Academic year:** 2025-26

**STUDY (S)**

Degree	Center	Acad. year	Period
2153 - Master's degree in Gender and Equality Policy	Facultat de Ciències Socials	1	Second quarter

**SUBJECT-MATTER**

Degree	Subject-matter	Character
2153 - Master's degree in Gender and Equality Policy	Women, health and violence	ELECTIVES

**COORDINATION**

BONILLA CAMPOS AMPARO

**SUMMARY**

Esta asignatura forma parte de la materia "Mujeres, salud y violencia". Tiene un total de 6 créditos y contempla las siguientes perspectivas disciplinares: Medicina, Enfermería, Psicología y Sociología.

Tiene carácter cuatrimestral, impartándose en el 2º cuatrimestre.

Dado el carácter multidisciplinar de esta asignatura, se prestará una atención personalizada al alumnado procedente de áreas disciplinares diferentes de las directamente relacionadas con esta asignatura.

esta asignatura.

**PREVIOUS KNOWLEDGE****RELATIONSHIP TO OTHER SUBJECTS OF THE SAME DEGREE**

There are no specified enrollment restrictions with other subjects of the curriculum.

**OTHER REQUIREMENTS**



No hay requisitos específicos. Se recomienda la adquisición previa por el alumnado de conocimientos básicos acerca de las relaciones de género, cultura y sociedad.

## COMPETENCES / LEARNING OUTCOMES

-

Adquirir los instrumentos para poder planificar, ordenar y encauzar actividades de manera que se eviten en lo posible los imprevistos, se prevean y minimicen los eventuales problemas y se anticipen sus soluciones.

Be able to integrate into teams, both as managers or coordinators and for specific and limited functions and in support of the team or of others.

Conocer y usar con fluidez las categorías, prescripciones y procedimientos relevantes para cada caso y sus antecedentes y soluciones más significativas.

Contemplar en conjunto y tener en cuenta los distintos aspectos y las implicaciones en los distintos aspectos de las decisiones y opciones adoptadas, sabiendo elegir o aconsejar las más convenientes dentro de la ética, la legalidad y los valores de la convivencia social.

Desarrollar la capacidad para cuestionar los discursos hegemónicos de las disciplinas clínicas desde una perspectiva crítica.

Desarrollar la capacidad para detectar y descifrar los mecanismos discriminatorios y las implicaciones de las condiciones de vida en el desarrollo de la salud y en su prevalencia diferencial entre los sexos con una perspectiva interdisciplinar en el estudio de las relaciones salud-enfermedad.

Elaborar y manejar los escritos, informes y procedimientos de actuación más idóneos para los problemas suscitados.

Know how to work in multidisciplinary teams reproducing real contexts and contributing and coordinating their own knowledge with that of other branches and participants.

Participate in, lead and coordinate debates and discussions, be able to summarize them and extract the most relevant conclusions accepted by the majority.

Proyectar sobre problemas concretos sus conocimientos y saber resumir y extraer los argumentos y las conclusiones más relevantes para su resolución.

Ser capaces de obtener y de seleccionar la información y las fuentes relevantes para la resolución de problemas, elaboración de estrategias y asesoramiento a clientes.

Students should apply acquired knowledge to solve problems in unfamiliar contexts within their field of study, including multidisciplinary scenarios.

Students should be able to integrate knowledge and address the complexity of making informed judgments based on incomplete or limited information, including reflections on the social and ethical responsibilities associated with the application of their knowledge and judgments.

Students should communicate conclusions and underlying knowledge clearly and unambiguously to both



specialized and non-specialized audiences.

Students should demonstrate self-directed learning skills for continued academic growth.

Students should possess and understand foundational knowledge that enables original thinking and research in the field.

Use different presentation formats (oral, written, slide presentations, boards, etc.) to communicate knowledge, proposals and positions.

## **DESCRIPTION OF CONTENTS**

**1. Género y salud: sistema sexo/género y subjetividad.**

**2. Diferencias y desigualdades de género en salud.**

**3. Injusticia epistémica en salud y sistema de género. Implicaciones a nivel social y de investigación.**

**4. Violencias de los dualismos de género y aportaciones del feminismo a las ciencias de la salud.**

**5. Enfoque de género en salud mental.**

**6. Cuerpos imperfectos. Neoliberalismo y norma corporal.**

**7. Corporalización social y modalidades corporales ante la definición biomédica del cuerpo.**



## 8. Miradas feministas a la salud en los cuidados.

### WORKLOAD

#### PRESENCIAL ACTIVITIES

Activity	Hours
Theory	36,00
Seminar	24,00
<b>Total hours</b>	<b>60,00</b>

#### NON PRESENCIAL ACTIVITIES

Activity	Hours
Attendance at other activities	6,00
Individual or group project	34,00
Independent study and work	25,00
Preparation of lessons	13,00
Preparation for assessment activities	12,00
Resolution of case studies	0,00
<b>Total hours</b>	<b>90,00</b>

### TEACHING METHODOLOGY

La metodología a aplicar en esta asignatura se basa en la exposición de los contenidos teóricos mediante los medios adecuados de apoyo a la lección magistral (proyección en power point, uso de documentación, etc.), así como en la participación activa de las personas participantes para desarrollar una adecuada comprensión de los contenidos, por medio de una comunicación entre el alumnado y entre el alumnado y profesorado.

Para un mayor aprovechamiento de la presentación de los contenidos en clase por parte de la profesora responsable de la materia, se requiere haber realizado previamente la preparación de la clase por parte del alumnado, de acuerdo con el volumen de trabajo indicado en el apartado 7 de esta guía. Se facilitará un dossier, que se encuentra disponible en el aula virtual. Las clases serán seguidas por tutorías personalizadas, que servirán para la preparación de un único trabajo interdisciplinar de la asignatura, con uno o varios borradores del mismo.

El Aula Virtual de la Universidad de Valencia se utilizará para difundir materiales en formato electrónico así como para comunicar al alumnado actividades complementarias de interés general.

La parte teórica de la asignatura se verá complementada con una parte práctica, en la que el alumnado podrá manejar en la práctica los conceptos expuestos en la teoría. Para ello, se realizarán ejercicios prácticos individuales y de grupo, análisis de casos y buenas prácticas, etc.



En definitiva, la metodología a seguir integrará:

- Clases teóricas y prácticas en el aula.
- Tutorías personalizadas individuales y/ó en pequeños grupos para la elaboración de los ensayos a realizar.
- Orientación y seguimiento de la participación en actividades complementarias.

n y seguimiento de la participación en actividades complementarias.

## EVALUATION

- Asistencia a las clases como requisito indispensable para ser evaluado, debiendo cubrirse un mínimo del 80 por 100 de sesiones. Por debajo de ese mínimo, y salvo causas justificadas, el alumnado no será evaluado, figurando en acta como no presentado.

- Elaboración de ensayos.

Elaboración de un ensayo de forma individual o en grupo (hasta tres personas) sobre una temática acordada con el profesorado, valorando especialmente: las habilidades de búsqueda bibliográfica e información; la organización temporal del trabajo; la organización de ideas y argumentos; la redacción y exposición adecuadas; criterios científicos (índice, presentación, citas, conclusión, anexos, etc.). Dicho ensayo supone la realización de un trabajo de una extensión de 15/20 folios. Cuando el trabajo se realice en grupo, la extensión debe ser al menos de 35 folios.

- Para la elaboración del ensayo es requisito haber mantenido al menos 2 tutorías (presenciales o telemáticas) con el profesorado encargado de su tutorización. Cuando se realice en grupo, cada participante debe haber mantenido al menos 1 tutoría.

- Actividades Complementarias.

Se valorará la asistencia a alguna conferencia, curso o taller relacionado con la temática de la asignatura, así como el visionado de alguna película o documental. Para dar cuenta de la actividad, se realizará un comentario, de uno a dos folios, con una breve descripción y valoración de la misma, teniendo en cuenta su relación con los contenidos de la materia.

n cuenta su relación con los contenidos de la materia.p>

## REFERENCES

- Blease, Charlotte., Carel, Havi., & Geraghty, Keith. (2017). Epistemic injustice in healthcare encounters: evidence from chronic fatigue syndrome. *Journal of Medical Ethics*, 43(8), 549-557. [dx.doi.org/10.1136/medethics-2016-103691](https://dx.doi.org/10.1136/medethics-2016-103691)
- Bordo, Susan (2001). El feminismo, la cultura occidental y el cuerpo. *La ventana*, 14, 7-81.
- Chesler, Phyllis (2019). *Mujeres y locura*. Madrid: Continta me tienes.
- Climent Climente, M<sup>a</sup> Teresa y Carmona Osorio, Marta (coords.) (2018).



Transpsiquiatría. Abordajes queer en salud mental. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría Connell, Raewyn (2013). Género, salud y teoría: conceptualizando el tema en perspectiva mundial y local. *Nómadas*, 39, 63-77 Costa, Flavia y Rodríguez, Pablo E. (2010). La vida como información, el cuerpo como señal de ajuste: los deslizamientos del biopoder en el marco de la gubernamentalidad neoliberal. En Lemm, Vanessa (comp.), Michel Foucault: Biopolítica y Neoliberalismo. Universidad Diego Portales: Santiago de Chile Ehrenreich, Barbara e English, Deirdre (2010). Por tu propio bien. 150 años de consejos expertos a mujeres. Madrid: Capitan Swing Esteban, Mari Luz (2003). El género como categoría analítica. Revisiones y aplicaciones a la salud. *Cuadernos de Psiquiatría Comunitaria*, 3, 22-39.

- Grau-i-Muñoz, Arantxa i Faus-Bertomeu, Aina (2023) Sociología de la salud: Salud, malestar y sociedad desde una mirada crítica Editorial Tirant lo Blanch Wilkinson, Sue y Kitzinger, Celia (Coords.) (1996). *Mujer y salud. Una perspectiva feminista*. Barcelona: Paidós.
- AA.VV. (2001). Seminario sobre Mainstreaming de Género en las Políticas de Salud en Europa. Madrid: Instituto de la Mujer. AA.VV. (2002). *La salud de las mujeres: hacia la igualdad de género en salud*. Madrid: Instituto de la Mujer. Alameda Cuesta, Almudena (2018). *Malestares en el margen*. Barcelona: Bellaterra. Blackledge, Catherine (2007). *Historia de la Vagina*. Barcelona: Ed. Península. Blanco, Pilar, Ruiz-Jarabo, Consuelo, García de Vinuesa, Leonor, Martín-García, Mar (2004). La violencia de pareja y la salud de las mujeres. *Gaceta Sanitaria*, 18(Supl 1), 182-188. Bonino, Luis (2000). Varones, género y salud mental: deconstruyendo la normalidad masculina. En M. Segarra y A. Carabí (eds), *Nuevas masculinidades*. Barcelona: Icaria. Burin, Mabel (1996). Género y psicoanálisis. *Subjetividades femeninas vulnerables*. [www.psicomundo.com/foros/genero/subjetividad.htm](http://www.psicomundo.com/foros/genero/subjetividad.htm) Carel, Havi (2016). *Phenomenology of Illness*. University Press. Casado-Mejía, Rosa, Ruiz-Arias, Esperanza y Solano-Parés, Ana (2009). Características de la producción científica sobre cuidados familiares prestados por mujeres inmigrantes. *Gaceta Sanitaria*, 23(4), 335-341 Charlton Lewis, Delfina (2003). Climaterio y menopausia. Una mirada de género. [www.revistacienciassociales.ucr.ac.cr/wp-content/.../](http://www.revistacienciassociales.ucr.ac.cr/wp-content/.../)
- Ehrenreich, Barbara e English, Deirdre (1988). *Brujas, comadronas y enfermeras: historia de las sanadoras. Dolencias y trastornos: política sexual de la enfermedad*. Barcelona: laSal. Ehrenreich, Barbara, & English, Deirdre. (2011). *Complaints and disorders: The sexual politics of sickness*. NY: The Feminist Press at CUNY. Esteban, M. L. (2001). *Re-producción del cuerpo femenino: Discursos y prácticas acerca de la salud*. Tercera Prensa-Hirugarren. Esteban, Mari Luz (2004). *Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio*. Barcelona: Bellaterra. Freixas, Anna (Coord.) (2008). *Dossier: Mujeres, ciclos vitales y bienestar*. *Anuario de Psicología*, 39. García-Calvente, María del Mar, Mateo-Rodríguez, Inmaculada, Maroto-Navarro, Gracia (2004). El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres. *Gaceta Sanitaria*, 18(Supl 1), 83-92. Karfakis, Nikos. (2018). The biopolitics of CFS/ME. *Studies in History and Philosophy of Science Part C: Studies in History and Philosophy of Biological and Biomedical Sciences*, 70, 20-28. [doi.org/10.1016/j.shpsc.2018.05.009](https://doi.org/10.1016/j.shpsc.2018.05.009) Márquez, Iñaki, Romo, Nuria, Póo, Mónica, Vega, Amando, Meneses, Carmen, y Gil, Eugenia (2004). Género y prescripción de psicofármacos. *Norte de Salud Mental*, 19, 23-32.
- Martínez Benlloch, Isabel (coord.) (2001). *Género, desarrollo psicosocial y trastornos de la imagen corporal*. Madrid: Instituto de la Mujer (Serie Estudios, 71). Mazarrasa, Lucía (2002). *La salud de las mujeres en Europa*. *El Médico Interactivo. Diario Electrónico de la Sanidad*.



Disponible en: <http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/informes/informe/saludmujer.htm> Murillo, Soledad (2000). La invisibilización del cuidado en la familia y los sistemas sanitarios. *Política y Sociedad*, 35, 73-80. Oakley, Ann (1993). *Essays on women, medicine and health*. Sweet & Maxwell. Observatorio de la Salud de la Mujer (2007). *Informe Salud y Género 2006*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. Organización Mundial de la Salud (2001). *Transformando los sistemas de salud: género y derechos en salud reproductiva*. Manual de capacitación para administradores y responsables de programas de salud. WHO/RHR/01.29. Ginebra: OMS. Departamento de Salud Reproductiva e Investigación Familia y Salud Comunitaria. Disponible en: [http://www.who.intr/reproductive-health/publications/es/transforming\\_healthsystems\\_gender/index.htm](http://www.who.intr/reproductive-health/publications/es/transforming_healthsystems_gender/index.htm) Papí Gálvez, Natalia, Cambronero Saiz, Belén y Ruiz Cantero, M<sup>a</sup> Teresa (2007). El género como «nicho». *El caso de la publicidad farmacéutica*. *Feminismo/s*, 10, 93-110.

- Pérez Fernández, Mercedes (2004). Ética y encarnizamiento médico con las mujeres. La terapia hormonal en la menopausia y climaterio. *SEMERGEN*, 30(8), 373-4. <http://zl.elsevier.es/es/revista/semergen-medicina-familia-40/etica-encarnizamiento-medico-las-mujeres-la-terapia-13065621-editoriales-2004> Poo, Candela (2009). Qué puede un cuerpo (impaciente). Reflexiones autoetnográficas sobre el cuerpo y la enfermedad. *Athenea Digital*, 15, 149-168. Porroche, Ana, Coll-Planas, Gerard y Riba, Caterina (2017). Cicatrices (in)visibles. Perspectivas feministas sobre el cáncer de mama. *Barceloma: Bellaterra*. Programa de trabajo para la Investigación de la Salud de la mujer en el Siglo XXI. *Nuevas fronteras en la salud de la mujer*. 8 (2001). National Institute of Health. <http://orwh.od.nih.gov/research/agenda-book-8> Rodríguez Pacios, Adelina (Coord.) (2010). *Monográfico: Nuevas reflexiones sobre la salud desde la perspectiva de género*. *Cuestiones de género: de la igualdad a la diferencia*, 5. Rohlf, Isabella, Borrel, Carmen y Fonseca, M. (2004). *Genero, desigualdades y salud pública: conocimientos y desconocimientos*. *Gaceta Sanitaria*, 14 (Supl.3), 60-71. Rueda, Jose Ramón (2005). La medicalización de la menopausia. *MyS (Mujeres y Salud)* 13-14. [http://mys.matriz.net/mys-1314/industria/ind\\_1314.html](http://mys.matriz.net/mys-1314/industria/ind_1314.html)
- Ruiz, Isabel et al. (2004). Violencia contra la mujer en la pareja: determinantes y respuestas sociosanitarias. *Gaceta Sanitaria*, 18 (Supl 2), 4-12. Ruiz Cantero, María Teresa (2009). Sesgos de género en la atención sanitaria. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública Ruiz Cantero, María Teresa (Coord.) (2011). *Monográfico: Salud pública desde la perspectiva de género: hitos e innovación*. *Feminismo/s*, 18. Ruiz-Cantero, María Teresa y Verdú-Delgado, María (2004). Sesgo de género en el esfuerzo terapéutico. *Gaceta Sanitaria*, 18(Supl 1), 118-125. Sánchez López, M. Pilar & Limiñana, Rosa M. (2017). *The psychology of gender and health: conceptual and applied global concerns*. London: Elsevier. Academic Press Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (2004). *Gaceta Sanitaria*, 18 (Supl 2), (Monográfico de Salud y Género) Tajer, Débora (2005). *Mujeres y enfermedad cardiovascular*. [www.scielo.org.ar/scielo.php](http://www.scielo.org.ar/scielo.php) Tubert, Silvia (1996). *Figuras de la madre*. Madrid: Cátedra (Feminismos).
- Tubert, Silvia (2005). *Mujeres sin sombra*. Madrid: Siglo XXI. Tubert, Silvia (2010). Los ideales culturales de la feminidad y sus efectos sobre el cuerpo de las mujeres. *Quaderns de Psicologia*, 12 (2), 161-174. Valls-Llobet, Carme (2006). *Mujeres invisibles*. Barcelona: Nuevas ediciones de bolsillo. Valls-Llobet, Carme (2009). *Mujeres, salud y poder*. Madrid: Cátedra (Feminismos). Valls-Llobet, Carme, Banqué, Marta, Fuentes, Mercè, y Ojuel, Julia (2008). Morbilidad diferencial entre mujeres y hombres. *Anuario de Psicología*, 39 (1), 9-22. Velasco Arias, Sara (2006). *Atención biopsicosocial al malestar de las mujeres*. *Intervención en atención primaria de salud*.



Madrid: Instituto de la Mujer. Velasco Arias, Sara (2008). Recomendaciones para la práctica del enfoque de género en los programas de salud. Madrid: Observatorio de Salud de la Mujer. Ministerio de Sanidad y Consumo. <https://obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/recomendVelasco2008.pdf> Velasco Arias, Sara (2009). Recomendaciones para la práctica clínica con enfoque de género. Madrid: Observatorio de Salud de la Mujer. Ministerio de Sanidad y Consumo. <https://escueladesalud.castillalamancha.es/sites/escueladesalud.castillalamancha.es/files/recomendvelasco2009.pdf>