

INFORME FINAL

INTERVENCIONES DE CAPACITACIÓN PARA PROMOVER LA GUIA “Orientaciones para aplicación de medidas de salud no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID 19”

FECHA DE ENTREGA AMPLIADA: 8 de diciembre de 2021.

NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN DE CAPACITACIÓN: Programa de Promotores/as Comunitarios/as de Salud en contexto de situaciones críticas: Praxis en Salud Social y Comunitaria en Chubut

PAÍS: Argentina

Organización: Universidad del Chubut.

Nombre del Responsable: Marcela I. Freytes Frey (responsable institucional)

Fecha de inicio: 15/09/2021 **Fecha de finalización:** 06/12/2021

El objetivo de este documento es realizar un reporte **concreto** de los productos comprometidos en la propuesta aprobado de capacitación por la OPS/OMS para la implementación de la GUÍA “Orientaciones para aplicación de medidas de salud no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID 19” en la Región de las Américas.

1.Descripción general y breve del problema o área que se planeó abordar:

Desde el proyecto se propuso la realización de un **curso para la formación de promotores/as comunitarios/as en salud en las localidades de Rawson, Trelew, Puerto Madryn, Esquel y Comodoro Rivadavia, de la provincia del Chubut, Argentina.** El mismo tuvo como **destinatarios a grupos en situación de vulnerabilidad psicosocial y trabajadores/as de las redes de cuidado formales con inserción territorial.** Esta elección se fundamentó en que **la propuesta es una continuidad de un proceso de diagnóstico local participativo sobre el impacto psicosocial de la pandemia, focalizado en grupos poblacionales que se encontraban en situación de vulnerabilidad psicosocial en diferentes barrios de las mencionadas localidades.** El mismo se desarrolló en el marco de un proyecto de investigación “Covid-19 en Chubut: Salud mental en las/los trabajadores de servicios esenciales y población en situación de vulnerabilidad psicosocial. Evaluación de estado de situación e intervenciones en redes y dispositivos de cuidados” (Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco y Universidad del Chubut, financiado por el Consejo Federal de Ciencia y Tecnología de Argentina).

Las poblaciones de los **territorios incluidos en la propuesta de capacitación tienen en común dificultades vinculadas a una mayor carga de vulnerabilidad.** La misma está asociada a **dificultades para el acceso a servicios básicos, el incremento de vecinos/as en situaciones laborales precarizadas o de pérdida del empleo, el incremento de necesidades alimentarias de la**

comunidad, la restricción del acceso a transporte público y la restricción del acceso a salud y la educación por el cierre o refuncionalización de las instituciones asentadas en los barrios.

El objetivo de la propuesta de capacitación fue aportar conocimientos y herramientas para el fortalecimiento de las redes comunitarias e institucionales de cuidados durante la pandemia por Covid-19 con foco en la formación en comunicación comunitaria como insumo para la prevención y promoción de la salud y la salud mental. En el marco del curso de formación se buscó promover competencias para una aplicación situada y contextualizada de la guía “Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19”, a partir de dinámicas de trabajo con modalidad de taller, promoviendo el diálogo de saberes entre los/las diferentes actores/as involucrados/as a través del abordaje de la misma en su vinculación con conceptos claves de la Salud Social y Comunitaria y Salud Mental Comunitaria.

Asimismo, se buscó producir contenidos y materiales que desde el enfoque de la Salud Colectiva y el modelo de Salud Mental Comunitaria den marco a la Guía de “Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19” articulando los contenidos con los conocimientos producidos territorialmente.

2. Indique claramente y en forma breve qué parte utilizó de la GUIA

Se trabajó con la Guía en forma integral. El equipo de trabajo utilizó principalmente los aspectos conceptuales para el desarrollo de las dinámicas que formaron parte de los talleres así como para orientar el intercambio en los espacios expositivos y de plenario. Dentro de las dinámicas de los talleres, hubo diversas propuestas para trabajar los contenidos de la guía, y específicamente se analizaron grupalmente las distintas recomendaciones, revisando las mismas desde la recuperación de las experiencias vividas en los territorios seleccionados.

3. Actividades realizadas según productor de capacitación: Curso/Taller con ambas modalidades PRESENCIAL/VIRTUAL

La capacitación se desarrolló en forma presencial en cinco localidades de la provincia del Chubut y el proyecto se cerró con un espacio de encuentro virtual abierto a todas las personas que habían participado de la capacitación.

	#cursos/taller Y # personas beneficiadas con la capacitación	Grupos en situación de vulnerabilidad que recibieron la capacitación (mencionar)	Evaluación de impacto (comente el aprovechamiento de participantes y beneficios obtenidos)	Principales aprendizajes para los ejecutores /Organización del proceso capacitación realizado
Taller presencial Comodoro Rivadavia	Dos jornadas de trabajo. Participantes: 18 personas	Se focalizó en grupos poblacionales que se encontraban en situación de vulnerabilidad psicosocial ¹ en diferentes barrios de cada localidad. Como se mencionó anteriormente, dichos barrios, más allá de sus características diversas, comparten las dificultades vinculadas al impacto psicosocial de la pandemia que acrecentó desigualdades estructurales existentes previamente.	El principal beneficio para las personas que participaron fue el contar con un espacio para compartir y resignificar las experiencias de implementación de las medidas de cuidado y de las estrategias singulares y comunitarias. Por otro lado, se logró compartir con la comunidad participante conceptos claves para la prevención en salud y el mejoramiento de la implementación de las medidas de cuidado no farmacológicas a partir de la toma de conciencia de la complejidad territorial y la importancia de la participación comunitaria en el cuidado y protección de la salud.	Desde el equipo executor se evalúan como principales aprendizajes: Reconocimiento de la necesidad de profundizar acciones de extensión universitaria El alto valor que cobran los espacios grupales para la tramitación del malestar subjetivo y colectivo Reafirmación de continuar trabajando en la línea de la comunicación comunitaria para la promoción y prevención de la salud Profundización de los conocimientos respecto a las condiciones estructurales en la que se encuentran varios barrios de la provincia del Chubut
Taller presencial Rawson	Tres jornadas de trabajo Participantes: 23	Esto además se potenció con las restricciones del acceso a salud y la educación debido al cierre o refuncionalización de las instituciones asentadas en los barrios.		
Taller presencial Trelew	Tres jornadas de trabajo Participantes: 20			
Taller presencial Esquel	Dos jornadas de trabajo Participantes: 23	Es de destacar, la presencia preponderante de mujeres en los talleres. Por otro lado, participaron también personas con discapacidad,		

¹ Se entiende por vulnerabilidad psico-social el "grado de fragilidad psíquica que la persona tiene por haber sido desatendida en sus necesidades psicosociales básicas: seguridad afectiva, económica, protección, educación, tiempo de dedicación; como así también, comida, agua potable, trabajo y salud. La situación de vulnerabilidad se juega predominantemente frente a lo social, ya que se genera como una falla en la contención (grupal y comunitaria), al no poder garantizar el efectivo acceso a los derechos humanos fundamentales" (Domínguez Lostaló y Di Nella, 2009)

<p>Taller presencial Puerto Madryn</p>	<p>Dos jornadas de trabajo Participantes: 14</p>	<p>familiares de personas con discapacidad y personas adultas mayores, así como estudiantes de la universidad y residentes de salud mental comunitaria.</p>	<p>También se profundizó en el rol de las redes formales e informales de cuidado.</p>	<p>Se actualizaron saberes sobre las prácticas de cuidado en contexto de pandemia que habían sido relevadas durante la investigación realizada con anterioridad</p>
<p>Taller virtual</p> <p>Total 5 talleres presenciales desarrollados en 2 o 3 jornadas - NO especifican duración de jornadas-, con 111 participantes en situación de vulnerabilidad de 5 comunidades y Residentes universitarios de Salud Mental</p>	<p>Participantes: 13 personas</p>		<p>Para conocer en mayor profundidad este aspecto, se puede consultar la evaluación final de los talleres.</p> <p>A lo que emerge en los talleres presenciales, se le suma el interés manifiesto de varias de las personas participantes de continuar trabajando para el fortalecimiento de la red y la creación de una agenda común de trabajo.</p>	<p>Se visibilizó la necesidad existente de contar en la provincia con espacios formales de participación de la comunidad en la toma de decisión en salud en términos de políticas públicas.</p>

Nota: En tres localidades se reformuló la propuesta a dos jornadas de trabajo intensiva, para facilitar la participación de la/os referentes comunitarios, a pedido de la/os misma/os.

Verificadores:

- a. Planillas de inscripción
- b. Fotos de los talleres
- c. Resultados de la evaluación de cierre de los talleres
- d. Encuentro Virtual 6-12-2021

Parece que este no fue un producto comprometido en la propuesta. Lo señalado se refiere a materiales de apoyo ya existentes producto de un proceso de investigación previo que tuvo continuidad con esta propuesta de capacitación. Los materiales fueron construidos o actualizados como insumo para los talleres y al mismo tiempo se nutrieron de las experiencias comunitarias.

4. Elaboración de la materiales didácticos

	Tipo de material didáctico	Características	¿Para qué tipo de población?	Evaluación de impacto (comente el uso práctico y beneficios obtenidos)
Elaboración de materiales de capacitación como productos entregables (adjuntar ejemplos)	Se entregó la GUÍA OPS	Con los fondos del proyecto se imprimieron las guías, las cuales se utilizaron como material de trabajo durante el proceso de capacitación y quedaron como material de consulta para la/os participantes.	Para quienes participaron de los talleres en las cinco localidades, tanto referentes comunitarios (vecino/as) como referentes institucionales.	El poder trabajar en forma directa con la guía, permitió una discusión sobre la misma, específicamente en relación a las recomendaciones, que facilitó su comprensión a partir de ponerla en relación con las vivencias concretas de la/os participantes. Asimismo, consideramos que es un material que acompaña en forma concreta la propuesta de potenciar una red de promotores en salud, que multiplique espacios de acompañamiento y capacitación en los territorios.
Otros	Se entregó el cuadernillo "Praxis en Salud Social y Comunitaria" realizado en el marco del proyecto de investigación que fue el antecedente principal del proyecto.	Estos cuadernillos fueron un material adicional que se utilizó con la misma lógica que las Guías. Fue un insumo para las dinámicas propuestas en los talleres y luego la/os participantes se los pudieron llevar como material de consulta.	Idem.	Desde los cuadernillos se pudieron recuperar estrategias propias de cuidado que cada comunidad implementó, sumando a las planteadas en ellos. Consideramos que la posibilidad de actualizar el mismo a partir de este trabajo, va en consonancia del planteo de la construcción colectiva de conocimiento que subyace a la propuesta de trabajo del equipo. Con especial énfasis en la recuperación y puesta en valor de los saberes de referentes territoriales, a partir de su reconocer su lugar como expertos por experiencia.
	La dinámica de trabajo de los talleres, incluyó	Collage sobre la pandemia y su impacto territorial; cartografías	La producción colectiva en el marco de los talleres, es un insumo de trabajo para	La construcción de estos materiales permitió la mediación pedagógica necesaria para profundizar tanto las temáticas incluidas en la

	<p>la construcción colaborativa en forma grupal de distintos materiales ilustrativos de las vivencias relacionadas con la pandemia y de los aspectos a trabajar desde la guía.</p>	<p>de mundos en relación a la información sobre la pandemia y redacción de nuevas recomendaciones así como la reescritura de estrategias de cuidado implementadas desde los territorios. Estas últimas serán un insumo para actualizar el cuadernillo de Praxis en Salud Social y Comunitaria</p>	<p>el equipo de coordinación. Los mismos se recuperan en las producciones audiovisuales así como en la actualización del cuadernillo.</p>	<p>guía, como los ejes conceptuales propuestos por el proyecto. Resaltando la importancia de acompañar procesos de construcción de conocimiento que se apoyen en las instancias de recuperación de vivencias personales y los aportes socializados en las instancias de trabajo grupal.</p>
--	--	---	---	---

Verificadores: Documentos.

1. [Cuadernillo “Praxis en Salud Social y Comunitaria”](#)
2. [Fotos de los productos](#)

5. Propuestas de diseño metodológico No parece ser un producto comprometido en la propuesta. Se refiere a metodologías utilizadas en las capacitaciones.

	Enfoque educativo. (Característica y cómo se asocia con al GUÍA)	¿Es Replicable? (fundamente por qué y experiencia obtenida)	¿Para qué tipo de población?	Evaluación de impacto (comente el uso práctico y beneficios obtenidos)
Talleres de Capacitación "Praxis en Salud Social y Comunitaria en Chubut"	Se utilizaron metodologías participativas de educación ² y se hizo foco en herramientas para la comunicación comunitaria y popular (Gumucio-Dragon, 2010; Obregon y Mosquera, 2005), ya que se considera un eje transversal clave en la promoción y prevención de la salud ³ y se ha comprobado que en contexto de pandemia por "la falta de participación (comunitaria) se traduce en una limitada adaptación de las medidas a los contextos locales, escasa pertinencia cultural de muchas de ellas y debilidad en las estrategias de comunicación" (OPS, 2020) La forma en que las personas y comunidades cuidamos nuestra salud se articula íntimamente	Los talleres son replicables, ya que la estructura planteada ha resultado de suma practicidad para implementarlos y para ajustarlos cuando fue necesario. Por otro lado, es viable crear alianzas de trabajo con otras instituciones educativas, municipales, de salud y grupos y organizaciones comunitarias en barrios en los que ya se encuentra inmersa la Universidad. Por otro lado, la formación de perfiles de promotores/as comunitarios/as en salud posibilita que lo aprendido sea replicado y revisado en forma dinámica, territorial y en red con el resto de actores/as sociales y habilita la proyección	Son replicables desde el equipo para nuevos colectivos que incluyan referentes comunitarios/as e institucionales con inserción territorial. Asimismo, quienes participaron de los talleres dejaron planteada la posibilidad de replicarlos en sus propios barrios desde una lógica de agentes multiplicadores. La/os estudiantes de la UDC que	El armado de una planificación estructurada para los talleres de capacitación permitió la implementación de los mismos en las cinco localidades a través de diferentes talleristas que compartieron la misma metodología de trabajo. Contar con un recurso estructurado permitió realizar los ajustes necesarios en poco tiempo en la localidades que fue necesario replantear la cantidad de encuentros. La utilización de metodologías participativas de educación popular trajo varios beneficios. Por un lado, permitió la generación de un clima de confianza en forma progresiva que habilitó que las personas pudiesen expresar sus sentimientos, temores, padeceres respecto al tema. A su vez, permitió que las personas pudiesen resignificar sus experiencias y compartirlas en términos de saberes. Por otro lado, generó las condiciones de posibilidad para la redistribución de poder que suele existir en instancias de formación, entre

² Se buscará generar espacios donde se articulen instancias de exposición de las temáticas, diálogo de saberes, análisis crítico de los materiales teóricos, análisis de las situaciones de salud y las medidas de cuidado frente a la pandemia cotidianas, debate y validación de la información situada producida durante la pandemia, entre otros, con el objetivo de producir aprendizajes significativos en forma colectiva y horizontal.

³ OMS Promoción de la salud mental. 2005

	<p>también con las ideas, creencias y representaciones que construimos al respecto. Se abordaron las siguientes temáticas: la pandemia por COVID-19 en Chubut, el sistema de salud y salud mental, redes comunitarias, salud mental y cuidados, participación social en salud y medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19.</p>	<p>de la conformación de una Red de Promotores/as Comunitarios/as en Salud.</p> <p>Por último, las alianzas entre las personas participantes, que muchas de ellas fueron vecinos/as de los diferentes barrios como también referentes comunitarios, institucionales y de organizaciones sociales pueden colaborar en el sostenimiento de vínculos para replicar la experiencia.</p> <p>Es de destacar, que fue una solicitud explícita de algunos/as participantes el replicar los talleres en otros barrios y grupos.</p> <p>El único obstáculo para su replicabilidad es de orden económico (insumos, traslados, pago de talleristas y becas)</p>	<p>participaron como equipo de apoyo, propusieron el desarrollo de los talleres durante el 2022 en el interior de la provincia, lo cual también es viable.</p>	<p>aquellos/as que realizan las formaciones y quienes las reciben. La redistribución de poder se fortaleció al trabajar desde una lógica de diálogo de saberes y construcción colectiva del conocimiento. Por último, permitieron que las personas se conocieran y entablaran vínculos entre ellas.</p> <p>El eje de comunicación comunitaria se articuló transversalmente en todos los temas y permitió profundizar en aspectos claves vinculados a la adquisición de habilidades para el análisis de la información sobre las medidas de cuidado en contexto de pandemia.</p> <p>Por último, se visibilizó la importancia de la participación comunitaria. Pasar por el cuerpo las experiencias participativas como las propuestas en los talleres impacta subjetivamente en quienes se disponen a la tarea y permite valorar significativamente la experiencia.</p>
--	---	---	--	--

Verificadores:

- [Syllabus \(programa de contenidos y estructura de los talleres\)](#)
- [Ejemplo de power point utilizado de soporte para la realización de los talleres](#)
- [Proyecto de Extensión Universitaria interuniversitario Universidad del Chubut y Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.](#)

6. Generación de contenidos complementarios de la Guía

		Características (equidad, determinantes sociales, otros asociados a las poblaciones vulnerables)	¿Para qué tipo de capacitaciones?	Evaluación de impacto (comente el uso práctico y beneficios obtenidos)
Generación de contenidos de capacitación con base en la GUIA (adjuntar producto)	Radio abierta	<p>Las radios abiertas que quedarán disponibles abordan los temas trabajados en los talleres desde la perspectiva de sus participantes.</p> <p>Entre los temas que se encuentran explicitados se encuentran: experiencia subjetiva ante la pandemia, desigualdad y equidad en salud, determinación social de la salud, estrategias de cuidado (individuales y colectivas), redes de cuidado formales e informales.</p>	Las radios abiertas pueden utilizarse en talleres y capacitaciones similares a las realizadas, pero también como insumos pedagógicos para ámbitos formales de educación.	<p>La realización de la radio abierta permitió un espacio en el cual decantar la experiencia de participación de los talleres y resignificar lo trabajado.</p> <p>El principal beneficio de utilizar los recursos producidos en el marco del proyecto es que se trata de contenidos creados en forma situada y validados comunitariamente. Es decir, son contenidos sensibles a la realidad local que pueden, igualmente, continuar actualizándose.</p>
	Audiovisual resumen	El producto realiza un resumen audiovisual de los talleres realizados en las diferentes localidades que explicita el marco institucional del proyecto.	<p>El audiovisual puede utilizarse en talleres y capacitaciones similares a las realizadas, pero también como insumos pedagógicos para ámbitos formales de educación.</p> <p>También es un recurso para la difusión de los talleres.</p>	<p><small>RADIO ABIERTA. Este material recupera fragmentos de voces de protagonistas que participaron de los encuentros de capacitación, poniendo el foco sobre las experiencias de la vida en pandemia en barrios de las localidades de Trelew, Rawson, Esquel, Comodoro Rivadavia y Puerto Madryn. El contenido centra la salud comunitaria, no en la GUIA</small></p>

Verificadores:

- [Link a radios abierta y a audiovisual](#)

7. Sostenibilidad de propuesta de capacitación

Como se destacó en el primer punto, la propuesta de capacitación desarrollada a partir del proyecto, es la continuidad de un proyecto de investigación desarrollado en forma colaborativa por un equipo de dos universidades con inserción territorial en la provincia (UNPSJB y UDC). Como tal, se enmarca dentro de un proyecto de extensión universitaria desarrollado por convenio entre ambas instituciones (Resolución Rectoral 237/2021: "Programa Provincial de Promoción de la Salud en situaciones críticas: Praxis en Salud Social y Comunitaria en Chubut, lo cual da cuenta que se continuarán con acciones que profundicen la constitución de la red de promotores de salud en las diferentes localidades, ampliando el alcance a otras localidades en la medida de lo posible.

Por otro lado, se destaca el interés que la capacitación ha generado en los/las referentes comunitarios/as en continuar implementando la propuesta, tal como se dijo anteriormente.

8. Recomendaciones para mejorar la GUIA y su implementación:

Con el objetivo de mejorar la GUÍA se comparten las siguientes recomendaciones surgidas a partir del análisis de la experiencia hecha en la capacitación:

- A partir de la visibilización del retraimiento de que muchas instituciones del Estado han tenido en los barrios en los cuales se realizó el diagnóstico comunitario previo a la implementación de este proyecto y el reconocimiento del rol que referentes comunitarios/as y organizaciones han tenido para el sostenimiento de la vida cotidiana en contexto de pandemia, consideramos que es importante avanzar en una versión de la GUÍA destinada a estos/as últimos/as. Sugerimos también que para el diseño de la misma se incorpore a referentes/as comunitarios/as y de organizaciones.
- Sería importante que la GUÍA incorporara en mayor profundidad aspectos vinculados a la situación de las personas con discapacidad y los ajustes razonables que podrían considerarse para lograr implementar las medidas.
- Ajustar el diseño de la GUIAS al diseño universal para generar accesibilidad de las personas con discapacidad a las mismas.
- Incorporar un apartado de metodología en el que se compartan estrategias para su difusión o la difusión de su contenido entre ellas de educación popular y comunicación comunitaria.
- Generar versiones situadas de la GUÍA, es decir, enmarcadas en las características socioculturales de los territorios particulares.
- Incorporar en mayor profundidad la importancia que tienen para el cuidado de la salud de la comunidad la incorporación formal de la misma en la toma de decisiones en salud tal como es planteado en la Conferencia de Alma Ata. Generar recomendaciones a los Estados en este sentido.

Respecto a la implementación de la GUÍA se realizan las siguientes recomendaciones:

- Fortalecer el rol de los/las promotores/as de salud en estrategias de promoción y prevención en salud

- Incorporar formalmente referentes comunitarios/as y de organizaciones como actores claves en los proyectos que busquen la implementación de la GUÍA.
- Incorporar herramientas metodológicas de educación popular y comunicación comunitaria para la mediatización de los contenidos de la GUIA.
- Continuar destinando recursos económicos para proyectos que permitan implementar la GUÍA y para su actualización periódica.
- Crear Mesas de Trabajo intersectoriales que hagan marco a estrategias y acciones para la implementación de la GUÍA que incluyan como figura rectora la de los/las referentes/as comunitarios/as y de organizaciones.
- Promover estrategias y acciones que mediaticen la GUIA para grupos poblacionales específicos: infancias y adolescencias, personas con discapacidad y personas adultas mayores.

9. Explícite brevemente por qué fue exitosa la capacitación realizada para solucionar el problema o área definida

Por un lado, consideramos exitosa la capacitación dado que se logró culminar en tiempo y forma realizando los ajustes que fueron necesarios a partir de la redefinición que desde la OPS se solicitó al equipo en términos de los plazos originales propuestos para la implementación de la misma.

En relación a los contenidos de la capacitación, se logró articular la GUIA a los contenidos de Salud Social y Comunitaria y de Salud Mental Comunitaria. Así también, se logró trabajar en la transversalización de contenidos de comunicación comunitaria en todos los talleres, logrando por ejemplo también la motivación de los/las participantes a formar parte de la Radios Abiertas que se hicieron.

Se visibilizó colectivamente la importancia de la participación comunitaria y de la valoración de los saberes comunitarios sobre la salud, los cuidados y las redes formales e informales para la prevención, promoción y cuidado de la salud. Se trabajó fuertemente en la dimensión social y comunitaria de los procesos de salud-enfermedad-cuidado aún en situaciones críticas como la pandemia.

La participación de diferentes referentes comunitarios/as, de organizaciones y otras instituciones en la capacitación generó también el reconocimiento en territorio de los/las distintos actores/as sociales con quienes se puede trabajar en red. Es de destacar que también han participado de la capacitación personal de salud.

Por último, en términos de la percepción de las personas que participaron se reconoce un impacto favorable en términos de la construcción de redes comunitarias, la tramitación colectiva de malestares que emergieron a causa de la pandemia y la motivación a generar más acciones similares a futuro. Se puede consultar la opinión directa de las personas que participaron en el documento de evaluación de cierre de los talleres.

10. Cumplimiento de entrega de productos

Productos	Entregado y aprobado conforme	No se entregó	Se entrega con informe final
Plan de trabajo de capacitación	x		
Syllabus	x		
Informe avance del proceso	x		
Informe final con productos			x



Dra. **Marcela Inés FREYTES FREY**
Directora Unidad Académica
Salud Social y Comunitaria

Firma:

Fecha de entrega: 8 de diciembre de 2021