



## Guion

*Bruno Marioni Hernandez Gomez*

*Parcial IV*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 28 de junio de 2024*

## GUION

Bruno: En esta sociedad estamos rodeados de múltiples cosmovisiones, cada persona e individuo tiene una propia idea del mundo. Nuestra comunidad hace una nuestra pertenencia. Para tener una referencia más concreta nos comunicamos con una doctora experta en interculturalidad.

Alba: En este mundo nos encontramos con diferentes corrientes filosóficas, que es brindada por la familia y la sociedad. El sistema en el nivel rural va encaminado a ejes de diagnóstico inducidos a las necesidades de la población, recordemos que es muy común que las zonas rurales no cuenten con los recursos económicos o de transporte para llegar trasladarse que es uno de los primeros problemas

Bruno: ¿Y qué pasa cuando se enferman?

Alba: La cura la buscan con chamanes, brujos, hierberos que muchas veces no es lo correcto, pero si lo que está a la mano. La Organización Mundial de la Salud creo el IMSS para lograr la garantía que la sociedad otorga por medio de los poderes públicos, para que un individuo o un grupo de individuos, pueda satisfacer sus necesidades y demandas de salud al obtener acceso adecuados a los servicios del sistema

Bruno: ¿Entonces estos modelos han ido evolucionando?

Alba: Claro, encontramos la medicina alternativa, medicina complementaria.

Bruno: ¿Y estos tienen cierta distribución o administración?

Alba: Claro, encontramos estrategias que van en conjunto de la educación y conocimientos para lograr el desarrollo humano también generado por funciones de financiamiento, rectoría, generación de recursos y protección de servicios para lograr la calidad, equidad y protección financiera, todo esto a base de lograr la salud para todos

## Bibliografía

1. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. Revista peruana de Medicina experimental y salud pública, 27, 6-7.
2. Dietz, (s.f) comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad. [www.vv.m.x](http://www.vv.m.x) recuperado el 26 de febrero de 2024.
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).
4. Arenas – Monreal, L., Cortez-Lugo, M., Parado-toro, I., Pacheco-Magaña, L. E., y Magaña-Valladores, L. (2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. Revista de Saúde Pública, 49.
5. Villar Aguirre, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta médica peruana, 28(4), 237-241.
6. Kroeger, A., y Luna, R. (1987). Atención primaria de la salud: principios y métodos. OPS
7. Conceptual, D. (2017). Educación para la salud con enfoque integral. World Health Organization.
8. Elvira, D., Fernández-Luque, L., Sampietro, L., Parrado, J.M.S., Arnal, N.A., y Martínez, A.G. (2017). El sistema sanitario en la sociedad de la información; la salud electrónica. Universidad Oberta de Catalunya.
9. Martínez, D.G.F. (1999). UNIDAD. Tecnología 2, 42870.
10. De la salud, Tunpslastadelc (s/f). La integración de la medicina convencional y no convencional: Paliativos sin fronteras. Org. Recpuerado el 20 de mayo de 2024.
11. Perez, R.M., y Olmos, F. (2011). Medicina tradicional indígena: efectividad aprueba.
12. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina interna, 33 (1),
13. (2012) Jorge JE Niveles de prevención de salud y contrinuciones para la salud pública studocu.com.
14. Inda, L, E. (2012). El ciclo vital de la familia. Debolsillo