

Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Sociología



Informe de Tesis
Para optar al título Profesional de Socióloga

**Salud Intercultural:
“Programa de Salud Intercultural, como mecanismo de
Complementariedad entre la Cultura Mapuche y la no
Mapuche, según la visión de los Agentes de Salud de las
Comunidades del Valle de Elicura. Comuna de Contulmo”.**

Alumna Tesista
Cinthia Tobar Villarroel

Profesor Guía
Ph. D. Claudio González Parra

Concepción, 2005.

Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Sociología



Informe de Tesis
Para optar al título Profesional de Socióloga

Salud Intercultural:
“Programa de Salud Intercultural, como mecanismo de Complementariedad entre la Cultura Mapuche y la no Mapuche, según la visión de los Agentes de Salud de las Comunidades del Valle de Elicura. Comuna de Contulmo”.

Alumna Tesista
Cinthia Tobar Villarroel

Profesor Guía
Ph. D. Claudio González Parra

Concepción, 2005.

“La construcción del futuro no puede ignorar la situación presente. Seremos a partir de lo que somos. Y somos un país étnicamente y culturalmente plural... La cultura nacional no puede ser otra cosa que la organización de nuestras capacidades para convivir en una sociedad pluricultural, diversificada, en la que cada grupo portador de una cultura histórica puede desarrollarse y desarrollarla al máximo de su potencialidad, sin opresión y con el estímulo constante del diálogo con las demás culturas. No es pues la cultura nacional, un todo uniforme y compartido, sino un espacio construido para el florecimiento de la diversidad”.

Guillermo Bonfil Batalla.
“Medicinas y Culturas en la Araucanía”

INDICE DE CONTENIDOS

CAPITULO	N° DE PAGINA
<u>INTRODUCCION</u>	6
 CAPITULO I: <u>MARCO REFERENCIAL</u>	
1. CONTEXTO HISTORICO.	
1.1. Algunos antecedentes del presente de la sociedad Mapuche.....	8
1.2. Datos referentes a la historia de la medicina mapuche.....	12
 2. SISTEMA MEDICO MAPUCHE- TRADICIONAL.	
2.1 Cosmovisión de Salud y Enfermedad para el Pueblo Mapuche.....	14
2.2 Machi: Principal Agente de Salud Mapuche.....	17
2.3. Relación entre Medicina Mapuche y la Tierra.....	18
2.4. Waj Mapu (Universo).....	19
 3. SISTEMA MEDICO OCCIDENTAL.	
3.1. Salud y Enfermedad desde una Perspectiva Occidental.....	23
 4. PARADIGMA DE LA MODERNIDAD: NUEVAS NOCIONES CON RESPECTO A SALUD Y ENFEMEDAD	
4.1 Algunas conceptualizaciones teóricas.....	27
 5. CHILE: UN PAIS CULTURALMENTE DIVERSO.	
5.1 Concepción de Cultura e Identidad Cultural.....	32
5.2. Relación entre Medicina e Identidad Cultural.....	33
5.3. Concepto de Multiculturalismo.....	35
5.4. Concepto de Interculturalidad.....	39
5.5. Interacción entre los Sistemas médicos mapuche- tradicional y occidental, con respecto al cuidado de la salud.....	43
5.6. Salud Intercultural: Algunas políticas estatales nacionales e internacionales.....	46

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1. PREGUNTAS DE INVESTIGACION.....	51
2. OBJETO DE ESTUDIO.....	51
2.1. Objetivo General.....	51
2.2. Objetivos Especificos.....	52

CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO

1. PERSPECTIVA TEORICA.....	53
1.1. El multiculturalismo y la negación del otro.....	55
1.2. Mestizaje e Interculturalidad.....	58
2. PERSPECTIVA METODOLOGICA.....	60
3. DECISIONES DE MUESTREO.	
3.1 Unidad de Análisis.....	62
3.2 Unidad de Observación e Información.....	62
3.3 Definición de la Población.....	62
3.4 Identificación de la Muestra.....	62
3.5 Tipo de Muestra.....	62
3.6 Obtención de la Muestra.....	63
3.7 Tamaño de la Muestra.....	63
4. TECNICAS DE RECOLECCION DE LA INFORMACION.....	63
5. TECNICA DE ANALISIS.....	64
6. PLAN DE ANALISIS.....	65

CAPITULO IV: ANALISIS DE LA INFORMACION

1. BREVE HISTORIA Y DESCRIPCION DEL VALLE DE ELICURA.	
1.1. Historia del Valle.....	66
1.2. Descripción geográfica	68
1.3. Diagnóstico de la situación productiva de las comunidades del Valle de Elicura.....	69
1.4. Condiciones de pobreza en el Valle de Elicura.....	70
1.5. Otros antecedentes sociales.....	70

2. ANALISIS SEMANTICO ESTRUCTURAL.

2.1. Protocolo Analítico.....	71
2.2. Condensación de Códigos de Base y Calificativos.....	85
2.3. Cruces de ejes de calificacion y productos axiales.....	94

<u>CONCLUSIONES</u>	103
----------------------------------	-----

<u>BIBLIOGRAFIA</u>	107
----------------------------------	-----

ANEXOS

1. PAUTA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA	112
--	-----

2. MARCO LOGICO	113
------------------------------	-----

3. CODIGOS DE BASE Y CALIFICATIVOS	116
---	-----

INTRODUCCION

La presente investigación trata sobre los temas de salud y enfermedad que se desarrollan dentro de la cultura mapuche y no mapuche, de las comunidades indígenas del Valle de Elicura, comuna de Contulmo. Desde la perspectiva de la implementación del Programa de Salud Intercultural en el lugar.

La problemática de la Investigación, surge a raíz de la investigación realizada en la asignatura de Práctica de Investigación (año 2003), donde el tema estudiado trató sobre “Medicinas Alternativas y Complementarias”. Posteriormente, el interés continuó tras realizar la Práctica Profesional en el Programa Orígenes, donde se tocaba el tema de la medicina mapuche- tradicional y la importancia de ésta para el desarrollo de su pueblo. Es en este contexto que se visitó varias veces el Valle de Elicura conociendo su realidad en terreno, referente a sus problemas de salud; y la significancia que tiene para las comunidades indígenas, que habitan allí, la complementariedad de las medicinas en el Programa de Salud Intercultural

Es sabido que la salud siempre ha sido un valor muypreciado por la humanidad, ya que se traduce simplemente en la necesidad de sobrevivencia, el cuerpo como primer contacto con el mundo externo necesita ser protegido, ya que es el medio y el fin; y la humanidad depende de los cuerpos, pues son parte de ella. La clase encargada de la administración de la salud, sea esta en condiciones mágicas-ritualistas o técnico-científicas, es siempre una clase que ejerce poder, pues tiene la capacidad de sanar.

La enfermedad ha estado presente a lo largo de toda la historia del hombre, es universal a la experiencia humana, y es particular a cada cultura. Es decir, “todas las culturas desarrollan actividades teóricas (modelos médicos), técnicas (materia médica) y roles (agentes)” (Ibacache, 1993: 19) para así poder enfrentar y tratar de solucionar los problemas relacionados con la enfermedad y la recuperación de la salud.

Según María Ángeles Durán (2000) cada tipo de sociedad genera un tipo específico de enfermedades y un modo de enfrentarse a ellas, en donde confluyen dos tipos de conocimientos: el conocimiento técnico-médico y el conocimiento socio-organizativo. Hay una influencia mutua entre estos dos tipos de conocimiento, pero los valores y distribuciones de poder social tienen más influencia en el conocimiento socio-organizativo que en el técnico-médico.

A lo largo de nuestra historia han coexistido prácticas médicas paralelas en el ámbito popular, que se alejan del paradigma científico dominante y que por mucho tiempo se descalificaron desde el saber hegemónico etnocéntrico implantado desde Europa. No obstante, las expectativas de la modernidad no se han cumplido, al contrario esta ha tenido efectos adversos trayendo la pérdida de certidumbre en la ciencia como fuente de una verdad absoluta. Esto ha cambiado la forma de ver los saberes tradicionales respecto al equilibrio de los seres humanos en cuanto a su bienestar físico, mental y social. Es en este contexto, además, que surge el interés por trabajar el tema de la interculturalidad en el ámbito de la salud, siendo nuestra región socio-culturalmente diversa en cuanto al tratamiento del cuerpo-salud-enfermedad, pues en ella encontramos manifestaciones religiosas, indígenas y seculares que coexisten en un mismo espacio geográfico, topándose algunas veces y en otras integrándose y dando forma a significados amalgamados en relación con el cuerpo, la salud y la enfermedad.

La perspectiva teórica con la cual se trabajó se centró, básicamente, en la perspectiva de la modernidad y sobre diversos estudios latinoamericanos referentes a los conceptos de multiculturalidad e interculturalidad. Posteriormente, el análisis de la información se realizó bajo la semántica estructural de Sergio Martinic.