



**Javier Jiménez Ruiz**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Guión de Podcast**

**Interculturalidad y Salud I**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Primero “A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio de 2023.

## GUIÓN

Ninguna sociedad es homogénea, México se reconoce y se identifica como un país multiétnico, el país que ha experimentado el amplio movimiento social, el término no reconoce superioridad de una cultura sobre otra independientemente de la relación entre mayoría y la minoría. La interculturalidad apunta a construir una sociedad más democrática al visualizar, describir y valorar igualmente los métodos de apropiación, está sujeta a variables como; diversidad y la definición del concepto cultura. La interculturalidad en salud, tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, según Arthur Kleinman, es imperativo que las nuevas generaciones adquieran competencias culturales pues todo parece indicar que se modelará la práctica futura de los profesionales de la salud, pero, implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo el proceso de salud y enfermedad. Ahora bien, hablemos sobre la promoción a la salud como eje de desarrollo comunitario en el que debemos tomar en cuenta la importancia de la existencia del diagnóstico de salud poblacional como la herramienta fundamental de investigación en salud pública en el cual se implementa a Mario Testa, con la relevancia de los principales tipos de diagnóstico, al igual que Lang y Rayney analizan los métodos de salud pública a lo largo de la historia, retomando a lo antes mencionado, la promoción de la salud, son las acciones de salud dirigidas a proporcionar a la población los medios necesarios para ejercer mayor control sobre la salud para mejorarla, momento en que la interculturalidad toma posicionamiento de manera igualitaria y sin distinción alguna abarcando una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales. Dado a esto se debe contar con un sistema, pero, ¿qué es un sistema? Pues digamos que es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud, donde la salud constituye un derecho de todo ciudadano que el estado puede y debe garantizar independientemente del sistema de salud que se encuentre, tanto como la cosmovisión nos va a facilitar entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos en el que vamos a encontrar un conjunto ordenado de representaciones, ideas y creencias sobre el universo del pueblo con la

participación de la medicina alopática, como la medicina tradicional y sus similitudes a la biomedicina, en donde la asistencia sanitaria esencial de la atención primaria a la salud va a estar basada en métodos y tecnologías, prácticas mediante la plena participación de la comunidad. Y es así como Soberón Acevedo, 1988, recalca que la población le da más importancia a los servicios curativos que a la prevención.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Ana M Alarcón M1a, A. V. (2003). Salud intercultural. *Revista médica de Chile*.
2. Dietz, G. (2012). comunidad intercultural entre lo propio y lo ajeno.
3. Salaverry, O. (2006). INTERCULTURALIDAD EN SALUD. LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA. *PloS med*.
4. Almada AWB, Acevedo Marin RE, Fialho V et al. Nova Cartografía social dos provos e comunidades tradicionais do Brasil. Manaus : UEA Edições; 2012.
5. Villar Aguirre, Manuel (2011) . Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Médica peruana*, 28 (4), 237 / 241.
6. OPS. 152. a sesión de comité ejecutivo. Washinton, DC. , EUA, del 17 al 21 de Junio de 2013 CE152 /12 ; Rev. 1 Protección social en salud.
7. Arroyo V, Hiram (2012). Curso de metodos de promoción de la salud y educación para la salud all. Maestría en Educación para la salud de la Unversidad de Puerto Rico.
8. Fresno Chávez, Caridad. (1990). sistema de atención de salud (1). *Revista cubana de salud pública*, 22 (1), 11-12.
9. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002-2005. Organización mundial de la salud. Ginebra
10. Dross B, Rosenheck R. Association between use of unconventional therapies and conventional medical services *JAMA* 1999; 282: 651-56
11. Pereyna-Elias, R. (2012). Medicina tradicional versus medicina científica, ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? *Acta médica peruana* 62-63.
12. Vignolo, Julio Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia & Sossa, Alicia (2001) Niveles de atención, de prevención y atención primaria a la salud. *Archivo de medicina interna*.
13. Álvarez, A., (1991). *Salud pública y medicina preventiva*, ED, manual moderno; México.
14. Blos P: *On Adolescence*. Free press of. Glencue, Nueva York, 1962.
- Erikson E: *Insight and Responsibility*. Norton inc. 1964.