



Nombre del alumno: Luis Fernando Hernando Jiménez

Nombre del profesor: Dra. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Ensayo de 1° unidad

Materia: INTERCULTURALIDAD Y SALUD I

Grado: 1°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas 7 de septiembre 2022

Introducción.

La interculturalidad en salud es un desarrollo como respuesta a de pueblos indígenas y de su derecho a la identidad cultural pero también corresponde a una tendencia global se incorporar el derecho a la diferencia se distingue por una convivencia entre distinto de grupos culturales de un mismo territorio.

El contacto entre culturas ha llevado hoy a una mayor Desarrollo intercultural. Los humanos tienen prioridad. relacionado con las propias tendencias básicas naturaleza. La primera de estas prioridades es la conservación de la Vida. Con una lucha de una enfermedad y el interés de la salud es una característica esencial desde el origen de los tiempos.

“Interculturalidad en Salud: La nueva Frontera de la Medicina”

Se refiere a la relación de intercambios y una cierta comunicación igualitaria entre grupos culturales en este caso sería una población indígena a esto podemos tener una cierta comunicación de saberes, códigos, patrones y valores entre esto puede ver grupos culturales y entendiendo que existe siempre la igualdad.

Uno de los principios de la interculturalidad; es el reconocimiento de la ciudadanía esto implica a el reconocimiento como político, social, jurídico de una persona, así como por pertenecer a una comunidad o a un territorio. Del derecho a ejercer la identidad originaria de los pueblos es de pertenecer a una determinada cultura y siempre requieren conservar su propia cultura y patrimonio cultural y no quieren ser colonizados por otro tipo de culturas. Es el reconocimiento del derecho a ejercer la identidad originaria de los pueblos esto quiere decir que, si un pueblo a otro quiere intercambiar culturas, unos de los pueblos no aceptarían otro tipo de cultura porque esta rechazaría. Unas de las etapas que tiene la interculturalidad serian; el respeto mutuo, el dialogo horizontal, la comprensión mutua y la sinergia. El respeto mutuo es el que tiene que ver entre medico y paciente, si el paciente dice que su hijo este enfermo, pero el médico le dice que, por una insolación, pero paciente dice que tiene mal de ojo entonces ahí es donde ha de ver un respeto a nuestro paciente sobre su cultura que trae desde pequeño y habría una cierta comprensión mutua. El dialogo horizontal es cuando un medico que se siente inalcanzable y que lo sabe todo y quiere humillar a personas de bajos recursos por sus conocimientos y eso no es una comunicación. Pero para que sea una comunicación horizontal debe ser medico y paciente es cuando entre tienen que congeniar y que la consulta no sea incómoda para el paciente y dar una conclusión que sean con palabras coloquiales que se conozca de la zona. Pero interculturalidad tiene su propio carácter que nos compromete como médicos profesionales de la salud de los seres humanos, porque se vincula con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural que a veces por otras religiones no se puede ser una transfusión de sangre. La interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo con los nuevos médicos.

“Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad”

Hemos dicho que la interculturalidad comunalidad es un modelo educativo que se basa de los procesos de enseñanzas de aprendizajes escolares que sea los valores que nos enseñanzas desde muy pequeños para que como vallamos creciendo con el tiempo y de grandes tener siempre esos valores por que lo que estamos estudiando dentro de la institución tenemos que

llevarlo de casa a la escuela y viceversa para tener siempre esos valores. En este sentido la etnoeducación que siempre proponen unas ideas de autonomía educativa, lo que se deriva como prácticas de pedagogía de control cultural, que se presenta siempre con los maestros, las comunidades, y sus autoridades tradicionales como proyectos educativo escolar. Históricamente, es el eje de la igualdad- desigualdad esta centrado en un análisis sobre todo la socioeconómico. Se identifica el origen de la desigualdad en carencias y respecto a la población dominante se trata un enfoque universal que siempre refleja como programa en un monolingüe y monocultural.

Esta es una pregunta que nos hace no solo como profesionales de la salud sino como seres humanos, en cuanto se relaciona con nuestra identidad como seres culturales, en contraste con otros con sus propias identidades culturales, en el lado opuesto de la percepción y la creencia, la visión y la certeza . La interculturalidad se convierte así en un cuestionador de la forma en que existimos, no solo de la forma en que nos comportamos. La medicina, e incluso las profesiones de la salud, cuando se trata de cuestiones transculturales, se enfrentan a otro tipo de preguntas a las que estamos acostumbrados a responder, preguntas sobre nuestra propia naturaleza y certeza, preguntas que cuestionan no solo nuestro conocimiento sino nuestra propia naturaleza.

Todo parece indicar que modelará La práctica futura de los profesionales de la salud, no decisiones del propio sistema si no de salud, sino porque En una sociedad globalizada, las diferencias culturales como signo de identidades personales y diversas Colectivo alcanzó preeminencia cambiar la estructura de la relación Social. Profesionales y Sistemas de Salud Los proveedores de atención médica enfrentan su nueva frontera Desarrollo: Interculturalidad, para lo cual debemos Ver lo que contiene de la formación Recursos Humanos para el Desarrollo de la Salud política. Este es nuestro desafío.

Conclusión

La interculturalidad es una posibilidad de diálogo entre culturas y necesita existir en la mediación de la relación entre los profesionales de la salud y los destinatarios de los cuidados.

De esta forma, en el diálogo entre enfermeros y/o grupos de cuidadores, debe surgir la interacción transcultural, para respetar su autonomía, cosmovisión y salud y buscar herramientas que ayuden a reconocer y apreciar verdaderamente los fundamentos de su cultura y comprometerse. para aquellos que lidian con una enfermedad saludable y cómo lidiar con ella, obtener tratamiento y curarse. También aumenta la capacidad profesional para apreciar y respetar las identidades y situaciones de los actores involucrados en el proceso salud-enfermedad como potenciales creadores de intervenciones en salud.

Bibliografías

Kleinman A, Benson P. Anthropology in the clinic:
the problem of cultural competency and how to fix it.

PLoS Med. 2006; 3(10):e294.

Agnew, Vijay (2003), "Gender and Diversity: a Discussion Paper", ponencia presentada en el seminario Intersections of Diversity, Metropolis Project, abril de 2003, Niagara Falls.

<https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>