

## ANEXO V

### Proyecto Mauricio López

(Antes de llenar el formulario leer atentamente el Reglamento)

El presente **formulario deberá ser completado de manera conjunta por integrantes de la UNCUIYO y las organizaciones sociales y/o instituciones públicas** involucradas en el desarrollo del proyecto. Debe ser cargado como anexo en formato Word en el Registro de inscripción (google).

#### 1. Datos generales

**Título del proyecto:** (no más de 50 caracteres con espacios): "Voces de la comunidad: promoviendo el cuidado integral en la Favorita."

**Director/a del proyecto:**

- Nombre y Apellido: Patricia Ramirez
- Correo electrónico: pramirez@fcm.uncu.edu.ar

**Co-director/a:**

- Nombre y Apellido: Victoria Moschetta
- Correo electrónico: victoria.moschetta@gmail.com

#### 2. Resumen

Breve descripción del proyecto especificando en qué consiste, cuál es su principal objetivo, territorio y actores involucrados. El mismo debe tener una redacción simple, de no más de 1.200 caracteres con espacios, pensando en un público no especializado a efectos de la difusión del proyecto en los diferentes medios de comunicación.

La Estrategia de Atención Primaria de la Salud asume en sus lineamientos la necesidad de abordar integralmente los determinantes de salud que inciden sobre los individuos, las organizaciones y el territorio. En el contexto socio político actual resulta prioritario planificar estratégicamente cuidados colectivos que permitan el ejercicio de derechos y el buen vivir en las comunidades, desde una mirada integral e intersectorial.

En ese sentido, se organiza el trabajo articulado entre integrantes del Centro Universitario Familiar y comunitario (CUSFyC) de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo e integrantes de la Organización Política y territorial Violeta Parra "El Bachi", para llevar a cabo el presente proyecto, el cual tiene como objetivo general promover el cuidado de la salud integral de

las familias que asisten al Bachi en la barriada La Favorita durante el año 2025, de esta manera se pretende abordar a la salud no sólo desde acciones curativas y biomédicas, sino que también se incorporan estrategias de promoción, prevención y educación popular en salud.

### **3. Diagnóstico participativo y Fundamentación** *(no más de 8.000 caracteres con espacios)*

**Deberá ser elaborado con la participación activa de la organización social y/o institución pública.**

- a. **Diagnóstico:** breve caracterización del territorio y la comunidad destacando aspectos relevantes del lugar y actores presentes en territorio. Se debe incluir cómo se logró construir el diagnóstico, cuál es la situación problemática que se pretende abordar, recursos y fortalezas.

#### **Caracterización del territorio y actores presentes**

Se denomina "La Favorita" a una barriada ubicada en la 11va sección de la Ciudad de Mendoza a tres kilómetros del campus universitario de la UNCuyo. Este territorio está conformado por más de 35 barrios y representa uno de los sectores más populosos del entramado urbano del Gran Mendoza con aproximadamente 42.000 habitantes. La gran mayoría de los barrios allí presentes se encuentran identificados en el Registro Nacional de Barrios Populares de Argentina. Son considerados dentro de esta categoría debido a que en ellos habitan poblaciones sometidas a altos niveles de vulnerabilidad en relación al acceso a vivienda y servicios públicos (Min. Desarrollo Social, 2023).

En relación al acceso al derecho a la salud, este territorio cuenta con dos Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), el CAPS N° 300 "Dr. Arturo Oñativia" y el CAPS N° 367 "Barrio Andino". En ellos, la atención se centra principalmente en líneas de cuidado materno-infantil. Desde 2018 a esta red de efectores de Atención Primaria de la Salud, se incorporó el CUSFyC principalmente a partir de la realización de actividades de promoción de salud en el marco de proyectos de extensión universitaria con la Organización política y territorial Violeta Parra (en adelante el Bachi) y con la Escuela San Antonio María Claret PS - 202. No obstante la gran población que habita en el territorio de "La Favorita", en la actualidad no cuenta con efectores de salud de mayor complejidad, por lo que frente a situaciones de emergencia, la población se debe trasladar a hospitales ubicados en otras áreas de la ciudad (Hospital Luis Lagomaggiore y Hospital Central). Esta situación genera barreras en el acceso al cumplimiento efectivo al derecho a la salud de la población que allí habita. Actualmente en el territorio, según entrevistas con referentes sociales de la barriada, existen diversos actores sociales como son merenderos, biblioteca popular y el Bachi, sin embargo no existen trabajos intersectoriales que permitan mejorar las condiciones de vida de la comunidad, exceptuando el trabajo articulado que se lleva a cabo actualmente entre el Bachi y el CUSFyC, en el marco del Proyecto de extensión universitaria "Mi Favorita Salud 2024".

Esta articulación permitió generar un diálogo de saberes, una co-construcción de espacios que permiten mejorar algunos aspectos de la salud y favorecer el sentido de pertenencia de las personas que asisten conjuntamente al Bachi y al CUSFyC.

## Diagnóstico participativo y problemática a abordar

Durante los meses de septiembre y octubre del 2024, integrantes del CUSFyC, estudiantes de grado de la carrera de Trabajo Social y referentes del Bachi realizaron encuentros en el marco del proyecto “Mi Favorita Salud 2024”, en los mismos además de planificar los talleres de dicho proyecto, se pensó en la continuación del mismo ampliando la línea de cuidados. En ese sentido, con el fin de identificar las problemáticas de salud en la comunidad para abordar en el año 2025, se utilizó como técnica el “árbol de problemas” con el fin de localizar las causas y las consecuencias del problema principal identificado. A partir de estos enuentros, se identificó como problema principal las dificultades en el cuidado integral de la salud de las familias que asisten a la organización. Las causas localizadas de este problema, fueron las siguientes: la falta de acceso al sistema de salud por la escasez de turnos y tiempo, la escasez de diálogo de saberes en relación al cuidado de la salud, las condiciones socio-económicas desfavorables, la falta de actividades de promoción de hábitos saludables y prevención en salud, la falta de participación en encuentros comunitarios y, por último, el modelo médico hegemónico asistencialista basado en la detección y tratamiento de la enfermedad. Esta situación trae aparejadas múltiples consecuencias: las personas de la comunidad acuden a la automedicación sin percibir los posibles riesgos, utilización de plantas con fines medicinales basándose en el saber popular, hay un aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas en estado avanzado, la cual produce a su vez inactividad laboral y aumento de los costos tanto para la comunidad como para el estado. Estas consecuencias se asocian a una lógica radar, es decir, que su interacción es reactiva ante una situación de salud aguda, sin posibilidad de un abordaje proactivo desde una perspectiva de salud integral y comunitaria.

## Recursos y fortalezas

El trabajo conjunto con el Bachi permite la posibilidad de acceder al territorio, ya que es un activo organizacional, el cual es reconocido como un recurso valioso y un espacio de encuentro para la comunidad de la barriada La Favorita. Además, al estar ubicado dentro de la barriada, permite obtener un mayor conocimiento sobre las problemáticas de la comunidad, apostando a la construcción de abordajes que respondan a las necesidades sentidas de la misma.

- b. **Fundamentación:** describir la relevancia de trabajar la/s problemática/s y cómo las acciones propuestas contribuirán a su transformación. Se puede incluir la perspectiva teórica desde la que se trabajará y la posible sostenibilidad de los procesos. En aquellos casos que los proyectos tengan experiencia previa, desarrollar la trayectoria, estrategias implementadas, resultados alcanzados y aspectos a fortalecer o potenciar con la nueva propuesta.

El escaso abordaje de las dificultades en el cuidado de la salud integral de las familias trae aparejadas múltiples consecuencias tanto para los sujetos como para el Estado. Estas dificultades implican, en el corto y mediano plazo, la prevalencia de enfermedades crónicas avanzadas, aumento de la morbimortalidad, automedicación y el uso poco racional de los mismos, un mayor

# 17° Mauricio López

gasto público, la inactividad laboral y la asistencia sanitaria desde una lógica radar, es decir atendiendo a situaciones o demandas agudas de la población de forma reactiva.

Teniendo en cuenta las consecuencias mencionadas, se considera de crucial relevancia trabajar en esta problemática de manera oportuna, desde una perspectiva integral y comunitaria, es decir que involucre no solo a las acciones curativas, sino también a las estrategias de promoción y prevención en salud, con la participación activa de diversos sectores, entendiendo que la sustentabilidad y la continuidad de las acciones dependen de la movilización comunitaria y la articulación entre diversas instituciones (Camarotti et al, 2018). Trabajar desde la perspectiva de los cuidados de la salud integral implicaría, en este sentido, una “lucha colectiva y la búsqueda por encontrar nuevas alternativas, estrategias e ideas que permitan llevar a cabo acciones eficientes y eficaces que satisfagan las necesidades o solucionen los problemas de las diferentes comunidades.”(Centro Latinoamericanos de Trabajo Social, CELATS, 2007, p,13)

Como antecedente a este proyecto, el equipo de salud del CUSFyC y referentes del Bachi, trabajaron en conjunto en el proyecto “ Mi Favorita Salud, 2024”, el cual retoma el modelo de la Extensión Crítica vinculada a las concepciones de la Educación Popular y la Investigación Acción Participativa. En esa instancia se abordó la situación identificada por referentes de la organización respecto a dificultades en el acceso relacionadas a prestaciones de salud sexual y reproductiva y salud mental.

Esta experiencia tuvo resultados positivos tanto para talleristas del Bachi, que pudieron abordar este problema con el equipo de salud del CUSFyC, como para los niños, niñas y adolescentes que asisten a la organización. Se pone en valor el vínculo generado a través del trabajo intersectorial y el sentido de pertenencia que las personas tienen con una institución de salud como es el CUSFyC, sin embargo, referentes de la organización y familias que asisten a la misma, identifican la necesidad de ampliar las líneas de trabajo y abordar a la salud integral de todos/as los y las integrantes de la familia, incluyendo además los saberes populares que hacen al cuidado de la salud. Se pone el foco en que la mayoría de estas familias están compuestas por niños/as, adolescentes y mujeres, siendo éstas las jefas de hogar y las cuidadoras principales en situaciones de salud y enfermedad de su familia.

Siguiendo esta línea, la propuesta se enmarca desde una perspectiva de derechos humanos, entendiendo a la salud como un derecho humano fundamental. Tomando como referencia a la extensión crítica y, a partir de diversas metodologías participativas, el proyecto tiene como propósito propiciar un diálogo de saberes y la co-construcción de conocimiento para abordar la problemática vinculada al cuidado de la salud integral, comprendiendo la necesidad de articular los diferentes modelos de atención en el proceso salud-enfermedad. Los dos modelos a destacar en este trabajo son la biomedicina y la autoatención, reconociendo los aportes y las limitaciones que cada uno de ellos puede ofrecer para el cuidado integral de la salud (Menéndez, 2003).

La sostenibilidad de los procesos del presente proyecto se piensa desde el vínculo generado previamente entre las organizaciones e instituciones y los espacios de encuentro intersectorial, los cuales han permitido pensar nuevas propuestas en materia de salud.

#### 4. Acuerdos con las organizaciones sociales y/o instituciones públicas (no más de 8.000 caracteres con espacios)

Describir las características de las organizaciones sociales y/o instituciones públicas con las que se va a trabajar, sus objetivos, forma de organización y actividades que desarrollan. Relatar cómo surge el vínculo con dicha organización/ institución y mencionar la importancia del trabajo conjunto.

##### - Nombre: Organización Política y Territorial Violeta Parra (El Bachi)

**Localización geográfica:** La Organización se encuentra ubicada en el Barrio “Jardín el Edén”, el cual forma parte del territorio de “La Favorita” en la 11va sección de la Ciudad de Mendoza.

(Ubicación en Google Maps <https://maps.app.goo.gl/2dC9FpEe2SXvN85L7>)

**Descripción:** Es una organización social que funciona desde el año 2005 dando talleres artísticos y recreativos para niños/as/es y adolescentes. Desde el 2011 al 2022, en la sede de la organización, funcionó el Bachillerato popular Violeta Parra, el cual se desempeñó como escuela de jóvenes y adultos para completar sus estudios secundarios. Fue cerrada en 2022 por decisión de la Dirección General de Escuelas, en el marco del cierre de este tipo de experiencias educativas en distintos lugares de la provincia de Mendoza. A partir de esto, se reformula el funcionamiento del Bachi y actualmente se llevan a cabo dos talleres: uno para infancias de 6 a 12 años con actividades de recreación y cocina, y otro para adolescentes de 13 a 18 años, teniendo actividades de carpintería y comunicación/recreación.

Paralelamente, se brinda asistencia alimentaria con módulos de mercadería gestionados a través del Ministerio de Desarrollo Social de la provincia de Mendoza, a las cuarenta familias de niños/as/es y adolescentes que asisten a los talleres.

##### - Nombre: Centro Universitario de Salud Familiar y Comunitaria (CUSFyC)

**Localización geográfica:** Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo. Parque General San Martín sin número.

(Ubicación en Google Maps <https://maps.app.goo.gl/q6iMnoFtDNHdsFgn7> )

Es una institución pública, dependiente de la Secretaría de Extensión de la FCM UNCuyo creada a finales del año 2017. Está integrada por profesionales de salud de distintas disciplinas, docentes de grado y posgrado. Tiene como misión ser un centro docente referente en Prácticas Sociales Educativas que integren la asistencia, docencia, investigación y extensión universitaria de la FCM y de otras carreras de la UNCuyo. Realiza actividades asistenciales y comunitarias para la atención de problemáticas de salud y actividades de formación de pregrado, grado y posgrado. Es sede de

formación para estudiantes de posgrado del sistema de residencias en salud de la provincia de Mendoza teniendo, a partir del 2024, su propia Residencia en Medicina Familiar .

Durante su ciclo formativo, residentes de distintas disciplinas realizan actividades de capacitación en el marco de su programa de competencias. Una de las principales competencias que ayuda a desarrollar el CUSFyC está vinculada a la planificación, formulación, ejecución y evaluación de proyectos de salud comunitaria.

El equipo de trabajo del proyecto “Mi Favorita salud 2024” estuvo integrado por estudiantes de posgrado (residentes) que se encontraban realizando sus rotaciones obligatorias por el CUSFyC pertenecientes a la residencia Interdisciplinaria de Salud Mental del Hospital Luis Lagomaggiore y del Hospital Escuela de Salud Mental “El Sauce”, y estudiantes de grado de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Cuyo.

El vínculo entre dicha institución y organización surge en el 2023 a partir del curso de Posgrado “Metodologías participativas en territorio: Aproximación a la investigación acción participativa (IAP) desde la extensión crítica”. En el mismo, docentes de la Facultad de Ciencias Médicas, quienes trabajan en el CUSFyC, tomaron contacto y conformaron el equipo con referentes del Bachi para la elaboración del trabajo final solicitado para la aprobación del curso. El trabajo final consistió en poner en práctica un proceso de IAP en territorio a partir de la conformación de un grupo motor.

## 5. Propuesta *(no más de 8.000 caracteres con espacios)*

- a. **Relato sobre la propuesta:** el objetivo principal; las estrategias de intervención que se pretenden implementar; los actores con los que se trabajará; y cómo se articulará con los mismos.

**Objetivo general:** Promover el cuidado de la salud integral en las familias que asisten a la Organización Política y Territorial Violeta Parra, en La Favorita, durante el año 2025.

### **Objetivos Específicos:**

1. Facilitar el acceso al sistema de salud de familias que asisten al Bachi.
2. Favorecer el diálogo de saberes entre el equipo de salud del CUSFyC, familias y talleristas del Bachi, en relación al proceso salud enfermedad atención y cuidados.
3. Fomentar modos de vida y hábitos saludables en las familias que asisten al Bachi.

**Concepción metodológica:** Se propone trabajar con metodologías participativas como llave de diálogo. Las mismas podrán ser repensadas y reformuladas a lo largo del proyecto en caso de ser necesario. El proyecto pretende lograr entre los integrantes del CUSFyC y referentes del Bachi el nivel de cogestión para la planificación, ejecución y evaluación de todas las acciones del proyecto. Se realizarán encuentros comunitarios y se utilizará la metodología taller para el desarrollo de

actividades. La misma permite crear un espacio de trabajo grupal favoreciendo el aprendizaje cooperativo sobre una temática determinada. Además, habilita una cercanía entre los participantes y los integrantes de los equipos de salud que ayuda a traspasar la barrera de distancia que suele existir con respecto a los profesionales. Se realizarán encuentros con una frecuencia mensual en las instalaciones Facultad de Ciencias Médicas, el Centro Universitario de Salud Familiar y Comunitaria y en la sede de la Organización Política y Territorial Violeta Parra ubicada en La Favorita, en el oeste de la ciudad de Mendoza.

## **Descripción de las actividades**

### **1.1 Creación de una red de derivación interna entre el CUSFyC y el Bachi para controles de salud y abordaje de problemáticas de salud frecuentes en las familias que asisten a dicha organización territorial**

**Descripción:** A partir de una red de derivación telefónica (vía Whatsapp) se habilitará a que referentes del Bachi puedan derivar oportunamente al equipo de salud del CUSFyC, a integrantes de las familias que necesiten controles o que estén transitando un problema de salud.

**Recursos:** Telefonía móvil, internet, consultorios equipados en el CUSFyC.

**Recurso humano:** Médicos/as de familia del CUSFyC, personal de apoyo administrativo y personal de Enfermería.

**Meta:** Lograr la atención integral en el CUSFyC de al menos el 70% de las personas derivadas del Bachi.

### **1.2 Operativos de salud anuales para las familias que asisten al Bachi**

**Descripción:** Se plantea organizar dos operativos anuales de controles de salud para los integrantes de las familias que asisten al Bachi. En los mismos, además de la atención integral de las mismas, se completarán los carnés de vacunación y los formularios de ANSES para la asignación universal por hijo (AUH), facilitando el ejercicio de derechos.

**Recurso material:** Consultorios equipados en el CUSFyC, vacunas, formulario de AUH.

**Recurso humano:** Médicos/as de familia del CUSFyC, personal de apoyo administrativo y personal de Enfermería.

**Meta:** Lograr realizar controles de salud de, al menos, el 70% de las personas pertenecientes a familias que asisten al Bachi.

### **2.1 Ciclo de diálogo de saberes sobre el proceso salud enfermedad atención y cuidados destinado a familias que asisten al Bachi y equipo de salud del CUSFyC.**

**Descripción:** Se pretende poner en diálogo, en tres encuentros anuales, a los saberes populares con la medicina tradicional para el abordaje de la salud y la enfermedad en las familias. Se tendrán en cuenta las estrategias individuales y colectivas de las familias para el cuidado de la salud: el uso de medicamentos, plantas, recursos sociales y las herramientas que se puedan brindar desde el equipo del CUSFyC para el cuidado de la salud.

**Recursos:** cartulinas, fibrones, colación para 40 personas, plantas.

**Recurso humano:** Equipo del CUSFyC.

**Meta:** Lograr realizar 3 encuentros entre el equipo de salud del CUSFyC, talleristas y familias que asisten al Bachi.

## **2.2 Elaboración de un herbario con plantas autóctonas medicinales utilizadas habitualmente para el cuidado de la salud.**

**Descripción:** En el marco de la interculturalidad y la puesta en diálogo de los distintos saberes, se pretende elaborar un herbario con plantas autóctonas que tengan usos medicinales. En el encuentro se hablará sobre las propiedades de cada planta, beneficios, precauciones y cuidados para el uso de las mismas.

**Recursos:** Plantas autóctonas medicinales, cartulinas, fibrones, plasticola, cintex.

**Recurso humano:** Equipo de salud del CUSFyC y colaboradores con conocimiento en la temática.

**Meta:** Presentación del herbario medicinal en forma de mural para que pueda ser colgado en el Bachi.

## **2.3 Publicación en la revista del Bachi de actividades e información importante sobre los cuidados de la salud.**

**Descripción:** Mediante esta actividad se pretende la difusión de distintas actividades del proyecto e información que pueda ser útil para el cuidado de la salud de las familias, como el uso responsable de medicamentos, actividades de promoción y prevención en salud, usos y precauciones de plantas medicinales con presentación del herbario.

**Recursos:** Revista del bachi, impresiones, computadora.

**Recurso humano:** Equipo de salud del CUSFyC y referentes del Bachi.

**Meta:** Realizar dos publicaciones anuales en la revista del bachi con información sobre cuidados de la salud y plantas autóctonas medicinales.

## **3.1 Encuentros anuales de caminatas saludables con las familias que asisten al Bachi**

**Descripción:** Se propone esta actividad con el fin de fomentar la actividad física y poder reconocer en el territorio diversas plantas autóctonas que puedan ser utilizadas con fines medicinales.

**Recursos:** colaciones para 40 personas, agua, tijera, bolsas, tijeras.

**Recurso humano:** Equipo de salud del CUSFyC.

**Meta:** Realizar 2 caminatas saludables al año donde participen al menos el 50% de las familias que asisten al Bachi.

## **3.2 Taller de conservación de alimentos de estación para las familias que asisten al Bachi**

**Descripción:** Conocer herramientas sobre conservación de alimentos de estación, para promover la alimentación saludable.

**Recursos materiales:** frutas y verduras de estación, frascos estériles, olla, azúcar, sal.

**Recurso humano:** Referente en conservación de alimentos: Thiago Andrade y equipo de salud del CUSFyC.

**Meta:** Lograr la asistencia del 50% del total de las familias que asisten al Bachi.

## **3.3 Publicación sobre consejos saludables en la revista del Bachi**

**Descripción:** Difusión sobre alimentación saludable, consejos sobre conservación de alimentos, preparación de los mismos. Además se propone publicar consejos sobre actividad física y difusión de lugares del barrio en donde se puede realizar.

# 17° *Mauricio López*



**Recursos:** revista del bachi, impresiones, computadora.

**Recurso humano:** Equipo de salud del CUSFyC.

**Meta:** Realizar dos publicaciones anuales en la revista del bachi con consejos sobre alimentación saludable y actividad física.

# 17° Mauricio López



- b. **Cuadro Lógico:** se debe observar una secuencia lógica en la construcción de la propuesta que vincule objetivo general, objetivos específicos, actividades, participantes y resultados esperados.

<b>Objetivo general:<sup>1</sup></b> <b>Promover el cuidado de la salud integral en las familias que asisten al Bachi, en La Favorita durante el año 2025.</b>			
<b>Objetivos específicos<sup>2</sup></b>	<b>Actividades</b>	<b>Participantes</b>	<b>Resultados esperados</b>
	Indicar las acciones específicas que implementará el equipo de trabajo para lograr el objetivo específico.	Personas involucradas en la actividad	Es el efecto inmediato y directo que se espera de la actividad realizada.
<b>1. Facilitar el acceso al sistema de salud de familias que asisten al Bachi</b>	1.1 Creación de una red de derivación interna entre el CUSFyC y el Bachi para controles de salud y abordaje de problemáticas de salud frecuentes en las familias que asisten a dicha organización territorial.	Referentes del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara  Médica de Familia del CUSFyC: Victoria Moschetta. Maria Sol Mercante  Trabajadora social del CUSFyC:	Lograr la atención integral en el CUSFyC de al menos el 70% de las personas derivadas

<sup>1</sup> Es 1 (uno) y ayuda a direccionar y delimitar qué se va a hacer con el proyecto. Su definición surge del problema mismo, justifica el "para qué" y el "por qué" del proyecto, expresa deseos, anhelos, aspiraciones, intenciones, etc. Se define cualitativamente y engloba los objetivos específicos.

<sup>2</sup> Surgen de la multiplicidad de causas que explican el problema principal. Por lo tanto, se desprenden del objetivo general y permiten su logro. Es importante, además, no confundir los objetivos específicos con las actividades.

# 17° Mauricio López



		<p>Agostina López</p> <p>Psicóloga del CUSFyC: Paula Casares</p> <p>Administrativo del CUSFyC: Lautaro Miranda</p>	
	<p>1.2 Operativos de controles de salud anuales para las familias que asisten al Bachi</p>	<p>Médicas/os de familia del CUSFyC: Victoria Moscetta, María Sol Mercante, Lucas Marucci</p> <p>Personal de apoyo administrativo: Lautaro Miranda</p> <p>Personal de Enfermería: Yasmin Beard, Romina Dominguez</p> <p>Referentes del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara, y familias que asisten a la organización</p>	<p>Lograr realizar controles de salud a por lo menos el 70% de las personas pertenecientes a familias que asisten al Bachi.</p>
<p><b>2.Favorecer el diálogo de saberes entre el equipo de salud del CUSFyC, familias y referentes del Bachi, en relación al</b></p>	<p>2.1 Ciclo de diálogo de saberes sobre el proceso salud enfermedad atención y cuidados destinado a familias que asisten al Bachi y equipo de salud del</p>	<p>Referentes y talleristas del Bachi: Rocío Vergara, Natali Escalona, Tania Cruz, Guadalupe Rodriguez, Camila Flores, Carolina Reyes.</p>	<p>Lograr realizar 3 encuentros con la participación de referentes del Bachi, familias y equipo de salud del CUSFyC.</p>

# 17° Mauricio López



<p><b>proceso enfermedad atención y cuidados</b></p> <p><b>salud</b></p>	<p>CUSFyC.</p>	<p>Familias que asisten al Bachi</p> <p>Equipo de salud del CUSFyC: María Sol Mercante, Paula Casares, Agostina Lopez y Victoria Moschetta</p> <p>Estudiantes de la Carrera de Trabajo social: Samira Castro y Julieta Abraham</p>	
	<p>2.2 Elaboración de un herbario con plantas autóctonas medicinales utilizadas habitualmente para el cuidado de la salud.</p>	<p>Referentes y talleristas del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara, María Victoria Espinoza, Verónica Quiroga, Guadalupe Rodriguez.</p> <p>Referente de medicina natural: Lucas Pavez</p> <p>Equipo de salud del CUSFyC: María Sol Mercante, Paula Casares, Agostina Lopez, Victoria Moschetta, Lucas Marucci</p> <p>Estudiantes de trabajo social: Julieta Abraham y Samira Castro</p>	<p>Presentación del herbario medicinal en forma de mural para que pueda ser colgado en el Bachi.</p>

# 17° Mauricio López



	2.3 Publicación en la revista del Bachi actividades e información importante sobre los cuidados de la salud.	Referentes del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara  Equipo de salud del CUSFyC: María Sol Mercante, Paula Casares, Agostina Lopez, Victoria Moscetta.  Estudiantes de trabajo social: Julieta Abraham y Samira Castro	Realizar dos publicaciones anuales en la revista del bachi con información sobre cuidados de la salud y plantas autóctonas medicinales.
<b>3. Fomentar modos de vida y hábitos saludables en las familias que asisten al Bachi</b>	3.1 Encuentros anuales de caminatas saludables con las familias que asisten al Bachi	Referentes del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara  Familias que asisten al Bachi  Equipo de salud del CUSFyC: María Sol Mercante, Paula Casares, Agostina Lopez, Victoria Moscetta.	Realizar 2 caminatas saludables al año donde participen al menos el 50% de las personas que asisten al Bachi.
	3.2 Taller de conservación de alimentos de estación.	Referentes del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara  Familias del Bachi	Lograr la asistencia de al menos el 50% de las personas que concurren al Bachi.

# 17° Mauricio López



		<p>Tallerista de cocina del Bachi: Camila Flores, Fernanda Funes, Tamara Reyes, Guadalupe Rodriguez</p> <p>Referentes en conservación de alimentos: Thiago Andrade, Jorge Lascano.</p> <p>Equipo de salud del CUSFyC: María Sol Mercante, Paula Casares, Agostina Lopez, Victoria Moscetta.</p>	
	3.3 Publicación sobre consejos saludables en la revista del Bachi	<p>Equipo de salud del CUSFyC: María Sol Mercante, Paula Casares, Agostina Lopez, Victoria Moscetta</p> <p>Referentes del Bachi: María Vergara y Rocío Vergara</p>	Realizar dos publicaciones anuales en la revista del bachi con consejos saludables sobre alimentación y actividad física.

# 17° Mauricio López



c. **Cronograma de actividades:** *marcar con una cruz los meses en los que se realizarán las diferentes actividades. Los proyectos deben tener una duración de 10 meses.*

Actividad	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
1.1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.2		x									x
2.1		x			x			x			
2.2			x	x							
2.3					x	x					
3.1			x				x				
3.2									x		
3.3										x	

**6. Transformaciones esperadas** *(no más de 8.000 caracteres con espacios) Art. 6 del Reglamento.*

Describir qué transformaciones se buscan generar tanto en las comunidades como en la universidad. Cuáles son los cambios que se esperan alcanzar en función de las problemáticas identificadas en los territorios y actores específicos involucrados en el proyecto.

El proyecto pretende fortalecer los procesos de integración estratégica entre la Universidad Nacional de Cuyo y el Bachi, entendiendo a dicha organización como activo en la comunidad, es decir que sus miembros reconocen a la misma como un recurso valioso y salutogénico. El lazo con esta organización posibilitará el acceso de los miembros del CUSFyC a un sector de la barriada “La Favorita”, con el fin de acompañar en el proceso de salud-enfermedad y promover la salud integral de las familias que asisten al Bachi en el año 2025.

El equipo de trabajo considera que es necesario promover acciones integrales que faciliten el derecho a la salud en los barrios, articulando intersectorialmente estrategias que favorezcan el abordaje comunitario de la salud y considerando a los determinantes sociales.

A partir de la problemática identificada, al finalizar el proyecto se espera que las acciones desarrolladas con los integrantes del equipo de trabajo tiendan a:

1. Fortalecer los vínculos entre el CUSFyC y el Bachi.

2. Reconocer las necesidades sentidas de la comunidad del Bachi.
3. Incorporar metodologías participativas para el trabajo en territorio (realización de talleres de distintas temáticas y organización de actividades recreativas).
4. Aumentar las consultas de los integrantes del Bachi en el CUSFyC.
5. Fomentar el diálogo de saberes incluyendo diversas perspectivas para el cuidado de la salud.
6. Reducir los riesgos de la automedicación.
7. Promover hábitos saludables (actividad física y alimentación).
8. Disminuir factores de riesgo de enfermedades.

## **7. Aprendizajes y diálogo de saberes** *(no más de 8.000 caracteres con espacios)*

Explicitar qué espera aprender el equipo durante el desarrollo del proyecto (aprendizajes académicos o disciplinares, personales, vinculares, etc.), considerando los saberes de todos los actores involucrados.

Explicar cómo será la organización del equipo (roles y tareas) y de qué manera se trabajará desde las distintas disciplinas y/o saberes.

El proyecto pretende contribuir al desarrollo de propuestas colectivas que busquen promover la participación ciudadana y democrática entre la comunidad educativa de la UNCuyo y la comunidad que participa en las actividades del Bachi.

En este sentido, el equipo de trabajo interdisciplinario e intersectorial, tiene como propósito articular estos ejes conceptuales para propiciar la co-construcción de conocimiento en torno al cuidado de la salud integral de la comunidad a partir de las experiencias previas y cotidianas de los actores sociales involucrados. Se pretende poner en clave de diálogo las perspectivas teóricas y metodológicas que guían la propuesta con el conocimiento y saberes de la comunidad respecto a la determinación social del proceso salud enfermedad-atención-cuidado.

### **Equipo de trabajo**

El proyecto se llevará adelante con referentes y talleristas de la Organización Política y Territorial Violeta Parra, integrantes del equipo de salud interdisciplinario del CUSFyC, estudiantes de la carrera de grado de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Cuyo y estudiantes de la carrera de Ingeniería en Recursos naturales renovables. Si bien a continuación se describe una división de tareas en la ejecución de las actividades en terreno, se apostará a la construcción colectiva de las mismas permitiendo un diálogo de saberes y una co-gestión participativa.

#### **1. Equipo de dirección de proyecto:**

**Integrantes:** Directora y co-directora

**Funciones y roles:** Responsables de las tareas administrativas, planificación, ejecución y evaluación de las actividades del proyecto. Participación activa en todas las acciones del proyecto. Nexos entre

# 17° Mauricio López

el equipo de trabajo y el equipo de acompañamiento de los Proyectos Mauricio López. Encargadas de la ejecución de los gastos del presupuesto.

## 2. Equipo de coordinación de actividades territoriales:

**Integrantes:** Referentes y talleristas del Bachi, equipo de salud interdisciplinario del CUSFyC, estudiantes de la carrera de grado de Trabajo social, y de Ingeniería en recursos naturales renovables.

**Funciones y roles:** Responsables de la logística y coordinación de las actividades desarrolladas en terreno.

## 3. Equipo de sistematización de la experiencia:

**Integrantes:** Estudiantes de la carrera de grado de Trabajo social.

**Funciones y roles:** Responsables de la sistematización y difusión de las actividades del proyecto a través de notas de campo, fotografías y videos.

La comunicación será a través de un grupo de Whatsapp que contenga a los y las integrantes del proyecto. Se contará además con una carpeta de Google Drive para la organización y sistematización de documentos y con la aplicación de Google Fotos para el almacenamiento y sistematización de los registros audiovisuales.

## 8. Presupuesto.

Completar el siguiente cuadro teniendo en cuenta lo establecido por el Art. *del reglamento*. Se financiarán proyectos de hasta \$

Gastos generales por Rubro			
Rubro	Detalle (por ejemplo)	Monto por detalle	Monto total del rubro
Bienes de consumo	Alimentos	20.000	85.000
	Combustibles	45.000	
	Productos de papel, cartón e impresos	20.000	
	Elementos de limpieza, etc.		
Servicios no personales	Teléfono, datos de internet, etc.		95.000
	Transporte		

# 17° Mauricio López

	<i>Imprenta</i>	<i>45.000</i>	
	<i>Servicios técnicos y profesionales (hasta 40%)</i>	<i>50.000</i>	
Bienes de uso (hasta 40 %)	<i>Equipo de oficina y muebles</i>		
	<i>Electrodomésticos</i>		
	<i>Equipo sanitario y de laboratorio, etc.</i>		
Transferencias (hasta 40%)	<i>Becas (estudiantes y/o egresados/as)</i>	<i>100.000</i>	<i>120.000</i>
	<i>Incentivos</i>	<i>20.000</i>	
<b>Total</b>			<b>\$ 300.000</b>