



**Nombre del alumno: Brenda Nataly  
Galindo Villarreal**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez  
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Interculturalidad Y Salud 1**

**Grado: 1er Semestre**

**Grupo: "B"**

## Introducción

A principios del semestre hablamos sobre el significado que tiene (Interculturalidad), nos dice que es una interacción cultural y que debe de ser de forma respetuosa, horizontal y sinérgica donde concibe que ningún grupo cultural este por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración y convivencia de ambas partes. Tiene como enfoque la aplicación y el desarrollo de principales características y diferencias como conceptos de multiculturalismo y el plurismo, con la intención de promover el dialogo y la relación entre las culturas y la visualización social.

Comentamos que la interculturalidad está sujeta a la diversidad, a obstáculos comunicativos como la lengua, las políticas poco integristas de los estados, jerarquizaciones sociales marcadas, sistemas económicos a diferentes sectores de la sociedad, entre otros.

Tiene 4 principios básicos: el reconocimiento de la diversidad, respeto a la diferencia, relaciones equitativas, enriquecimiento mutuo.

En el tema comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad define que la interculturalidad es un enfoque que analiza y visualiza las interacciones desiguales y asimétricas entre los miembros de grupos culturales e identitariamente diversos. Dice que la multiculturalidad consta de existencia de diferencia sin estudiar sus interacciones e hibridaciones, algunos tipos de modelos son: interculturalidad /comunalidad, interculturalidad/comunalismo.

En los factores determinantes de la salud (Importancia de la salud), se le denominara determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinaran el estado de salud de los individuos o de las poblaciones, se puede dividir en varios grupos ya sea en aquellos relacionados con los estilos de vida, los doctores ambientales, están los de responsabilidad del sector salud, los de responsabilidad multisectorial del estado que a su vez también serán determinantes sociales, económicos y políticos, los factores relacionados con aspectos genéticos y biológicos de la población o que estén relacionados con la atención sanitaria o relacionados con los servicios de salud.

En el diagnóstico de la salud poblacional con enfoque de ecosalud, se basa en tres principios como: transdisciplina, participación comunitaria, género y equidad. La literatura comenta que un diagnóstico de la salud poblacional será una herramienta fundamental de investigación en la salud publica permitiendo identificar las necesidades de la población y de los recursos que cuentan para poder proponer soluciones para variables problemáticas, incluye 3 ejes: 1) Las necesidades de la población, como problemas sociales y de la salud, 2) Determinaste sociales, 3) Recursos y servicios y se pues incluir una más como extra: 4) Fortalezas de la población.

En el tema educación para la salud nos habla de determinantes sociales de orden estructural, fomenta el desarrollo de competencia de conocimientos, habilidades y destreza que desarrollas la persona para comprender, transformar y participar.

En el tema sistemas de atención de salud menciona que hay varios modelos de sistemas y que pueden participar múltiples elementos, comenta textualmente que la salud actual es un derecho de todo ciudadano y que el estado puede y debe garantizarlo. Menciona sistemas

financieros importes como el Sistema Nacional de Salud, Sistema Bismark o Sistema de Seguro de Salud, Sistema Semashko o Sistema Centralizado.

Continuando con los sistemas vimos el Sistema Médico Convencional donde nos habla de la medicina alternativa y complementaria (MAC) termino que sirve para referirse a tales prácticas que están limitadas o es de algún modo objetable, denominando alternativa como prácticas que se definen por lo que no son llegando hacer excluyentes de la asistencia médica convencional, mientras que complementarias da a entender que son prácticas suplementarias de la medicina principal.

Hablamos también de la Medicina tradicional Indígena, denominándolo como un conjunto de sistemas de atención a la salud de raíces de profundo conocimiento de la salud y enfermedad de los diferentes pueblos indígenas, utilizando en el texto los términos curanderos (médicos tradicionales) o terapeutas tradicionales, que ofrecen servicios para prevenir enfermedades, curar o mantener la salud individual, colectiva y comunitaria, siendo un derecho cultural de los pueblos indígenas marcado en la constitución política Art. 2.

En los Niveles de atención se pueden dividir en tres niveles: 1er nivel de atención, 2do nivel de atención, 3er nivel de atención. El primero es aquel que se encuentra más cercano a la población, es de baja complejidad como consultorios, policlínicas, etc, con un 85% de solución a los problemas médicos. El segundo se ubica en hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención: como medicina interna, pediátrica, cirugía, etc., con un 95% de resolución de problemas médicos. En el tercer nivel son para aquellas personas con problemas poco frecuentes, que requieran de tratamientos especializados y de alta tecnología.

En conclusión, la interculturalidad es la interacción entre las culturas, donde se va llevando un proceso de comunicación entre los diferentes grupos de personas por las diferentes costumbres, con un fin de conocer y comprender la cultura así como las cosmovisión de cada individuo, sin ser discriminados de cierta forma permitiendo educar a la población con base a sus costumbres y tradiciones.

## Bibliografía

Interculturalidad, A. S. (2020). Interculturalidad. *Articulos Semestre Interculturalidad* , 0-0.