



**Nombre del alumno: Rojas Velázquez
Joan Natael**

**Nombre del profesor: Jiménez Ruiz
Sergio**

**Nombre del trabajo: Ensayo de
Interculturalidad y salud I**

**Materia: Interculturalidad y salud I
Grado: Primer semestre**

Grupo: “B”

INTRODUCCION

La interculturalidad es un modelo social basado en el respeto a la diversidad cultural y en y en la promoción de una convivencia entre las culturas presentes en un contexto la interculturalidad se asienta en los principios de dignidad igualdad y no discriminación implica que las relaciones entre 2 o más culturas se dejan de manera horizontal y equitativa debe existir el esfuerzo colectivo y consciente para desarrollar las potencialidades de personas y grupos que tienen diferencias culturales no se trata de reconocer al otro sino de también de entender que la relación enriquece a la sociedad creando un espacio no sólo de contacto sino de una nueva realidad común.

La interculturalidad es vital en tiempos de migración y pluralidad cultural como son también los de la globalización principalmente se trata en proponer instrumentos para replantear las dinámicas sociales políticas y económicas traduce tradicionales así es más más útil que el de multiculturalidad o pluralismo que simplemente diagnostica la presencia de elementos socioculturales distintos de los tradicionales una comunidad.

El término interculturalidad en salud ha ido apareciendo en los predios de la medicina derivado de la topología, básicamente para el profesional de la salud debe entender el término y de qué manera modifica o debería modificar sus prácticas concretas. Por otra parte, la interculturalidad es diferente nos compromete no sólo como profesionales de la salud sino también como seres humanos porque nos vinculan como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural, se convierte así en un interpretador de nuestra manera de ser y no sólo en nuestra manera de actuar.

La interculturalidad se nos presenta así siendo una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero asumimos simultáneamente todas y cada una de sus facetas, tiene aspectos conceptuales éticos, filosóficos y epistemológicos que todavía está en pleno desarrollo, y que necesita de propuestas pragmáticas operativas, las que por cierto ya existen independientemente

Las reflexiones teóricas cuando aún no existía el término y el concepto la interculturalidad puede remontarse hasta los primeros contactos entre los europeos y los nativos americanos. Entre la incertidumbre sobre la interculturalidad podemos saber con certeza que la interculturalidad salud no es una corriente de moda ni un ancla en el pasado ya que se vincula con comunidades y culturas diferentes al parecer será una práctica futura de los profesionales de la salud los sistemas, ya que hoy los profesionales de la salud y los sistemas de salud se enfrentan a una nueva frontera para el desarrollo. La interculturalidad para la cual debemos tener una mirada que abarque desde la formación de los recursos humanos en salud a la formulación de políticas es el nuevo reto. A pesar de su origen opositor las naciones de la comunidad y de interculturalidad muestran no ser excluyentes entre sí proponemos entender por interculturalidad un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales entre miembros de grupos culturales mientras que el interculturalismo enfatiza celebra interacciones.

Tipo A

Interculturalidad y comunidad representa el modelo educativo no explícitamente formulado que se basa en la práctica cotidiana habitualizada de los procesos de enseñanza-aprendizaje escolares por tanto en ese tipo se combina de forma vivencial la intercultural dirigido a las relaciones externas de la comunidad con la intercultural dirigida hacia dentro del espacio comunal.

Tipo B

se trata de un modelo educativo tecnológico y que se expresa como explícitamente entra cultural se prescriben contenidos y métodos de enseñanza-aprendizaje únicamente endógenos y aportaciones fácticas de métodos de enseñanza-aprendizaje.

Tipo C

Sustituye un modelo educativo que también es implícitamente monológico pero que se manifiesta como explícitamente inter-cultural

El concepto de la cultura aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud y enfermedad ya que la cultura se define como un complejo dinámico junto con creencias conocimientos valores y conductas aprendidas y transmitidos entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad, en el contexto de salud, estas dos dimensiones de la cultura, la cognitiva y material se articulan en un modelo médico que otorga consistencia a como pacientes y profesionales se explican el fenómeno de salud y enfermedad. Normalmente los elementos cognitivos y prácticos difieren entre profesionales y pacientes producto de las diversas historias sociales y culturales de cada uno.

Enfermedad del sufrimiento y la muerte son considerados hechos biológicos y sociales universales. Ya que las personas han desarrollado estrategias para prevenir las enfermedades a través del sistema médico que proporciona las acciones necesarias para recuperar la salud y procurar el bienestar de las personas todos los sistemas médicos presentan acciones o principios basados en el modelo epistemológico que sustenta la práctica médica. La credibilidad de los pacientes asigna a las fuentes de validación es la que les permite en último término aceptar o no las explicaciones de las causas de sus enfermedades. Una segunda estrategia que se implementó de salud del cultural se refiere a que el desarrollo de procesos de validación y negociación cultural se da entre pacientes y profesionales la validación cultural consiste en aceptar el modelo de salud y enfermedad del paciente considerando el contexto cultural.

En general el desarrollo de una política de salud intercultural tema reciente en el quehacer nacional. No obstante, la experiencia internacional ha demostrado la existencia de principios conceptuales que sustentan el desarrollo de modelos pluriculturales salud entre estos se podría encontrar el reconocer a los sistemas médicos como complejos modelos de pensamiento y conducta.

Bibliografía

Kleinman, A., & Benson, P. (2006). Interculturalidad en la salud la nueva frontera de la medicina.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36319349002>

Mateos, G. D. (febrero 2011). El multiculturalismo como base de la educación intercultural: el debate mexicano en perspectiva comparada. Cuernavaca Morelos: CRIM/UNAM.

[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)

Alarcón A, Neira Rosas J, Vidal A. (09 de septiembre de 2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales.

SciELO: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014

<https://concepto.de/interculturalidad/>