



MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

COMITÉ DE INTEGRACIÓN DOCENTE ASISTENCIAL  
E INVESTIGACIÓN CNIDAI Y EL SISTEMA NACIONAL  
DE RESIDENCIA MÉDICA RESIDENCIA MÉDICA  
EN SALUD FAMILIAR COMUNITARIA INTERCULTURAL



# “DIAGNOSTICO SOCIAL ECONÓMICO POLÍTICO Y CULTURAL DE LAS COMUNIDADES DEL ÁREA DE INFLUENCIA C. S. LAGUNA GRANDE”

Dr. WILY FERNÁNDEZ ROJAS  
R.M. SAFCI COCHABAMBA  
CENTRO DE SALUD LAGUNA GRANDE  
COORDINADOR Dr. CANDIDO MURUCHI VIDAL  
MUNICIPIO MIZQUE

DEPARTAMENTO: COCHABAMBA - BOLIVIA



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA**

**"DIAGNOSTICO SOCIAL ECONOMICO POLITICO Y  
CULTURAL DE LAS COMUNIDADES CS LAGUNA  
GRANDE MUNICIPIO MIZQUE COCHABAMBA"**

Autor: Dr. Wily Fernandez Rojas  
Medico Residente SAFCI

Tutor: Dr German Guillen  
Postgrado Fac. Medicina CEDEGES

*Dr. Germán Guillén V.*  
MEDICO CIRUJANO  
MAT. PROF. G - 194

Junio - 2009  
COCHABAMBA - BOLIVIA

## ÍNDICE

1.	INTRODUCCIÓN .....	1
1.1.	Antecedentes .....	1
1.2.	Formulación del problema .....	1
1.3.	Justificación.....	1
2.	OBJETIVOS.....	2
2.1.	Objetivo General:.....	2
2.2.	Objetivos Específicos: .....	2
3.	CONOCIMIENTO GENERAL DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN.....	3
3.1.	Ubicación geográfica del Municipio y las comunidades, mapeo, límites distancias, tiempo utilizado para llegar a las comunidades, transporte clima, topografía y otros.....	3
3.1.1.	Ubicación.....	3
3.1.2.	Limites .....	3
3.1.3.	Clima .....	3
3.1.4.	Precipitaciones Pluviales .....	4
3.1.5.	Descripción fisiográfica.....	4
3.2.	Historia de los municipios y de las comunidades.....	8
3.2.1.	Idioma .....	8
3.2.2.	Religiones y creencias .....	8
3.2.3.	La Historia alteña .....	8
3.3.	Recursos Naturales .....	10
3.3.1.	Flora.....	10
3.3.2.	Fauna .....	10
3.4.	Organización social y política.....	10
3.4.1.	La Sub alcaldía de Raqaypampa.....	10
3.4.2.	La organización de mujeres en la Subcentral de Laguna Regional.....	11
3.4.3.	La importancia de la organización sindical indígena .....	12

3.4.4. Instituciones privadas y/o Organizaciones No Gubernamentales (ONGs) .....	12
3.5. Cultura y sus manifestaciones .....	13
3.5.1. Cultura e identidad.....	13
3.5.2. La Interculturalidad.....	13
3.5.3. La Medicina tradicional.....	14
3.5.4. Técnicas de diagnóstico y curativas .....	15
3.5.5. Relaciones de Género y Generacional .....	15
3.5.6. Territorialidad y Gestión Indígena del territorio.....	15
3.5.7. El idioma.....	16
3.6. Identificación de Líderes Locales.....	17
4. METODOLOGÍA .....	18
4.1. Enfoque de la Investigación .....	18
4.2. Diseño de la Investigación.....	18
4.3. Universo de Estudio .....	18
4.4. Población de Estudio .....	18
4.5. Técnicas e Instrumentos .....	18
4.6. Resultados .....	19
4.6.1. Identificación de Grupo familiar, Enfermedades prevalentes y su Atención .....	19
4.6.2. Determinación de personas con ocupación por estado civil.....	20
4.6.3. Identificación de personas con discapacidad por sexo.....	21
4.6.4. Identificación de número de personas por edad y sexo .....	21
4.6.5. Determinación de enfermedades prevalentes por edad.....	23
4.6.6. Identificación de personas enfermas atendidas según a quien acuden.....	24
4.6.7. Determinación de Etnopatologías.....	25
4.6.8. Determinación de factores que causan las enfermedades .....	26
4.6.9. Determinación y relación entre las enfermedades prevalentes y la provisión de agua .....	27

4.6.10. Determinar las Prácticas de Higiene en la familia y servicios básicos .....	27
4.6.11. Determinar la Producción agropecuaria.....	28
4.6.12. Conocer los tipos de desastres, capacitación y ayuda.....	30
4.7. Delimitaciones .....	32
4.8. Actividades .....	32
5. CONCLUSIONES .....	34
6. RECOMENDACIONES .....	37
7. PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS ENCONTRADOS .....	38
7.1. Falta de suministro y consumo de agua potable, en las 11 comunidades del área de influencia del Centro de Salud Laguna Grande.....	38
7.2. Pequeño porcentaje de uso de energía eléctrica en domicilios de las 11 comunidades del área de influencia del Centro de Salud Laguna Grande .....	38
7.3. Producción agraria deficiente, en poco porcentaje en las 11 comunidades del área de influencia.....	38
7.4. Condiciones de higiene de las casas es sucio y basura en un gran porcentaje de las 11 comunidades del área de influencia.....	38
7.5. El numero de personas desocupadas es de 21 % cuyo estado civil son solteros de las 11 comunidades del área de influencia .....	38
7.6. La deficiente alimentación es causa principal de las enfermedades en las 11-comunidades del área de influencia .....	38
7.7. Poca participación en talleres de capacitación, de las familias de las 11 comunidades del área de influencia.....	38
7.8. Insuficiente información sobre la asamblea constituyente de las 11 comunidades del área de influencia.....	38
7.9. Los desastres de mayor porcentaje fueron por lluvia permanente y mucha humedad, en las 11 comunidades del área de influencia .....	38
7.10. La alimentación de las familias es en base a carbohidratos y poca en proteínas y minerales en la mayoría de las familias de las 11 comunidades el área de influencia.....	38
8. SELECCIÓN DE DOS PROBLEMAS ENCONTRADOS PARA REALIZAR PROYECTOS.....	38
9. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA .....	39
10. ANEXOS: FOTOGRAFIAS C.S. LAGUNA GRANDE .....	40