



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Alan Mauricio Sánchez Domínguez*

*Ensayo Primer Parcial*

*Primer Parcial I*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 15 de marzo del 2024*

La interculturalidad habla sobre las teorías en los diversos discursos al igual como en la práctica médica. El término interculturalidad es parecido a la antropología con otros contextos, términos y ámbitos que va aparentando información más precisa y orientando hacia la medicina. La interculturalidad presenta una complejidad que demuestra ser atemorizante asumiendo simultáneamente todas y cada uno de sus temas teniendo aspectos en salud como; éticos, filosóficos y epistemológicos que se va desarrollando con el paso del tiempo. La interculturalidad convierte así, a una persona su manera de ser, gracias a ello, la medicina y la interculturalidad se enfrentan con ideas a los que ya estamos acostumbrados a responder como, por ejemplo, sobre la misma naturaleza y certezas que nos van preguntando no solo a nuestros conocimientos si no nuestra esencia de ser. La interculturalidad en salud sabemos que no es una ciencia de moda que es complementario a la medicina, sino que indica moderación en la práctica futura en profesionales de la salud, no por sistemas y conocimientos de la salud sino por una sociedad globalizada y educada al mismo tiempo. Los sistemas de salud y los profesionales de salud se enfrentan a una nueva frontera en desarrollo que es: la interculturalidad que se irá enfocando a la información de los recursos humanos en salud, así como la formulación de las políticas. En el tema, los orígenes antagónicos mostraron no ser excluyentes, sino que debieron ser concebidas como complementarias. La interculturalidad se entiende como un enfoque que analiza y visibiliza sus acciones entre cada miembro cultural. En el tema se vieron diversos subtemas como lo son el Tipo A= interculturalidad y comunidad, que representó una educación que se basa en la praxis local, habitualizada e híbrida como procesos de enseñanza y aprendizajes escolares. También como el tipo B= interculturalidad y comunalismo, se trató de un modelo educativo que se presenta como intra-cultural, donde se prescriben sus contenidos de métodos de enseñanza y aprendizaje. También como el tipo C= interculturalismo y comunidad, es un modelo educativo que es monológico y se va conociendo como inter-cultural que enseña su contenido con métodos de enseñanza y aprendizaje exógeno. Y por último el tipo D= interculturalismo y comunalismo, que se refiere al modelo educativo dialógico que va combinando sus recursos intra-culturales e interculturales donde se negocia sus contenidos con métodos de enseñanza y aprendizaje como endógenos y como exógenos. Todas las ya mencionadas son ideas educativas con su enfoque intercultural, estos modelos se usan más como herramientas analíticas, es decir, pueden contribuir sobre lo que se entiende cada contexto. Después vienen otros modelos educativos que se usan como una gramática de la diversidad, las cuales son: Desigualdad,

diferencia y diversidad. Pues, para empezar, estos son unos modelos educativos que se usan más en la interculturalidad, enfocándose más en ellos, pues se usan más como herramientas analíticas que apoyan a contribuir el debate sobre lo que se entiende en cada información por “pertenencia” cultural y lingüística. La etnoeducación que es un enfoque educativo que reconoce y valora, propone esa idea de tener una autonomía educativa, que se refiere a hacer prácticas en una pedagogía del control cultural que intenta expresar en saberes y prácticas que los maestros intentan asumir por el efecto de la regulación en las comunidades y sus tradiciones para un proyecto educativo escolar. El concepto de cultura en la salud constituyó el eje neurálgico que se involucró en el proceso de salud y enfermedad. Desde la antropología, la cultura se define como un complejo y dinámico con creencias, conocimientos, valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad. La cultura se entiende como un aprendizaje que se adquiere y se reproduce a través de un continuo estudio de aprendizaje y socialización. En la cultura tienen dos dimensiones que sería la idea correspondiente en las ideas de las personas como sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del aprendizaje; y la otra sería la dimensión material que se refiere a las conductas, prácticas, artefactos culturales y normas de relación social entre las personas. En la salud, sus dos dimensiones de la cultura, la correspondiente y la dimensión material, le entendieron como método médico en donde se puede explicar el fenómeno de la salud y enfermedad, así como las prácticas en la recuperación de la salud. La enfermedad, sufrimiento y muerte, al igual como motivación en la salud, son considerados biológicos y sociales universales. La dimensión conceptual en los sistemas médicos está apoyada directamente con la cultura entre los pacientes y los profesionales. Todos los procesos en las interacciones sociales y culturales, se involucraron con los sistemas de creencias y estuvieron sujetos a importantes fricciones. El desarrollo de una política de salud intercultural es un tema reciente en el quehacer nacional. Por lo tanto, las estrategias fáciles ayudan a las comunicaciones entre los médicos brindando creatividad de quienes van a ejecutar las acciones de la salud intercultural. La experiencia internacional á demostrado ser un método médico existente para el desarrollo cultural en la salud donde se puede encontrar los sistemas médicos como complejos en el pensamiento y conducta, dando así los resultados culturales al fenómeno de la enfermedad. El tema decide el mejorar los procesos de comunicación entre pacientes y profesionales, fenómeno en donde no se

aporta en algunos pacientes o médicos y que solo se muestra diferente tipo de trato, relación cultural y conocimiento.

Mi conclusión es que en la interculturalidad hay demasiadas variantes o sistemas que se usan ya sea como psicología, como el trato hacia personas y posiblemente como una ciencia, el aprendizaje y enseñanzas para nuestra vida cotidiana. La aportación de la interculturalidad sirve y servirá en el transcurso del tiempo, dándonos aun más las nuevas enseñanzas y aprendizajes en él futuro.

## Referencia bibliografica

1. Salaverry, O.(2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. Revista peruana de Medicina experimental y salud pública, 27, 6-7.  
Obtenido de:  
<https://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n/902v27n1.pdf>.
2. Dietz, (s.f) comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramatica de la diversidad. [www.vv.m.x](http://www.vv.m.x) recuperado el 26 de febrero de 2024.  
Obtenido de:  
<https://www.uv.mx/ie/files/2012los/cap-crim.pdf>.
3. Alarcón M, A.M. Vidal H, A; y Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Médica de chile, 131(9).  
Obtenido de:  
<https://doi.org/10.4067/50034-98872003000900014>