

CONCEPCIONES, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE UCHUMAYO, AREQUIPA 2009

Alejandro Vela Quico¹, Percy Miranda Paz², Gustavo Ortega Huamonte³, Marta Patiño Díaz⁴

RESUMEN

Investigación financiada por la Sociedad Minera Cerro Verde. Se entrevistó a una muestra de 385 pobladores. Para la población estudiada el buen estado de salud es la ausencia de síntomas, la alimentación adecuada y poder realizar actividad física o trabajar. La higiene personal debe ser diaria, de dientes, manos o de todo el cuerpo. La disposición de excretas depende de la disponibilidad de drenaje en sus viviendas o eliminarse lejos del hogar. El agua debe ser hervida o desinfectada al igual que las frutas y verduras. Los animales deben tenerse alejados de la vivienda, en lugares restringidos o amarrados. Los síntomas de alarma en niños son: alteración respiratoria, fiebre, tos excesiva, diarrea, vómitos y deshidratación. La buena alimentación debe incluir proteínas, leche, frutas y verduras. Las carnes aportan proteínas, las harinas y grasas con calorías, las frutas y verduras con vitaminas, fibras e inmunidad. Refieren consumir carne diario o interdiario y las frutas 1 a 3 veces por semana. Reconocen como alimentos dañinos a la carne de cerdo, las grasas y frituras. La mujer es quien debe usar los anticonceptivos. La mayoría está de acuerdo con la educación sexual. Costumbres que se deben conservar son: el respeto a los adultos, los buenos modales y las tradiciones religiosas; debe rechazarse: el alcohol, tabaco, delincuencia y drogadicción. Los problemas entre padres e hijos son la incomunicación e incomprensión; entre esposos son la incomunicación y la economía. Las necesidades de salud son la ampliación de la atención y un hospital.

Palabras Clave: CAP en salud, concepciones culturales en salud, cultura y salud.

Capítulo I: INTRODUCCIÓN

A. OBJETIVOS

1. Identificar y analizar las concepciones, actitudes y prácticas en salud de la población de Uchumayo en las áreas de: nutrición, alimentación, primera infancia, gestación, higiene, habilidades sociales y otras.
2. Priorizar los problemas de salud identificados por la población.

¹ Médico, licenciado en Antropología, docente UNSA.

² Médico epidemiólogo MINSA.

³ Médico Essalud.

⁴ Trabajadora Social MINSA, docente UAP

B. METODOLOGÍA

1. Ubicación Geográfica

El distrito de Uchumayo está ubicado al sur oeste de la ciudad de Arequipa con una población de 10,672 habitantes (2009).

2. Unidad de estudio

Fueron los pobladores mayores de edad que residían más de un año y habitualmente en alguno de los pueblos o urbanizaciones del distrito de Uchumayo y que tuvieran información sobre el estado de salud de sus respectivas familias.

3. Universo y muestra

Se tomó una muestra cualitativa por saturación, la recolección de datos sumó 480 entrevistas, que luego de depurarse quedaron en 385 y el tamaño de muestra saturada se alcanzó con 170 entrevistas.

4. Tipo de investigación

La metodología general fue la cualitativa. El análisis del discurso se hizo triangulando los hechos recogidos con los marcos teóricos y el contexto, se dio gran importancia al desarrollo conceptual de los temas asociados a interculturalidad en salud.

5. Técnicas e instrumentos

La técnica usada fue la entrevista. Se hicieron las consideraciones éticas necesarias informando de los fines del estudio a las personas. En la etapa de discusión se convocó a profesionales de las ciencias sociales con experiencia en la realidad estudiada.

6. Procedimiento

El periodo fue entre septiembre y diciembre del 2008. Se informó y coordinó con el Municipio y los servicios de salud del distrito sobre la realización de la investigación. Además se informó formalmente a la Gerencia Regional de Salud, a la Oficina Regional de Epidemiología y a la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina de la UNSA.

La selección de entrevistadores incluyó a personal de salud, promotores de salud de la comunidad y a estudiantes universitarios, sumando 14 personas a quienes se capacitaron sobre el respectivo instructivo para la realización de las entrevistas.

Capítulo II. RESULTADOS

A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN

Se entrevistaron a 92 padres de familia (23.90%), 227 madre de familia (58.96%), 62 hijos (16.10%) y a otros 4 (1.04%)

Tabla 1
EDAD DEL ENTREVISTADO

GRUPO ETAREO (años)	Nº	%	Padre	Madre	Hijo (a)	Otro*
< 19	11	4.74	-	1	10	-
20 – 39	91	39.22	11	57	21	2
40 – 59	80	34.48	25	47	7	1
60 a más	39	16.81	20	19	-	-
Sin dato	11	4.74	10	1	-	-
Total	232	100.00	66	125	38	3

Tabla 2
OCUPACION POR GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ENTREVISTADO

OCUPACIÓN	Nº	%	NINGU	PRIMAR	SECUN	TÉCN	SUP
- Su casa	181	47.01	16	36	97	3	29
- Estudiante	54	14.03	-	-	11	-	43
- Obrero, minero	37	9.61	3	4	19	-	11
- Oficios (electrónico, mecánico, panadero artesano)	29	7.53	-	-	12	5	12
- Comerciante, ambulatorio	18	4.68	-	2	9	2	5
- Agricultura/granja	16	4.16	8	2	2	-	4
- Otros*	40	10.4	-	6	12	3	19
- Sin dato	10	2.60	-	8	-	-	2
Total	385	100.00	27	58	162	13	125

* Jubilado, Policía, empleado, transportista, Técnicas, de Enfermería, secretaria, Profesionales, desocupado)

Tabla 3
SEGURO SOCIAL Y ESTADO CIVIL/MARITAL DEL ENTREVISTADO

SEGURO SOCIAL	Nº	%	SOLTERO	CASADO/ CONVIV	VIUDO	MADRE SOLTERA	DIVORC
- SI, sin especificar	35	9.09	12	21	1	1	-
- ESSALUD	84	21.82	12	63	2	4	3
- SIS	45	11.69	-	30	7	6	2
- SANIDAD FF. POLICIALES	2	0.52	-	2	-	-	-
- NO	219	56.88	85	118	9	5	2
Total	385	100.00	109	234	19	16	7

Tabla 4
ESTRUCTURA FAMILIAR DEL ENTREVISTADO

ESTRUCTURA FAMILIAR	Nº	%
- SOLITARIO	14	3.64
- MATRIMONIO	32	8.31
- FAMILIA NUCLEAR	185	48.05
- FAMILIA EXTENSA	79	20.52
- FAMILIA DESINTEGRADA*	75	19.48
Total	385	100.00

* Falta el padre: 48, la madre: 27

Tabla 5
SERVICIOS DE SANEAMIENTO BÁSICO DE LAS VIVIENDAS

SERVICIOS	Nº	%
- AGUA POTABLE	370	96.10
- DESAGUE	343	89.09
- RECOJO MUNICIPAL DE BASURA	311	80.78
- ENERGÍA ELECTRICA DOMICILIARIA	368	95.58

B. CAP SOBRE SALUD Y AMBIENTE

Tabla 6
CONCEPCIONES SOBRE BUEN ESTADO DE SALUD

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Sin enfermedad física o mental, no se queja, no dolores, cuando se le ve bien no le duele nada, buen semblante.	SIN SINTOMAS	165	36.67
- Tiene buena alimentación, nutrientes, buenas defensas, cuando tiene alimentación balanceada, se alimenta con cosas que tienen vitaminas.	ALIMENTADO	95	21.11
- Puede trabajar sin dificultad, hace sus actividades, fuerte físicamente, vitalidad, buen semblante, altivo, hace ejercicios, hace actividades normales.	PODER TRABAJAR	53	11.78
- Sociable y bienestar psicológico, feliz, piensa bien, seguro, buen humor, cuando está en sus cinco sentidos, buen estilo de vida, tiene cualidades, se siente bien, buena apariencia.	PSICOLÓGICO Y SOCIAL	48	10.67
- Sin malestar psicológico y físico, armonía psicológica, ríe, corre, camina, cuando camina sereno.	FÍSICO Y PSICOLÓGICO	35	7.78
- Tiene controles, tiene exámenes de laboratorio, chequeos permanentes, acude al hospital, tiene vacunas.	CONTROLES Y VACUNAS	21	4.67
- Nadie está actualmente sano, no existe el ser sano, no se sabe, nunca.	ESCEPTICISMO	20	4.44
- Cuando tiene higiene evita contaminantes, vive en ambiente limpio.	AMBIENTE SANO	9	2.00
- No sabe, no opina.	NO OPINA	4	0.89
Total*		450	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 7
CONCEPCIONES Y ACTITUDES SOBRE LA HIGIENE PERSONAL

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Higiene diaria o interdiaria, constantemente, estricta.	HIGIENE DIARIA	341	43.27
- Agua, jabón, pasta dental.	AGUA Y JABÓN	136	17.26
- Bañarse, aseo del cuerpo.	BAÑO	100	12.69
- Cepillado de dientes, lavarse los dientes antes y después de cada comida.	CEPILLADO DIENTES	99	12.56
- Lavarse las manos y uñas antes de comer.	HIGIENE DE MANOS	67	8.50
- Limpieza	LIMPIEZA	25	3.17
- Ropa limpia, las cosas que usa, cambio de ropa, cambiarse la ropa interdiario.	ROPA LIMPIA	20	2.54
Total*		788	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 8
 CONCEPCIONES Y ACTITUDES HACIA LA DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- En el baño, desagüe, limpio, con agua.	USAR SANITARIO	350	83.53
- En bolsa, sacar en tacho, recolectar en bolsa y quemar o botar a basurero.	BOTAR FUERA DE CASA	27	6.44
- Si no hay baño en silo, letrina.	SILO	16	3.82
- Con higiene, limpieza de los sanitarios con lejía.	HIGIENE DE SANITARIOS	13	3.10
- No tiene servicio.	SIN SERVICIO	8	1.91
- No opina, no sabe.	NO OPINA	4	0.95
- Enterrarlas.	ENTERRARLA	1	0.24
Total*		419	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 9
 CONCEPCIONES Y ACTITUDES HACIA EL AGUA PARA ALIMENTACIÓN

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Limpia, potable, tratada, hervida, sin contaminación, potable sin químicos ni preservantes, cristalina, pura, natural.	AGUA PURA	357	87.29
- Poner unas gotas de lejía, descontaminada, desinfectada, debe clorarse.	DESINFECTADA	42	10.27
- Agua de tubería, conservada en bidones de plástico, filtrada.	AGUA PROTEGIDA	9	2.20
- Destilada	DESTILADA	1	0.24
Total*		409	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 10
 CONCEPCIONES Y ACTITUDES HACIA LA HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Lavar con agua limpia, sobretodo la verdura.	LAVAR CON AGUA	313	62.35
- Lavar con agua clorada, con una gotita lejía.	DESINFECCIÓN	137	27.29
- Prepararlos bien, cocidos bien hervidos.	COCCIÓN	16	3.19
- Taparlos, cubrirlos bien.	TAPARLOS	13	2.59
- Lavarse las manos.	LAVARSE LAS MANOS	8	1.59
- Conservarse en refrigerador, bien refrigerados, refrigerar los alimentos frescos.	REFRIGERACIÓN	7	1.39
- Lavar utensilios que manipulan los alimentos, fuera del alcance de las moscas.	OTROS	8	1.60
Total*		502	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 11
 CONCEPCIONES Y ACTITUDES SOBRE LA PRESENCIA DE ANIMALES

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- En el patio, en el techo, lejos de dormitorios o vivienda (perros y gatos).	ALEJADOS DE LA VIVIENDA	360	59.21
- Conejos en corral, aves en gallineros.	EN CORRALES	134	22.04
- Espacio propio, lugar cómodo, amaestrados, seguros, en su ambiente, amarrados.	SEGUROS	49	8.06
- Limpios, desinfectados, bañados.	LIMPIOS	36	5.92
- Vacunas	VACUNADOS	24	3.95
- Lejos de los niños, dentro de la vivienda, no debe haber.	OTROS	5	3.81
Total*		608	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 12
CONOCIMIENTOS DE SIGNOS RESPIRATORIOS DE ALARMA

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Agitación, ataques de asma, respiración fuerte, rápida, asfixia, no respira, le silva el pecho, se hunden las costillas.	ALTERACIÓN DE LA RESPIRACIÓN	191	33.28
- Fiebre, dolor de cabeza, fiebre.	FIEBRE	159	27.70
- Tos constante, exagerada, continua.	TOS EXCESIVA	92	16.03
- Malestar del cuerpo, decaimiento, desgano, triste, no deseos de nada.	MALESTAR GENERAL	78	13.59
- Resfrío, estornudos constantes, dolor o picazón de garganta, catarro, congestión nasal, alergias, inflamación de amígdalas.	RESFRIO	17	2.96
- Neumonía	NEUMONÍA	16	2.79
- Vómitos, no come.	ALTERACIÓN DE ALIMENTACIÓN	7	1.22
- Está grave, dolor grave.	DOLOR GRAVE	7	1.22
- No responde.	NO SABE	7	1.22
Total*		574	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 13
CONOCIMIENTOS DE SIGNOS DE ALARMA DE LA DIARREA

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Fiebre	FIEBRE	202	30.28
- Muchas veces al día, más de 3, 4 ó 5 veces al día, estómago suelto, defecan suelto.	DIARREAS	177	26.54
- Vómitos	VÓMITOS	105	15.74
- No bebe ni come, deshidratación, ojos hundidos, labios secos, pliegues abdominales.	DESHIDRATACIÓN	71	10.64
- Cólicos, dolor de estómago, dolor al defecar, fatiga estomacal.	CÓLICOS	56	8.40
- Falta apetito, debilidad, sin ganas, pérdida de peso, intranquilidad, malestar, palidez, llanto.	DECAIMIENTO	49	7.35
- No sabe.	NO SABE	7	1.05
Total*		667	100.00

* Se aceptaron hasta tres respuestas por entrevistado

C. CAP SOBRE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

Tabla 14
CONCEPCIONES SOBRE UNA PERSONA BIEN ALIMENTADA

CONCEPCIONES	CATEGORÍA	Nº	%
- No se enferma (físicamente), alegre, sana, rosante, activa, fuerte, hace deportes, cuando tiene buenas defensas, bien físicamente, normal de salud, no se queja de nada, buen semblante, vitalidad, rinde en el trabajo, robusto.	SALUDABLE	187	34.50
- Come de todo, lo básico, variado (leche, minerales, pescado, frutas, verduras, proteínas, carnes, etc.), balanceado (desde niño), come lo necesario.	BALANCEADA	110	20.30
- Desde niño ha comido verduras, come sus vitaminas y minerales.	SUPLEMENTOS	95	17.53
- No gordo ni flaco, buen peso, cuando está normal con su peso, estatura de acuerdo a su edad, peso y talla corresponde, cuando no está flaca	CUERPO "NORMAL"	58	10.70
- Buen rendimiento en los estudios.	ESTUDIOS	22	4.06
- Come carne, leche, cereales, menestras, pescado, proteínas.	PROTEÍNAS	22	4.06
- No come chatarra, golosinas en exceso, comidas y cosas sanas, comida natural.	NO CHATARRA	12	2.21
- No deja de comer frutas y verduras.	VITAMINAS Y MINERALES	8	1.48
- El niño amanta del seno de la madre, la leche materna, las vitaminas de la leche materna.	LACTANCIA MATERNA	8	1.48
- Cuando come 3 veces al día y le cae bien.	TRES VECES AL DÍA	6	1.11
- Alimentos puros, no hay buena alimentación, todo es hormona, cuando está gordita, come a sus horas.	OTROS	14	2.58
Total*		542	100.00

* Se aceptaron hasta tres respuestas por entrevistado

Tabla 15
ALIMENTOS IMPORTANTES PARA EL CRECIMIENTO DE UN NIÑO

CONCEPCIONES	CATEGORIA	Nº	%
- Leche, calcio, queso.	LECHE	338	25.88
- Frutas, verduras.	FRUTAS Y VERDURAS	274	20.98
- Huevo	HUEVO	222	17.00
- Pescado, carnes, pollo	CARNES	208	15.93
- Menestras	MENESTRAS	95	7.27
- Cereal, maíz, quinua, quaker, kiwicha, soya, trigo.	CEREALES	92	7.04
- Vitaminas y minerales.	VIT. Y MIN.	38	2.91
- Leche materna.	LECHE MATERNA	13	1.00
- Proteínas	PROTEÍNAS	12	0.92
- Hígado, hígado frito, papas, tubérculos, carbohidratos, grasas naturales.	OTROS	11	0.85
- No responde	NO RESPONDE	3	0.23
	Total*	1,306	100.00

* Se aceptaron hasta cuatro respuestas por entrevistado

Tabla 16
EDAD DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

EDAD MÁXIMA DEL NIÑO	Nº	%
- Hasta 6 meses	208	54.03
- Hasta los 12 meses	123	31.95
- Más de 12 meses	48	12.47
- No sabe	6	1.56
Total	385	100.00

Tabla 17
APORTE NUTRICIONAL DE ALIMENTOS

APORTES NUTRICIONALES	Nº	%	CARNE	HARINAS	GRASAS	FRUTAS	VERDURAS
- Calorías*, energía, compensación del trabajo.	377	25.61	2	222	143	6	4
-Vitaminas	366	24.86	26	1	-	141	198
-Proteínas	166	11.28	132	4	1	9	20
-No consumir mucho	106	7.20	1	-	105	-	-
-Protección, fortaleza, desarrollo, evita enfermed	97	6.59	1	7	3	43	43
-Fibras	94	6.39	4	6	-	35	49
-Carbohidratos	64	4.35	21	42	1	-	-
-Crecimiento físico y mental	57	3.87	14	6	6	16	15
-Minerales (Ca, P, Fe)	38	2.58	29	-	-	-	9
-Nutrientes, nutre	30	2.04	21		1	4	4
-Ayuda a digestión	18	1.22	-	-	17	-	1
-Hierro, hemoglobina	16	1.09	16	-	-	-	-
-Otros ***	23	1.59	8	2	3	5	5
-No sabe	20	1.36	4	4	3	-	9
Total*	1,472	100.00	279	294	283	259	357

* Interpretado como calor corporal

** Se aceptaron hasta cuatro respuestas por entrevistado

*** Ácido Úrico, sangre, hemoglobina, para la piel, antioxidante, quema grasas, para el frío, evita estreñimiento, desarrollo de huesos, aumenta el peso, limpia el cuerpo, depuración, mantenerse en forma.

Tabla 18
PRÁCTICAS DEL CONSUMO DE CARNES Y FRUTAS

FRECUENCIA	CARNES		FRUTAS	
	Nº	%	Nº	%
- Diario	176	45.71	58	15.06
- Interdiario	95	24.68	48	12.47
- 3 veces a la semana	41	10.65	153	39.74
- Una vez a la semana	50	12.99	94	24.42
- No responde	23	5.97	32	8.31
Total	385	100.00	385	100.00

Tabla 19
ALIMENTOS QUE NO SE DEBEN CONSUMIR

ALIMENTOS	Nº	%
- CARNE DE CERDO, GRASAS, FRITURAS: No alimentan, traen enfermedades, malogra el corazón, colesterol, la Biblia lo prohíbe, tendencia a salir espinillas, hacen mal al organismo, daña al hígado, cuando somos operados no se debe comer.	54	36.49
- CARNES ROJAS: Tienen colesterol, Ácido Úrico, debilita los huesos, digestión pesada, carne pollo da malestar estomacal	26	17.57
- EMBUTIDOS: Tienen químicos, no naturales, contenido dudoso	26	17.57
- COMIDA CHATARRA: Tiene grasa insaturada	20	13.51
- SAL: Produce diabetes	4	2.70
- AZUCAR: Produce enfermedades, diabetes	5	3.38
- GASEOSAS: Malogra el estómago	5	3.38
- VERDURAS: Cuando son regadas con agua contaminada	2	1.35
- PESCADO: Cuando se recibe antibióticos	2	1.35
- OTRAS**	4	2.72
Total	148	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

** Las pastas tienen colesterol, el apio altera la visión y adelgaza, el rocoto no es alimento, la Vit. C produce alergias.

Tabla 20
CAMBIOS QUE DEBEN HACER EN SU ALIMENTACIÓN

CAMBIOS	CATEGORÍA	Nº	%
- Mejorar calidad, balance, sana, de todo, buscar información, seguir dietas, comida variada.	BALANCE	135	34.79
- Comer más frutas y verduras.	FRUTAS, VERDURAS	86	22.16
- Lavar bien las frutas, limpieza, comer bien cocido, no comer alimentos contaminados.	HIGIENE	37	9.54
- Comer alimentos naturales, menos golosinas, frituras y grasas.	EVITAR COMIDA CHATARRA	29	7.47
- Comer más carnes, comer pescado.	MÁS CARNES	29	7.47
- Comer más lácteos	LECHE	17	4.38
- Comer más menestras, soya, kihuicha, quinua, maca, comida vegetariana.	MENESTRAS	16	4.12
- Comer menudencias, hígado.	VISCERAS	5	1.29
- Menos harinas, carnes, sal, condimentos y azúcar; más líquidos, evitar el alcohol.	OTROS	20	5.14
- Ninguno	NINGUNO	14	3.61
Total*		388	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

D. CAP SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Tabla 21
QUIÉN DE LA PAREJA DEBE USAR ANTICONCEPTIVOS

DEBE CUIDARSE	RAZONES	Nº	%
- LA MUJER	Ella cría los hijos, ella es la que se embaraza, es la encargada de traerlos al mundo, es más disciplinada y responsable, es más seguro, los hombres no quieren cuidarse, somos sufridas, tiene variedad de anticonceptivos.	146	37.92
- EL HOMBRE	Tiene que ver la economía, evita riesgos y el embarazo a la mujer, debe tener más participación, es más responsable, es promiscuo, no tiene higiene, si quiere tener relaciones, si no lo usa la mujer, para que no transmitir enfermedades.	111	28.83
- AMBOS	Ambos son responsables.	32	8.31
- NINGUNO	Deben ser responsables, hace daño, causa daño a la mujer, se juntan para tener hijos, la mujer engorda, porque no lo desean, ¿para qué se casan entonces?	23	5.97
- NO SABE/NO CONTESTA		73	18.96
	Total	385	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

Tabla 22
EDAD EN QUE DEBE RECIBIRSE EDUCACIÓN SEXUAL*

EDAD	Nº	%
- Siempre	22	6.23
- 3 – 5 años	12	3.40
- 6 – 11 (uso de razón)	211	59.77
- 12 – 14 (pubertad)	57	16.15
- 15 – 18 (adolescencia)	31	8.78
- No especifica	20	5.67
Total	353	100.00

* El 91.69% estaban de acuerdo con dar educación sexual, el 6.75% no contestó y el 1.56 no estuvo de acuerdo porque: los niños no deben saber de sexualidad, se adelanta mucho, incentiva la búsqueda del sexo, es muy indiscreto, malogra la mente de los niños, es muy apresurado.

Tabla 23
ACTITUDES HACIA LOS TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL

TEMAS	Nº	%
- Planificación familiar, evitar el embarazo.	79	22.38
- Conocerse entre parejas, relaciones interpersonales, relaciones sexuales.	63	17.85
- Prevención de enfermedades, ETS, del Sida	53	15.01
- Anatomía y fisiología, conocer su cuerpo.	44	12.46
- Cuidado personal, “cuidarse”, consecuencias del sexo, responsabilidad.	32	9.07
- Identidad, individualidad sexual, sexualidad.	20	5.67
- No específica.	53	15.02
- Aborto	9	2.55
Total	353	100.00

Tabla 24
PERSONAS QUE DEBEN DAR EDUCACIÓN SEXUAL

EDUCADOR SEXUAL	Nº	%
- Profesores	137	33.50
- Padres, los cercanos, toda la familia.	133	32.51
- Especialistas, profesionales.	80	19.56
- Médicos especialistas, médicos, personal de salud, MINSA.	41	10.02
- Psicólogos	9	2.20
- Otros: adultos, asistente social, medios de comunicación, no específica.	9	2.19
Total	409*	100.00

* Se aceptaron hasta dos respuestas por entrevistado

E. CAP SOBRE HABILIDADES PARA LA VIDA

Tabla 25
COSTUMBRES QUE SE DEBEN RESPETAR, PRACTICAR, ENSEÑAR

COSTUMBRES	CATEGORÍA	Nº	%
- Buenos modales, respeto, educación, moral, honestidad, armonía social, respeto a los vecinos, a los mayores.	RESPETO	174	45.19
- La religión, devoción a los santos, misas patronales.	RELIGIÓN	66	17.14
- Responsabilidad	RESPONSABILIDAD	37	9.61
- Cuidado del medio ambiente.	MEDIO AMBIENTE	14	3.64
- Las costumbres antiguas, no las revolucionarias.	TRADICIÓN	7	1.82
- Ninguna, no le gustan las costumbres del pueblo.	NINGUNA	6	1.56
- No sabe	NO SABE	81	21.04
Total		385	100.00

Tabla 26
LAS COSTUMBRES QUE SE DEBEN RECHAZAR

COSTUMBRES	CATEGORÍA	Nº	%
- Jóvenes tomando, fuman, afecta a la sociedad, en fiestas, libertinaje, fiestas patronales, pelean, polladas, problemas policiales.	ALCOHOL Y TABACO	124	51.88
- Robos, delincuencia	DELINCUENCIA	25	10.46
- Drogas	DROGADICCIÓN	21	8.79
- Envidia, hipocresía, chismes, destruye a la sociedad, peleas entre vecinos.	MORAL	15	6.28
- Los hijos no tienen control, no respetan a los adultos.	RESPETO A LOS ADULTOS	12	5.02
- Pandillas	PANDILLAJE	11	4.60
- El trato de los choferes, son creídos, no respetan a las personas.	CHOFERES	9	3.77
- Abortos	ABORTO	2	0.84
- Pintan las paredes.	GRAFITTIS	2	0.84
- Ninguna, todo está en armonía, tranquilo.	NINGUNA	18	7.53
Total		239*	100.00

* 146 no respondieron

Tabla 27
PROBLEMAS MÁS IMPORTANTES ENTRE PADRES E HIJOS

PROBLEMAS	CATEGORÍA	Nº	%
- Falta de comunicación, comprensión, tolerancia, falta de confianza.	INCOMUNICACIÓN	291	81.51
- Respeto mutuo.	RESPETO	24	6.72
- Maltrato físico, psicológico, moral.	VIOLENCIA	15	4.20
- Falta de economía.	ECONOMÍA	12	3.36
- Los padres dan demasiada confianza.	DESCONTROL	9	2.52
- Mal ejemplo de los padres, falta de responsabilidad.	RESPONSABILIDAD	6	1.68
Total		357*	100.00

* 28 no contestaron

Tabla 28
PROBLEMAS MÁS IMPORTANTES ENTRE ESPOSOS

PROBLEMAS	CATEGORÍA	Nº	%
- Falta comunicación, trabajan mucho, no tienen tiempo.	INCOMUNICACIÓN	137	45.07
- Problemas económicos en el hogar, manejo del dinero, no hay trabajo.	ECONOMÍA	115	37.83
- Desconfianza entre ellos, chismes, infidelidad.	DESCONFIANZA	26	8.55
- No hay respeto, al mal carácter entre ellos, el esposo viene mareado.	RESPETO	21	6.91
- Dar alimentación y educación a sus hijos.	ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN	5	1.64
Total		304*	100.00

* 81 no contestaron

Tabla 29
NECESIDADES DE SALUD IDENTIFICADOS

NECESIDADES	CATEGORÍA	N°	%
- Atención médica en la noche, atención las 24 horas, atención con médicos especialistas, que haya un P. de S. cercano, equipamiento, ampliar los ambientes.	AMPLIACIÓN DE LA ATENCIÓN	168	49.56
- Un hospital, un minihospital, hospital con especialidades.	HOSPITAL	47	13.86
- Campañas preventivas, gratuitas.	CAMPAÑAS	43	12.68
- Recojo de basura.	SANEAMIENTO	37	10.91
- Mejores y más medicamentos.	MEDICAMENTOS	31	9.14
- No hay buena atención, no hay ambulancia, calidad.	CALIDAD	13	3.83
Total		339*	100.00

* 46 no contestaron

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

Se considera que las conductas de las personas responden más a sus creencias que a sus conocimientos o información, esto ocurre principalmente en poblaciones de sectores populares y tradicionales como la sur peruana, donde la lógica racional moderna objetiva no es característica. Esto crea frustración en los profesionales de salud quienes, formados en una cultura racional y científica, confían en que la información que realizan sobre la prevención de enfermedades, alimentación, promoción de la salud, entre otros temas, sean asumidos inobjetablemente por la población; pero en la práctica no ocurre así, estimulando en los profesionales un concepto peyorativo acerca de esta población, como resistentes al cambio, incapaces de aprender y retener los conocimientos.

En el fondo de estas tensiones está la confrontación de diferentes formas culturales, situación que ubica el tema en el campo político (en el sentido del poder de los actores sociales) y ético (qué es lo correcto hacer).

En la población estudiada de Uchumayo, se puede identificar hasta tres grupos de concepciones, uno tradicional campesino, otro popular urbano y el tercero incipientemente moderno. Estos grupos reflejan la procedencia y los procesos sociales de constitución del distrito. Unos provienen de los tradicionales agricultores de la zona, otros son los que conforman las nuevas urbanizaciones surgidas alrededor de los obreros de la minera Cerro

Verde, conformada por varones emigrantes de todo el país y el otro está compuesto por las nuevas generaciones que tienen acceso a la educación e información moderna. Por ello se puede apreciar en las CAP estas tres formas de pensamiento.

El crecimiento de la población y los nuevos asentamientos humanos ha sido rápido en los últimos 20 años, no ha tenido la planificación necesaria de los servicios básicos, aunque la empresa minera ha intentado invertir en algunas obras de infraestructura social y algunos servicios sociales, su impacto ha sido limitado, por lo que las demandas de la población son aún de los servicios básicos, dado que el distrito era predominantemente agricultor y con zonas aledañas conformada por cerros agrestes donde ahora se han instalado los nuevos pobladores.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

1. Para la población estudiada, el buen estado de salud se asocia principalmente a la ausencia de síntomas o signos de una enfermedad. Otros lo definen a partir de disponer de una alimentación adecuada y un tercer grupo considera que tener buena salud se expresa en la capacidad de realizar actividad física, específicamente poder trabajar.
2. Sobre la higiene personal la concepción dominante se refiere a la frecuencia diaria, los demás explican que la higiene debe ser de dientes, manos y todo el cuerpo.
3. Las concepciones y actitudes hacia la disposición de las excretas dependen de la disponibilidad del servicio de drenaje sanitario en sus viviendas. Deben mantenerse limpios los sanitarios quienes los tienen o las excretas deben eliminarse lejos del hogar.
4. El agua adecuada para alimentación debe ser pura o hervida y otro grupo menor refiere que debe ser desinfectada. La gran mayoría reconoce que los alimentos deben ser desinfectados o limpiados con agua o cloro, especialmente las frutas y verduras.
5. La gran mayoría piensa que los animales deben tenerse alejados de la vivienda o en lugares restringidos, incluso amarrados pues los considera potencialmente peligrosos.
6. Los síntomas y signos respiratorios y de diarrea que exigirían llevar a un niño al hospital, fueron: alteración de la respiración, fiebre y tos excesiva, así como la fiebre, la misma diarrea, los vómitos y la deshidratación, respectivamente; aunque estos conocimientos y actitudes en general fueron adecuados.
7. La buena alimentación se expresa en el estado de salud, otros refieren el concepto de alimentación balanceada que incluya proteínas, leche, frutas y verduras. Los alimentos

adecuados para el crecimiento de un niño son: la leche, frutas, verduras, huevos y carnes. La edad adecuada para la lactancia materna exclusiva es reconocida por la mitad de la población.

8. La población piensa que las carnes aportan principalmente con proteínas, que las harinas tienen calorías, al igual que las grasas; las frutas y verduras poseen vitaminas, fibras y protección de enfermedades. Las carnes aportan más nutrientes que otros alimentos. Refieren consumir carne diario e interdiario y las frutas entre 3 a una vez por semana. Un tercio refieren que no se debe consumir la carne de cerdo, grasas y frituras, por los efectos del colesterol, la presión arterial y el ácido úrico. Los riesgos del exceso de la sal y azúcar son poco conocidos. Los cambios que desean hacer en su alimentación son mejorar la calidad y balance, aumentar la ingesta de frutas y verduras y su higiene.
9. La mujer es quien debe usar los anticonceptivos siendo las razones que ella es la que se embaraza, la resignación y a que los hombres no lo desean hacer.
10. La gran mayoría está de acuerdo con la educación sexual. La edad más adecuada sería antes del inicio de la pubertad o en la misma pubertad. Los temas que priorizan son los relacionados a evitar los embarazos no deseados, la prevención de ITS, el proceso de enamoramiento y las mismas relaciones sexuales. Se piensa que las personas adecuadas para dar educación sexual serían los profesores y los padres de familia.
11. Las costumbres que se deben conservar son: el respeto hacia los adultos, los buenos modales y las tradiciones religiosas; un grupo importante no identifica costumbres que se deban conservar. Las costumbres que se deben rechazar son: el consumo del alcohol y tabaco, la delincuencia y la drogadicción.
12. Los problemas más importantes entre los padres e hijos son la incomunicación, la incompreensión e intolerancia. Los problemas más importantes entre esposos son: la incomunicación y la economía del hogar.
13. Las necesidades de salud más importantes son la ampliación de la atención de los servicios de salud y la expectativa de tener un hospital en el distrito. Además un grupo piensa que se deben hacerse campañas de salud gratuitas con especialistas.

BIBLIOGRAFÍA

1. BEALS Ralph y Harry HOIJER: Introducción a la Antropología. Editorial Aguilar, Madrid 1968.
2. COLOMBRES, Adolfo: Manual del Promotor Cultural, Bases teóricas de la acción. Editorial Humanitas, 2da. Edición, BB. AA. 1992.

3. DASCAL, Marcelo (Compilador): *Relativismo Cultural y Filosofía. Perspectiva norteamericana y latinoamericana*. UNAM, 1ra edición, México 1992.
4. FIGUEROA, A., ALTAMIRANO, T., SULMONT, D.: *Exclusión Social y Desigualdad en el Perú*. IIEL, OIT. 1ra. Edición. Lima 1996.
5. PEDERSEN, Duncan: *Salud y Culturas Médicas Tradicionales en la América Latina y el Caribe*. En *Arinsana*, Nro. 4, Cusco 1986.
6. PHILLIP Kottak, Conrad: *Antropología, Una Exploración de la Diversidad Humana con temas de la cultura hispana*. 6ta. Edición, Lavel S. A. España 1994
7. Municipalidad distrital de Uchumayo: *Plan de Desarrollo Concertado del distrito de Uchumayo 2008-2018*, consultor Jorge Condori.
8. TAYLOR, Charles: *El Multiculturalismo y “La Política del Reconocimiento”*. Fondo de Cultura Económica. México 1993.