



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNO: MARTIN HERNÁNDEZ ROSALES

CATEDRATICO: DRA. ITZEL CITLALHI TREJO MUÑOZ

MATERIA: INTERCULTURALIDAD

SEMESTRE: 1

GRUPO: B

INTERCULTURALIDAD

BUENO LO QUE VIMOS EN INTERCULTURALIDAD ES SOBRE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL DESARROLLO COMUNITARIO QUE SE DICE QUE ES ALGO A LO LARGO PLAZO EL LOGRO DE UNA CULTURA DE LA SALUD ORIENTADA AL AUTOCUIDADO POR ESO SE HACE NECESARIO IDENTIFICAR NUEVOS INDICADORES DE LA SALUD/BIENESTAR, Y NO SOLO HACER USO DE AQUELLOS RELACIONADOS CON LA SALUD/ENFERMEDAD COMO SE CONOCE, LA PARTICIPACIÓN DEBE SER SOCIAL Y EL COMPROMISO DE TODOS ENTANTO QUE SI NO EXISTA UNA ACTITUD DE RESPONSABILIDAD COMPARTIDA, LOS ESFUERZOS SERÁN INSUFICIENTES Y REDUCIDOS AL AÑO. EN ESTO SE PUEDE DECIR QUE CONTRIBUIR Y TRABAJAR PARA QUE LA GENTE ASUMA O ELIJA ESTILOS DE VIDA MÁS SALUDABLES O MODIFIQUE LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO, ES MÁS HUMANO Y ECONÓMICO QUE INCREMENTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA DARLE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN UNA VEZ QUE SE HA ENFERMADO. LA IMPLEMENTACIÓN DE LA PROMOCIÓN DE SALUD INCLUYE LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS SALUDABLES, LA CREACIÓN DE AMBIENTES PROPICIOS AL FORTALECIMIENTO DE LA ACCIÓN COMUNITARIA EN LA GESTIÓN DE SALUD, EL DESARROLLO DE HABILIDADES PERSONALES Y LA REORIENTACIÓN DE LOS SERVICIOS, LO QUE HACE POSIBLE QUE SE INCREMENTE EL BIENESTAR Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS INDIVIDUOS. LA GOBERNANZA Y LA ACCIÓN SON INTERSECTORIAL Y ABORDAN LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD, SE DICE QUE SE TIENE QUE TENER UNA BUENA GOBERNANZA PARA PODER TRABAJAR CONTINUO SOBRE LO QUE ES LA SALUD EN LO QUE ES LA SALUD EN LO QUE ES LA SOCIEDAD. LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE LA SALUD QUE SE DICE QUE APARTIR DE OTTAWA EN LO CUAL ES LA PROMOCIÓN DE ESTO, ES UN ELEMENTO CLAVE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE SALUD Y SU CAPACIDAD PARA RESPONDER A LAS NECESIDADES DE SALUD: LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES, LA CAMPAÑA QUE BUSCA APROVECHAR Y LA PARTICIPACIÓN DE ESTO QUE SE TIENE A TRAVEZ DE LA MISMA COMUNIDAD EN LA CUAL SE VA A BASAR PARA PODER EJECUTAR ESTA FUNCIÓN EN LA SOCIEDAD. EL COMO PODEMOS PROMOVER LA SALUD Y EL BIENESTAR EN NUESTROS BARRIOS ES COMPRENDER LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MODIFICAR O POTENCIAR LOS HABITOS Y ACTITUDES QUE CONDUZCAN A FORMAS DE VIDA SALUDABLES. ALGUNAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS INCLUYEN LO QUE ES: VACUNACIONES, INDICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN EN SU CASO DE QUE QUIMIOPROFILAXIS ANTIBIOTICA, LAS CUALES SON ESTAS ACTIVIDADES PARA PREVENIR LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES ACTUANDO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO (PREVENCIÓN PRIMARIA) O PARA DESTACARLAS EN EL INDIVIDUO.

LA ATENCIÓN FAMILIAR ES VER LA SALUD A LO QUE ES LA FAMILIA DE SUS CUESTIONES DE SALUD, PARA QUE NO HAYGA ENFERMEDADES DE FAMILIAR PARA NO PODERHEREDAR O QUE TENGA ESA ENFERMEDADEN NUESTROS HIJOS O FAMILIAR, LA ATENCIÓN COMUNITARIA QUE ES UN CONJUNTO DE ACTUACIONES CON PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD. UN DIAGNÓSTICO ES UNA HERRAMIENTA FUNDAMENTAL PARA PODER CONOCER Y HACER UN ANALISIS DE UNA DETERMINADA SITUACIÓN Y SE REALIZA SOBRE LAS BASES DE INFORMACIONES, DATOS Y HECHOS RECOGIDOS Y ORDENADOS SISTEMATICAMENTE, EL DIAGNOSTICO ES UNA DESCRIPCIÓN INTEGRAL Y COMPLETA SOBRE LA COMUNIDAD OBJETIVO, EL PROCESO ANALÍTICO ES UNA RECOLECCIÓN Y ANALISIS SISTEMATICOS. LOS TIPOS DE DATOS Y SU RECOLECCIÓN SON DATOS PRINCIPALES SON RECOLECTADOS DURANTE UN DIAGNOSTICO COMUNITARIO, LOS DATOS SECUNDARIOS/ DE ARCHIVO SON AQUELLOS QUE SON RECOLECTADOS Y COMPILADOS POR ALGUNA OTRA PERSONA (GENERALMENTE POR UNA AGENCIA LOCAL O ESTATAL) DE MANERA REGULAR Y QUE PUEDEN SER SOLICITADOS SI SABE DONDE BUSCARLOS Y COMO ANALIZAR PROBLEMAS Y METAS, ANTES DE INTENTAR SOLUCIONAR UN PROBLEMA DE LA COMUNIDAD EN CUAL SE ENCUENTRE, SE NECESITA CONOCER TODO LO POSIBLE, DEFINIR EL PROBLEMA POR LOS COMPORTAMIENTOS Y CONDICIONES QUE LO AFECTAN EN ESTO SE ENCUENTRA LO QUE ES LA SOLICITUD A LA COMISARÍA INFORMACIÓN, REVISIÓN DE DATOS, REVISIÓN DE LAS ENCUESTAS Y LA CONDUCCIÓN DE ESTOS. UN MARCO LOGICO IDENTIFICA LOS RESULTADOS EN EL CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO. EL CONCEPTO DE SALUD EN LO CUAL VIMOS SE DICE QUE SE VE UNA VISIÓN CLÁSICA: QUE ES SANO ES PODER REALIZAR NUESTRAS ACTIVIDADES COTIDIANAS, VISIÓN FISIOLÓGICA: ES ESTAR SANO ES TENER AUSENCIA DE ENFERMEDAD Y LA DE FINICIÓN DE LA OMS. EN LA SALUD DE LAS PERSONAS DEPENDE DEL AMBIENTE QUE ES POR EL CUAL DONDE SE ENCUENTRA, EL ESTILO DE VIDA QUE ES COMO SE A ESTADO CUIDANDO, BIOLOGÍA HUMANA QUE SE PODIA DECIR COMO SU GENETICA Y LA PROVISIÓN DE SALUD. EXISTEN DOS DETERMINANTES IMPORTANTES EN ESTO Y ESOS SON: LOS DETERMINANTES ESTRUCTURALES Y LOS DETERMINANTES INTERMEDIOS, EL PRIMERO ES EN CONTEXTO A LO QUE ES SOCIOECONOMICO Y POLÍTICA Y LA ESTRUCTURAL SOCIAL Y MIENTRAS EL OTRO ES MÁS COMO LA SALUD EN CUAL EMPLEA LO QUE ES: BIOLOGÍA, AMBIENTE, ESTILOS DE VIDA Y SERVICIOS DE SALUD, EN LO CUAL LOS FACTORES MODIFICABLES ES LA DIVERSIDAD GENÉTICA, DIFERENCIA BIOLÓGICA DE GENERO, NUTRICIÓN Y DIETA, FUN DE SISTEMAS ORGÁNICOS Y PROCESOS (MADURACIÓN O VEJECIMIENTO), EN LO CUAL TAMBIEN SE VIO SOBRE LO QUE ES FACTORES NO DETERMINANTES, QUE HAY TRES LUGARES DE ACTUACIÓN: LA CONSULTA DEL PROFESIONAL DE SALUD, EL CENTRO DE SALUD, SU FORMA DE PRESTAR LOS SERVICIOS Y LA COMUNIDAD. Y POR ULTIMO SE VIO SOBRE LA CONDICIÓN DE VIDA Y TRABAJO, TRABAJO-FUENTE DE CALIDAD, AMBIENTE -FISICO APROPIADO Y TRABAJO-REMUNERADO, BUENO ESTO FUE TODO LO QUE SE VIO HASTA AHORITA EN ESTE SEGUNDO PARCIAL Y GRACIAS POR TODO DOCTORA CITLALHI POR ENSEÑARNOS Y PODER COMPRENDER MEJOR ESTOS TEMAS.