



OXFAM

Asamblea del Pueblo Guaraní

Nacional (APGN)

DOCUMENTO:

“Diagnóstico de la situación de Salud y Seguridad alimentaria de las comunidades guaraníes durante la pandemia del COVID – 19, en Cinco Municipios del departamento de Tarija”



Municipios de estudio:

Provincia Gran Chaco: Municipio de Yacuiba
Municipio de Villa Montes
Municipio de Carapari
Provincia O'Connor: Municipio de Entre Ríos
Provincia Arce: Municipio de Bermejo

Tarija –Bolivia

Octubre - 2020

ÍNDICE

1. Antecedentes.-.....	4
2. Introducción	4
3. Objetivo general:.....	5
3.1 Objetivos específicos	5
4. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	5
5. DIAGNOSTICO MUNICIPALES EN EL DEPARTAMENTO DE TARIJA	7
5.1 CARACTERIZACIÓN FÍSICO – GEOGRÁFICAS POR MUNICIPIOS.....	7
CUADRO No. 1 CARACTERÍSTICAS FISCO – GEOGRÁFICAS POR MUNICIPIO	7
5.2 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DE ORGANIZACIÓN APG.....	8
CUADRO No. 2 ORGANIGRAMA DE ASAMBLEA AL PUEBLO GUARANÍ (APG).....	9
5.3.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN DE LAS COMUNIDADES GUARANÍES EN EL MUNICIPIO	9
CUADRO No. 3 POBLACIÓN Y COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO	10
5.4 CENTROS DE SALUD EN LAS COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO	10
5.4.1 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y COBERTURA.....	10
CUADRO No. 4 CENTROS DE SALUD Y COBERTURA POR MUNICIPIO	11
5.4.2 NUMERO DE PERSONAL MÉDICO EN CENTROS DE SALUD EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO	11
CUADRO No. 5 NUMERO DE PERSONAL MEDICO EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO	11
5.4.3 GESTIÓN DE LAS AUTORIDADES GUARANÍES POR LA EMERGENCIA DEL COVID-19, POR MUNICIPIO	11
CUADRO No. 6 RESULTADOS DE COVID-19 EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO	12
5.5 ASPECTOS ECONÓMICOS PRODUCTIVOS EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO	12
5.5.1 TAMAÑO DE LA PROPIEDAD	13
CUADRO No. 7 SUPERFICIE PROMEDIO DE LAS FAMILIAS GUARANÍES POR MUNICIPIO	14
5.5.2 SITUACIÓN ACTUAL DE LA PRODUCCIÓN	14
5.5.3 RENDIMIENTO DE CULTIVOS POR MUNICIPIO	15
CUADRO No. 8 RENDIMIENTO PROMEDIOS DE CULTIVOS POR MUNICIPIO	15
5.5.4 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN.....	15
CUADRO No. 9 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN DEL MAÍZ EN % POR MUNICIPIO ...	15
5.5.5 ACTIVIDAD PECUARIA POR MUNICIPIO	16
5.5.6 FUENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LAS COMUNIDADES POR MUNICIPIO	17
6. SEGURIDAD ALIMENTARIA - EFECTOS DIRECTOS E INDIRECTOS DEL COVID-19 EN LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA POR MUNICIPIO	17
6.1 DESABASTECIMIENTO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS EN LAS FAMILIAS GUARANÍES.....	17
6.2 OPORTUNIDAD DE INGRESOS DE LAS FAMILIAS GUARANÍ	18
7. RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO	19
7.1 La herramienta de Trabajo	19
7.2 Distribución de las familias guaraníes en los Municipios	19
CUADRO No. 10 POBLACIÓN DE FAMILIAS GUARANÍES POR MUNICIPIO	20
7.2.1 Respuesta a efectos de la pandemia covid-19, en comunidades guaraníes	20
7.3 Resultado de los Servicios sanitarios públicos en respuesta al COVID-19 por Municipio	20
7.3.1 Principales enfermedades reportadas en los Municipios	21

7.3.2 Capacidad de respuesta a Emergencia COVID-19	21
7.3.3 Contención de transmisión al COVID-19.....	22
7.3.4 Confirmación de casos sospechoso de COVID-19.....	22
7.3.5 Aislamiento en Centro de salud por COVID-19	23
7.3.6 Manejo de casos COVID-19.....	23
7.4 Resultados de encuesta a familias guaraníes sobre atención de los servicios de salud	24
7.4.1 Satisfacción de los servicios de salud	24
7.4.2 Cobertura y necesidades de salud	25
7.4.3 Cambio de Asistencia sanitaria de los centros de salud	25
7.5 Resultado de efectos directos e indirectos del COVID-19 en la producción agropecuaria	26
7.5.1 Superficie promedio de las familias guaraníes por municipio	26
7.5.2 Rendimientos promedios de cultivos a nivel familiar por municipios.....	26
7.5.3 destino de la producción agrícola.....	27
7.5.4 destino de la producción Pecuaria	27
7.5.5 Eventos adversos a la producción agropecuaria	28
7.5.6 Percepción del futuro estado de la producción agrícola y pecuaria	28
7.5.7 Por el efecto COVID-19, Daños en la producción agropecuaria.....	29
7.5.8 Problemas de los productores por crisis de COVID-19	29
7.5.9 Apoyo de instituciones por el COVID-19	30
7.5.10 Actividad agropecuaria que tipo de apoyo necesitarían	31
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
9. Bibliografía.....	34
10. ANEXOS.....	35

CUADROS

CUADRO No. 1 CARACTERÍSTICAS FISICO – GEOGRÁFICAS POR MUNICIPIO ..**Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 2 ORGANIGRAMA DE ASAMBLEA AL PUEBLO GUARANÍ (APG).....**Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 3 POBLACIÓN Y COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO**Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 4 CENTROS DE SALUD Y COBERTURA POR MUNICIPIO**Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 5 NUMERO DE PERSONAL MEDICO EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO **Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 6 RESULTADOS DE COVID-19 EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO..... **Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 7 SUPERFICIE PROMEDIO DE LAS FAMILIAS GUARANÍES POR MUNICIPIO..... **Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 8 RENDIMIENTO PROMEDIOS DE CULTIVOS POR MUNICIPIO**Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 9 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN DEL MAÍZ EN % POR MUNICIPIO**Error! Bookmark not defined.**

CUADRO No. 10 POBLACIÓN DE FAMILIAS GUARANÍES POR MUNICIPIO.....15

GRÁFICOS

GRÁFICO 1. PRINCIPALES CULTIVOS POR MUNICIPIO **Error! Bookmark not defined.**

GRÁFICO 2. POBLACIÓN DE PRINCIPALES ANIMALES POR MUNICIPIO**Error! Bookmark not defined.**

GRÁFICO 3 PRINCIPAL FUENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LAS FAMILIAS GUARANÍES..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 4 IDENTIFICACIÓN DE ESCASES DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 5 OPORTUNIDAD DE INGRESOS DE LAS FAMILIAS GUARANÍES**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 6. Cobertura de Centros de salud por Municipio **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 7. Principales enfermedades reportadas **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 8. Capacidad de Emergencia en Comunidades guaraníes**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 9. Contención de la transmisión del COVID-19..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 10. Confirmación de casos sospechosos de COVID-19.....**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 11. Aislamiento en Centros de salud caso COVID-19.....**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 12. Manejo de casos de COVID-19 **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 13. Casos presentes de COVID-10 a pruebas..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 14 Satisfacción de los servicios de salud..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 15 Cobertura y necesidades de salud..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 16. Cambio de Asistencia sanitaria de los Centros de Salud .**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 17. Superficie (Ha) promedio familiar por municipio **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 18. Rendimientos a nivel familiar por municipios **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 19. Destino de la producción agrícola..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 20 Destino de la producción pecuaria..... **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 21. Eventos adversos que afectaron la producción agrícola y pecuaria**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 22. Percepción del futuro estado de producción agrícola y pecuaria**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 23. Efecto del COVID-19 en la producción agropecuaria.....**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 24 Problemas de los productores por crisis de COVID-19.....**Error! Bookmark not defined.**

Grafico 25. Apoyo de instituciones por el COVID-19 a familias guaraníes **Error! Bookmark not defined.**

Grafico 26. Tipo de apoyo en la actividad agropecuaria.....**Error! Bookmark not defined.**

Documento: “Diagnóstico de la situación de Salud y Seguridad alimentaria de las comunidades guaraníes durante la pandemia del COVID – 19 en los municipios de Yacuiba, Villa Montes, Caraparí, Entre Ríos y Bermejo departamento de Tarija”.

1. Antecedentes.-

Todos los países del planeta han sido afectados por la pandemia del COVID-19 que hasta la fecha ha dejado más de 38.0006.121 personas infectadas y más de 1.083.875 muertes (Universidad Johns Hopkins, 12 de octubre 2020), por las características y las medidas de los gobiernos del mundo para afrontarla, han generado que en estos meses se cambie radicalmente la vida en el mundo.

Bolivia, confirmó el paciente cero el 10 marzo del 2020, siete días después el gobierno nacional declaró el estado de emergencia sanitaria por el COVID-19, el 21 de marzo se declara la cuarentena total, en ese tiempo el aparato productivo del país se paralizó en más del 80%.

La emergencia sanitaria ha planteado nuevas normas y formas de convivencia con sus respectivos impactos en la salud, productivos, sociales económicos, ambientales, alimenticios, para ello han surgido varias preguntas, inquietudes como ser ¿Cómo afecto y afectaría la pandemia a la Salud, cadena agroalimentaria, la seguridad alimentaria y los medios de vida de las familias indígenas guaraníes?, en especial. Las respuestas a estas y otras preguntas son trasladadas a las instancias correspondientes como la Asamblea del Pueblo Guaraní a nivel Nacional y otras instancias del país.

El propósito de este documento del diagnóstico, solicitado por la APG Nacional es recopilar la información necesaria para que sirva como una base de consulta en torno a la crisis del COVID-19 y ayude a sustentar acciones dentro de la planificación y prevención local, regional y municipal y departamental, que faciliten el apoyo a las familias indígenas guaraníes en el chaco boliviano para hacer frente a esta crisis sanitaria.

En este sentido, el DIAGNOSTICO DE SALUD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN “LA EMERGENCIA DE COVID -19 EN COMUNIDADES INDÍGENAS GUARANÍES EN EL DEPARTAMENTO DE TARIJA, pretende brindar información actualizada sobre la situación alimentaria y productiva de las comunidades en cinco municipios del chaco tarijeño.

2. Introducción

Este documento el propósito es recopilar la información necesaria sobre la pandemia SARS-CoV-2/COVID-19 que está afectando la región del Chaco tarijeño, mediante un Diagnostico de salud y seguridad alimentaria de las comunidades indígenas guaraníes, que comprende los municipios donde actualmente desarrollan actividades agrícola y pecuarias las familias guaraníes.

Considerar que los municipios en estudio, donde se desarrollan las familias indígenas guaraníes, las comunidades están ubicadas a lo largo de las carreteras donde se presenta el mayor tráfico de personas y transito de transporte al interior y exterior del país, por lo tanto, están sujetos a contagiarse por la enfermedad de COVID-19. Para ello amerita efectuar un estudio sobre la situación de salud, especialmente los centros y postas de salud en las comunidades, si cuenta con los insumos, materiales para apoyar las familias guaraníes, y así también, si las personas cuentan con los conocimientos sobre las consecuencias de la enfermedad. Por otro lado, las medidas de emergencia como la cuarenta por el COEM (Comité de Emergencia Municipal), como ha influido en la seguridad alimentaria en la adquisición y comercialización de sus alimentos, lo que ha significado que las familias guaraníes han asimilado cambiar de estrategia de vida, pero no cuentan con los recursos necesarios para lograr adquirir, producir los alimentos de primera necesidad para abastecimiento de cada familia guaraníes, en sus respectivos municipios.

En el presente diagnostico de salud y seguridad alimentaria, para la recopilación de la información en los municipios de estudio; los participantes activos son los médicos y trabajadores de diferentes Centros y postas de salud por una parte y las autoridades indígenas guaraníes local, regional, comunal y las familias por la otra.

Los municipios considerados en el presente estudio son los siguientes Municipio de Yacuiba, Municipio de Villa Montes, Municipio de Carapari que se encuentran en la provincia Gran Chaco; el municipio de Entre Ríos en el municipio O'Connor y el municipio de Bermejo en la provincia Arce, respectivamente.

3. Objetivo general:

Se plantea el siguiente objetivo:

Establecer un documento diagnóstico para el seguimiento de la problemática socio económica y sanitaria ocasionada por la pandemia COVID-19 en comunidades guaraníes ubicadas en 5 municipios del departamento de Tarija, que permita identificar, priorizar y tomar acciones en las áreas de la salud y seguridad alimentaria de las familias guaraníes, en condiciones de mayor vulnerabilidad y los niveles de riesgo durante la emergencia de la pandemia.

3.1 Objetivos específicos

Se plantea los siguientes objetivos específicos:

- a. Realizar un relevamiento de la información sobre la integridad de la red de servicios de salud, cantidad de centros de salud y de personal sanitario disponible, tipo de servicios. Cantidad de personas guaraníes que estuvieran enfermas con COVID-19.
- b. Realizar la recopilación de la información demográfica, identificación de las comunidades guaraníes, descripción de la situación de seguridad alimentaria, incluyendo el acceso a agua en las comunidades indígenas guaraníes de cinco municipios del Departamento Tarija.
- c. Recomendaciones para abordar acciones urgentes en las áreas de salud y seguridad alimentaria en las comunidades guaraníes.

4. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

La metodología permitirá establecer necesidades de atención sobre la situación social, económica productiva y sanitaria de los territorios indígenas guaraníes, mediante la generación de la información, su sistematización y procesamiento de la información cuantitativa y cualitativa, referida a la situación del COVID-19.

Podemos describir las siguientes etapas metodológicas utilizadas y aplicadas en los cinco municipios en estudio, que son las siguientes:

- 1) Caracterización demográfica de los territorios indígenas, características físico-geográficas, recursos naturales, situación económica productiva.
- 2) Recolección y procesamiento de la información como encuestas, entrevistas, preguntas a autoridades de salud de los diferentes centros y puesto de salud, relacionada con la prevención y tratamiento casos COVID-19.
- 3) Aplicación de encuestas, entrevistas, preguntas a autoridades de las organizaciones zonales y comunales de los territorios indígenas guaraníes, sobre la situación sanitaria y la seguridad alimentarias de las familias en las comunidades indígenas guaraníes.

Se aplicó el método analítico que consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos. El análisis es la observación y examen de un hecho en particular.

En ese marco se elaboró **boletas** con la cual se indagaron los siguientes aspectos:

Respuesta a la emergencia sanitaria, Producción agropecuaria – seguridad alimentaria
Transporte, comercialización y Población vulnerable.

5. DIAGNOSTICO MUNICIPALES EN EL DEPARTAMENTO DE TARIJA

El departamento de Tarija, se encuentra al sur del estado plurinacional de Bolivia; con una superficie de 37.634 km², y está constituido por seis provincias: Cercado, Méndez, Avilés, Arce, O'Connor y Gran Chaco.

5.1 CARACTERIZACIÓN FÍSICO – GEOGRÁFICAS POR MUNICIPIOS

Para el trabajo, se consideraron los municipios donde están presentes las comunidades indígenas guaraníes, que a continuación se describe en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 1 CARACTERÍSTICAS FISCO – GEOGRÁFICAS POR MUNICIPIO

Descripción por Municipio	PROVINCIA				
	GRAN CHACO			O'CONNOR	ARCE
	Yacuiba	Villa Montes	Carapari	Entre Ríos	Bermejo
Altura	altura varia de 258 a 1875 m.s.n.m	Altura varía desde 300 a 750 m.s.n.m	La altura varia de 760 a 850 m.s.n.m.	La altura varia de 318 a 3930 m.s.n.m.	Altura varia de 400 - 419 m.s.n.m.
Clima	El municipio una variedad climática de Chaco Húmedo (zona húmeda) y Pie de Monte a Zona de Transición (sub húmedo) y Llanura Chaqueña (semiárido seco). Temperaturas de 15,5 °C a 40 °C alcanzando una precipitación media de 1136,6 mm	En el pie de monte, el clima es semiárido - subhúmedo y tiende a cálido semiseco., temperatura media Pie de monte 21,9°C, llanura chaqueña de 23,4°C. Precipitación llanura chaqueña 300 a 600 mm/año y Pie de Monte 1000 mm/año	El municipio tiene cuatro climas particulares: Clima cálido semiárido, templado húmedo, cálido semihúmedo y páramo semihúmedo. las precipitaciones pluviales oscilan entre 500 y 1000 mm, temperatura media anual de 20,7 °C, máximas medias entre 25,4 a 29,8 °C y mínimas medias entre 14,4 a 15,4 °C.	Variabilidad climática: Templado semiárido (26%), Templado semihúmedo (48,5%), Cálido árido (25,6%), Cálido semihúmedo (0,9%), Frío húmedo(0,6%), Frío semihúmedo(3,8%. La temperatura media anual 19 °C, verano 22,5 °C y invierno de 14,7 °C. Máximas 40,9 °C y mínimas -7,2 °C. La precipitación anual 1.314 mm hasta 674.8 mm.	Clima cálido, semi - húmedo, característico de las llanuras chaqueñas; lluvia dura 7 meses, entre octubre y marzo alcanzando los 1206 mm, con una temperatura media anual es 29.1 ° C, humedad relativa media de 70% y una máxima de 97%.

Relieve	Gran parte del municipio presenta tipos tectónicos bien definidos y que pertenecen a las provincias fisiográficas del Sub Andino y la Llanura Chaqueña. Caracterizada de las secuencias geológicas, desde el Precámbrico al Cuaternario.	Pertenece desde la zona de pie de monte y la llanura chaqueña. La zona Pie de Monte con estrabaciones de la serranía del Aguarague con colinas, terrazas y llanuras. La llanura chaqueña ondulada con depósitos coluviales y fluviales.	Presenta Montañas y sub montañas; con pendientes medias a fuertes con estratos de la era terciaria. Pie de Monte con sedimentos coluviales y coluvio - aluviales. Las colinas de sedimentario del sistema terciario. Terraza consolidadas; sedimento coluvio fluviales y aluviales	Relieve en dos provincias fisiográficas: la Cordillera Oriental (16,7%) y las Serranías del Subandino (83,3%), predominan los paisajes de montañas y serranías medias a bajas, colinas entre bajas y medias, con llanuras de piedemonte, valles coluvio - aluviales y llanura aluvial. Textura variada en el municipio.	Relieve se extiende de norte a sud, presenta serranías medias a baja 13 a 22%, Colinas media a bajas de 6 a 12%, pie de montes 2%, Terrazas coluviales 13%, Valles de 13 a 16% y llanura de 6%.
Vegetación	Bosque Tucumano Boliviano y bosque serrano Chaqueño, caracterizado por tener bosque siempre verde, bosque xerófilo caducifolio riqueza natural, provee múltiples productos al poblador del área rural, como forraje, combustible, comestible, madera, plantas medicinales, etc.	La vegetación está compuesta y de acuerdo a clasificación a bosque pios basal, bosque denso siempre verde, bosque denso y ralo xeromorfo, matorral xeromorfo semideciduo, deciduo y espinoso con especies adaptadas a condiciones de extrema sequía y altas temperaturas.	La vegetación corresponde a tres grandes fito formaciones, la formación con bosque xerófito montano, formación con bosque semidesiduo montano y bosque montano de transición. Con bosque semidesiduo montano y bosque xerófito montano.	La vegetación clasificada en Bosque denso siempre verde, caducifolio, semideciduo submontano. Bosque ralo siempre verde, caducifolio, xeromorfo, submontano. Matorral siempre verde, xeromorfo, semideciduo espinoso, submontano. herbácea graminiode baja, montano	Una riqueza vegetal diversa compuesta por especies arbóreas, arbustivas y leñosas, tanto en serranías y partes cultivadas. Se caracteriza por extraer y exportar diferentes especies maderables y con peligro por la expansión de la frontera agrícola.
Suelos	Fisiografía de valle plano a inclinado, aluviones laterales. La pendiente varía de 0 a 12%, La estructura es bloque subangular a bloque angular, media, horizontes con ligeras variaciones hacia migajosa y granular. Textura varia de franco arenosa, franco arcillo arenoso, franco arcillosos y francos.	De acuerdo a las unidades de terreno, en serranías del Aguarague, pie de monte, colinas y terrazas y la llanura chaqueña, suelos de 0,5 a más de 1 metro de profundidad textura variable de franco arenoso, francos arcillosos, francos limosos, con ciertas restricciones para la actividad agropecuaria.	Las características edafológicas de la zona central tienen textura franco arenosa a franco limoso en los horizontes superiores, franco arcilloso y arenoso a arcilloso en los inferiores, son suelos profundos de color pardo grisáceo. Se encuentran en medio de montañas altas, con pendientes moderadamente disectadas y pie de monte subandino.	La categorización del suelo con diversidad y características en todo el municipio, suelos presentan generalmente colores pardos rojizos oscuros, rojo amarillento, textura desde franco arenoso, franco arcillo arenoso, drenaje superficial rápido, pH fuertemente ácido a ligeramente ácido, profundidad efectiva moderadamente a muy profundo	De alta susceptibilidad a los procesos de remoción de masa, determinada por: la presencia de pendientes pronunciadas, el tipo de material y la estructura geológica. Los suelos se caracterizan por ser moderadamente profundos a profundos, de textura franco arcilloso, con bloques sub-angulares y poca presencia de afloramientos rocosos; respecto a su fisiografía y topografía.

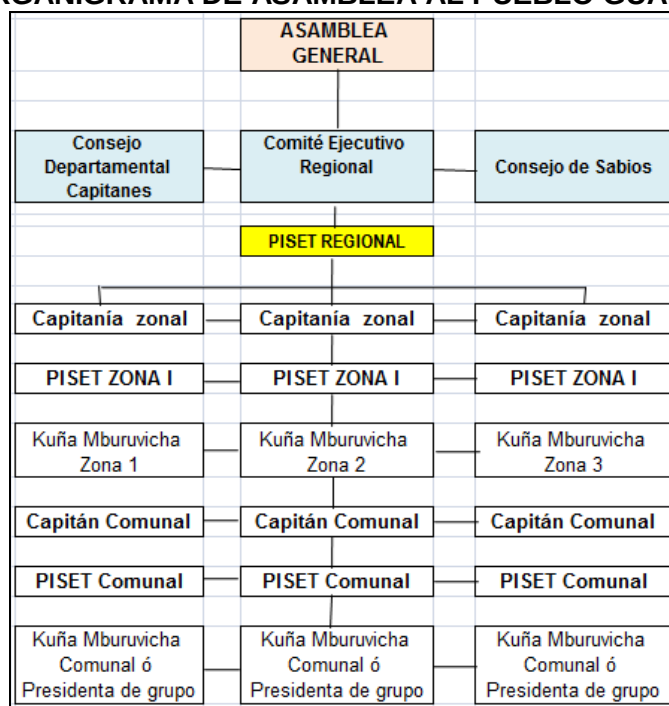
Fuentes de agua	Los recursos hídricos, son extremadamente limitados, es de origen pluvial, gran limitación para el desarrollo de la actividad agrícola y pecuaria. En la zona de la llanura chaqueña se han perforado pozos, agua con elevada cantidad de sal, no apta para el consumo humano.	La fuente principal es el río Pilcomayo, La serranía del Aguaragüe es un importante regulador del régimen hídrico del Chaco, existen varias vertientes y quebradas que bajan de esta serranía. El agua del río Pilcomayo puede ser utilizada con fines de riego.	Municipio de Caraparí forman parte de la subcuenca de los ríos Bermejo (ríos San Nicolás, Río Itau, ríos Carapari) y ríos Pilcomayo (Ríos Pirarenda Río Timboy Río Capiazuti Río Bereti, Río Carahuatarenda Quebrada Cabeza Colgada).	Municipio diferenciándose dos sistemas hídricos importantes: ríos de la cuenca del río Pilcomayo (ríos Cambalaya - Pilaya, Agua Buena, Cajas, Pescado, San Josecito, otros) y del río Bermejo (Ríos Nogal, Salinas, Chiquiaca, otros menores).	Como principal fuentes de agua, los ríos Bermejo, Grande de Tarija y San Telmo y quebrada como el nueve, caudales varia de 7,7 a 21,2 l/s/km2.
------------------------	--	--	---	--	--

5.2 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DE ORGANIZACIÓN APG

Las comunidades pertenecientes a una misma área determinada, ya sea dentro de un mismo municipio o de una misma microrregión, forman una capitania zonal, en la cual se establece un directorio con las mismas instancias y cargos de autoridad.

ORGANIGRAMA DE LA ASAMBLEA DEL PUEBLO GUARANÍ (APG)

CUADRO No. 2 ORGANIGRAMA DE ASAMBLEA AL PUEBLO GUARANÍ (APG)



En la actualidad, cada comunidad tiene como base organizativa tradicional una capitania guaraní, con un Mburuvicha (capitán hombre o mujer), elegido por la comunidad merced a sus cualidades de liderazgo y con varios responsables de áreas de desarrollo, la Organización estructurada en P.I.S.E.T. (Producción, Infraestructura, Salud, Educación y Tierra Territorio). Últimamente a estas carteras se han aumentado las de Comunicación,

Recursos Naturales, Medio Ambiente y Género. Sin embargo, cada comunidad es libre de designar los cargos que sean necesarios en función a los requerimientos internos y externos.

5.3 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS TERRITORIOS INDÍGENAS POR MUNICIPIOS

Las comunidades guaraníes se encuentran en cinco municipios del departamento de Tarija, de los cuales en la provincia Gran Chaco tenemos los municipios de Yacuiba, Villa Montes y Caraparí, en la provincia O'Connor el municipio de Entre Ríos y la provincia Arce el municipio de Bermejo.

En los municipios de Villa Montes, Yacuiba, Caraparí y Bermejo existe una organización territorial guaraní, y solo en el municipio de Entre Ríos están reconocidas tres organizaciones zonales pero que tienen una sola organización representativa.

5.3.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN DE LAS COMUNIDADES GUARANÍES EN EL MUNICIPIO

A continuación, de acuerdo a los datos proporcionado por la Asamblea del Pueblo Guaraní, dirigentes comunales, PDTI municipales, con los datos del censo CNPV 2012, el número de familias y la población son descritas en el siguiente cuadro

CUADRO No. 3 POBLACIÓN Y COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO

No.	Municipio	No. Comunidad	Población Total	No. familias
1	Yacuiba	22	2520	842
2	Villa Montes	15	2964	1100
3	Caraparí	21	1353	567
4	Entre Ríos	36	3015	881
5	Bermejo	3	177	43
	Subtotal	97	10.029	3.433
6	Ciudad de Tarija	s/d	744	s/d
	Total de población a nivel departamental		10.773	3.433

Fuente: Dirigentes comunales APG, PDTI municipales. Censo INE 2012. Estudios CERDET 2016

Es interesante notar que había una cantidad de 744 personas guaraníes en la ciudad de Tarija. En base a algunas entrevistas se observa que una parte significativa son mujeres jóvenes que trabajan como empleadas domésticas en hogares o en pequeños restaurantes, en tanto que los varones en una cantidad significativa trabajan en la construcción y otros empleos informales. En gran parte se trata de una población que se mueve frecuentemente entre la ciudad de Tarija y sus comunidades de origen.

En todo el Departamento de Tarija encontramos una población total de 10.773 habitantes guaraníes en 6 municipios, si incluimos el municipio de la ciudad de Tarija. Contabilizando solo la población guaraní en Villa Montes, Yacuiba, Entre Ríos, Caraparí y Bermejo suman

10.029 las personas identificadas como guaraníes. Son reducidas las comunidades guaraníes que se desarrollan en forma independiente, en la mayoría se desenvuelven en forma mixta con las familias campesinas, donde coexisten autoridades comunales guaraníes de la APG y las autoridades de la OTB de los campesinos.

El presente estudio relevó información sobre la población guaraní en cinco municipios; Villa Montes, Caraparí, Yacuiba, Entre Ríos y Bermejo. No se abordará información específica sobre las familias guaraníes en la ciudad de Tarija, al constituir familias dispersas y en algunos casos por tratarse de personas individuales trabajando en hogares de familias no indígenas.

5.4 CENTROS DE SALUD EN LAS COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO

5.4.1 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y COBERTURA

En los municipios considerados, se cuentan con 102 centros médicos, de los cuales un total de 54 centros de salud que efectúan cobertura de atención médicas básicas a las 97 comunidades guaraníes, son 5 centros médicos que pertenecen al segundo nivel del sistema de salud. Descritos en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 1 CENTROS DE SALUD Y COBERTURA POR MUNICIPIO

No.	Municipio	No. Comunidades guaraníes	Total de Centros de salud	Cobertura a comunidades por los centros de salud
1	Yacuiba	22	25	15
2	Villa Montes	15	20	11
3	Caraparí	21	17	10
4	Entre Ríos	36	29	14
5	Bermejo	3	11	4
	TOTAL	97	102	54

Fuente: Encuestas comunales 2020

En los diferentes centros de salud, son establecimientos atendidos por personal médico y auxiliares en enfermería, brindan servicios y atención de salud básica, donde las actividades son principalmente preventivas de enfermedades, de promoción de la salud y consultas ambulatorias en las comunidades guaraníes. Están ubicadas a diferentes distancias, en zonas de poca accesibilidad y la atención de acuerdo a los materiales y recurso de insumos que cuentan.

5.4.2 NUMERO DE PERSONAL MÉDICO EN CENTROS DE SALUD EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO

De acuerdo a los resultados de las encuestas e informaciones de los diferentes centros de salud de los municipios, del total de 54 centros de salud del cuadro anterior, el 61% de los centros de salud, informaron sobre el personal médico en comparación a la población en las comunidades guaraníes, descrita en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 5 NUMERO DE PERSONAL MEDICO EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO

Numero de Personal Médicos en los Centros de salud						
Municipio	Yacuiba	Villa Montes	Caraparí	Entre Ríos	Bermejo	TOTAL

Población	2.520	2.964	1.353	3.015	177	10.029
Personal de salud	114	45	64	24	28	275

Fuente: Encuestas comunales 2020

Como podemos observar es bastante reducido el personal médico en los diferentes centros y puestos de salud que atienden a las familias guaraníes en las comunidades.

Por otro lado, hicieron conocer las deficiencias que carecen cada centro de salud como por ejemplo: se necesita más personal médico y auxiliar, agua potable, comunicación, existe mala infraestructura, dotación de medicamentos y equipos de bioseguridad, ambulancias para traslado de pacientes y entre otras necesidades.

5.4.3 GESTIÓN DE LAS AUTORIDADES GUARANÍES POR LA EMERGENCIA DEL COVID-19, POR MUNICIPIO

Desde los primeros casos de la pandemia de COVID-19 en nuestro país, nace la preocupación de la entidad matriz APG Nacional a mediados del mes de marzo, hace llegar una carta al gobierno nacional para que priorice y de la atención necesaria a las comunidades guaraníes, especialmente los departamentos de Santa Cruz, Chuquisaca y de Tarija, en la misma solicita el apoyo y los esfuerzos necesarios para llegar a las comunidades guaraníes con medicamentos, insumos de bioseguridad, víveres.

En el departamento de Tarija, a nivel de los municipios las diferentes regionales, las autoridades APG determinaron cerrar las comunidades con la finalidad de precautelar la circulación de personas de la ciudad hacia las comunidades y viceversa, para evitar el contagio de la enfermedad COVID-19 en las comunidades.

De acuerdo a los resultados obtenidos de los centros de salud a nivel de los municipios, podemos indicar que se tiene casos de COVID-19 donde se efectuaron las pruebas PCR y pruebas rápidas en las comunidades guaraníes, hasta la fecha 21 de septiembre, descrita en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 6 RESULTADOS DE COVID-19 EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO

Municipio	Pruebas COVID-19 a población en comunidades guaraníes					Total
	Yacuiba	Villa Montes	Caraparí	Entre Ríos	Bermejo	
Prueba PCR confirmados	77	20	6	40	6	149
Pruebas rápidas efectuadas	112	85	15	83	48	343

Fuente: Encuestas comunales 2020

Como podemos observar la pandemia del COVID-19, se presentó en las comunidades donde se encuentran las familias guaraníes, en todos los municipios se hicieron pruebas PCR y rápidas al personal de salud y a la población en general de las comunidades, con los resultados hasta finales de septiembre de 149 confirmados de COVID-19.

343 pruebas rápidas dieron positivo, pero tienen un porcentaje de error del 30 %, por lo que no es un dato muy fiable.

En la zona petrolera en el municipio de Entre Ríos, se dieron casos COVID-19 en el personal de la empresa, quienes son pobladores de las comunidades guaraníes y de Palos Blancos, propagándose la enfermedad por lo que se encapsuló a la población durante

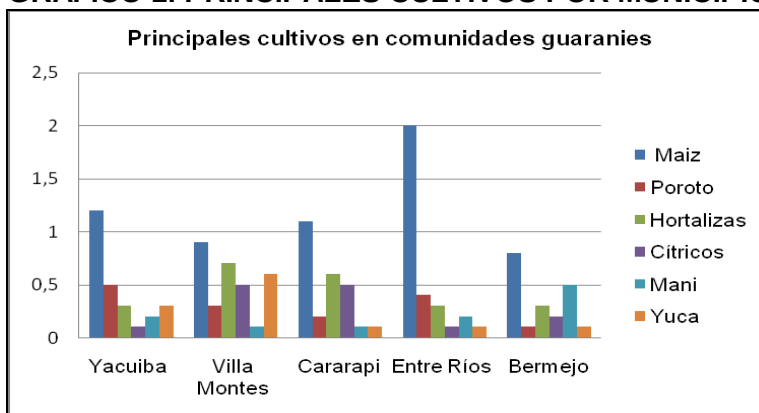
varias semanas en junio y julio. De igual manera en la comunidad de Tentaguasu comunidad guaraní, según el reporte del médico de Centro de salud del área de Tarupayo, reporta hasta la fecha 18 caso confirmados de COVID-19, un fallecido y 37 pruebas rápidas que dieron reactivas

En Villa Montes y Yacuiba varias personas guaraníes indicaron que posiblemente hayan estado contagiados con COVID- 19, con síntomas como la pérdida del olfato y dolores de cabeza por varios días, pero que afortunadamente no conocen de personas guaraníes que hayan fallecido ni que hayan estado internadas en terapia intensiva. Esta información es similar en comunidades weenhayek ubicadas en regiones de clima más seco en el chaco tarijeño donde no se han reportado fallecimientos por COVID 19 hasta la fecha.

5.5 ASPECTOS ECONÓMICOS PRODUCTIVOS EN COMUNIDADES GUARANÍES POR MUNICIPIO

En los municipios, la práctica de los cultivos por parte de las familias guaraníes es diversa, principalmente el cultivo de maíz, soya, sorgo, maní, hortalizas, yuca, cítricos y otros cultivos, donde la producción de los cultivos están sujetos a las condiciones climáticas favorables, la mayoría utilizan sus propias semillas locales, pocos utilizan semillas mejoradas, los rendimientos están sujetos de acuerdo a los recursos hídricos disponible en la zona y a las condiciones de climáticas, es decir, realizan siembran de acuerdo a épocas como la siembra temprana (julio-agosto), siembra grande o temporal (diciembre—enero) y la tardía (marzo-abril).

GRÁFICO 1. PRINCIPALES CULTIVOS POR MUNICIPIO



Fuente: PDTI municipales

Se puede observar que en los municipios, el cultivo principal es el maíz, seguido por las hortalizas (tomate, cebolla, verduras de hoja), luego el cultivo de poroto sembrado junto al maíz en forma asociada. Los demás cultivos practicados por las familias guaraníes están el cultivo del maní, yuca, los cítricos (naranja, mandarina, pomelo) entre menor importancia. Las variedades de maíz más conocidas son el maíz amarillo blando, perla, cubano amarillo y blanco, entre los mejorados el maíz algarrobal 102, algarrobal 108, el poroto o kumanda tenemos la variedad tupí, arbolito, blanco, entre los mejorados el mairana, rojo oriental, el cultivo de maní las variedades overo bola, cartucho, el bayo, colorado.

5.5.1 TAMAÑO DE LA PROPIEDAD

En los municipios el tamaño de la propiedad familiar guaraní varía significativamente entre una comunidad y otra, las mismas van aproximadamente desde 0,5 a 3,5 Has.

En el caso de la propiedad comunal, las pequeñas extensiones de tierra pertenecen a las familias guaraníes; mientras que las grandes extensiones de tierras pertenecen a los grandes hacendados.

El Tamaño de las propiedades de manera mayoritaria se asienta en un rango de propiedad, (de 0,5 a 3,5 has), distinguiéndose como propiedades pequeñas.

Desde años anteriores el proceso de saneamiento realizado por el INRA, se encuentra paralizado debido a las observaciones planteadas por la APG en las regionales al proceso de saneamiento; argumentan que el procedimiento para la identificación de los predios tiene irregularidades y que existe la posibilidad de que se legalice el desconocimiento de tierras para gran parte de las familias guaraní que viven y trabajan en condiciones de dependencia en propiedades que fueron medidas como ganaderas y agrícolas para terceros.

Los datos presentados por el Consejo de Capitanes Guaraní y Tapiete de Tarija (CCGT) muestran que el principal problema por el que atraviesan las familias guaraníes en el departamento, es el de la tenencia de la tierra.

A continuación, se describe el tamaño promedio de superficie, por municipio:

CUADRO No. 7 SUPERFICIE PROMEDIO DE LAS FAMILIAS GUARANÍES POR MUNICIPIO

Municipio	Yacuibá	Villa Montes	Cararapi	Entre Ríos	Bermejo
Superficie Promedio familiar (Ha) por Municipio	1,9	2,1	2,3	3,5	1,5

FUENTE: Encuesta 2020

Como podemos observar el tamaño de la propiedad de las familias en los municipios están un rango de 1,9 a 3,5 Hectáreas.

5.5.2 SITUACIÓN ACTUAL DE LA PRODUCCIÓN

Según las zonas geográficas de los municipios, la vocación agrícola es limitada, la falta de riego y otros derivan que sea la actividad pecuaria la que genere réditos al productor. En ese sentido se puede afirmar con exactitud que la vocación en la mayoría de los municipios es la agropecuaria.

La actividad agrícola que se practica es de tipo tradicional en su gran mayoría, esto debido a la explotación extensiva y por la escasa incorporación de maquinaria, técnicas e insumos mejorados, además la mayor parte de la producción, es destinada al autoconsumo y los pocos excedentes son comercializados en centros de consumo locales.

La base de la economía de la etnia Guaraní, ha sido y es esencialmente agrícola, cultivando variedades nativas, hoy típicamente extendidas en toda la región. Estos cultivos predominantes son: Maíz, maní, poroto, calabazas, sandía, que complementados con la caza, pesca y recolección, se constituyen en los componentes de su sistema alimenticio.

En la mayoría de los casos la actividad de la chacra está unida a las obligaciones impuestas por el sistema de trabajo extra predial (Jornaleo) casi siempre con incidencia final negativa sobre los productores indígenas.

De acuerdo a tecnología identificada en los municipios podemos distinguir las siguientes tecnologías en los sistemas de producción:

Tecnología tradicional

Basada fundamentalmente en una alta utilización de la mano de obra familiar, herramientas manuales metálicas, arado de madera y tracción animal, utilizando sistemas de monocultivo como también cultivos asociados (maíz, poroto, cucurbitáceas). Existe poca utilización de insumos externos como semillas mejoradas, utilizándose frecuentemente las de origen local, no se utilizan fertilizantes químicos y/o fitosanitarios. Este manejo tecnológico está asociado a una economía de subsistencia, condicionadas a limitaciones.

Tecnología intermedia

Tiene una mayor utilización de insumos externos, cultivo semi-mecanizado, un mayor número de variedades de semilla, en algunas unidades se realizan una sucesión de cultivos (maíz-maní-maíz), mientras otro común es el monocultivo de maíz. Este manejo tecnológico cuando es intensivo, está asociado a una producción agrícola comercial inserta al mercado y cuando es menos intensivo, es considerado como de transición de una economía de subsistencia, a una de mercado.

Tecnología mecanizada

Utilizada por una minoría de las familias guaraníes pero en cuanto a superficie es significativa, principalmente en los cultivos de maíz, estos productores utilizan insumos externos, la producción está orientada casi en su integridad al mercado.

5.5.3 RENDIMIENTO DE CULTIVOS POR MUNICIPIO

Según los datos obtenidos de las encuestas describiremos los rendimientos promedios de los cultivos más importantes, descrito en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 8 RENDIMIENTO PROMEDIOS DE CULTIVOS POR MUNICIPIO

Cultivo	Maíz	Poroto	Maní	Hortalizas	Yuca	Cítricos
Rendimientos promedios (QQ/Ha)	31,06	0,67	0,78	6,94	6,94	4,44

FUENTE: Encuesta 2020

Los rendimientos promedios que obtienen las familias guaraníes de los cultivos son muy bajos, el maíz 31,06 qq/ha con relación al promedio regional de 60 qq/ha, situación similar los otros cultivos, circunstancias obedece a factores climáticos como la sequía, plagas y enfermedades, presentes en la zona, como también la falta de infraestructura como cosechas de agua, equipos, falta de asesoramiento técnico. Consecuencia que las familias guaraníes los productos obtenidos son destinadas al consumo familiar.

5.5.4 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN

De acuerdo a las consultas y las encuestas a las familias guaraníes de los municipios, la mayor parte de la producción son destinados al consumo familiar, para alimentos de los animales y otra parte para la comercialización. Descrita en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 9 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN DEL MAÍZ EN % POR MUNICIPIO

Municipio	Consumo	Comercialización
Yacuiba	69,8	30,2
Villa Montes	78,0	22,0
Cararapi	62,4	37,6
Entre Ríos	75,3	24,7
Bermejo	39,5	60,5
PROMEDIO	65	35

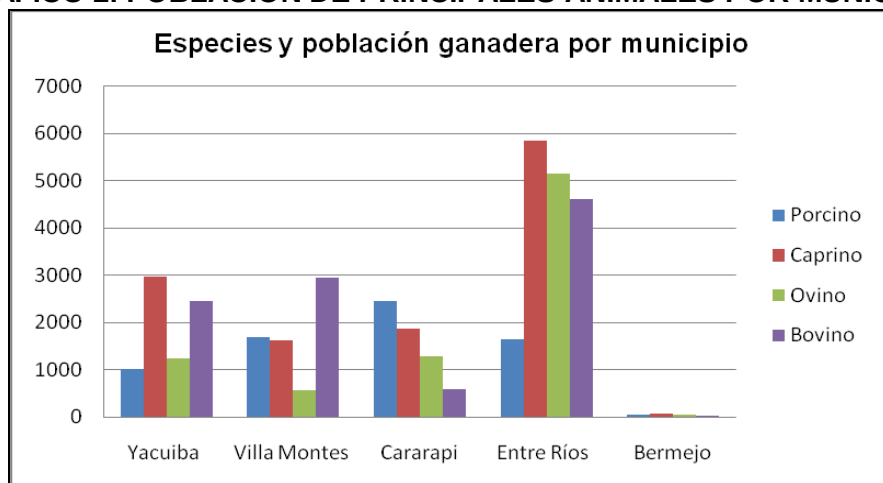
FUENTE: Encuesta 2020

Se considero el cultivo de maíz por la importancia que tiene en la alimentación de las familias guaraníes en particular, el 65% para el consumo y 35% porcentaje es destinada a la comercialización. Podemos indicar que también es utilizada como trueque, es decir, a cambio de maíz recibe productos como semilla o bien en cambio de animales domésticos. En relación a los otros cultivos como el poroto, yuca, las hortalizas, maní es utilizada para el consumo familiar, pero cuando falta alimento de primera necesidad comercializa los productos en la misma comunidad, también en los mercados locales del municipio. Los centros de comercialización de los productos están las ciudades de Santa Cruz, Sucre, Potosí y Tarija.

5.5.5 ACTIVIDAD PECUARIA POR MUNICIPIO

Las principales explotaciones ganaderas son vacunas, caprinas, porcinas y ovinas. Dada la importancia económica, el ganado vacuno es el que recibe mayor preferencia por las familias del área rural. Mientras que el ganado caprino y porcino si bien es más numeroso que el vacuno, es considerado como ahorro para las familias guaraníes

GRÁFICO 2. POBLACIÓN DE PRINCIPALES ANIMALES POR MUNICIPIO



Fuente: PDTI Municipales

En los municipios, respecto al manejo pecuario por las familias guaraníes, este es tradicional, se caracteriza por tener un sistema de pastoreo libre, en praderas naturales y principalmente en el lugares donde consumen diferentes especies arbóreas y arbustivas, conocida esta actividad como ramoneo, complementando su dieta con suplementos como la sal y también el maíz, especialmente en la época de estiaje.

Las instalaciones que se cuentan para el ganado bovino son mínimas y consisten en corrales donde se encierran a los terneros para el ordeño, para el caso de los porcinos viven libres hasta los 8 meses y luego se los encierra en corrales de inverne para ser engordados a base de maíz para su posterior venta. Los ovinos y caprinos solo disponen de rústicos corrales sin ningún tipo de protección, mientras que para las aves la única infraestructura existente son los bebederos depositados en los suelos y hechos de troncos u otros materiales.

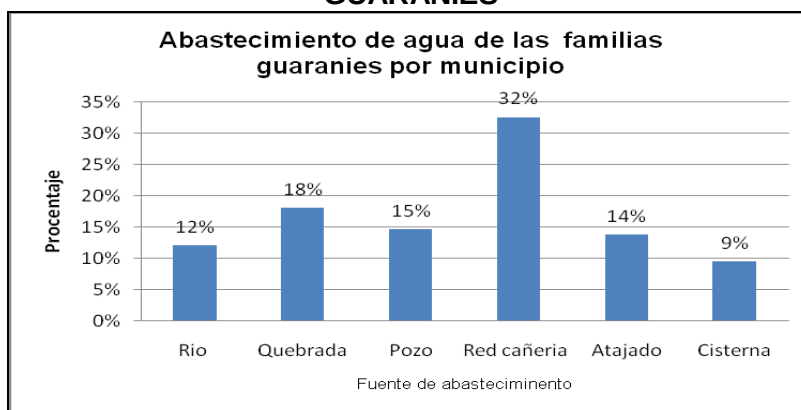
La cantidad de ganado bovino de mayor importancia en el municipio de Entre Ríos donde tienen organizados grupos ganaderos guaraníes con importante número de cabezas de ganado como también a nivel familiar.

5.5.6 FUENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LAS COMUNIDADES POR MUNICIPIO

Uno de recursos importantes son las fuentes de agua de las cuales disponen las familias guaraníes en los municipios, para el desenvolvimiento de sus actividades, dadas que las condiciones son diferentes en cada región, los cuales por el tema de la sequia principalmente, se ha identificado fuentes de agua como las siguientes: ríos, quebradas, Pozos, apoyo con cisterna, atajados de tierra y recubiertos, agua potable mediante Cañería de red.

En algunos municipios como Yacuiba donde existen comunidades guaraníes como Timboy Tiguasu, Pozo del Anta que se abastecen de agua mediante el bombeo de pozos semiprofundos, reportan dificultad de bombeo por tema de combustible que les permita abastecerse de agua de manera permanente, por lo que deben gestionar el aprovisionamiento por medio de cisternas. Las familias acceden a agua para consumo pero no disponen de agua suficiente para la producción agrícola y la crianza de animales menores en la mayoría de las comunidades entre los meses de abril a noviembre.

GRÁFICO 3 PRINCIPAL FUENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LAS FAMILIAS GUARANÍES



Fuente: Encuestas comunales 2020

6. SEGURIDAD ALIMENTARIA - EFECTOS DIRECTOS E INDIRECTOS DEL COVID-19 EN LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA POR MUNICIPIO

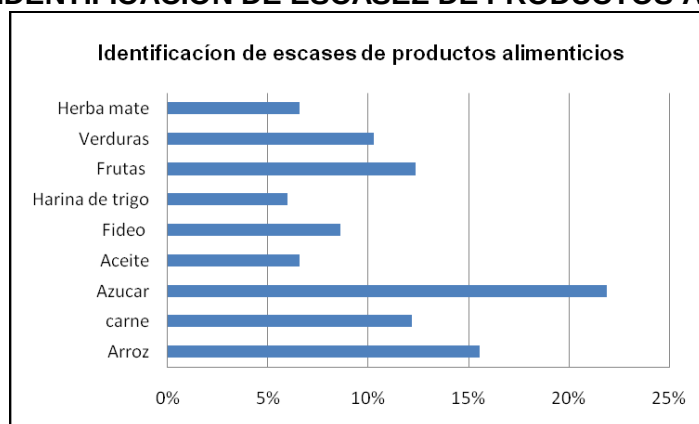
Uno de los temas considerados en las encuestas en los municipios, son los productos básicos que cuentan las familias guaraníes en la alimentación, a pesar de la producción reducida por las condiciones climáticas, han logrado cosechar sus productos como el maíz, poroto, yuca y hortalizas, que constituyen una fuente de carbohidratos y la producción de animales como fuente de proteínas.

También algunas familias guaraníes en las comunidades han perdido gran parte de sus cosechas, y lo poco que cuentan se está agotando.

6.1 DESABASTECIMIENTO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS EN LAS FAMILIAS GUARANÍES

En los 5 municipios estudiados se identificó que en las comunidades guaraníes, la mayoría de las familias sufrieron en cierta medida escasez y desabastecimiento de los siguientes productos como el azúcar, arroz, carne, frutas, verduras, aceite, fideo, harina y otros alimentos a consecuencia de la cuarentena. Los problemas más grave de aprovisionamiento ocurrió especialmente en los primeros 60 días de cuarentena estricta.

Grafico 4 IDENTIFICACIÓN DE ESCASEZ DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS

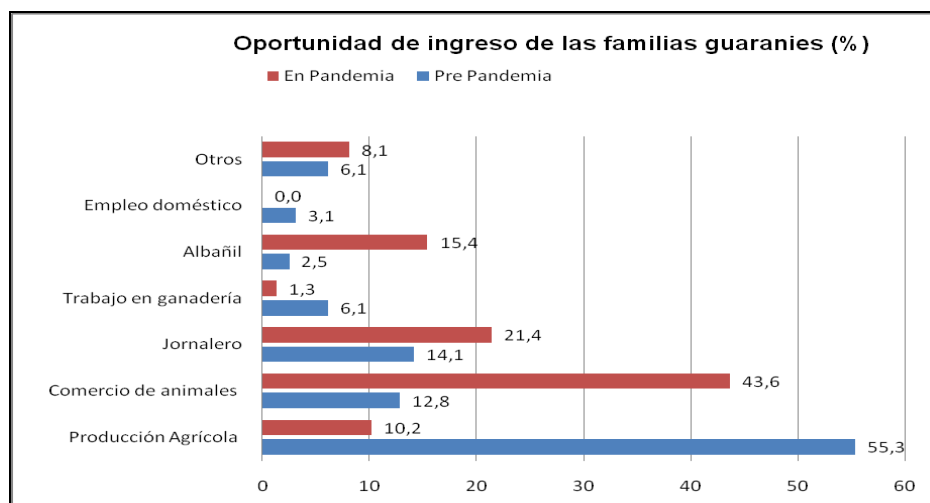


Fuente: Encuestas comunales 2020

6.2 OPORTUNIDAD DE INGRESOS DE LAS FAMILIAS GUARANÍ

En los municipios la determinación de la cuarentena a nivel nacional por el COVID-19, las familias guaraníes se han visto afectadas por la oportunidad de generar ingresos por las diferentes actividades presentes en las comunidades y otras regiones. Actualmente las condiciones han cambiado parcialmente por la mayor posibilidad de movilizarse y se han visto obligadas a encontrar otras oportunidades de ingresos económicos. Descritas en el siguiente gráfico:

Grafico 5 OPORTUNIDAD DE INGRESOS DE LAS FAMILIAS GUARANÍES



Fuente: Encuestas comunales 2020

En el gráfico se observa que los ingresos familiares como es el trabajo de jornalero que se ha visto disminuido de 21,4% a 14,1%; como también la actividades enmarcadas en la producción agrícola descendió de 55,3% a 10,2%, así como el comercio de animales se incremento debido por la cuarentena no se pudieron comercializar en un 43,6%.

7. RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO

El presente trabajo se basó en una estrecha coordinación con la institución del Centro de Estudios Regionales de Tarija (CERDET), con la colaboración del la Secretaria de Pueblos Indígenas de la Gobernación de Tarija, técnicos de los Municipios y sub gobernaciones, Autoridades regionales, comunales de APG de los municipios considerados y las familias guaraníes, quienes brindaron la información para elaborar este documento.

El presente diagnostico situacional es una fotografía de un periodo donde se presento la crisis sanitaria por el COVID-19 en las comunidades indígenas guaraníes en los municipios de Tarija, a partir de ese momento se establecerán otras dinámicas, que será de mucha ayuda para las familias guaraníes y para los diferentes centros de salud.

7.1 La herramienta de Trabajo

Consistió en una boleta para registro en formato Word para los Centros y Puesto de salud y encuestas a dirigentes, las familias guaraníes en los diferentes municipios mediante comunicación telefónica, las boletas constan de cuatro encuestas; Una para los Centros de salud, otra para dirigentes regionales y comunales, dos para las familias guaraníes en tema de salud y seguridad alimentaria y agropecuaria. Los resultados de la encuesta consideran valoraciones cualitativas y cuantitativas del estado situacional de los centros de salud y de la producción agropecuaria y alimentaria de las familias, desde una perspectiva y percepción municipal y pretende ser una fuente de consulta para la toma informada de decisiones.

Para el cálculo de una muestra representativa de una población mediante encuestas, entrevista, de una población conocida, se ha utilizado la siguiente fórmula matemática:

❖ Fórmula:

$$n = Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N / e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q$$

❖ Donde:

n = Tamaño de muestra N = Población
Z = Nivel de confianza p = Probabilidad a favor
q = Probabilidad en contra e = Error Muestral

Para el tamaño de la muestra se considero la población guaraní total de 9.919, con un nivel de confiabilidad de 62%, con margen de error de 5%, resultando el tamaño de muestra para el chaco tarijeño de por lo menos 95 personas.

7.2 Distribución de las familias guaraníes en los Municipios

La cobertura para el trabajo de encuesta a las familias guaraníes, consistió en entrevistas formales en los cinco municipios donde se desarrollan en las comunidades guaraníes, se hace notar por la cuarentena municipales se utilizó esa metodología, por la situación de la pandemia COVID-19. A continuación se describe en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 10 POBLACIÓN DE FAMILIAS GUARANÍES POR MUNICIPIO

Población guaraní en 5 municipios de Tarija				
Yacuiba	Villa Montes	Carapari	Entre Ríos	Bermejo
2520	2964	1353	3015	177
TOTAL = 10.029				

Fuente: Elaboración Propia en base a datos proporcionados por CERDET.

7.2.1 Respuesta a efectos de la pandemia covid-19, en comunidades guaraníes

De acuerdo a determinaciones nacionales, departamentales; las autoridades a nivel regional, zonal y comunal de los municipios, determinaron en aislarse en las comunidades, medida acatada por las familias guaraníes, actualmente existen pocos casos y los resultados son favorables.

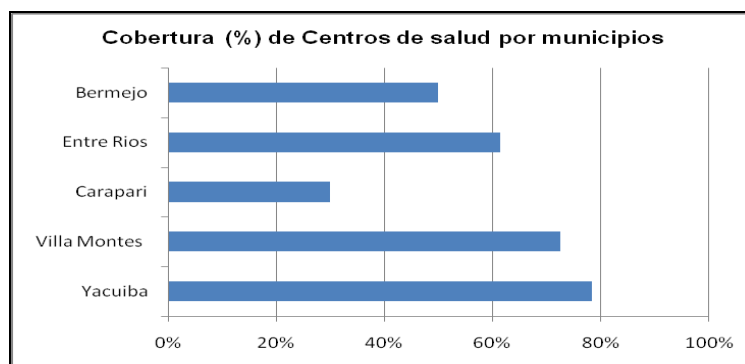
En cambio, en comunidades donde existe actividad petrolera, la situación se complico por la alteración de las medidas de las autoridades comunales, en el sentido de precautelar y evitar el contagio de la COVID-19, caso particular en la capitanía zona de Palos Blancos, municipio de Entre Ríos.

7.3 Resultado de los Servicios sanitarios públicos en respuesta al COVID-19 por Municipio

Como respuesta a la emergencia sanitaria se realizó la cuantificación de los centros de salud que realizan atención en las diferentes familias en comunidades guaraníes. Por otro lado, indicar que hay comunidades mixtas en los diferentes municipios, donde los centros de salud realizan sus respectivas coberturas de atención a las familias.

Los centros de salud que cubren atención a las comunidades guaraníes en los municipios Yacuiba, Villa Montes, Carapari, Entre Ríos y Bermejo son total de 50 Centros de salud aproximadamente, para el trabajo se realizó una cobertura de 30 Centros de salud un 59%, que se describe a continuación:

Grafico 6. Cobertura de Centros de salud por Municipio



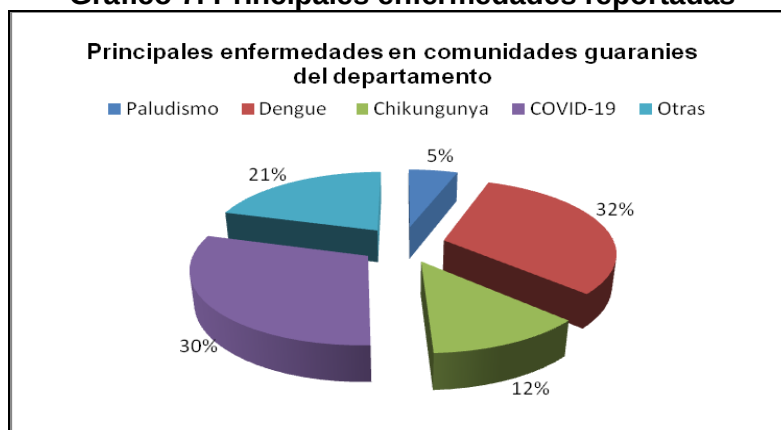
Fuente: Encuesta 2020

Es bueno hacer notar que de acuerdo a los resultados de las encuestas que, existen en los Centros de salud aproximadamente 300 médicos, auxiliares y otros, para la COBERTURA de una población de 10.654 habitantes guaraníes del cuadro anterior, aunque se debe tomar en cuenta que en realidad los centros de salud también atienden a familias campesinas que viven en las comunidades donde hay población guaraníes.

7.3.1 Principales enfermedades reportadas en los Municipios

Considerando la pandemia del COVID-19 reportadas en los centros de salud en comparación a otras enfermedades de la región donde se encuentran las comunidades guaraníes, se tiene el siguiente resultado:

Grafico 7. Principales enfermedades reportadas



Fuente: Encuesta 2020

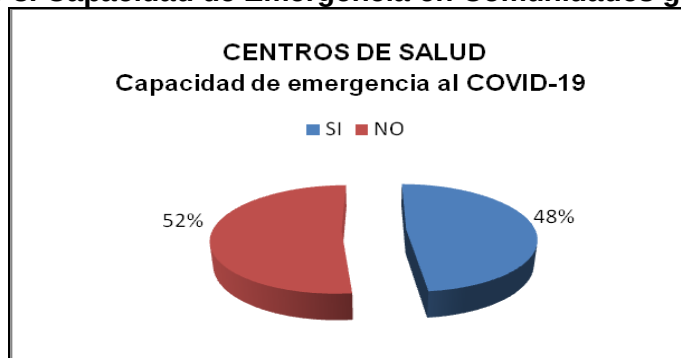
Como podemos observar la enfermedad COVID—19 (30%) está en ascenso en comparación a otras enfermedades como el dengue (30%) y otras comunes (21%).

Según reportes de años anteriores, aproximadamente un 65 % de la población mayor de 15 años tiene la enfermedad conocida como Mal de Chagas, provocada por el parásito *Tripanosoma Cruzi* que es una enfermedad endémica en el chaco tarijeño.

7.3.2 Capacidad de respuesta a Emergencia COVID-19

Se ha considerado para los centros de salud si cuentan con el área física, con el talento humano y el bienestar y seguridad personal, se tiene el siguiente resultado:

Grafico 8. Capacidad de Emergencia en Comunidades guaraníes



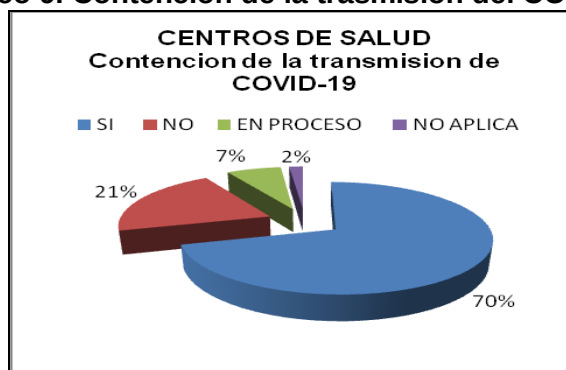
Fuente: Encuesta 2020

Se describe que los Centros de salud en los municipios el 52% no cuentan con la capacidad de emergencia para la atención del COVID-19.

7.3.3 Contención de transmisión al COVID-19

Se considero, que los centros de salud cuentan con el personal entrenado y con alerta y notificación oportuna, descrita de la siguiente manera:

Grafico 9. Contención de la trasmisión del COVID-19



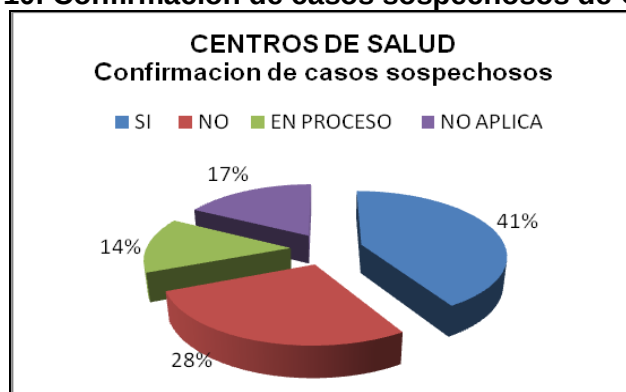
Fuente: Encuesta 2020

Por los resultados, EL 70% cuenta con el personal capacitado y con la alerta oportuna, 21% no cuenta, 7% en proceso y 2% que no aplican la contención.

7.3.4 Confirmación de casos sospechoso de COVID-19

En este aspecto, si en los centros utilizan las medidas de bioseguridad y procedimiento de envío de muestras, en caso de confirmación de casos, descritas de la siguiente manera:

Grafico 10. Confirmación de casos sospechosos de COVID-19



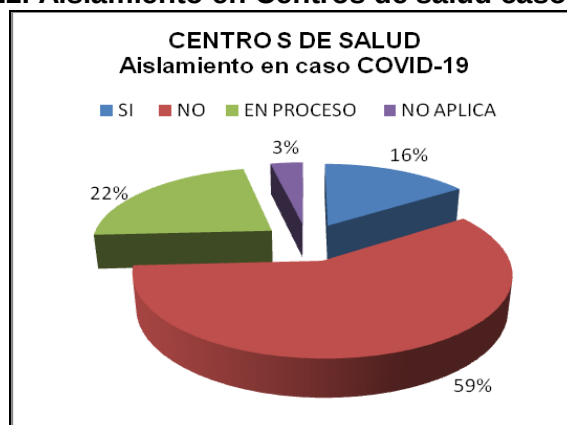
Fuente: Encuesta 2020

Por los resultados, hasta el momento un 41% cuentan con las medidas de bioseguridad, un 28% no cuentan, 14% en proceso y 17% no aplicaron las medidas y otros.

7.3.5 Aislamiento en Centro de salud por COVID-19

Si los centros de salud tienen el espacio o un área de emergencia y equipamiento y la señalización respectiva, descrita a continuación:

Grafico 11. Aislamiento en Centros de salud caso COVID-19



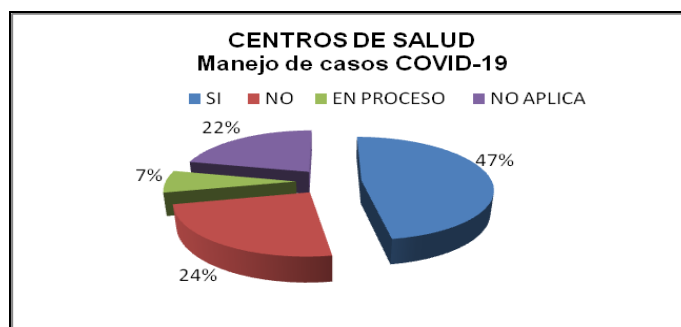
Fuente: Encuesta 2020

Actualmente los diferentes centros de salud el 59% no cuentan con el espacio y el equipamiento para el aislamiento de casos COVID-19, en comparación a los otros resultados.

7.3.6 Manejo de casos COVID-19

Se consideró los diferentes centros de salud efectúan los protocolos en casos COVID-19, con el personal capacitado, equipos de protección y la capacidad de instalación. Descritas a continuación:

Grafico 12. Manejo de casos de COVID-19



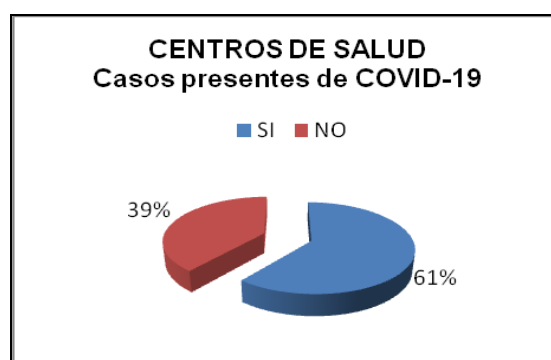
Fuente: Encuesta 2020

De acuerdo a los resultados, los diferentes centros de salud el 47% realizan los protocolos en caso COVID-19 y el 24% no cuentan con los protocolos ni los equipos de protección.

7.3.7 Casos presentes de COVID-19.

Se efectuaron pruebas de PCR y pruebas rápidas al personal de los centros de salud y las personas del área de cobertura de las comunidades.

Gráfico 13. Casos presentes de COVID-10 a pruebas



Fuente: Encuesta 2020

De acuerdo a los resultados, los diferentes centros de salud el personal y las familias en las comunidades guaraníes más del 61% dieron positivo a pruebas PCR y rápidas, y durante los meses de julio y agosto continuaban aumentando los casos. Para las pruebas rápidas se estima que tienen una probabilidad de error de hasta el 30 %, debido a varias causas como reacciones a enfermedades anteriores como el Dengue, Chikungunya, a haber recibido alguna vacuna contra la fiebre amarilla, en otros casos por haber contraído una enfermedad gripal. Por otro lado, hay una escasez de pruebas PCR restringida en

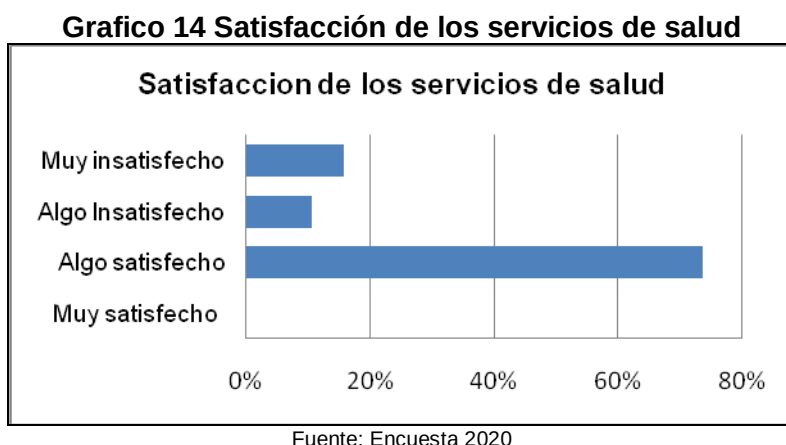
general a personas en áreas urbanas y periurbanas con síntomas de CIOVID, por lo que no se aplica regularmente a personas en comunidades rurales.

7.4 Resultados de encuesta a familias guaraníes sobre atención de los servicios de salud

Se realizó la boleta de encuesta sobre el actual servicio sanitario público de los centros de salud con respecto a la atención en las comunidades a las familias guaraníes, en los municipios considerados. Teniendo los siguientes resultados.

7.4.1 Satisfacción de los servicios de salud

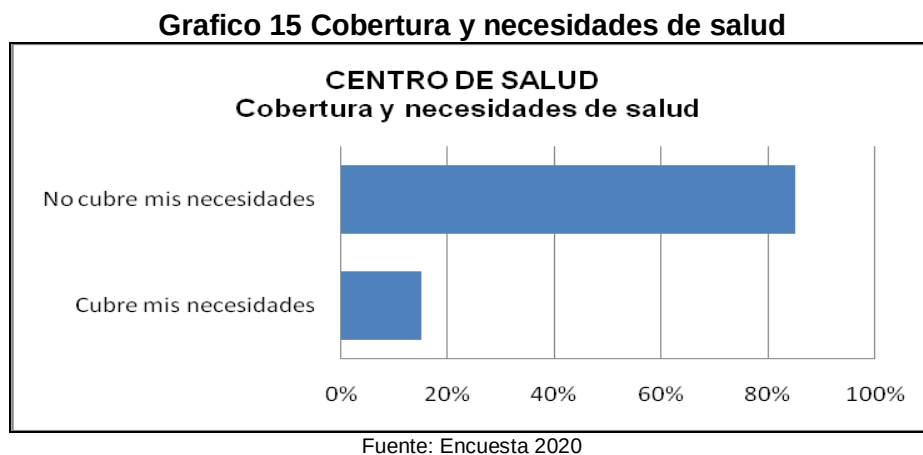
Se considero el grado de satisfacción de los servicios de salud que han recibido las familias guaraníes, en los diferentes centros de salud de los municipios.



La mayoría de las familias manifestaron que se han mejorado los servicios de salud en los diferentes centros, gracias a la intervención de los dirigentes regionales hacia los Responsables de Salud Regional, resultado indican que 74% están algo satisfecho y el resto 16 % y 11% indican algo insatisfecho y muy insatisfecho.

7.4.2 Cobertura y necesidades de salud

Para ello se consultó si el sistema sanitario público en las comunidades, cubre las necesidades de salud de las familias guaraníes.

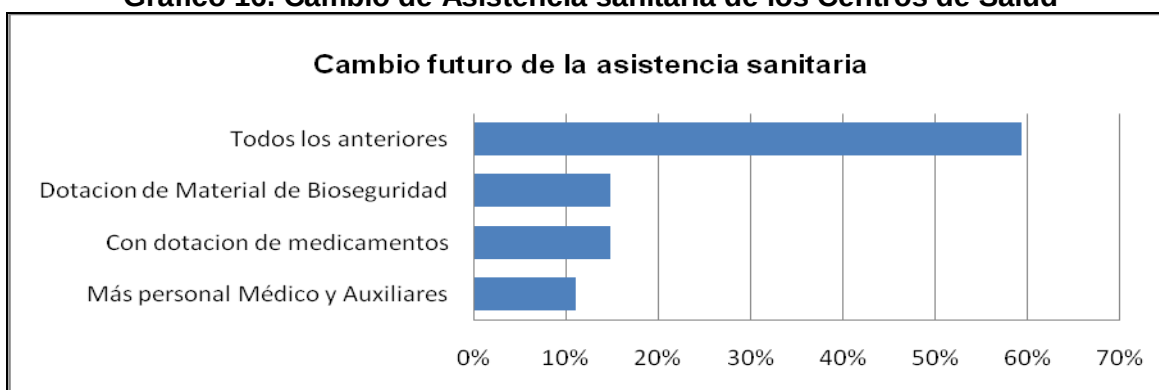


El 85% de las familias encuestadas indicaron que el servicio de salud no cubre sus necesidades, en cuanto a las especialidades médicas y el apoyo con los medicamentos.

7.4.3 Cambio de Asistencia sanitaria de los centros de salud

Esta consulta estaba dirigida al cambio futuro de la asistencia sanitaria de los centros de salud que realizan coberturas en las comunidades guaraníes.

Grafico 16. Cambio de Asistencia sanitaria de los Centros de Salud



Fuente: Encuesta 2020

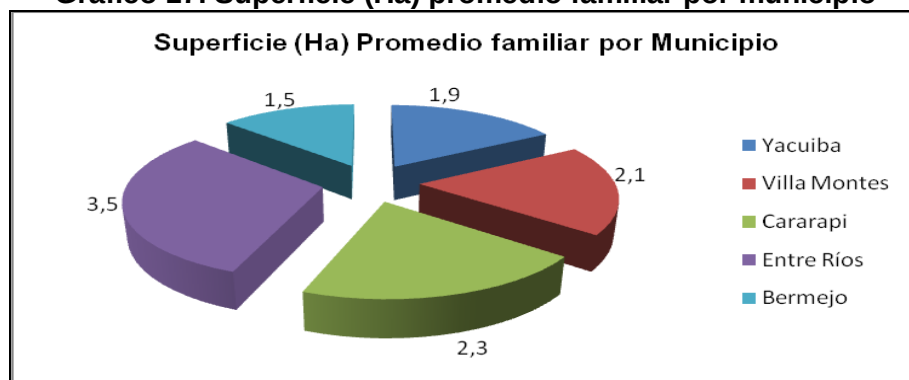
Considerando la asistencia sanitaria en las comunidades guaraníes, un 59%, indicaron que deben mejorar con la inclusión de mayor personal médico, auxiliares, dotación de medicamentos y material de bioseguridad.

7.5 Resultado de efectos directos e indirectos del COVID-19 en la producción agropecuaria

7.5.1 Superficie promedio de las familias guaraníes por municipio

Podemos indicar que las superficies de terrenos que ocupan a nivel de las familias guaraníes no son grandes extensiones, tampoco cuentan con los recursos, ni las condiciones para desarrollar las prácticas agropecuarias.

Grafico 17. Superficie (Ha) promedio familiar por municipio



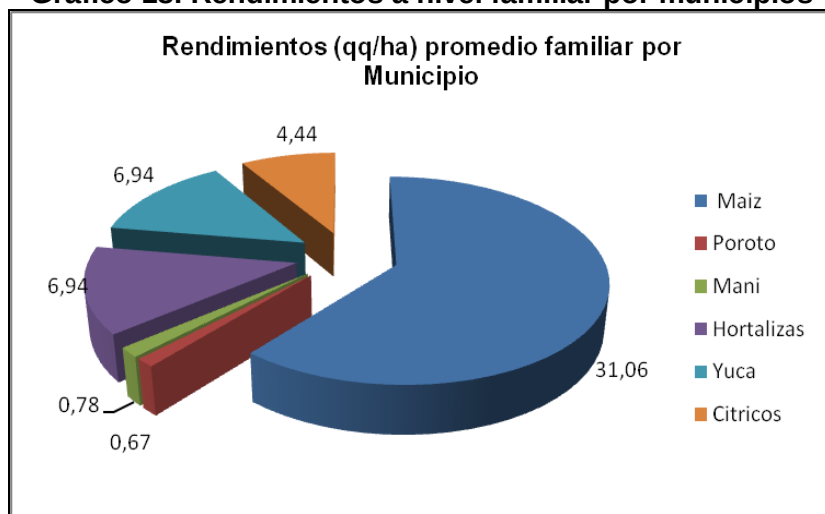
Fuente: Encuesta 2020

Podemos observar el tamaño de superficie para la práctica agropecuaria de las familias guaraníes en las comunidades, está entre los promedios de 1,5 a 3,5 hectáreas.

7.5.2 Rendimientos promedios de cultivos a nivel familiar por municipios

De acuerdo a las encuestas a las familias guaraníes practican los cultivos de maíz, poroto, maní, hortalizas, yuca, cítricos y otros, donde los rendimientos son bajos y afectados por la sequia, plagas y enfermedades, falta de infraestructura productiva (cosecha de agua, equipos de bombeo, tuberías y otros) y asesoramiento técnico.

Grafico 18. Rendimientos a nivel familiar por municipios



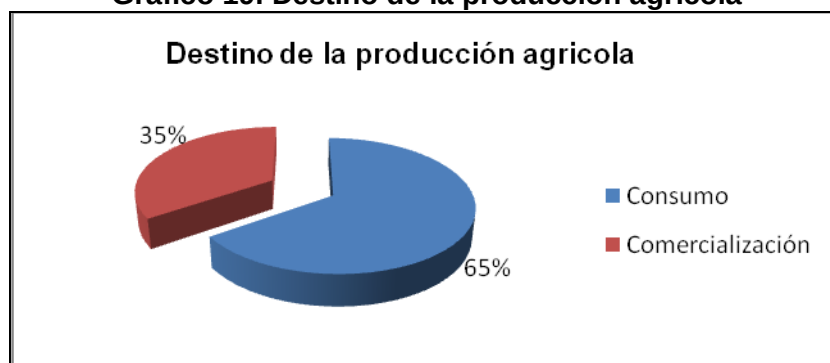
Fuente: Encuesta 2020

Podemos observar el cultivo de Maíz es de 31,06 qq/ha rendimiento, con relación a los otros cultivos, existen otros cultivos como la sandia, tomate, papa. La actividad agrícola comienza a partir de los meses junio y julio denominándose a esta época de siembra de invierno, mientras que la campaña de verano empieza en los meses de diciembre y enero.

7.5.3 destino de la producción agrícola

De todas las familias encuestadas informaron que los productos agrícolas obtenidos la mayor parte es destinada al consumo familiar y los animales de corral, si llegan a comercializar el producto es para lograr adquirir los productos de primera necesidad para la alimentación de la familia.

Grafico 19. Destino de la producción agrícola



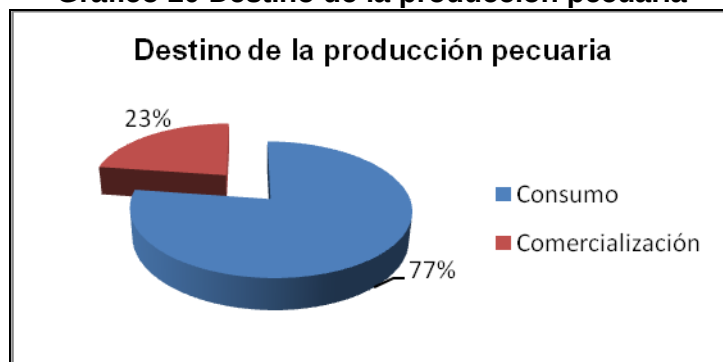
Fuente: Encuesta 2020

El 65% es destinado los productos cosechados para el consumo familia y 35% es para la comercialización.

7.5.4 destino de la producción Pecuaria

La actividad pecuaria de las familias guaraníes, los animales que producen son destinados para el consumo familiar y la venta de los animales efectúan en caso de necesidad.

Grafico 20 Destino de la producción pecuaria



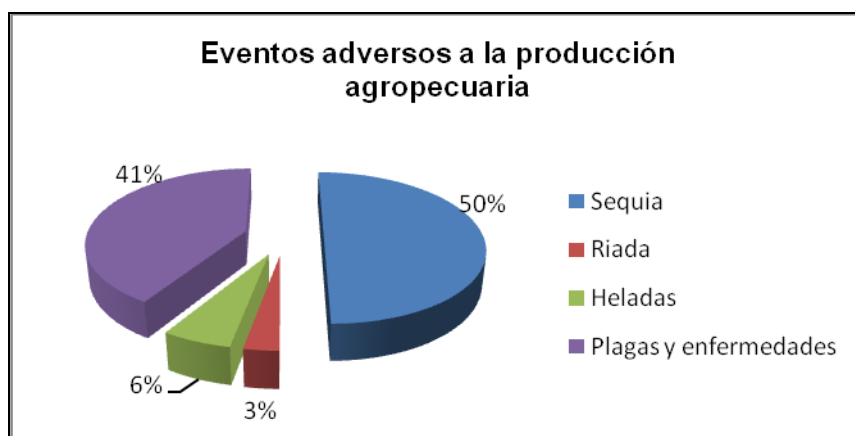
Fuente: Encuesta 2020

La producción pecuaria el manejo es tradicional, sin asesoramiento técnico, falta de infraestructura y se efectúa en espacio de terreno reducido. El ganado de mayor producción de acuerdo a importancia es el ganado caprino, porcino, ovino, bovino y aves de corral, destinado al consumo un 77% y para la comercialización un 23%.

7.5.5 Eventos adversos a la producción agropecuaria

En la presente gestión se presentaron se presentaron fenómenos adversos importantes que afectaron a la producción agropecuaria en las comunidades guaraníes.

Grafico 21. Eventos adversos que afectaron la producción agrícola y pecuaria



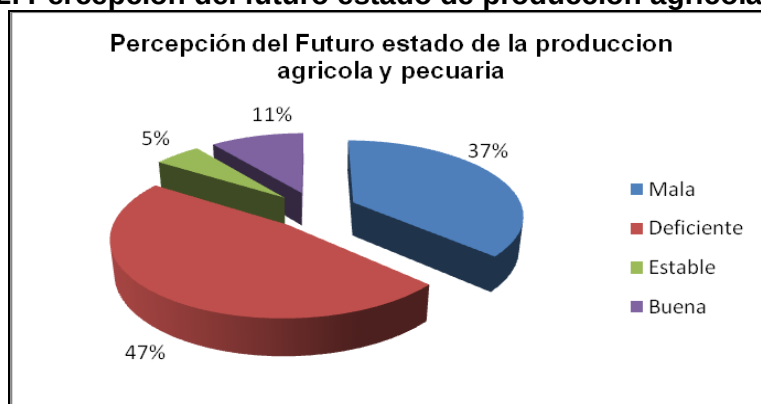
Fuente: Encuesta 2020

Entre los fenómenos adversos con mayor relevancia esta la sequia 50%, plagas y enfermedades 41% heladas un 6%, amenazas presentes como el COVID-19 que perjudico en la adquisición de insumos y otros para contrarrestar estos fenómenos.

7.5.6 Percepción del futuro estado de la producción agrícola y pecuaria

La percepción del estado de la producción agropecuaria, es una apreciación de las familias guaraníes, en relación con un año afectado por los eventos antes señalados.

Grafico 22. Percepción del futuro estado de producción agrícola y pecuaria



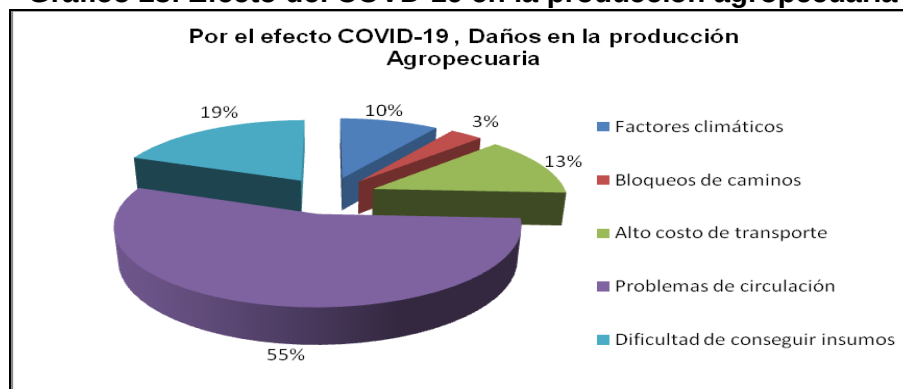
Fuente: Encuesta 2020

La mayoría de los informantes indicaron un año agrícola Deficiente un 47%, un 37% año adverso para la práctica agrícola, con las condiciones de los factores externos.

7.5.7 Por el efecto COVID-19, Daños en la producción agropecuaria

Una manera indirecta originados por las medidas de la cuarentena para evitar la propagación del COVID-19, ocasionaron problemas como descritos a continuación:

Grafico 23. Efecto del COVID-19 en la producción agropecuaria



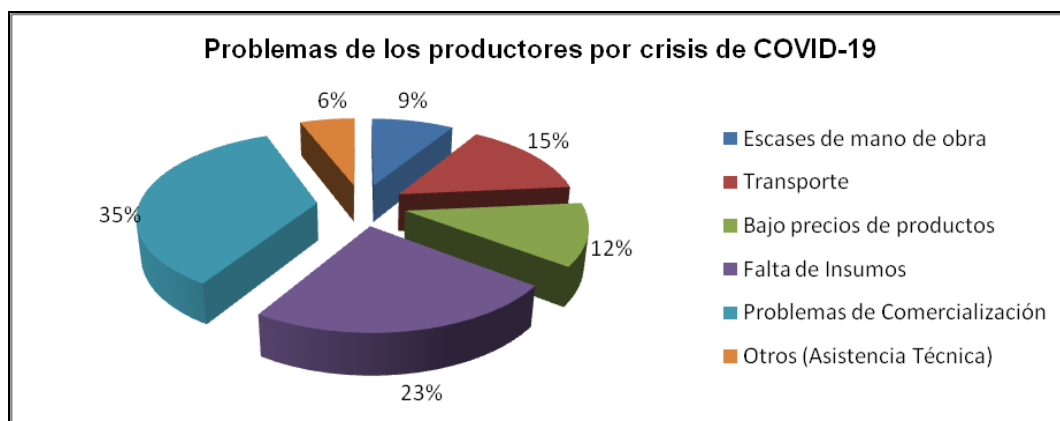
Fuente: Encuesta 2020

Los informantes del diagnóstico manifestaron que los problemas indirectos en la actividad agropecuaria que se tienen por las medidas del COVID -19 son: efecto de la cuarentena en problemas de circulación un 55%, para conseguir los insumos necesarios un 19% y otros factores en menor porcentaje.

7.5.8 Problemas de los productores por crisis de COVID-19

Las medidas de la cuarentena se dieron justo cuando la campaña de verano llegaba a su fase final, como la cosecha de la papa, trigo, maíz, poroto, maní, hortalizas entre otros productos anuales. Asimismo, coincidía con la comercialización de frutas de temporada como los cítricos, uva, palta, entre otros que necesariamente deben ser comercializados inmediatamente por ser productos perecederos.

Grafico 24 Problemas de los productores por crisis de COVID-19



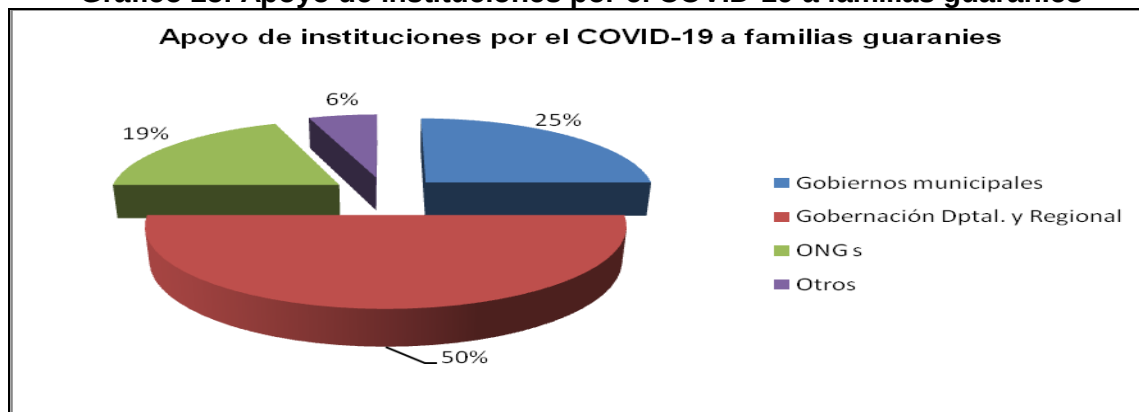
Fuente: Encuesta 2020

Los problemas indirectos en las cadenas agroalimentarias que se tienen por las medidas del COVID -19 son: efecto la comercialización (35%), falta de insumos (23%), el transporte (15%) precios de venta bajos para los productores (12%), y en escases de mano de obra para la cosecha (9%), entre otros problemas.

7.5.9 Apoyo de instituciones por el COVID-19

Durante la pandemia del COVID-19, las familias guaraníes recibieron apoyo con alimentos de primera necesidad por parte de instituciones locales públicas y privadas.

Grafico 25. Apoyo de instituciones por el COVID-19 a familias guaraníes



Fuente: Encuesta 2020

Los informantes del diagnóstico indicaron que recibieron una ayuda alimentaria puntual de distintas instituciones. Del total recibido, la Gobernación Departamental de Tarija, a través de la Secretaria de Pueblos Indígenas aportó un 54%, Los Gobiernos municipales en Villa Montes y Yacuiba aportaron con la alforja chaqueña un 28%. ONGs como el CERDET, NATIVA, AYUDA en ACCION y CCIMCAT en Villa Montes y Yacuiba hicieron llegar alimentos y material de bioseguridad un 12%. En el caso de Cerdet los recursos fueron aportados por agencias como MISEREOR, ICCO y CWS. Otro 6 % fue un apoyo de las organizaciones zonales de la APG en alimentos y la coordinación con las instituciones locales públicas y privadas.

7.5.10 Actividad agropecuaria que tipo de apoyo necesitarían

Se ha planteado las alternativas de tipo de apoyo que necesitan las familias guaraníes en las actividades agropecuarias en las comunidades.

Grafico 26. Tipo de apoyo en la actividad agropecuaria



Fuente: Encuesta 2020

Actualmente por los fenómenos adversos y la cuarentena por la pandemia del COVID-19, las familias no cuentan con los insumos 32% que consiste en semilla, fertilizantes, combustible, para el control de plagas y enfermedades. No cuenta con equipos 26%, como motobombas, fumigadoras, implementos agrícolas (carretillas, azadones, rollos de alambre, etc.) y otros, también solicitaron apoyo en Materiales 23% como tinacos, herramientas de trabajo y otros. En otras ayudas 19%, consiste en la construcción de reservorios de agua, sistema de riego y otros.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Entre las conclusiones podemos mencionar:

Análisis de acciones en Pre y Post pandemia COVID-19 en comunidades guaraníes

Para el análisis de pre Pandemia del COVID -19 en las comunidades guaraníes a nivel de municipio, podemos indicar que se acataron disciplinadamente la cuarentena por disposiciones de autoridades del directorio regional APG y nacionales, que a continuación mencionamos las medidas tomadas en cuenta:

- Coordinación entre las autoridades guaraníes regionales y las comunales para el protocolo de bioseguridad y protección en las comunidades.
- La práctica de tratamientos con plantas medicinales para la protección de la salud de las familias guaraníes, posibles a contagios.
- Apoyar e informar a través de los diagnósticos y registros internos para la actualización de la población que está siendo afectada por la carencia de alimentos y de población de alta vulnerabilidad referente al COVID – 19.
- Efectuar los acuerdos de cooperación con las instituciones locales, regionales pública y privadas en la provisión de medicinas, material sanitario y de bioseguridad, para el equipamiento de los puestos, centros de salud y hospitales de primer y segundo nivel.
- La coordinación con los diferentes centros de salud y hospitales para la capacitación e información sobre la enfermedad de COVID-19 y las consecuencias de esta enfermedad a las familias guaraníes en las comunidades.

- Se ha efectuado las gestiones por parte de las autoridades regionales APG ante la Gobernación de Tarija, Gobiernos municipales instituciones como ONGs en la entrega material de bioseguridad y víveres (harina, aceite, azúcar, arroz) mediante las canastas o alforjas chaqueñas a todas las familias guaraníes del departamento.

En el análisis post pandemia podemos mencionar la urgencia de efectuar gestiones ante las instituciones locales como las gobernaciones, gobiernos municipales, la red de sistemas de salud, debido a que el COVID-19, ha demostrado que las familias guaraníes en las comunidades son vulnerables a las enfermedades especialmente al coronavirus.

- Apoyar a las autoridades regionales, comunales APG en el desarrollo productivo de las comunidades con políticas de gestión e inversión públicas, para el incentivo y fortalecimiento del sistema productivo familiar comunitario como por ejemplo obtención de semillas, infraestructuras productivas, equipos y otros.
- Gestión en el mejoramiento de sistema de servicio sanitario de centros y puestos de salud en comunidades guaraníes, mediante equipamientos con materiales de bioseguridad, dotación de medicamentos, mejoramiento de infraestructura de los centros, más personal médico, logística de comunicación y ambulancias, entre otras.
- Establecer los diferentes mecanismos de ayuda humanitaria y de gestión hacia las autoridades de diferentes niveles de gobiernos, el derecho de ser consultados e informados ante los posibles desastres y procedimientos oportunos, ante las medidas legislativas que puedan afectarles.

Condiciones de los centros de salud en comunidades guaraníes

- En los diferentes centros de salud donde se encuentran las familias guaraníes, también conviven familias campesinas, es decir, son comunidades mixtas, donde la atención está mejorando poco a poco según los informantes.
- A nivel de las comunidades guaraníes se cuenta con avance de 30% de la enfermedad COVID-19 en la población encuestada, aunque todavía no se ha informado una cantidad preocupante de personas fallecidas. En relación a otras enfermedades como el Dengue, Chikungunya, paludismo estas son endémicas y afectan anualmente a un número creciente de familias durante la temporada de lluvias.
- El 52% de los centros y puestos de salud no cuentan con la capacidad de emergencia para la cobertura de pacientes de COVID-19, en particular.
- El 71% de los centros y puestos de salud cuentan con el personal entrenado y la alerta, notificación oportuna para la contención de la transmisión de la enfermedad COVID-19.
- El 59% de los centros y puestos de salud no cuentan con el espacio en el área de emergencia, ni el equipamiento y señalización para el aislamiento de pacientes con la enfermedad de COVID-19.
- En el manejo de casos de COVID-19, el 47% del personal de los centros de salud en las comunidades, realizan los protocolos, cuentan con equipos de protección para la atención de los pacientes sospechosos, el 24% no cuentan y el resto en proceso y no aplican las medidas.

- El 61% del personal de los centros de salud y la población en las comunidades guaraníes dieron positivos al COVID-19 en pruebas PCR y rápidas.

Servicios sanitarios públicos a familias guaraníes

- Sobre el grado de satisfacción del servicio sanitario público en las comunidades guaraníes, El 74% indican algo satisfecho, el 11% algo insatisfecho y 15% muy insatisfecho. En la mayoría de los centros de salud existen muy pocos medicamentos disponibles, por lo cual generalmente los pacientes y/o sus familiares deben trasladarse hasta alguna farmacia en el centro urbano más cercano, por lo que ante la carencia de medicamentos varias familias acuden a tratamientos en base al conocimiento tradicional y el uso de hierbas medicinales propias de sus territorios.
- El 85% de los centros de salud no cubren con las necesidades de salud de las familias guaraníes.
- El 59% de las familias guaraníes indicaron en el futuro un cambio en la asistencia de salud, con más personal médico 11%, dotación de medicamentos 15%, dotación de material de bioseguridad 15%.

Situación de seguridad alimentaria en Pre y Post pandemia en las familias guaraníes

- De acuerdo a los resultados el promedio de superficie es de 1,5 a 3,5 hectáreas por municipio para la práctica agrícola y pecuaria, a nivel familiar.
- El cultivo de mayor rendimiento promedio es el maíz de 31 qq/ha, poroto 0,67 qq/ha, maní 0,78 qq/ha, hortalizas 6,94 qq/ha, cítricos 4,44 qq/ha, rendimientos bajos por la actual condiciones que vienen practicando los cultivos.
- El destino de la producción agrícola el 65% es destinado al consumo y el 35% para la comercialización, los ingresos son para la compra de los alimentos de primera necesidad
- El 77% de la producción pecuaria es destinada para el consumo y 23% para la comercialización de sus animales, considerado como ahorro y compra de alimentos para la familia.
- En los eventos adversos, como la sequia 50% y 41% de plagas y enfermedades afectaron a la producción agropecuaria de las familias guaraníes.
- En cuanto a la percepción del futuro estado de la producción agropecuaria, indican las familias que 47% deficiente, 37% mala, 11% buena y 5% estable, esperan el apoyo de instituciones.
- Las familias han visto reducidos sus ingresos económicos al no poder movilizarse durante las cuarentenas y en consecuencia han tenido dificultades para acceder al consumo de carne, arroz y la compra de aceite. En las comunidades que cuentan con riego se producen algunas hortalizas y frutas, pero en la mayoría de las comunidades la falta de agua es una fuerte limitación para la producción agrícola.

Efectos directos e indirectos del COVID-19 en la producción agropecuaria

- El efecto del COVID-19 en la producción agropecuaria, con el 55% tuvieron problemas de circulación, 189% dificultad de conseguir los insumos, 13% alto costo de transporte y el 10% por factores climáticos.

- Los productores por crisis del COVID-19 tuvieron el 35% problemas de comercialización, 24% falta de insumos, 15% de transporte y otros problemas, que dificultaron los ingresos económicos de las familias.
- Por efecto del COVID-19, los productores recibieron algún apoyo alimentario de instituciones departamentales y locales. Del total recibido podemos estimar que la Gobernación Departamental de Tarija aportó un 54%, Gobiernos municipales y regionales un 28%, las ONGs un 12% como el CERDET, CIMCAT, NATIVA y AYUDA en ACCIÓN y otros como la APG zonales un 6% en cantidades menores de alimentos que sirvió como paliativo a las familias guaraníes.
- Tipo de apoyo que necesitarían en la actividad agropecuaria los productores indican un 32% con insumos (semillas, fertilizantes, otros), 26% con equipos (motobombas y otros) para el riego de sus cultivos, 26% con apoyo de materiales (herramientas, otros), 19% otras ayudas como infraestructura de cosechas de aguas, sistemas de riego y otros.

Entre las recomendaciones, indicaremos:

El sector agropecuario es un sector estratégico en la economía de las familias guaraníes, que proporciona los productos básicos para la alimentación, necesitan los insumos como semillas para la producción de sus alimentos y en algunos casos el poder generar recursos a través de la comercialización de los productos. El acceso al agua para la producción en cantidad suficiente es una necesidad todavía presente.

En ese sentido, las familias guaraníes informantes más del 60% han manifestado la necesidad urgente de fortalecer al sector productivo y orientar políticas, programas y proyectos para fortalecer a toda la cadena agroalimentaria en las comunidades, destinar presupuestos, apoyar con la asistencia técnica, para que la producción familiar mantenga sus regularidad necesaria y la población tenga el acceso físico, social y económico permanente a alimentos seguros, nutritivos y en cantidad suficiente para satisfacer sus requerimientos nutricionales.

Una segunda demanda es la necesidad de contar con medicamentos en los centros de salud para la atención de los casos más graves de pacientes con COVID 19 , al no disponer las familias de dinero suficiente para adquirir estos medicamentos.

Con relación a las fuentes de empleo, las familias han identificado este tema como el tercer problema más grave, por lo que se debería buscar la diversificación de fuentes de ingresos que combine las actividades agrícolas y pecuarias con otras actividades que pueda generar de manera complementaria algunos ingresos mínimos, ya sea a través del agregado de valor a sus productos, como al desarrollo de capacidades en habilidades técnicas como la construcción, soldadura, y prestación de servicios en el área de transporte público y gastronomía.

9. Bibliografía

Plan Territorial de Desarrollo Integral PDTI 2016-2020, Yacuiba
Plan Territorial de Desarrollo Integral PDTI 2016-2020, Carapari
Plan de Desarrollo Municipal 2014-2016, Bermejo
Plan de Desarrollo Municipal 2014-2018, Entre Ríos

Plan de Desarrollo Municipal 2011-2015, Villa Montes

Plan Departamental de gestión del riesgo y adaptación al cambio climático, Gobierno Departamental de Tarija, 2014-2018.

Ministerio de Desarrollo Rural y Tierras Diagnostico en la producción agropecuaria (MDR yT), 2020

Plan de Desarrollo Regional PDR, Gobierno Regional de Gran Chaco, 2013-2017

INE Censo de población y vivienda 2012. La Paz.

Cerdet: Plan de Gestión Territorial de las comunidades guaraníes en Caraparí. 2018.

10. ANEXOS