

UDS

MI UNIVERSIDAD

# LA INTERCULTURALIDAD COMO POLITICA DE SALUD

MATERIA: INTERCULTURALIDAD Y SALUD

TAREA: RESUMEN

NOMBRE: LOPEZ RUIZ MARIA FLOR

CATEDRATICO: LOPEZ CADENAS JORGE

CARRERA: MEDICINA HUMANA

FECHA: 04 / NOVIEMBRE / 2024

GRUPO: 1º D

# LA INTERCULTURALIDAD COMO POLITICA DE SALUD

Tienen un marco de expresión y finalidad en las demandas de la población y constituyen la tarea de los sistemas políticos, son entonces entendidos como las acciones de gobierno más directamente el concepto propio de gobierno en acción, dando respuestas a diversas demandas de la sociedad. La implementación de una política intercultural en salud no sería resultado únicamente de un proceso racional de planeación como miras a la prevención de un futuro posible resolutivo de demandas sociales, sino de la apertura e inclusión a la participación social que consideran también la importancia de generar los mecanismos para consolidarla a través de la modificación de diferentes procesos en las estructuras formales de las instituciones. Las políticas públicas son aquellos que el gobierno escoge hacer o no hacer.

## Hacia una política intercultural en salud

Diferentes procesos confluyeron para constituir una propuesta de política intercultural para los servicios de salud en México

- Las experiencias previas de las instituciones oficiales
- Los procesos pactados de posicionamiento para la concentración de grupos organizados
- La evolución de las políticas indigenistas
- La influencia de los cambios del perfil de la población y del contexto rural
- Las demandas de la sociedad multicultural ante el embate de la reconformación de las identidades nacionales
- El contexto de emergencia de los derechos humanos y de género
- La modificación del modelo de desarrollo nacional y su impacto en la transición del modelo de desarrollo nacional y su impacto en la transición epidemiológica, producto de nuevas relaciones sociales, políticas y productivas, así como su impacto en la definición de la morbilidad en los diferentes estamentos de la sociedad
- La propuesta intercultural en la salud en México ha tenido como sustento central, los recomen daciones, resoluciones y pueblos indígenas que en el marco latinoamericano, ha venido impulsado la organización panamericana de salud

## La Secretaría de Salud y el marco institucional de la Política Intercultural

Se define la interculturalidad a partir de la creación del Programa de salud y nutrición para pueblos indígenas (PROSANI) en Política Pública y entre las estrategias a implementar señalaba:

- \* La necesidad de capacitación de los presentadores de los servicios de salud con perspectiva intercultural
- \* Buscar la complementariedad entre la medicina tradicional con la medicina alópata
- \* Promover la comunicación Educativa en salud de acuerdo con las características socio culturales de cada grupo étnico

El Programa nacional de la salud y el programa Secretaría de Salud 2007-2012 incorporaron líneas de acción:

- Promover políticas de respeto a la dignidad de las personas que formeten la inclusión y que eviten la discriminación
- Impulsar una política integral para la atención de la salud de los pueblos
- Promover el estudio y validación científico de las medicinas tradicionales y complementarias

# Enfoque intercultural en los programas de salud

Los enfoques interculturales actúan como catalizadores para mejorar los procesos participativos, optimizar la comunicación con la población beneficiaria y establecer puentes entre la cultura de los servicios de salud y los diversos contextos culturales de los usuarios.

El incorporar el enfoque intercultural, de género y respeto de los derechos humanos ante todos los programas y servicios de la salud adecuado a sus procedimientos proporciona una coherencia institucional y así se incorporando elementos interculturales en los programas de salud.

El objeto de incorporar el enfoque intercultural en el programa de salud es:

- \* Transferir a la comunidad información, conocimientos recursos organización e iniciativas
- \* Promover la satisfacción de las necesidades de la población usuaria
- \* Facilitar que la población participe en la planeación y evaluación de los servicios y programas
- \* Potenciar los objetivos comunes y generar acciones consuntas
- \* Aumentar la seguridad de las acciones terapéuticas

Reconocer que para diseñar e implementar cualquier programa de salud en el enfoque intercultural, los beneficiarios de los programas tienen percepciones propias sobre su realidad y el problema que enfrentan por lo que deben ser considerados en el proceso.

## Pasos metodológicos

- Identificar y caracterizar a los usuarios o beneficiarios entendiendo su contexto social, como género, clase, social, etnicidad, entre otros
- Agrupar a los beneficiarios de acuerdo con sus identidades
- Trabajar en conjunto y horizontalmente con cada grupo identificado
- Escuchar las percepciones y conocimientos del usuario sobre el problema, incluyendo su experiencia y sus expectativas del programa

## Lineamientos interculturales para el personal de salud

Los lineamientos interculturales busca mejorar el trato o crear una relación basada en el respeto, la amabilidad y la comprensión cultural hacia los usuarios de servicios de salud. Estos incluyen:

1. Incluir la satisfacción del usuario, como objetivo fundamental en la misión de cada unidad de salud
  2. Fomentar la empatía utilizar los códigos de respeto cultural al interactuar con los pacientes evitando diminutivos o términos que minimicen su identidad
  3. Identificar la singularidad cultural de cada paciente y conocer sus expectativas y percepciones
  4. Establecer actitudes de respeto hacia los pacientes y sus familiares comprendiendo su contexto social, religioso y cultural.
  5. Evitar burlas o prohibiciones de prácticas tradicionales y de la medicina tradicional indígena
- y otras más

## Encuentros interculturales

Se trata de una herramienta para facilitar la implementación de programas y los usuarios fomentando el diálogo, la comprensión y el respeto mutuo, sin que ninguno presente su posición como la única versión de la verdad. Este enfoque incluye los siguientes lineamientos:

1. Conocer el contexto cultural de la región donde se aplica el programa
2. Investigar los conocimientos y prácticas de los usuarios sobre el tema
3. Promover la participación de la familia y la comunidad en el fortalecimiento de la salud
4. Eliminar actitudes negativas como burlas o regaños

## Las consultas informadas

Es una actividad que realiza con una comunidad o grupo de usuarios con los cuales se pretende llevar a cabo una acción determinada como en el caso de la salud. Tiene el propósito de escuchar y considerar las observaciones y expectativas que dicha población tiene sobre la temática o programa. Esta consulta ayuda a establecer si las estrategias y propuestas establecidas por la institución o solicitada por la comunidad son efectos necesarios o si hay otra alternativa.

Metodologías de asamblea comunitaria "indígena" para fortalecer los procesos de consulta informada

Como un método para fortalecer los procesos de consulta informada en la comunidad indígena.

Diferentes grupos de nuestro país indígena poseen sus propias formas de conceptualización, organización y análisis del conocimiento para la toma de decisiones como la asamblea son espacios donde busca en consenso, valorando la participación igualitaria y respetando la cosmovisión indígena que prioriza el diálogo sobre la imposición. Este método toma la toma de decisión comunitaria y refleja una forma de organización tradicional, que concurre una amplia discusión de los temas y permite que todos los miembros aporten sus perspectivas.

Modelo de atención a las mujeres durante el embarazo parto y puerperio con enfoque humanizado intercultural y seguro

Este modelo busca combinar los beneficios del parto en hospitales con las prácticas tradicionales de las parteras indígenas.

Este enfoque responde a recomendaciones de la OMS y se basa en la integración de la medicina científica con la medicina tradicional respetando la perspectiva de género y los derechos humanos.

Postula tres elementos esenciales de este modelo que son;

Enfoque humanizado: Comprender que las mujeres sean las protagonistas de su proceso durante su embarazo, respetando sus decisiones y asegurando un parto digno y placentero

Enfoque intercultural busca eliminar las barreras culturales y de género que limitan el acceso a servicios de salud y reconocen la diversidad cultural y así como la atención de parto con elementos de la partería tradicional indígena, y como otros modelos científicos fortalecen a la salud no convencionales a las cual fortalecen elementos técnicos y como los procesos de humanización del parto

Enfoque seguro: reconocer que las mujeres tienen el derecho de recibir atención médica basada en fundamentos científicos, y en un eterno cómodo durante el parto, con condiciones de seguridad y espacios resolutivos en caso de complicaciones a última hora

Este enfoque incluye las competencias que el personal de salud debe tener el conocimiento de primer nivel de atención para identificar y manejar riesgos obstétricos en mujeres durante el embarazo y parto de acuerdo a las recomendaciones de la OMS.

Su objeto

- Se concibe el proceso de maternidad como parte de un evento natural y saludable que debe ser atendido sin violencia ni sobre-medicación, respetando la cultura y derechos de la mujer
- Proporcionar una atención segura y eficaz con participación activa de la mujer en la toma de decisiones para su aplicación e implantación en los servicios de salud.

Sugiere no solo adoptar las recomendaciones internacionales sino también crear condiciones prácticas para su aplicación. La propuesta se basa en el diseño de equipos que respondan a las necesidades culturales y económicas de las regiones indígenas

Se definieron criterios:

- Facilitar posiciones de parto sentada o inclinada, comunes en la cultura local
- Permitir apoyo para que las mujeres puedan sostenerse y adoptar posturas cómodas
- Facilitar la participación de un familiar para apoyo emocional y físico durante el parto
- Adaptar el equipo a bajo costo y facilitar la disponibilidad en los centros de salud, considerando el presupuesto ordinario

El primer prototipo diseñado fue una mesa obstétrica que permite atender en posición vertical adaptada para su uso en diferentes contextos, tanto urbanos como rurales, respetando los valores y prácticas culturales de las comunidades indígenas

En 2008 la parteras tradicionales comentaron que la mesa obstétrica era demasiado alta lo que presentaba un riesgo para ellas y los recién nacidos, debido a su preferencia de atender partos cerca del suelo. En respuesta a eso se desarrollaron un banco obstétrico de diseño bajo en forma de U, adecuado para posiciones de parto tradicionales (sentada, hincada) y que permite la comodidad de la persona acompañante.

En el 2009, expresaron la parteras tradicionales que les gustaba la posición hincada pero por su edad se les hacía ya pesado atender partos en cunchillas al nivel del suelo por esta razón se diseñó otros bancos al que se le denomina "banco obstétrico ergonómico" que permite varias alturas y posiciones para el parto.

El enfoque cultural en los espacios donde se presentan los servicios de salud.

Destaca la importancia de adaptar los entornos físicos para reducir "barreras culturales" que dificultan el acceso de diversas comunidades. A través del plan maestro de infraestructura física en salud con la intención de fortalecer la accesibilidad y la accesibilidad, lo cual toma en cuenta el diseño y educación de los espacios de las unidades de salud y la infraestructura física. Estas barreras culturales están relacionadas con la concepción de confort que poseen los discriminadores de los espacios. Desde esta perspectiva se ha elaborado una serie de criterios para evitar y/o remover las barreras culturales.

1 Identificación de la singularidad del destinatario  
Reconocer las características específicas de los usuarios (como género, edad, y origen cultural) para crear los espacios más acogedores.

2 Arquitectura en armonía cultural del entorno  
Investigar previamente las características culturales de las edificaciones de la región, el clima, y las costumbres de la región para asegurar comodidad y respeto a las tradiciones.

3 Participación  
Involucrar a la comunidad en el diseño de la infraestructura para que el establecimiento sea adecuado a las necesidades y expectativas y escuchar sus opiniones de la población sobre diseño, funcionalidad, mobiliario y espacios como áreas de espera y zonas para oración o paz espiritual.

4 Coherencia educativo:  
Es completamente inadecuado promover mensajes de salud y no vivirlos con acciones concretas en la práctica. Esto implica incorporar elementos educativos como sanitarios secos, jardines botánicos y sistemas de captación de agua promoviendo así un mensaje práctico.

5 Sustentabilidad.  
En muchas zonas hay escasez de agua y otras no cuentan sistema de drenaje, con lo que contribuye a la contaminación de la región y pueden ocasionar problemas de salud. Se deben implementar sistemas de captación de aguas residuales. Poniendo en práctica a la propuesta que pueden contribuir a mejorar la vivienda de la región y fortalecer la cultura local.

## Lengua

### 7. Promoción de la Salud

Las unidades de salud ha sido conceptualizado como espacios para combatir la enfermedad, más que promover la salud

8. Propuestas concretas desde el enfoque intercultural para disminuir las barreras culturales existentes en los espacios de salud

- a) Señalización e ideas sobre la singularidad de los usuarios
- b) Adaptación cultural de las salas de espera, como un espacio confortable
- c) Espacios para albergue de estancia corta de paciente de parto y pos-parto para mujeres de alto riesgo
- d) Condiciones de comodidad para usuarios hospitalizados y sus familiares
- e) Espacio de oración
- f) Espacio para albergue de estancia corta para acompañantes y parteras de mujeres parturientes
- g) Espacio y equipamiento para el parto en posición vertical
- h) Ambientación cálida para la sala de Expulsión
- i) Modelo de Medicina Tradicional, espacio para atención de la partera o curandero de la comunidad
- j) Temascal
- k) Formación verde

### Saludable para la gente

En el diseño del hospital, servicios, equipos y procedimientos es necesario considerar elementos que disminuyan el riesgo y que aumenten las condiciones para fortalecer la salud, tanto de usuarios como de prestadores

- a) Seguridad y disminución del riesgo
- b) Espacios seguros ante la posibilidad de desastres
- c) Espacios educativos para la promoción de salud
- d) El hospital un espacio para fortalecimiento de la salud

Saludable para el ambiente - salud sin daño  
En el hospital se encuentra participando de una comunidad y un ambiente natural o específico. Es necesario que de manera intencionada se definan procesos para su inserción de manera positiva y armoniosa, para ello se propone incorporar los siguientes procesos:

- Manejo y reacomodamiento de residuos y basura
- Tratamientos de aguas residuales
- Control de la erosión y sedimentación
- Controlar y/o limitar la emisión de contaminantes químicos
- Evitar que las emisiones de los vehículos automotores entren a las salas del hospital ya que contribuye a agravar las enfermedades del corazón y los crónicos - degenerativos.

### Sostenibilidad energética y económica

En los diseños de espacios para la salud y uso de equipo es necesario evitar el derroche de energía y recursos en su operación. Es muy importante aprovechar todos los aportes que la bioclimatización y arquitectura sustentable ofrecen por ello se recomienda:

- Bioclimatización
- Orientación
- Termicidad
- Minimización de la isla de calor
- Eficiencia en el uso de agua

### Servicios interculturales

Es importante considerar en un hospital intercultural los siguientes servicios:

- Servicios de traducción para los hospitales que atienden poblaciones indígenas
- Atención intercultural del embarazo, parto y puerperio
- Enriquecimiento intercultural de la dieta hospitalaria
- Servicios de la medicina tradicional indígena
- Incorporar espacios para brindar servicios con otros modelos médicos que cuenten con marco legal como la acupuntura, homeopatía y terapéutica herbolaria