



Nombre del alumno:

Juan Carlos López Gómez

Nombre del profesor:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo:

Ensayo.

Materia: interculturalidad y salud 1

Grado: 1 semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de enero del 2021

Introducción

la interculturalidad nos conduce a acercarnos con apertura y respeto a conocimientos ajenos que nos cuesta trabajo comprender, conduce a un diálogo epistemológico, conflictivo por naturaleza, que implica necesariamente negociaciones, pero que es la base del aprendizaje mutuo y de los acuerdos necesarios.

es interpretada en toda su profundidad, como la necesidad de las sociedades y de los seres humanos de reconocer la fragilidad de nuestros conocimientos y de nuestras certezas, de dudar de nuestros métodos, de abrirnos a otras formas de conocer y de saber, para en verdad poder aprender, y por lo mismo, llegar a valorar y a apreciar.

ninguna sociedad en el mundo es homogénea en su composición cultural. en el caso de México, se reconoce y se identifica como un país multiétnico y pluricultural. en los últimos 10 años, el país ha experimentado un amplio movimiento social a favor de la diversidad y el respeto a los derechos humanos.

con el fin de fomentar una cultura de respeto a todos los grupos que conforman la sociedad para orientar la labor de las dependencias públicas gubernamentales respecto a esta diversidad, manifiesta y necesaria en regiones urbanas diversificadas y con más pertinencia en regiones donde habita población indígena.

por ello en el siguiente ensayo presento la interacción de la cultura cual como médicos nos habla del acercamiento con los pueblos indígenas que compartiendo y entendiendo su cultura nos llevara a tener un acercamiento mutuo como médicos y tener la confianza de que estemos pendientes en sus curaciones y prevención de su salud y de su comunidad .

Interculturalidad y Salud

Se vincula con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un contrapunto de percepciones y creencias, visiones y certezas, la interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, las experiencias de aplicar la interculturalidad en la salud pueden remontarse hasta los primeros contactos entre los europeos y los nativos americanos, cuando aún no existía el concepto ni el término.

Interculturalidad es el conjunto de acciones y políticas que incorporan la cultura de las personas en la prestación de los servicios de salud, pertinencia cultural Implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad.

La inmigración ha generado con textos de gran diversidad étnica y cultural, importante el respeto a la diversidad cultural generada por este fenómeno social.

La antropología nos ayuda a comprender a las culturas involucradas en el proceso de atención de salud. Y a entender el proceso salud enfermedad, desde su dimensión biológica, social y cultural. La cultura es el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso social, la creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta. Los valores son internos y subjetivos, y representan aquello que sentimos con más fuerza y que orienta nuestra conducta.

Dimensión ideacional o cognitiva Sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del aprendizaje. Dimensión material Se refiere a como los símbolos se manifiestan en: Conductas, prácticas, artefactos culturales y normas de relación social entre las personas.

La interculturalidad implica una relación donde varios grupos de poblaciones culturales diferentes conviven y se relacionan compartiendo espacios territoriales, lingüísticos y jurídicos. Sin embargo, a diferencia de la multiculturalidad, donde un grupo cultural mantiene una hegemonía sobre las demás poblaciones, en las relaciones interculturales existe la disposición del reconocimiento a partir del ejercicio de derechos, no como concesión ni claudicación de los privilegios de un grupo ante otro, sino como el marco para potenciar relaciones hacia la convivencia social.

Estrategias de salud intercultural

Niveles de expresión Acciones y actividades que materializan la interacción entre medicinas, y otro el de la cultura que sustenta los modelos médicos en interacción, el éxito de la comunicación intercultural puede ser logrado a través de un proceso compuesto de cinco elementos: “escuchar, explicar, reconocer, recomendar y negociar.

Se sugiere que los profesionales de la salud estén abiertos a las diferentes denominaciones de: enfermedad, Hábitos y cultura, dimensión corporal del sufrimiento, utilización de herbolaria tradicional.

Segunda estrategia intercultural desarrollo de procesos de validación y negociación cultural entre pacientes y profesionales, validación aceptar la legitimidad del modelo de salud y enfermedad del paciente considerando el contexto cultural. esto quiere decir, las acciones de los pacientes frente a su enfermedad son la mayoría de las veces congruentes con las explicaciones aprendidas en su grupo social y cultural.

La validación cultural no significa que el profesional comparta el mundo simbólico del paciente, sino que comprenda, respete e incluso integre algunos elementos culturales que considere relevantes para el proceso de recuperación del enfermo.

Las creencias culturales y las expectativas de los pacientes se contraponen a las del profesional de salud interfiriendo en la confianza y adherencia al proceso terapéutico.

Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención

Determinantes de la Salud Conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones, se clasifican los determinantes sociales de la salud, los que son responsabilidad del estado (económicos, sociales y políticos) y de responsabilidad del sector salud (estilos de vida, factores ambientales, genéticos, biológicos, atención sanitaria).

Protección social en Salud

Según la OMS es la garantía que la sociedad otorga, por medio de los poderes públicos, para que un individuo o un grupo de individuos, pueda satisfacer sus necesidades y demandas de salud al obtener acceso adecuado a los servicios del sistema o de alguno de los subsistemas de salud existentes en el país, sin que la capacidad de pago constituya un factor restrictivo.

Promoción de la Salud

Según la OMS la promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

Educación en Salud

Según la OMS la Educación para la Salud es un proceso de educación y de participación del individuo, paciente y/o familiar, con el fin de que adquiera los conocimientos, las actitudes y los hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva, Como eje de la promoción de la salud, y la comunicación para lograr la Salud y el desarrollo humano.

Alfabetización en salud las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud.

Sistemas de atención de salud

Sistema conjunto de cosas que relacionadas entre sí ordenadamente contribuyen a determinado objeto.

Según la OMS es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud, Un sistema de salud necesita personal, financiación, información , suministros , transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección generales. Además tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista financiero.

El fortalecimiento de los sistemas de salud y el aumento de su equidad son estrategias fundamentales para luchar contra la pobreza y fomentar el desarrollo.

Funciones Sistema de Salud; rectoría, financiamiento, generación de recursos, prestación de Servicios y los objetivos de los Sistema de Salud; calidad, equidad, protección financiera,

Sistema Médico Convencional

Las MAC son un cúmulo de prácticas heterogéneo; abarcan desde opciones bien fundamentadas sobre pruebas científicas hasta otras que escapan a cualquier explicación científica plausible. Muchos médicos convencionales desaconsejan activamente el uso de las MAC en su totalidad, sin tomar en consideración las diferencias existentes en sus modalidades o practicantes, o el valor potencial de los tratamientos MAC.

Medicina Tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables.

Medicina complementaria/alternativa Conjunto amplio de prácticas de atención de salud que no forman parte de la propia tradición del país y no están integradas en el sistema sanitario principal.

Sin desdeñar la validez de algunas de las terapias de la MT, la cuestión de fondo es si estas cumplen o no con los cuatro principios fundamentales de la bioética: autonomía, beneficencia, no maleficencia, y justicia.

Conclusión

La interculturalidad en salud es un concepto reciente que se desarrolla como respuesta a reivindicaciones de pueblos indígenas y de su derecho a la identidad cultural; pero también corresponde a una tendencia global de incorporar el derecho a la diferencia, que distingue y propicia la convivencia entre distintos grupos culturales en un mismo territorio.

Por ello se viene relacionando junto a la antropología Médica por esta razón es de que a veces hay mucha falla en programas en salud por que como sistema de salud no estudiamos la interculturalidad de las personas para que mutuo tengamos ese lenguaje para que sean atendidos con la confianza en su recuperación y gracias a esto eliminemos las barreras que hacen que los pueblos indígenas tengan difícil acceso a la salud.

Bibliografía

C, L. S. (2012). *Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto*. Recuperado el 28 de 11 de 2020, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>

Chávez, D. C. (2000). *Sistemas de atención de salud*. Recuperado el 28 de octubre de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006

DAVID L. KATZ, M. M. (s.f.). *LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL*. Recuperado el 2020 de NOVIEMBRE de 11, de https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf

SILVA, D. Á. (2017). *Medicina tradicional*. Obtenido de http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf