



**Nombre del alumno: Jhair Osmar
Roblero Díaz**

**Nombre del profesor: Jiménez Ruiz
Sergio**

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: interculturalidad y salud I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: primer semestre

Grupo: b

Introducción

Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina, Las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y que de pronto nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Interculturalidad y empoderamiento, proponemos entender por interculturalidad un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural diversos, mientras que la interculturalidad sería una propuesta política-pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones, intercambios e hibridaciones como deseables. Diagnóstico comunitario y salud comunitaria, El diagnóstico de salud poblacional es la herramienta fundamental de investigación en salud pública. Permite identificar las necesidades de la población y los recursos con que cuenta para proponer soluciones viables a sus problemáticas. Factores determinantes de la Salud, La prevención, dentro de los conocimientos relacionados con la atención de la salud, pertenecen al ámbito de la doctrina de la Salud Pública, que es la disciplina que orienta la atención de la salud de la población. APS, protección y promoción de la salud, La protección social en salud constituye un marco de referencia para la concreción del acceso a niveles adecuados de cuidados de la salud entendiendo a ésta como un derecho o un bien preferencial que la sociedad ha consagrado. Las políticas de protección social en salud deben orientarse a la universalidad, garantizando el acceso, la calidad, la oportunidad y la protección financiera de las personas, familias y comunidad. Educación para la salud, se entiende la educación para la salud con enfoque integral como un proceso de generación de aprendizajes, no solo para el autocuidado individual, sino para el ejercicio de la ciudadanía, la movilización y la construcción colectiva de la salud en la cual participan las personas y los diferentes sectores del desarrollo. Sistemas de atención a la salud, El gasto mundial en salud y por ende las posibilidades de asignación equivocada, desperdicio y distribución desigual de los recursos, es enorme. Teorías de sistemas, todas las sociedades poseen formas de interpretar la realidad y con ella la salud y la enfermedad. Esto ha dado origen a sistemas ordenados y articulados de explicaciones y prácticas, que están presentes en todos los modelos de atención a la salud. Sistema médico convencional, La expresión «medicina alternativa y complementaria, o MAC, es una de las muchas denominaciones que reciben diversas prácticas médicas no comúnmente impartidas a los estudiantes en las facultades de medicina, ni incorporadas a la práctica médica convencional. Niveles de atención, niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población.

Contenido

Se ha puesto en contacto con diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales y científicos y, paulatinamente, ha ido incorporando algunos de estos conceptos porque contribuyen al mejor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la salud y la enfermedad. Así, hace mucho se incorporó la física y la química como ciencias básicas y más recientemente la cibernética, la biología molecular, la genómica, entre otras. Es un tema que nos compromete no solo como profesionales de la salud sino como seres humanos, porque se vincula con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un contrapunto de percepciones, creencias, visiones, y certezas. La constitución del equipo transdisciplinario, así como la participación de la población y el principio de género/equidad fue diferencial entre las comunidades. En la comunidad rural, se logró la participación activa de los pobladores y autoridades y se incorporaron los principios de transdisciplina y género/equidad. El sistema de salud ha tenido modificaciones importantes orientadas al fortalecimiento de la Atención Integral de la Salud, fundamentadas en la necesidad de fortalecer la atención en el nivel primario de atención, que se encuentra localizado cerca de la población, lo que vino a cambiar el objetivo de la atención de la salud en ese nivel, trasladando la prioridad de la atención a la promoción de la salud y a la prevención de la enfermedad. 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. La educación es considerada la vía más adecuada para alcanzar el desarrollo humano y sostenible, por cuanto además de intervenir en determinantes sociales de orden estructural, fomenta el desarrollo de competencias que incluyen conocimientos, habilidades y destrezas que desarrolla una persona para comprender, transformar y participar en el mundo en el que vive. A pesar de que existen varios modelos de sistemas de salud y de que en el fenómeno de atención de salud pueden participar múltiples elementos, siempre se manifiesta la participación del Estado en alguna medida. Actualmente la salud se considera un derecho de todo ciudadano, que el Estado puede y debe garantizar. Ante la situación de depresión económica. Consideramos que la cosmovisión, es el eje central desde el cual se facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos. Para ello hemos utilizado herramientas de la teoría de sistemas y de la antropología médica, dentro de un enfoque que denominamos sistémico. La medicina alternativa y complementaria MAC es

cada vez más popular. Cada vez más los pacientes comparten la toma de decisiones sobre el cuidado de su salud con sus médicos. A la par, el gran hincapié que se hace desde la medicina convencional en los principios de la práctica basada en pruebas lleva a muchos médicos a rechazar las MAC en su totalidad, es desarrollar y diferenciar conceptualmente la Atención Primaria de la Salud APS, de los Niveles de Atención, de Complejidad, de los Niveles de Prevención y precisar claramente la Promoción de la Salud de la Prevención de Enfermedades. Los niveles de atención son una forma organizada de organizar los recursos en tres niveles de atención. Se señala como niveles de complejidad el número de tareas diferenciadas o procedimiento complejos que comprenden la actividad de una unidad asistencial y el grado de desarrollo alcanzado por la misma. La Prevención se define como las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. Pero también al diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, y al realizar actividades de rehabilitación, evitando así complicaciones o secuelas del padecimiento; y se trata de evitar la invalidez o la incapacidad de los individuos, readaptándolos a su medio social.

Conclusión

la interculturalidad es diferente es un tema que nos compromete no sólo como profesionales de la salud sino como seres humanos, porque se vincula con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural, creencias, visiones y certezas. La interculturalidad se nos presenta así con una complejidad que pudiera ser conceptuales, éticos, filosóficos y reflexiones de teorías. Con todas las dificultades que el impulso de la participación, la incorporación del género/equidad y la transdisciplina en el diagnóstico de salud, permitió un abordaje de salud pública más cercano a las necesidades de la población. En la prestación de los servicios de salud del primer nivel de atención, las acciones dirigidas a la prevención ocupar un lugar, porque permiten incrementar los niveles de salud de la población, evitar que esta se enferme, a un costo menor, en comparación a los altos costos que generan la atención de la salud recuperativa. Las personas han de adquirir conocimientos, aptitudes e información que les permitan elegir opciones saludables, por ejemplo con respecto a su alimentación y a los servicios de salud que necesitan. La alfabetización en salud se basa en la alfabetización general y engloba las motivaciones, los conocimientos y las competencias de las personas para acceder, entender, evaluar y aplicar la información sobre la salud en la toma de decisiones sobre la atención y el cuidado sanitario, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mantener y mejorar la calidad de vida a lo largo de ésta. Los recursos financieros escasean aún en los países desarrollados, debido al alto nivel tecnológico alcanzado por la medicina moderna, que ha elevado los gastos en salud de manera desproporcionada en relación con el PNB. las sociedades poseen formas de interpretar la realidad y con ella la salud y la enfermedad, la cosmovisión se facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos. El progreso hacia un cuidado hospitalario más integrativo podría muy razonablemente empezar con las modalidades de MAC más aceptadas y basadas en pruebas, en cada nivel de atención, primero, segundo y tercero se pueden desarrollar todos los niveles de prevención.

Bibliografía

- Aguirre, M. V. (2011). *Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Determining factors in health: Importance of prevention, 1*. Obtenido de https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
- Andrade, J. E. (2012). *Niveles de prevención en salud*. Obtenido de contribuciones para la salud pública: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/003468ec5b26f66f594fcc026cc8dee3.pdf>
- Documento conceptual: educación para la salud con enfoque integral*. (24 de Marzo de 2017). Obtenido de Concurso de experiencias significativas de promoción de la salud: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>
- Fresno Chávez, C. (1996). *Sistemas de atención de salud (I)*. Obtenido de Revista Cubana de Salud Pública, 22(1), 11-12.: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006
- Katz, D. L. (Abril-Junio de 2003). *La integración de la medicina convencional y no convencional*. Obtenido de 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-N...>
- Kleinman A, B. P. (2006). *Anthropology in the clinic: the problem of cultura competency and how to fix it, 2*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
- Luz Arenas-Monreall, M. C.-L.-T.-M.-V. (Rev Saúde Pública 2015;49:78). *Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. Artigos Originais, 8*. Obtenido de https://www.scielo.br/pdf/rsp/v49/es_0034-8910-rsp-S0034-89102015049005842.pdf
- Mateos Cortes, G. D. (2011). *Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad, 23*. Obtenido de https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8_Comunidad_Intercultural.pdf
- Medicina tradicional indígena*. (s.f.). Obtenido de http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf
- OPS. (s.f.). *Protección social en salud*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=2080&lang=es
- salud, O. m. (Agosto de 2016). *Qué es la promoción de la salud*. Obtenido de <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- salud, S. d. (s.f.). *Innovando en salud, fortaleciendo los servicios de salud*. Obtenido de Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
- Vignolo, J. V. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Obtenido de archivos de medicina Interna, 33(1), 7-11.: http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003