



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS SAN CRISTOBAL**



**CATEDRATICO
DRA. SHEILA ANAI URBINA HERNANDEZ**

**TEMA
INTERCULTURALIDAD**



**PRESENTA
ROBERTO CARLOS LOPEZ CRUZ**

SAN CRISOTBAL DE LAS CASAS, CHIS.

INTRODUCCION

El concepto de monoculturalismo se presenta como un desafío para la construcción de sociedades justas e inclusivas. El monoculturalismo, que se define como la supresión o marginación de otras culturas en favor de una sola, ha sido un factor determinante en la historia de la humanidad, dejando huellas profundas en la política, la economía, la educación y la cultura. Este tema explorará las características del monoculturalismo, sus impactos negativos en la diversidad cultural y la construcción de sociedades justas, y analizará las alternativas al monoculturalismo que promueven la interculturalidad y el respeto mutuo entre las diferentes culturas.



MONOCULTURALISMO

MONOCULTURALISMO

1. Imposición de un modelo médico único.
2. Falta de traducción e interpretación.
3. Desconocimiento de las creencias culturales.
4. Estigmatización de prácticas culturales.
5. Falta de sensibilidad cultural en la educación médica.



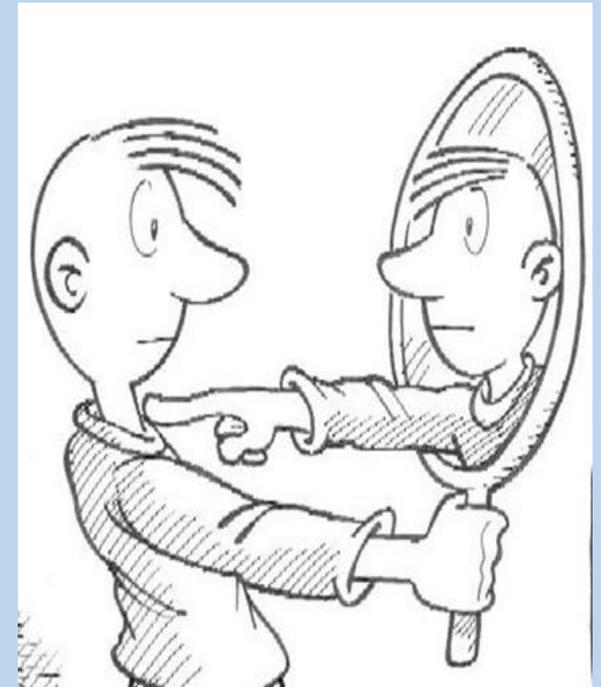
INTERCULTURALIDAD RACIONAL

1. Evaluación Cultural.
2. Interpretación Cultural.
3. Educación Cultural.
4. Colaboración Intercultural.
5. Incorporación de prácticas tradicionales.



INTERCULTURALIDAD FUNCIONAL

1. Interpretación cultural.
2. Educación cultural.
3. Materiales de información en diferentes idiomas.
4. Colaboración con líderes comunitarios.
5. Incorporación de prácticas tradicionales.



MONOCULTURALISMO

MONOCULTURALISMO	INTERCULTURALIDAD RACIONAL	INTERCULTURALIDAD FUNCIONAL
<p>6. Desconocimiento de la historia de la salud y la enfermedad en diferentes culturas.</p> <p>7. Falta de representación de las minorías culturales en el personal de salud.</p> <p>8. Falta de investigación culturalmente relevante.</p> <p>9. Desigualdad en el acceso a la atención médica.</p> <p>10. Falta de programas de salud culturalmente apropiados.</p> <div data-bbox="163 1008 615 1349"> </div>	<p>6. Sensibilización Cultural.</p> <p>7. Investigación Culturalmente Relevante.</p> <p>8. Atención Médica Centrada en la Persona.</p> <p>9. Evitando el Etnocentrismo.</p> <p>10. Promoviendo la Inclusión.</p> <div data-bbox="758 735 1339 1333"> </div>	<p>6. Atención médica centrada en la persona.</p> <p>7. Sensibilidad a las creencias religiosas.</p> <p>8. Investigación culturalmente relevante.</p> <p>9. Acceso equitativo a la atención médica.</p> <p>10. Creación de un entorno inclusivo.</p> <div data-bbox="1430 735 1940 1349"> </div>

MONOCULTURALISMO

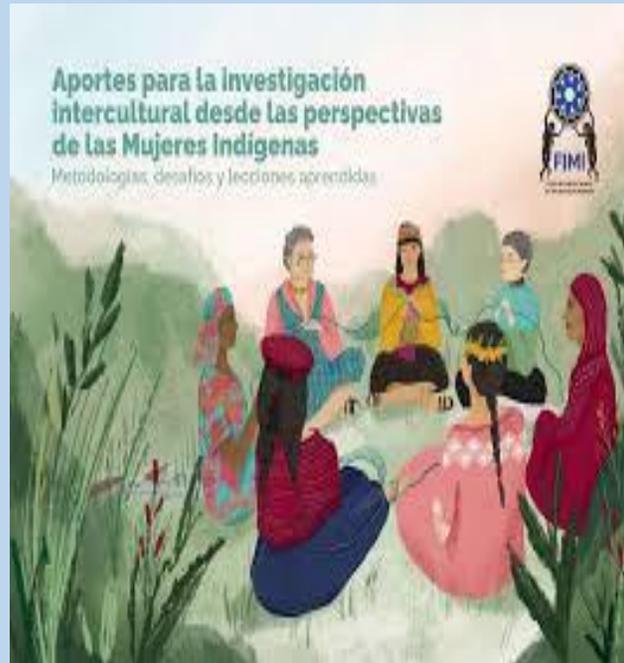
MONOCULTURALISMO

1. El modelo biomédico como único enfoque, se centra en la identificación y tratamiento de enfermedades a través del método científico.
2. Falta de atención a las creencias y practicas tradicionales.
3. Comunicación intercultural diferente.
4. Falta de acceso a la atención médica.
5. Desconocimiento de la diversidad cultural en la salud.



INTERCULTURALIDAD RACIONAL

1. Integración de prácticas tradicionales.
2. Traducción e interpretación.
3. Capacitación intercultural.
4. Atención centrada en la persona.
5. Investigación intercultural.



INTERCULTURALIDAD FUNCIONAL

1. Guías de atención cultural.
2. Programas de salud bilingües y bicultural.
3. Servicios de salud bilingües y bicultural.
4. Herramientas de comunicación intercultural.
5. Investigación participativa de comunidades.



MONOCULTURALISMO

MONOCULTURALISMO

6. Estereotipos y prejuicios.
7. Falta de representación cultural en la investigación médica.
8. Falta de formación en diversidad cultural para los profesionales de la salud.
9. Falta de recursos en idiomas y cultura diferentes.
10. Falta de políticas de salud que aborden la diversidad cultural.



INTERCULTURALIDAD RACIONAL

6. Participación comunitaria.
7. Acceso equitativo a la atención.
8. Sensibilización cultural en la comunicación.
9. Reconocimiento de la diversidad de las experiencias de salud.
10. Políticas de salud inclusivas.



INTERCULTURALIDAD FUNCIONAL

6. Estrategias de colaboración Interconstitucional.
7. Sistema de registro de datos desagregadas.
8. Promoción de la salud intercultural.
9. Formación de profesiones de la salud e intercultural.
10. Evaluación de monitoreo de la interculturalidad.



Salud intercultural
De la teoría a la práctica

Resolución Ejecutiva
Octubre de 2022





CONCLUSION

El monoculturalismo, con su enfoque excluyente y reduccionista, representa un obstáculo para la construcción de sociedades justas e inclusivas. La imposición de una única cultura sobre otras genera desigualdades, discriminación y limita la riqueza y la diversidad de las expresiones humanas. En un mundo cada vez más globalizado e interconectado, es fundamental abandonar el monoculturalismo y abrazar la interculturalidad como un valor fundamental. La interculturalidad, con su enfoque en el diálogo, el respeto mutuo y la colaboración entre culturas, ofrece un camino hacia la construcción de sociedades más equitativas, tolerantes y enriquecedoras. La promoción de la interculturalidad en todos los ámbitos de la vida, desde la educación y la política hasta la cultura y la economía, es esencial para crear un mundo más justo y armonioso, donde la diversidad cultural sea un motor de progreso y desarrollo.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguirre-Beltrán G., Antropología médica, México, D.F., CIESAS, SEP/Cultura, 1986.
2. Almaguer González 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.
3. 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.
4. Arsovska L., Breve historia de la filosofía china, en Primer encuentro académico De acupuntura de la Asociación Mexicana de Asociaciones y Sociedades de Acupuntura (AMASAA.C.), Guadalajara, Jalisco, Enero 23 y 24 de 1993.