



Mi Universidad

Ensayo

Hanna Abigail López Merino

Primer Parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruíz

Medicina Humana

I semestre grupo B

Comitán de Domínguez 15 de septiembre del 2023

INTRODUCCION

Es un proceso racional entre dos o más culturas al interior de una sociedad, que de por si es heterogénea en cuanto a sus orígenes y características económicas, políticas y sociales, de modo que las relaciones que se construyen están asignadas por el intercambio en la solidaridad. La sociedad está integrada por culturas, estas culturas son creadas por los mismos miembros de la sociedad, para satisfacer sus necesidades, cultura y la sociedad. Si hablamos de la salud desde su punto sociocultural se puede ampliar el detenimiento y por tanto la eficiencia va a resolver problemas relacionados con la salud. Cada cultura es diferente y cada una tiene diferentes costumbres y creencias diferentes, estas influyen que cada ser humano percibe su enfermedad, en la búsqueda de atención medica por cada individuo.

DESARROLLO

La interculturalidad se refiere a las relaciones de intercambio comunicación igualitarias entre los diferentes grupos de culturas, de diferentes de atención a criterios como en las religiones, lenguaje, nacionalidad entre otras. Las creencias culturales tienen una gran influencia en las experiencias y en la conducta de cada individuo y hay grandes diferencias en cultura entre una sociedad. Las enfermedades es un ejemplo de las grandes diferencias entre la sociedad. La manera en que cada sociedad percibe una enfermedad. La enfermedad humana se presenta de necesidad dentro de una cultura particular que conforma e influye fundamentalmente en el modo que se experimenta una enfermedad.

La interculturalidad apunta a constituir una sociedad más democrática al visualizar describir y valorar igualmente los modos apropiación de significados entre diferentes grupos. Cada cultura es diferente y tiene costumbres y creencias diferentes, las creencias sobre la enfermedad. La interculturalidad en salud es la capacidad de relacionarse equilibrante entre conocimientos, creencias y prácticas culturales diferentes respecto a la salud y enfermedad. Es la diferencia entre la institucional y la tradicional, que tiene como objeto común hacer frente a la enfermedad y mejora la salud en zonas indígenas. Los principios de la interculturalidad son reconocer la ciudadanía, el derecho de ejercer la identidad originaria de los pueblos, el rechazo a la formación de imposición de la cultura minoritaria, la comprensión de las culturas como fenómenos dinámicos y la comunicación horizontal.

La interculturalidad se basa en el respeto mutuo que implicara saber el reconocer el intercambio, reconoce la otredad y ejerce la libre expresión y saberse escuchar mutuamente, el diálogo horizontal genera relaciones con igualdad de oportunidades relativizando el propio punto de vista, la comprensión mutua es la relación empática a comprender entre otras, la sinergia se enfoca en apuntar hacia resultados donde la diversidad se vuelve fortaleza. El empoderamiento indígena y la transversalización de la educación intercultural para todos (pueblos indígenas, alumnado y docentes).

La interculturalidad son principios complementarios con un enfoque de análisis y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos culturales e identitariamente diversos, una propuesta política pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones, intercambios e hidrataciones como deseables. La comunicación se refiere al hábito comunitario definido por maltrato, como praxis internalizada de origen mesoamericana, hacer comunidad, un recurso endógenos tanto organizativos como simbólicos, frente a la imposición de modelos exógenos y colonizadores. El comunismo se convierte en las divisiones internas en señas de identidad desigualdad, diferencias y diversas culturas. Estos tipos de modelos educativos, como enfoque intercultural no se entiende entre propio y lo ajeno, lo intracultural o lo intercultural y lo que pertenezca como hábitos implícitos en las prácticas cotidianas. La etnoeducación propone la idea de autonomía educativa, lo que deriva en prácticas de una pedagogía del control cultural, que se expresa en saberes y prácticas de una pedagogía del control cultural, que se expresa en saberes y prácticas. Las partes del carácter diverso plural- multisituado, contextual y por ellos necesariamente híbrido. También la comunicación se refiere a la necesidad de aplicar los llamados diálogos interculturales entre representantes de determinadas culturas ,

religiones entre presentes culturas, religiones o civilizaciones, hacia una ecología de saberes.

Los elementos es el conjunto de acciones y políticas que incorporan la cultura de las personas en la presencia a los servicios de salud. También implica valorar la diversidad biológica, cultura y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud, enfermedad. También han generado contextos de gran diversidad étnica y cultural. Es muy importante el resto de la diversidad cultural genera por este fenómeno social.

Las principales barreras nos ayudan a comprender las culturas involucradas en el proceso de atención de salud. Proceso, salud, enfermedad, atención. El eje neurológico en el análisis de los factores sociales es la cultura así como es posible comprender el nivel y carácter de las expectativas y el reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores, también es importante la relación médico paciente contando con el nivel y carácter de las expectativas, las percepciones de salud y enfermedad, las enfermedades que presentan, los patrones y la evaluación de la cantidad y resultado de la acción terapéutica, las conductas frente a la enfermedad.

La cultura se define como una dinámica de conjuntos de creencias, conocimientos valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad.

Las creencias son el firme asentimiento y conformidad de algo, la creencia es la idea que se considera verdadera y al que se da completo crédito como cierta, ya que cada quien tiene una manera libre de tener creencias que les ha servido con sus experiencias y cada situación de la vida que les ha pasado. Los valores se asocian a lo interno y subjetivos y representan lo que sentimos con más fuerza y que orienta nuestra conducta.

En la conducta es una manera de como las personas se comportan en su vida cotidiana y en la forma en la que hay acciones, es una dinámica y se transforma y se reproduce en su forma de ser y de interactuar con las personas.

El proceso de aprendizaje se basa en la socialización ideacional o cognitiva del material, sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos y conocimientos y creencias a través del aprendizaje. Lo abstracto o conceptualización, se refiere a los símbolos se manifiestan, en conductas, prácticas, artefactos, culturas y normas de relación social entre las personas.

La diversidad histórica, social y cultural de cada uno en el entorno lingüístico. La medicina tradicional experimentan transformaciones, ideacional, conectiva y sobre todo con los conocimientos y los valores, y debemos de respetar sus costumbres y creencias ya que muchas veces es bueno creer en una creencia ya que es demasiado importante en la vida de las personas que crecieron con esa mentalidad de salvaguardar vidas.

Las enfermedades, los sufrimientos, la muerte y la motivación para conservar la salud es una parte que nos ayuda tanto en lo biológico como en la sociedad. Al conducto más organizado, coherente y estratificado de agentes de salud terapéuticos, modelos explicativos de salud enfermedad, prácticas y tecnológicos al servicio de la salud individual y colectiva y esta determinada por la cultura de los pacientes y los profesionales.

Conclusión

En este trabajo nos hace ver la importancia que debe de ver en la cultura y tradiciones de cada ser humano, para que estas costumbres no se pierdan con el paso del tiempo ya que los pueblos los indigenas poseen grandes y antiguos patrimonios culturales, es nuestro deber lograr que los escuchemos y los apoyemos, y respetar sus desiciones y derechos y mejorar su salud.

Referencias

- Aguirre-Beltrán G., Antropología médica, México, D.F., CIESAS, SEP/Cultura, 1986.
- Almaguer Gonzalez José Alejandro, Vicente Vargas Vite y Hernán José García Ramírez: Interculturalidad en Salud. Experiencias y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud. Secretaría de salud, México, 2008.
- Arroyo J. y Cols., La posición de pie durante trabajo de parto espontáneo. I. Efectos sobre la contractilidad uterina. Dolor y duración del parto. Clin. Invest. Obst. Ginec, 1, 221, 1974.
- Arsovska L., Breve historia de la filosofía china, en Primer encuentro académico de acupuntura de la Asociación Mexicana de Asociaciones y Sociedades de Acupuntura (AMASA A.C.), Guadalajara, Jalisco, enero 23 y 24 de 1993.