



Nombre del alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Interculturalidad y salud I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de Enero del 2021

Introducción

Conocimiento de establecimiento de modo científico de los métodos, técnicas y factores, que genere un mayor conocimiento a la medicina para que la interculturalidad introduzca en la medicina y por la extensión de los profesionales de la salud y en el sistema de los médicos.

Objetivo

Tener el conocimiento de cada una de las teorías que se puede aplicar en la salud y que ayude a mejorar y garantizar la salud del ser humano

DESARROLLO

Formulación de diversos discursos de teorías y de prácticas médicas para aplicar en el ser humano con la ayuda de las técnicas, la interculturalidad se convierte así, de nuestra manera de ser y no solo de nuestra manera de actuar se desarrolla con una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero solo si pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus facetas, la interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, fisiológicos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, no es un tema que podemos relegar a las fronteras geográficas del ejercicio médico, ya no es un tema de aquellos que ejercen la profesión en comunidades indígenas, tanto en las políticas de salud se diseñan nuevas estrategias para evitar la difusión del HIV en poblaciones nativas amazónicas podría decir que se puede difundir la medicina con una visión teocéntrica culturalmente impermeable.

La interculturalidad da por entender que es un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones, uno de los casos es el comunalismo como estrategia educativa logra “sustancializar” y no solo es un discurso acerca de lo comunal o comunitario, se presentan cuatro tipos de interculturalidad: tipo A interculturalidad comunitario que presenta un modelo educativo implícito, tipo B interculturalidad comunalismo que trata de un modelo educativo que es implícitamente monológico y que se presenta como explícitamente intra-cultural, tipo C interculturalismo comunidad, constituye un modelo educativo que también es implícitamente monológico, tipo D interculturalismo comunalismo, se refiere a un modelo educativo que es explícitamente dialógico y que opta por combinar recursos.

Los tipos de modelos educativos se puede enfocar en distintas herramientas analíticas que son las siguientes: centrar en las complejidades de expresiones, analizar las pautas y canales de negociación y mutua transferencia de saberes por último tenemos la estricnina las competencias no sustanciales, sino relacionarles que hacen posible la traducción entre horizontes lingüísticos y culturales. En los métodos se puede verificar los diagnósticos de salud que tiene cinco fases: la recolección de información en fuentes secundarias en analizar la información de dato sociodemográficos, económicos, históricos, ambientales y de daño en la salud, acercamiento en el que equipo se entrevistara con las autoridades municipales y sanitarias para tener una mejor calidad de vida, diagnostico que es la recolección de información, la fase de priorización en la identificación de problemas, análisis de problemas y priorización y por último se encuentra

la devolución de resultados para efectuar iniciativas comunitarias. En una comunidad rural participo de manera creciente en cada fase del diagnóstico, en una comunidad rural se dedican a actividades agrícolas en una población urbana se carece de pertenencia comunitaria y están en mejores condiciones de satisfacción básico, en resultado en los diagnósticos de salud participa con relación de los diagnósticos de las diferentes localidades ya sea en investigaciones, participaciones y compromiso de las autoridades. En los factores de determinante de salud se han comenzado en los determinantes de salud del individuo tanto en poblaciones también ya se han comenzado con un conjunto de factores ya sea en lo personal como lo social, económicos y ambientales que determine el estado de salud de cada uno de los grupos de poblaciones, rurales o urbanos. En ello se encuentra lo relacionado con el estilo de vida de las personas, los llamados factores ambientales, en los factores que están relacionado con aspectos genéticos y biológicos de las poblaciones, la relación de la atención sanitaria con el servicio de salud que brinda en las poblaciones, en lo económico, sociales y políticos. En los determinantes de la salud en el punto de vista del sector de salud es necesario proporcionar información de la salud en promocionar en tener una mejor calidad de vida y ejercer un mayor control sobre ella, en el medio ambiente es uno de los factores que está relacionado tanto en ambientales, físicos, biológicos, contaminación química, del suelo, agua y aire, en el estilo de vida de la población entra lo que es los hábitos personales, alimentación, actividad física, adicciones, conductas y los servicios de salud, en la biología humana se encuentra los aspectos genéticos y la edad de las personas, la atención sanitaria tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de la salud que tiene los individuos y poblaciones. Para la protección social en la salud se formularon políticas para la salud para la protección, otras técnicas son: cooperar la técnica para tener un mejor desarrollo en un conjunto de planes y programas y que se cumpla con el derecho de la salud, llevar a cabo una capacitación en relación de aplicar de colaborar la técnica, apoyar para tener la producción de una evidencia científica.

La protección social n salud constituye a los accesos de los niveles adecuados para la salud, la calidad, la oportunidad y la protección financiera de las personas, familias y comunidad con el tiempo la protección de la salud se va evolucionando como también las políticas que la compone el acontecimiento de un campo de salud en mejores condiciones , enfocarse más en la protección social de la salud, en la promoción de la salud es la programación que permite que las personas puedan beneficiar y proteger la

salud y calidad de vida de los individuos ya mediante un prevención y solución de las causas de los problemas de salud que lo compone de tres componentes que son esenciales, la nueva gobernanza sanitaria esto implica que las políticas se puede aplicar y también evitar que se enfermen y se puedan lesionar los individuos, en la segunda es la educación sanitaria que con los conocimientos , aptitudes e información les puede permitir elegir una opción saludable como la alimentación. En la educación para la salud es considerado un buen desarrollo para el ser humano que se puede enfocar en lo integral como un proceso de generar el aprendizaje, privilegian experiencias que hayan trabajado con un proceso de la educación para la salud, que ayuda para fortalecer las capacidades del autocuidado, el desarrollo de las habilidades psicosociales, mostrar las participaciones de las comunidades de municipios. Los sistema de atenciones de la salud son situaciones actuales que incluye elementos involucrados en el derecho de atención de la salud, que también aplica la participación del estado en la atención de la salud, se tiene en cuenta que un sistema de salud se especifican aceptar y afrontar las responsabilidades para un buen mejoramiento de la situación de la salud de la población, se caracteriza en los sistemas de acuerdo con su fuente de financiamiento de las técnicas, en las atenciones a la salud de los ciudadanos es de acuerdo con la universalidad, accesibilidad, cobertura universal y administración.

Las teorías de sistema de atención de la salud son independientemente convencionales, tradicionales o alternativas, el sistema medico occidental inicio con el descubrimiento de anatomía, fisiología y patología de las teorías microbiológicas, en la medicina tradicionales utiliza las plantas medanales de acuerdo a otros métodos aplica la práctica de la creencias. Medicina tradicional es más comúnmente en indígenas que es aplicado los servicios que es establecido básicamente para ellos, los más necesarios que puedan saber sobre el desarrollo de cada uno de los factores aplicado como en técnicas también.

Se van aplicando las técnicas, métodos y los factores que son necesariamente necesarios para ello, otro de ello son los niveles de prevención que son tres primaria, secundaria y terciaria, como también se le puede aplicar los niveles de prevención que para ello puede ayudar en identificar en qué grado se puede encontrar una persona con una enfermedad para valorar todos los síntomas.

Conclusión

La interculturalidad y salud trata de detectar los determinantes de la salud para que las personas, los individuos o la población puedan tener una mejor calidad de vida de acuerdo con las técnicas y métodos que ayuda a que mejore las condiciones en la que se encuentra una población rural

Bibliografía

Kleinman A, Benson P. Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. PLoS Med. 2006; 3 (10): e294

Luz Arenas-Monreal, Marlene Cortez-Lugoll, Irene Parada-Torol, Lilian E Pacheco-Magaña, Laura Magaña-Valladares III, Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud, Rev Saude Pública 2015;49:78

https://www.scielo.br/pdf/rsp/v49/es_0034-8910-rsp-S0034-89102015049005842.pdf

Acta Médica Peruana versión On-line ISSN 1728-5917 Acta méd. peruana v.28 n.4 Lima oct./dic. 2011 Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención*

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011

Protección social en salud Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America © Pan American Health (MarcadorDePosición1) Organization. All rights reserved.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-s

. ¿Qué es la promoción de la salud? Preguntas y respuestas en línea Agosto de 2016
<https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>

(Documento conceptual: educación para la salud con enfoque integral, 2017)
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso2017-educacion.pdf>

Dra. Caridad Fresno Chávez, Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Sistema de atención de salud (I), Rev Cubana Salud Pública v.22 n.1 Ciudad de La Habana ene.-jun. 1996.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006

“LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS”, FORTALECIENDO LOS SERVICIOS DE SALUD,
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf

DAVID L. KATZ, MD, MPH, FACPM, LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf

MEDICINA TRADICIONAL INDIGENA
http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf

Arch. Med Int vol.33 no.1 Montevideo abr. 2011, Dr. Vignolo Julio, Dra. Mariela Vacarezza, Dra. Cecilia Álvarez, Dra. Alicia Sosa http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003