

CARTILLA 7.2 PUEBLOS ORIGINARIOS

El modelo integral de salud tiene por supuesto que el sistema occidental (biomédico) no es suficiente para abordar los problemas de salud de las personas de pueblos originarios, faltando incorporar elementos de sus propios sistemas de creencias y cosmovisiones.

Algunos pueblos originarios son: Mapuche, Aymara, Diaguita, Quechua, Atacameño, Colla, Rapa Nui, Chango, Kawésqar, Yagán y Selk'nam



¿Qué sucede en el sistema sanitario? ¿Incorpora la perspectiva de interculturalidad?

Muchas veces el personal sanitario no cuenta con los conocimientos, ni los códigos necesarios para comprender las creencias y cosmovisión de los pueblos originarios para poder entregar una atención integral y de calidad (Hasen, 2012).

Los servicios de salud, incluyendo los del salud mental, suelen estar diseñados y orientados según el modelo occidental dominante, “lo que puede resultar en una falta de comprensión hacia la cultura y sus creencias, una tendencia al universalismo, estandarización de los procesos de atención y gestión y la asimilación en sus prácticas, truncando finalmente el modelo de atención en salud para pueblos originarios”(Munizaga, 2023, p.9).