



Elvin Caralampio Gómez Suarez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Guion, Trabajo Final, Podcast

Interculturalidad y Salud I

PASIÓN POR EDUCAR

Primer Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de enero de 2022.

Podcast: Interculturalidad y Salud I

Buenas noches, les habla su amigo Elvin Suarez.

El día de hoy les traigo un tema de gran importancia como es la interculturalidad en salud, esperando les agrade a tal grado de que ustedes que escuchan esto indaguen más y no quedarse solo con lo mencionado en este su podcast favorito (disfruta el viaje).

UNIDAD 1:

Para empezar ¿Qué es la interculturalidad? lo cual esta da referencia a las relaciones de intercambio y comunicación igualitarias entre grupos culturales que son diferentes en cuanto criterios como etnia, religión, lengua, nacionalidad, entre otros.

Esta apunta a construir una sociedad más democrática al visualizar, describir y valorar igualitariamente los modos de apropiación y reelaboración de significados entre diferentes grupos.

Todo esto con el fin de referirse a los procesos de interrelación y comunicación de saberes, códigos, patrones y valores entre diferentes grupos culturales, entendiendo que existe igualdad entre sujetos independientemente de la posición que ocupen en el sistema para poder apuntar a una sociedad más democrática al visualizar, describir y valorar igualitariamente los modos de apropiación y reelaboración.

Dando esto como principios el reconocimiento de la ciudadanía, derecho a ejercer la identidad originaria de los pueblos, rechazo a las formas de imposición de la cultura hegemónica y marginación de la cultura minoritaria, comprensión de las culturas como fenómenos dinámicos y comunicación horizontal.

Teniendo en cuenta que tendrá etapas para que pueda lograr el objetivo como lo es el respeto mutuo, el dialogo horizontal, comprensión mutua y la sinergia.

El termino multiculturalidad o pluriculturalidad da referencia a la situación en la que diferentes culturas coexisten y hasta se influyen, pudiendo ocurrir independientemente del reconocimiento mutuo o incluso independientemente de que las personas se relacionen entre sí.

Mientras que la interculturalidad compromete no solo a los profesionales de salud sino como seres humanos. Por qué se vincula con la identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad culturalidad es un contrapunto de percepciones y creencias, visiones y certezas.

Tomando en cuenta aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos independientemente de las reflexiones teóricas. Con un enfoque que analiza y visualizaba las interacciones a menudo desiguales y asimétricos entre miembros de hibridaciones con deseables.

El comunalismo convierte las divisiones internas en señas de identidad.

Todo esto la comunidad lo entenderá entre lo propio y lo ajeno, lo intercultural y lo que permanezca como habitus implícitos en las practicas cotidianas. Proponiendo la idea de autonomía educativa, lo que deriva en prácticas de una pedagogía del control cultural que es expresado en saberes y prácticas.

Los elementos para la construcción de sus bases conceptuales son un conjunto de acciones y políticas que incorporan la cultura de las personas en la prestación de los servicios de salud. Implicando valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad.

La dimensión ideacional o cognitiva sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del aprendizaje.

La dimensión material nos dará referencia a como los símbolos manifiestan en conductas, practicas, artefactos culturales y normas de relación social entre las personas.

Mientras que la dimensión conductal será un proceso terapéutico exitoso suponiendo la eliminación de la condición subjetiva de enfermedad y consecuentemente la finalización de rol enfermo.

UNIDAD 2:

Un diagnóstico de salud comunitaria es una herramienta fundamental de investigación de salud pública teniendo como ejes las necesidades de la población, problemas sociales y de salud-enfermedad; determinantes sociales de salud, recursos y servicios; fortalezas de población.

Teniendo una perspectiva que se vincula con los servicios de salud; otra integra la participación poblacional. Con la necesidad de efectuar diagnósticos de salud con la participación de la población.

La ecosalud es la que promueve la participación activa de la población en la identificación y comprensión de los problemas, al conjuntar las perspectivas de población, autoridades y equipo investigador.

Los determinantes de salud son los conjuntos de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos de las poblaciones.

Se clasifican en responsables del estado que serían económicos, sociales y políticos; y responsables del sector salud como los estilos de vida, factores ambientales, genéticos, biológicos y atención sanitaria.

Su importancia es generar acciones más activas para conseguir una vida sana y digna, a través de la promoción que esta se encargara de promocionar a la población los medios para ejercer mayor control sobre su salud para poder mejorarla, con ayuda de la protección de salud que es el control sanitario del medio ambiente, mientras que la prevención de la enfermedad reducirá los factores de riesgo, entrando la restauración de salud en el nivel primario y nivel hospitalario, dando por fin la rehabilitación que es ayudar a las personas a alcanzar el más completo potencial biopsicosocial.

Todo esto como educación para la salud que es un proceso de educación y de la participación del individuo, paciente o familiar con el fin de que adquiera los conocimientos, las actitudes y los hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud.

UNIDAD 3:

Sistema de atención de salud, un sistema es un conjunto de cosas relacionadas entre sí ordenadamente contribuyen a determinado objeto.

Elementos necesarios como personal, financiación, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como orientación y una dirección general.

Teniendo como función la rectoría, financiamiento y la generación de recursos.

La teoría de sistemas ha dado origen a sistemas ordenados y articulados de explicaciones y prácticas que están presentes en todos los modelos de atención a la salud.

La MAC es un acumulo de prácticas heterogéneo; abarcan desde opciones bien fundamentadas sobre pruebas científicas hasta otras que escapan a cualquier explicación científica plausible.

UNIDAD 4:

La atención primaria de la salud es una asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, este alcance mediante su plena participación, cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

Los niveles de atención es la forma adecuada de organizar los recursos de los tres niveles. Dando necesidades a satisfacer no pueden verse en terminos de servicios prestados, sino el de los problemas de salud que se resuelven.

El sistema de referencia y contra referencia les permitirá la continencia o capacidad operativa de cada uno de los mismos niveles.

La prevención específica es la aplicación de medidas tendientes a evitar las enfermedades, las más conocida y frecuentemente se hace es la aplicación de vacunas.

Me despido espero y le entendieron la importancia sobre esto que es de suma importancia y no me queda más que decir que agradecer al

Dr. Sergio Jiménez Ruiz por haberme impartido esta materia y así poderles dar a conocer un poco de lo aprendido...

Bibliografía:

- Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública*, 27, 6-7.
- Dietz, G. (2013). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno: hacia una gramática de la diversidad. Baronnet, B. & Tapia, U.(coords.). *Educación e interculturalidad: política y políticas*, 177-199.
- Alarcón M, Ana M, Vidal H, Aldo, & Neira Rozas, Jaime. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1061-1065.
- Arenas-Monreal, L., Cortez-Lugo, M., Parada-Toro, I., Pacheco-Magaña, L., E., & Magaña-Valladares, L. (2015). Diagnostico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. *Revista de Salud Pública*, 49.
- Villar Aguirre, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta médica Peruana*, 28 (4), 237-241.
- Valdés, A. (s/fa). OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Health promoción (2019, 15 noviembre).
- De Experiencias, C., S., De, P., Salud, LA, La, En, De, R., & Américas, L. (s/f).
- DOCUMENTO CONCEPTUAL: EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL. OPS. Org.
- Terris, M. (1981). Los tres sistemas mundiales de atención médica. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública.
- DGPLADES (2004, 09 junio). Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas, 1-30.
- PUENTE, T.U. LA INTEGRACION DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL, 1-10.

- Salcido Rivas, T. Michelle Pérez, R. Olmos de la Torre. F, A. Ikal, S. Landeras, I, y Ruiz, A. (2011, 23 febrero). Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. Tukari, 16, 1-12.
- Vignolo, J., Vacarezza, M., Alvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atencion, de prevencion y atencion primaria de la salud. Archivos de Medicina interna, 33 (1), 7-11.
- Niveles de prevencion en salud.
- Inda, L.E. (1983). Desarrollo del ciclo vital del ser humano. Salud Mental, 6 (1), 21-25.