



Universidad Mayor de San Simón
Facultad de Medicina
Escuela de Graduados y Educación Continua
Sistema Nacional de Residencia Médica



**ANÁLISIS DE PRIMERA APROXIMACIÓN DE LA SITUACIÓN EN
SALUD, SOCIOECONOMICA, POLÍTICA Y CULTURAL DE LA
COMUNIDAD DE MOLETO Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEL
MUNICIPIO DE VILLA TUNARI DEL DEPARTAMENTO DE
COCHABAMBA**

2009

**Autor: Dr. Gonzalo D. Arancibia Araoz.
Médico Residente – RI**

Especialidad: Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Tutor: Dr. Luis Fernando Copa



Universidad Mayor de San Simón
Facultad de Medicina
Escuela de Graduados y Educación Continua
Sistema Nacional de Residencia Médica



**ANÁLISIS DE PRIMERA APROXIMACIÓN DE LA SITUACIÓN EN
SALUD, SOCIOECONOMICA, POLÍTICA Y CULTURAL DE LA
COMUNIDAD DE MOLETO Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEL
MUNICIPIO DE VILLA TUNARI DEL DEPARTAMENTO DE
COCHABAMBA**

2009

Autor: Dr. Gonzalo D. Arancibia Araoz.
Médico Residente – RI

Especialidad: Salud Familiar Comunitaria Intercultural

Tutor: Dr. Luis Fernando Copa

COCHABAMBA –BOLIVIA

Tabla de contenido

PRIMERA SECCION	6
1. INTRODUCCION.....	6
2. ANTECEDENTES.....	7
SEGUNDA SECCION:.....	9
3. CONOCIMIENTO DE PRIMERA APROXIMACION DEL MUNICIPIO Y DE LAS COMUNIDADES	9
3.1. HISTORIA DEL MUNICIPIO DE VILLA TUNARI.....	9
3.1.1. Descripción Geográfica.....	10
3.1.2. Organizaciones e instituciones locales.....	11
3.1.3. Potencialidades económicas.....	11
3.1.4. Turismo.....	12
3.1.5. Rutas de acceso	13
3.1.6. Transporte	13
3.2. HISTORIA DE LAS COMUNIDADES DE INFLUENCIA DEL MEDICO RESIDENTE SAFCI-I.....	15
3.2.1. Descripción Geográfica.....	15
3.2.2. Transporte.....	16
3.2.3. Hidrografía.....	18
3.2.4. Clima.....	18
3.2.5. Suelos.....	19
3.2.6. Biodiversidad	19
3.2.7. Flora.....	21
3.2.8. Fauna.....	21
3.2.9. Aspectos demograficos.....	22
3.2.10. Actividades económicas y uso de recursos naturales	23
3.2.11. Caza y pesca	23
3.2.12. Actividades agropecuarias	24
3.2.13. Otros	25
3.2.14. Proyectos de desarrollo	25
3.2.15. Turismo.....	26
3.2.16. Organización social y política.....	26

3.2.17. Cultura y sus manifestaciones	27
3.2.18. Patologías prevalentes: atención de la enfermedad	27
3.2.19. Educación	30
3.2.20. Servicios básicos	30
3.2.21. Identificación de los personajes claves	31
TERCERA SECCION	32
4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS.....	32
4.1. MECANISMOS DE RELACIONAMIENTO DE LOS RM SAFCI.....	32
4.2. CON LOS DIRIGENTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LAS COMUNIDADES	33
4.3. CON DIRIGENTES POLITICOS	33
4.4. CON AUTORIDADES INSTITUCIONALES.....	33
4.5. CONOCIMIENTO DE LAS FAMILIAS	34
4.6. VISITAS A LAS COMUNIDADES	34
4.7. VISITAS DOMICILIARIAS	35
4.8. GESTIONES REALIZADAS	35
CUARTA SECCION	36
5. ANALISIS Y EXPLICACION DE LA SITUACION ENCONTRADA EN LAS COMUNIDADES	36
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
7. PLAN DE ACCION	39
8. BIBLIOGRAFÍA	40
Manejoc línico d e casosy	¡Error! Marcador no definido.
9. ANEXOS	41