

Alumno: Ángel Uriel Pimentel Cruz
Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruíz

Nombre del trabajo:
Ensayo primer parcial
Materia:
Interculturalidad y Salud 1

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1 semestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 07/09/2021

INTRODUCCIÓN:

En este ensayo se hablara sobre los 3 reportes de lecturas que realizamos en la primera unidad cuales son las funciones de cada tema los cuales eran; La nueva frontera de la medicina, Interculturalidad y empoderamiento, elementos para la construcción de sus bases conceptuales, cada una de ellas es importante y notaria en el área de Interculturalidad y Salud. La interculturalidad se nos presenta así, con una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero sólo si pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus facetas. La interculturalidad es algo que nos compromete no solo como decía en profesión, sino también como ser humanos, tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos.

DESARROLLO:

En la medicina Interculturalidad se enfoca los valores de la diversidad de culturas, tener empatía, reconocer que a veces no hay una verdad única, tener respeto hacia las personas. Se mantiene un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer y tener un mayor conocimiento, sean expresados como las personas son tratadas al acudir a la atención médica, las quejas de indiferencia, deshumanización, discriminación por parte del personal médico y por los servicios de que salud puede llegar a dar. Se debe de tener una mirada que abarque la formación de los recursos humanos, hasta la formación de políticas. Se pretendió entender interculturalidad como un enfoque que analice las interacciones, desiguales y asimétricas.

En si se refiere a la interacción entre culturas, se favorece la integración y convivencia entre las culturas, se puede conseguir por 3 actitudes: Visión de las culturas, relaciones que se producen a través de la comunicación y de la construcción de una amplia ciudadanía. El enfoque de la Interculturalidad se emplea de 3 etapas que son la negociación, penetración y descentralización. Esto es algo de lo que pude entender que tiene y se forma la Interculturalidad y la nueva frontera. Los recursos endógenos, Organizativos y simbólicos. Cuando el reconocimiento de explícito y constante de la diferencia intra-local que se constituye un eje temático que forma la estructura de la totalidad de varias asambleas comunitarias. La comunidad logra aportar en los casos exitosos en la participación política local, la etnoeducación aporta una idea de autonomía educativa, hace que derive en prácticas de una pedagogía del control cultural. Con eso será posible formar estrategias pedagógicas y así evitar intercambios transnacionales y globalizados se puedan copiar. La interculturalidad en salud sean usado para señalar a

conjuntos de acciones y políticas, estas deben conocer la cultura en el proceso de la atención de salud, tiene varios trayectos en países con altas tasas de inmigración que generaron diversidad étnica y cultural. Tienen 2 niveles de expresión, el primero es la de las acciones y actividades, la 2 es la cultura que sustentan los modelos médicos. Al mejorar la comunicación y dialogo se crea una mejor comprensión de ambos actores y también mejora los niveles de satisfacción de usuarios. Sean demostrado que los sistemas médicos como modelos de pensamiento y conducta. La validación cultural no significa que el profesional comparta el mundo que exprese el paciente, sino que tiene que comprender y se tiene que respetar.

COCLUSION:

Todo el tema que abarca, demuestra y nos enseña lo que es Interculturalidad en medicina, son que tenemos que respetar las costumbres de las personas que llegue a pedir un servicio y no discriminar a las personas, ya que siempre llega alguien se pueda ofender. También muestra cómo se estructura este tema, la integración y convivencia entre las culturas, esto es lo que entendí, no sé si me explique bien, una disculpa sino.

Referencias

(s.f.).

1. Park A. *Introducing Anthropology. An Integrated Approach*. Mayfield Publishing Company. California. 2000. [[Links](#)]
2. Handwerker WP. *Quick Ethnography*. Altamira Press. California. 2000. [[Links](#)]
3. Geertz C. Thick description: Toward an Interpretative Theory of Culture. En: Bohannan P, Glazer M, editores. *High Points in Anthropology*. McGraw-Hill. New York. 1998; 529-51. [[Links](#)]
4. O'Connor BB. *Healing Traditions. Alternative Medicine and the Health Professions*. University of Pennsylvania Press. 1995. [[Links](#)]
5. Kleinman A, Csordas T. The Therapeutic Process. En: Sargent C, Johnson T, editores. *Medical Anthropology. Contemporary Theory and Method*. Praeger Publishers. Wesport, Connecticut. 1996; 3-21. [[Links](#)]
6. Hanhn RA. *Sickness and Healing: An Anthropological Perspective*. New Haven. Yale University Press. 1995. [[Links](#)]
7. Kleinman A. *Writing at the margin. Discourse between Anthropology and Medicine*. University California Press. Los Angeles California. 1998. [[Links](#)]

