



MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
COMITÉ NACIONAL DE INTEGRACION DOCENTE ASISTENCIAL E INVESTIGACION (CNIDAI)
COMITÉ REGIONAL DE INTEGRACIÓN DOCENTE ASISTENCIAL E INVESTIGACION (CRIDAI)

MED
TASIS
G 2160
2008

MONOGRAFIA

CONOCIENDO A LAS COMUNIDADES DE LA CENTRAL "ISIBORO A"



COMUNIDAD: CENTRAL ISIBORO A
DISTRITO: VIII AROMA
MUNICIPIO: VILLA TUNARI
PROVINCIA: CHAPARE

ELABORACION: DRA. MARIA LENY GARCIA FLORES
MÉDICO RESIDENTE SALUD FAMILIAR COMUNITARIA INTERCULTURAL
GESTION: MARZO 2007 A MARZO 2008

Cochabamba - Bolivia



INDICE GENERAL

SUBTITULO	Página
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	1
III. METODOLOGIA	2
IV. OBJETIVOS	3
IV.1. Objetivo General	3
IV.2. Objetivos Específicos	3
V. CONOCIMIENTO DE PRIMERA APROXIMACIÓN DEL MUNICIPIO VILLA TUNARI Y LOS SINDICATOS DE LA CENTRAL ISIBORO A.	3
V.1. RESEÑA HISTÓRICA.	3
V.2. ASPECTO FISICO-NATURAL	5
V.2.1. Ubicación Geográfica	5
V.2.2. Límites	5
V.2.3. Manejo Espacial	6
V.2.4. Hidrografía	6
V.2.5. Clima	7
V.2.6. Accesibilidad	7
V.3. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	8
V.3.1. Población	8
V.3.2. Dinámica poblacional	11
V.4. ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA	12
V.4.1. Organización Social	12
V.4.2. Organización Política	15
V.5. RECURSOS NATURALES	16
V.5.1. Flora	16
V.5.2. Fauna	16
V.5.3. Recursos Minerales	17
V.5.4. Turismo	18
V.6. PRODUCCION Y COMERCIALIZACION	18
V.6.1. Agricultura	18
V.6.2. Ganadería	20
V.6.3. Otros	22



V.6.4. Proyectos de desarrollo	22
V.7. EDUCACIÓN	23
V.8. SALUD	24
V.8.1. Servicios de Salud	24
V.8.2. Patologías Frecuentes	29
V.8.3. Servicios Básicos	31
V.9. CULTURA Y SUS MANIFESTACIONES	32
VI. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	34
VI.1. Identificación de Personajes Claves	34
VI.2. Mecanismos de relacionamiento con los Dirigentes y la Comunidad.....	34
VI.2.1 Relacionamiento con Dirigentes de Organizaciones Sociales y políticas de las Comunidades.	35
VI.1.2. Relacionamiento con autoridades institucionales	35
VI.3. Conocimiento de las familias	36
VI.3.1. Visitas a las comunidades	36
VI.3.2. Visitas domiciliarias	37
VI.4. Gestiones realizadas	38.
VI.5. Otras actividades realizadas	
VII. CONCLUSIONES, ANALISIS Y EXPLICACION DE LA SITUACION Y LAS DETERMINANTES ENCONTRADAS EN LA COMUNIDAD	39
VII.1. Aspecto geográfico	39
VII. 2. Aspecto Demográfico	39
VII.3. Aspecto Social.	39
VII.4. Aspecto Político.	40
VII.5. Aspecto Socio-económico.	40
VII.6. Aspecto Educativo	40
VII.7. Salud	40
VII.8. Cultural	41
VIII. PLAN DE ACCION GESTION 2008, PUESTO DE SALUD VILLA BOLIVAR ...	42

CONOCIENDO EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL PUESTO DE SALUD VILLA BOLIVAR: SINDICATOS Y PUEBLO PERTENECIENTES A LA CENTRAL ISIBORO "A"

I. INTRODUCCIÓN

Bolivia al ser un país, multiétnico y pluricultural, con múltiples comunidades que mantienen las costumbres de sus ancestros y practican la medicina necesita de profesionales que complementen sus conocimientos con los del pueblo para mejorar la calidad de vida de nuestra gente.

No podemos limitarnos a las ciudades y a los centros periurbanos, sabiendo que hay gente que vive en comunidades alejadas de las cuales no conocemos casi nada, creo bien que el conocer las acostumbres, los hábitos y las necesidades de las diferentes comunidades, mejorara la situación de las mismas y por ende el de nuestro País.

Siendo parte de mi formación profesional, la especialidad me dio la oportunidad en este primer año, de conocer las debilidades y fortalezas que tienen los sindicatos en lo referente a salud, organización social, en lo económico, cultural y político. Conocimiento que hoy comparto mediante la producción de esta Monografía, queriendo lograr un diagnostico de primera aproximación, de aquellas situaciones que influyen en la salud de las mismas, esto es, ir un poco más allá de las causas de las enfermedades, es conocer las determinantes relacionadas con lo social, lo cultural, lo político y económico que hacen que estas comunidades sean poco saludables y tengan menor calidad de vida que otros centros poblados.

Para lograr el conocimiento de las determinantes se han desarrollado una serie de actividades conjuntamente con las comunidades, desde la atención en el puesto hasta la las gestiones para mejoras de las mismas.

II. ANTECEDENTES

No se ha encontrado bibliografía concerniente a las comunidades de mi influencia, es más en el Plan de Desarrollo Municipal (PDM) solo los menciona, como a muchos otros sindicatos del Municipio, por tanto el trabajo realizado en cuanto a la Central Isiboro A, sus sindicatos y las comunidades indígenas que viven en la zona llegaría a ser una de las primeras.

Convencidos de que es necesario que nuestro país asuma formar a nivel de especialidad médicos con el perfil necesario para desempeñarse en el Sistema Público Nacional de Salud tal como es, ha sido creada el año 2007 la Residencia Médica en Salud Familiar Comunitaria Intercultural, como la concreción del trabajo de un grupo interdisciplinario, necesarias para la formación del mismo. Formación ésta que responde a las necesidades sociales que plantean el reto de superar la exclusión social y la inequidad de los sectores tradicionalmente desasistidos de la sociedad boliviana.



Este diseño se concibe como una estrategia del Ministerio de Salud y Deportes que permitirá, a partir de la formación del especialista en Salud Familiar, Comunitaria Intercultural, lograr que éste alcance las competencias profesionales necesarias, (conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores) para desempeñarse en las instituciones y Redes de servicios de salud del primer nivel de atención del Sistema Público Nacional de Salud. Esto, para garantizar al individuo, la familia, la comunidad y el medio ambiente, en especial a los grupos originarios, protección a la vida, educación sanitaria, promoción de la calidad de vida y salud; prevención, diagnóstico precoz, tratamiento y manejo oportuno de las enfermedades; rehabilitación física, mental y social de las secuelas de enfermedades, a quien lo requiera; al mismo tiempo que instrumente las transversales de interculturalidad, etnoantropología, intersectorialidad y comunicación, conjuntamente con los demás integrantes del equipo de salud, la ejecución de las acciones epidemiológicas y de saneamiento ambiental, planificación participativa, gestión local, determinantes sociales etc., establecidas por el Estado Boliviano, a fin de lograr el mayor bienestar para vivir bien.¹

En base a esto es que se ha suscrito un convenio entre el Gobierno municipal de Villa Tunari, del departamento de Cochabamba representado por el Alcalde Sr. Feliciano Mamani y el Director general de la Promoción de Salud Dr. Jorge Jemio del Ministerio de Salud y Deportes, para el desempeño de mis actividades tanto en el municipio como en la comunidad de Villa Bolivar, y garantizar mi estadía en el mismo por lapso de 3 años que dura la especialidad, 3 años en que deberán lograrse los objetivos de la residencia, en bien de la Comunidad.²

Esta especialidad tiene dos áreas de formación, siendo la más importante y objetivo principal el trabajo en comunidad. La rotación del 70% la estoy realizando en el **PUESTO DE SALUD VILLA BOLIVAR**, y menos del 30 % en el **HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS** del municipio de Villa Tunari.

III. METODOLOGIA

La elaboración de este trabajo fue realizado por mi persona, con la colaboración y orientación de la Comisión Técnica de la Residencia SaFCI, a partir de la información disponible en diferentes medios didácticos, personajes claves, actividades en la comunidad y con la observación sistematizada.

Por tanto esta Monografía es resultado de un estudio *Descriptivo* de Primera Aproximación, de corte *transversal* y *retrospectivo* con fuentes Secundarias y Observación Sistematizada.

¹ Comité Nacional de Integración Docente Asistencial e Investigación. Documento convocatoria Residencia Médica SaFCI. 2006

² Convenio Ministerio de Salud y Deportes y Municipio Villa Tunari; 2007



IV. OBJETIVOS

IV.1. Objetivo General

Realizar un Análisis de primera aproximación de la situación encontrada en las comunidades de mi influencia, durante el proceso de inserción en las mismas, y dar una explicación de los hechos encontrados durante este primer año, planteando posibles alternativas de acción con miras a la solución de los problemas detectados.

IV.2. Objetivos Específicos

1. Realizar un Análisis y explicación de las situaciones encontradas en el Municipio y las Comunidades de mi Jurisdicción, para una mejor comprensión de la Dinámica socio-económico, político y cultural, y su influencia sobre la salud.
2. Establecer las determinantes que influyen en el desarrollo de las comunidades.
3. Sistematizar las actividades desarrolladas en las comunidades de mi jurisdicción que de cuenta de la situación en la que se encontraban las mismas en el momento de mi inserción.
4. Elaborar Conclusiones Claras, para la formulación posterior de un Plan de Acción o de trabajo para la solución de los problemas encontrados.

V. CONOCIMIENTO DE PRIMERA APROXIMACIÓN DEL MUNICIPIO VILLA TUNARI Y LOS SINDICATOS DE LA CENTRAL ISIBORO A.

V.1. RESEÑA HISTÓRICA

La provincia Chapare fue creada mediante Decreto Supremo del 10 de Junio de 1854 durante la presidencia de Manuel Isidoro Belzu.

Villa Tunari, fue nominada como Pueblo en el lugar de San Antonio, por Ley del 2 de Diciembre de 1941 durante la Presidencia de Enrique Peñaranda, luego por Decreto Supremo Nº 09244 de 4 de junio de 1970 durante la presidencia de Alfredo Ovando Candia, se crea la Cuarta Sección de la provincia Chapare, y Villa Tunari llega a ser su capital, para que posteriormente en 1975 llegue a ser la capital de la tercera sección debido a múltiples desastres naturales que hacen que Puerto Todos Santos desaparezca como tercera Sección.

La migración a la zona es considerada como el factor más importante en el crecimiento de la población de Villa Tunari. La misma que inicia en la década de 1940 donde pobladores del Valle Alto de Cochabamba ingresan al Trópico y surgen los diferentes Centros poblados actualmente, zonas urbanizadas y otras colonizaciones dispersas en las márgenes de los ríos y el pie de monte de la cordillera.

Al igual que otros pueblos y sindicatos del Distrito 8, los pertenecientes a la Central Isiboro A, se encuentran dentro del Área Protegida, Territorio Indígena y Parque Nacional Isiboro Secure (TIPNIS), que fue inicialmente creada como Parque Nacional mediante



D.L. N°7.401 del 22 de noviembre de 1965. Que legal e históricamente, a tres grupos culturales: yuracarés, moxeños y chimanes, los cuales en 1990 lograron el reconocimiento de Territorio Indígena mediante el D.S. N°22.610. En cuyo artículo quinto, homologa el acuerdo entre autoridades y organizaciones de base para el establecimiento de la línea roja (límite entre zona de protección estricta y zonas de usos múltiples) y *reconoce los asentamientos humanos de la época.*³

El área correspondiente al Puesto e Salud Villa Bolívar, fue Asentado entre los años 1978 y 1985, nació como Sindicato Villa Bolívar perteneciente a la Central Isiboro junto con otros sindicatos ubicados a las orillas del Río Isiboro, posteriormente este Sindicato Villa Bolívar, conjuntamente con otros decidieron crear su propia Central, y la llamaron ISIBORO A, la fecha exacta es de creación es desconocida por los colonos.

Según versión de don Maximiliano Núñez, anciano Yuracaré, los primeros que habitaron la zona Rica en fauna, flora y suelo, por los 70, fueron los Yuracares que migraron de tierras más bajas, y la crearon con el nombre de SECEJSAMMA (aguas verdes), por encontrarse a orillas del río del mismo nombre de aguas verdes claras, que actualmente lleva el nombre de Bolívar. Y que justamente debido a las riquezas del suelo, y a la mayor altitud de sus tierras, llegó una organización misionera católica, dirigida por el padre Alemán Erik y la hermana henrry, cuyo fin fue dotar tierras a los indígenas nómadas, y evangelizarlos, además de curarlos y enseñarles a vivir a la manera occidental. Al oír esto dice don Mario quien también migró, la gente del interior, empezó a migrar a estas tierras, pero debido a que eran tierras reservadas para indígenas empezaron formar matrimonios mixtos, entre gente indígena y colonizadora por los años 1978. Con el tiempo y con los sincretismos culturales, los originarios empezaron a vender sus tierras a los mal llamados Colonos, y también los colonos empezaron a asentarse en tierras alrededor de lo que hoy sería el pueblo de villa Bolívar y empezaron con su organización en los conocidos Sindicatos y formar la Central Isiboro A.

El Sindicato Villa Bolívar fue uno de los primeros de esta área y con el tiempo, una parte de ella, fue reconocida como capital y urbanización mediante Acta y con la presencia de personalidades del Municipio y de la Central, el 17 de Noviembre de 1987.⁴

El 23 de Octubre del 2001 obtuvo su Personalidad Jurídica, durante la Presidencia del Ing. Jorge Quiroga Ramírez, mediante las Resoluciones Prefectural 053/2001, Municipal 098/2001 y Registro N°312/2001.⁵

Por historia de muchas personas, este pueblo por la lejanía y el difícil acceso, se inicio siendo una de las conexiones más importantes para el narcotráfico, que según muchos fue una actividad que hizo crecer al mismo.

³ MHNNKM. 2000. Análisis de la situación social e institucional y sistema de información geográfico de las áreas protegidas de la Amazonia Boliviana. 180 pp.

⁴ Copia del acta de fundación del pueblo

⁵ Copia del Documento legal de la resolución