

**Nombre de alumnos: Keyla Samayoa Pérez.**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Ensayo primer parcial interculturalidad y salud I**

**Materia: Interculturalidad y salud I**

**Grado: 1**

**Grupo: A**

## Introducción

Interculturalidad esta es una derivación de la antropología, para más preciso y orientado hacia la medicina: interculturalidad en salud. La interculturalidad es un proceso de comunicación entre personas y grupos con identidades culturales específicas, donde no se permite que las ideas o acciones de una persona o grupo cultural esté por encima de otro. Es la interacción entre culturas o entre factores diferentes como edad, genero, condición social, por ejemplo: la interacción de un hombre y una mujer, un niño y un anciano, un rico y un pobre.

## Desarrollo.

La interculturalidad en salud, en los profesionales representa un tema central un tema de mucha importancia en el ejercicio de la medicina. El camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos es mantener principios básicos sobre lo que es hacer medicina y también de abordar el mayor conocimiento o abordar el cambio. En ese proceso, se ha puesto en contacto con diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales o científicos y así ha ido incorporando algunos conceptos que contribuyen al mejor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la salud y la enfermedad. La interculturalidad es un tema que nos compromete no solo como profesionales futuros profesionales de la salud sino como seres humanos, porque se vincula con nuestra identidad como seres culturales delante de otras personas con su propia identidad cultural en un contrapunto de percepciones y creencias, visiones y certezas. La interculturalidad se convierte así, en un interpretador de nuestra manera de ser y no solo de nuestra manera de actuar. La medicina, las profesiones de la salud al enfrentarse a la interculturalidad se confrontan con una índole de preguntas de las que están o estamos habituados a responder, preguntas sobre nuestra propia naturaleza y certeza que cuestionan no solo nuestros conocimientos si no nuestra esencia. La interculturalidad en salud ya no es un tema que podamos dejar solo a las fronteras del ejercicio médico, ya no es un tema de los que ejercen la profesión en comunidades indígenas, hoy engloba a médicos fundadores de políticas de salud los profesiones de salud y los sistemas de salud se enfrentan a una nueva frontera para su desarrollo: la interculturalidad, para la cual tenemos que estar listos, debemos tener una mirada que abarque desde la formación de los recursos humanos en salud hasta la formación de políticas.

Interculturalidad y empoderamiento. La interculturalidad y comunalidad como principios complementarios. Esta propone entender por interculturalidad un enfoque que analice y

visibilice las interacciones a menudo desiguales entre miembros de grupos culturales e identitariamente diversos frente a la multiculturalidad, que solo consta de la existencia de diferencias, sin estudiar sus interacciones. Desigualdad, diferencia y diversidad: ejes para una gramática de la diversidad, estos tipos ideales de moldes educativos con enfoque intercultural pueden contribuir al debate sobre lo que se entiende en cada contexto por pertinencia cultural o lingüística, contextos urbanos y migratorios será necesario en cada caso identificar a los actores partícipes en los procesos de interculturalización a partir de esta distinción de tres ejes articuladores de distintas gramáticas de la diversidad, los procesos concretos de negociación, interferencia y transferencia y saberes y conocimiento entre los diversos grupos que participan en una situación de interacción son analizables en tres pasos complementarios: 1. En su dimensión inter-cultural: la cultura organizacional de los movimientos multiculturalistas que reivindican determinados aspectos de la diversidad cultural o biológica. 2. En su dimensión inter-actoral analiza los canales de negociación mutua de saberes entre diferentes actores institucionales organizacionales o comunitarios quienes proporcionan memorias colectivas. 3. En su dimensión interlingua hace posible la traducción entre horizontes lingüísticos y culturales no solo heterogéneo sino también en las culturas más íntimas. Los procesos interculturales de generación de conocimiento y saberes se articula una novedosa diversidad epistémica, hasta ahora solo constatada y postulada pero no estudiada empíricamente. Esta diversidad epistémica se puede y es muy necesaria que se inserte dentro de un proyecto educativo institucional de tal forma que las diferentes fuentes y trayectorias lingüísticas o culturales generen nuevos espacios académicos interseccionales diversos. En los últimos años o década ya interculturalidad en salud o salud intercultural, han sido conceptos utilizados para designar al conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura del usuario en el problema de atención de salud. El tema de la pertinencia cultural del proceso de atención en un solo fenómeno que trasciende lo exclusivamente étnico pues implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad. La necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud en países latinoamericanos por diversas razones históricas, sociopolíticas y epidemiológicas, las cuales han motivado iniciativas tendientes a evitar que la identidad étnica y cultural del usuario constituya una barrera en el acceso y oportunidad a una mejor atención de salud. Cultura diversidad cultural en salud, este es un concepto aplicado al campo de la salud constituye un eje neurálgico para el análisis de factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud y enfermedad a través del reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre

usuarios y proveedores es posible comprender, por ejemplo: el nivel y carácter de las expectativas. La cultura se entiende como una entidad dinámica que se adquiere, transforma y reproduce a través de un continuo proceso de aprendizaje y socialización. Los sistemas médicos como sistemas culturales, por ejemplo: la enfermedad, sufrimiento y muerte así como también la motivación por continuar o conservar la salud son considerados hechos biológicos y sociales universales, todos los grupos humanos han desarrollado estrategias para enfrentar y prevenir las enfermedades a través de un sistema médico que proporciona las acciones necesarias para recuperar la salud, promover el bienestar del hombre y al mismo tiempo otorgar una explicación consistente y clara al fenómeno de la enfermedad. Todos los procesos de interacción social y cultural que involucren la existencia de diferentes, y a veces antagónicos sistemas de creencias están sujetos a importantes fricciones. La cultura biomédica expresada a través del sistema médico occidental, se ha establecido mundialmente como un modelo capaz de resolver si no todos, la mayoría de los problemas de salud de la población independientemente de los contextos sociales y culturales en las que se desarrollan las enfermedades.

## Conclusión

La interculturalidad son acciones y políticas que incorporan, la cultura de las personas en la prestación de servicios de salud. En este caso también existen barreras para garantizar el acceso y la oportunidad a una mejor atención, por ejemplo: inequidad en identidad o en multiculturalidad. El eje en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso social es la cultura. Y cómo es posible comprender el nivel y el carácter de las expectativas de cada uno de los individuos o de una comunidad: pues reconociendo las diferencias y similitudes culturales entre los individuos, con la interacción médico paciente, nivel, carácter. Percepciones de salud y enfermedad, por ejemplo: como cada quien piensa que es la enfermedad o el concepto de salud en si cada quien piensa que es estar bien y sentirse bien. En cultura: están las creencias, conocimientos, valores, conductas aprendidas. En creencias: lo que uno cree conveniente o cierto, es una idea en la cual uno cree o considere verdadero. En conocimiento: ver, conocer o aprender algo de alguien y en valores: como nos sentimos y nuestros sentimientos profundos. En conductas: como nos comportamos y en conductas aprendidas son todo lo que vemos en nuestro entorno.

## Bibliografías

alarcon, a. m. (septiembre de 2003). *revista medica de chile*. (a. ana alarcon, Ed.) Recuperado el 7 de septiembre de 2021, de scielo:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872003000900014](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014)

dietz, g. (febrero de 2011). *comunidad e interculturalidad*. (b. n. dietz, Ed.) Recuperado el 7 de septiembre de 2021, de comunidad e interculturalidad:

[https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8\\_Comunidad\\_Intercultural.pdf](https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8_Comunidad_Intercultural.pdf)

salaverry, o. (27 de 1 de 2010). *revista peruana de medicina experimental*. (o. salaverry, Ed.)

Recuperado el 7 de septiembre de 2021, de scielo peru:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>