



**Nombre del alumno: Jesús Eduardo
Gómez Figueroa**

**Nombre del profesor: Sergio Jimenes
Ruiz**

**Nombre del trabajo: La nueva Frontera
de la medicina**

Materia: Interculturalidad y Salud

Grado: 1 A

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de Septiembre del 2020



LA INTERCULTURALIDAD EN LA SALUD.

Se han señalado en lugares públicos de la salud de la manera o forma en que las personas son tratadas (atendidas), la queja constante es la percepción de los usuarios respecto a las actitudes de indiferencia, deshumanización, despersonalización y discriminación por parte del personal médico y de enfermería de los servicios de salud y a los pacientes y familiares no se les toma en cuenta sus opiniones de acuerdo a los servicios de salud, también dicen que les critican sus creencias o prácticas para curar enfermedades, y no solo se presenta en grupos indígenas y campesinos, si no que también en mujeres ancianas, a las personas que tienen orientaciones sexuales diferentes, pacientes que tienen VIH-Sida o enfermedades mentales, todo esto o todo este menosprecio se les hace por su falta de información, y a esto se debe a que después las personas piensan que todo el personal de salud de una o todas las instalaciones de centros públicos sean iguales, tienen una imagen o perspectiva mala hacia la mayoría de personal médico y a todo esto lleva que las personas ya que no confían, lleven mal sus tratamientos, y o en ocasiones los abandonen, y en la resistencia

al uso de servicios que en casos externos, ha llegado a la confrontación y al choque cultural.

El proceso intercultural, podríamos decir que se divide en 4, los cuales son El Respeto el cual el trato debe ser con dignidad y equidad, como sujetos, Escuchar respetuosamente, libre expresión de percepciones y creencias, reconocer la otredad (existencia de otros modelos de percepción de la realidad). Dialogo Horizontal el cual es la interacción con igualdad de oportunidades, el reconocimiento de que no hay una verdad única, el empoderamiento y la relación de ganar-ganar o por lo menos no hacer daño. Comprensión mutua el cual es el entendimiento del otro (a), el enriquecimiento mutuo, sintonía y resonancia y la empatía. Sinergia que es obtener resultados difíciles de manera independiente, valor de la diversidad cultural y de género.

Todos debemos de tener en cuenta y más los trabajadores que son los que atienden a la ciudadanía en cuestión de salud y deben de dar el ejemplo de un médico y enfermero de calidad, respetoso (a) en todos los aspectos y sentidos, así como también demostrar la pasión por atender

y lo ayudar a las personas.

Las barreras culturales

Existen una serie de barreras que dificultan y limitan el acceso a los servicios de salud. Las barreras de acceso en general se pueden identificar en barreras económicas, geográficas y culturales. En este sentido y con el propósito de atenuar las barreras geográficas, se implementó la construcción de centros y casas de salud cada vez más cercanas a la población, además de programas de ampliación de la cobertura y la extensión de los servicios con equipos de salud itinerantes, caravanas y auxiliares de salud. El otro grupo de barreras es definido como "barreras culturales" y están determinadas por las características (diferencias) entre la cultura de las instituciones de salud y la cultura o "culturas" de los usuarios de los servicios.

Debido a estas barreras, los servicios se perciben como fuente de males, traumas y riesgos. En el caso de las poblaciones indígenas, ésta posee diferentes conceptos de causalidad de las enfermedades, derivados de una cosmovisión particular desde la cual percibe una serie de riesgos en los servicios y espacios de la salud que dificultan el que acudan a ellos libremente, así nos damos cuenta de algunas barreras.

José Alejandro Almaguer González, Vicente Vargas Vite y Hernán José García Ramírez. (2003.)
La interculturalidad en la salud .Secretaria de Salud.