



**Hellen Gissele Camposeco Pinto.**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Ensayo**

**Interculturalidad Y Salud 1**

**1 "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de marzo de 2022.

## INTRODUCCIÓN

Los causantes de las enfermedades somos nosotros a través de los cambios climáticos, la contaminación atmosférica, industrial. No siempre es por el calentamiento de la superficie terrestre, es más por el crecimiento económico. Hay una conexión entre la salud y globalismo económico.

Los sistemas médicos como sistemas culturales: La enfermedad, sufrimiento y muerte. Así como la motivación por conservar la salud. Enfrentar y prevenir, la dimensión está compuesta por dos elementos estructurales que son axiomas y mecanismos de validación.

El éxito de la comunicación intercultural puede ser logrado a través de un proceso de cinco elementos: Escuchar, explicar, reconocer, recomendar y negociar.

Arthur Kleinman dijo: Es imperativo que las nuevas generaciones adquieran competencias culturales.

## INTERCULTURALIDAD

La interculturalidad en salud la nueva frontera de la medicina, es una interacción entre culturas, no por ser un grupo avanzado puede pasar por encima de otro (convivir entre diferentes culturas). Los ámbitos se han ido destacando.

Práctica médica, qué es un desempeño de su profesión (lo aprendido y leído) hacia el paciente. Étnica médica individual y médica social de diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales y científicos.

Isaac Newton se incorporó a la física que estudia los componentes de la energía, fuerza, movimiento y materia.

### **La interculturalidad en salud tiene:**

\_ Aspectos conceptuales: Una idea.

– Étnicos: Grupo de personas de un mismo lugar, se distingue por sus tradiciones.

Ej: La comida, las danzas y música.

Los filósofos, pensadores de todas las épocas.

Epistemología, conocimiento y naturaleza.

También se necesita de propuestas.

**Pragmáticas:** Lenguaje y circunstancias de la comunicación.

**Operativas:** Si hay o hacen algo que no da resultado, se tiene que buscar algo que sea más operativo.

**Religiosas:** Creencia, normas de conducta individual y social.

**Ideológicas:** Expresar la idea que se requiere formular, rápido.

La globalización es una interacción humana (economía, ambiente y sociedad).

La gramática es una lengua.

Propio, nuestra propia creencia.

Ajeno, contacto.

Los conceptos claves de la educación intercultural es: Interculturalidad y comunidad.

Los paradigmas teóricos es: La desigualdad, diferencia y diversidad.

La interculturalidad: Es un enfoque que analiza y visibiliza.

Comunalidad: Hábitos comunitarios.

Comunalismo: Señas de identidad.

Cultura: Son rasgos distintivos, idioma, vestimenta y gastronomía.

Diferencia: De género, edad y generación.

Diversidad: Parte del carácter diverso, plural y multisituado.

Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad: La interculturalidad es un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupo cultural e identitariamente diversos. Interculturalismo es una propuesta política-pedagógica.

Desigualdad, diferencia y diversidad: Evita imponer modelos educativos pretendidamente interculturales y bilingües.

La etnoeducación: Es la idea de autonomía educativa, se expresa en saberes y prácticas. Ejes articuladores: Procesos concretos de negociación, interferencia y transferencia de saberes y conocimientos.

Interacción heterogénea: Ideas diferentes analizable en 3 dimensiones que es: Intercultural, interactoral e interlingüe.

Los principios de la interculturalidad es: El reconocimiento, derecho a ejercer la identidad, rechazar las formas de imposición, comprensión de las culturas y comunicación.

Etapas de la interculturalidad: El respeto mutuo, diálogo horizontal, comprensión mutua y la sinergia.

Salud Intercultural, elementos para la construcción de sus bases conceptuales: Designar al conjunto de acciones y políticas, la pertinencia cultural implica valorar la diversidad biológica: Seres vivos sobre la tierra. Cultural: Diferentes culturas dentro de una organización. Social: Cada sociedad desarrolla sus propias expresiones y su propia cultura.

Dimensión conductual: Resultado con los pacientes.

2 Errores de intercultural: Etnocentrismo e impermeabilidad cultural.

Interculturalidad, tener una mirada que abarque desde la formación de recursos humanos, es un conjunto de acciones y políticas que incorporan la cultura.

La inmigración ha generado contextos de gran diversidad étnico y cultural.

La antropología médica nos ayuda a comprender a las culturas involucradas en el proceso de atención de salud.

Las creencias son asentadas a algo, es la idea que se considera verdadera.

Conocimientos es efecto de conocer, entender, advertir, saber, echar de ver a alguien.

Los valores son internos y subjetivos, representa aquello que sentimos, orienta nuestra conducta.

La conducta es manera que la persona se comporta en su vida y acciones.

Las características de la cultura son dinámicas, se transforma y se reproduce.

Las dimensiones de la cultura son: Ideacional o cognitiva y material.

Entorno lingüístico depende el sentido de una palabra, frase.

La biomedicina y la medicina tradicional experimentan transformaciones (curanderos).

Las dimensiones de sistemas médicos se dividen en dos que es conceptual y conductual.

El éxito en el proceso terapéutico depende en gran medida de la conjunción.

## CONCLUSIONES

- Debemos tener pertinencia cultural o lingüística.
- La interculturalidad, apunta a construir una sociedad más democrática.
- Los procesos de interrelación y comunicación es saberes, códigos, patrones y valores.
- Unesco, construcción de relación equitativa entre personas, países, comunidades y cultura.
- El propósito de la interculturalidad es la reivindicación y comprensión de la diferencia cultural.

## CITA BIBLIOGRÁFICA

Kleinman A, Benson P. (2006). Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. Disponible en: Interculturalidad en salud: La nueva frontera de la medicina (scielo.org.pe)

Gunther Dietz

(CRIUM/UNAM) en Cuernavaca, Morelos (febrero 2011) versión más amplia se publicó en Dietz y Mateos (2011)

Rev. méd. Chile v.131 n.9 Santiago sep. 2003 <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900014>