



COMUNIDADES
SALUDABLES

Experiencias sobre
equidad en salud:
Como construir vida
saludable

Hernán Málaga MV, MPVM,
Dr en SP, Dr Honoris Causa URP

Introducción

- La tecnología de punta y los recursos para la atención a los daños a la salud y sus determinantes se han concentrado en las grandes áreas urbanas y están disponibles para quien tiene capacidad de pago, olvidando que existen otros grupos poblacionales que necesitan la atención de aspectos más elementales como salubridad, alimentos, agua, vivienda, trabajo e instrucción, además de vacunaciones y asistencia sanitaria básica(1)
- donde la pobreza se asocia con el daño a la salud a lo largo de toda la vida, muriendo los pobres a edades más tempranas que los ricos, ensanchándose la brecha social entre los estratos extremos (2).

Metodología

1. Selección de una comunidad excluida.
 2. Lluvia de ideas con la comunidad para identificar problemas y posibles soluciones.
 3. Identificación de problemas y jerarquización de los mismos.
 4. Encuesta de hogares para definir líneas de base de los problemas a intervenir.
- Identificación y sensibilización de organismos financiadores (venta de proyectos).
 - Presentación de proyectos a toda la comunidad.
 - Ejecución de proyectos.
 - Evaluación de impacto de las intervenciones (Málaga, H. 1996).



Selección de lugar a trabajar

- Para la selección del lugar de donde intervenir este debía tener un alto porcentaje de NBI (Necesidades Básicas Insatisfechas) y un interés político de priorizar el municipio ,expresado por el interés del gobernador y del alcalde y por la autoridad de salud del estado o departamento, una otra condición a tener en cuenta era que la comunidad no fuera muy grande ,no más de 25 000 habitantes, eso significaba intervenir a veces solo sectores de un municipio y tener al menos unos 25 años de fundada y ojalá un origen común, para que pudieran más fácil definir el bien común.

Cooperación técnica

En OPS: distribuir para cada estado o departamento un consultor, independiente de su especialidad ,el que tenía una buena formación en epidemiología y en marco lógico, el primero para asesorar a la priorización de problemas y potencialidades de desarrollo y lo segundo para contribuir en la elaboración de los proyectos de intervención y este tenía la obligación de desarrollar un municipio excluido, dentro del departamento.

Otros países siguieron la misma metodología desde el estado, Los municipios siglo 21 se desarrollaron en Panamá, teniendo a un ministerio a cargo, situación similar se dio durante el gobierno de Caldera en Venezuela donde los ministerios de desarrollo social se distribuyeron el país.

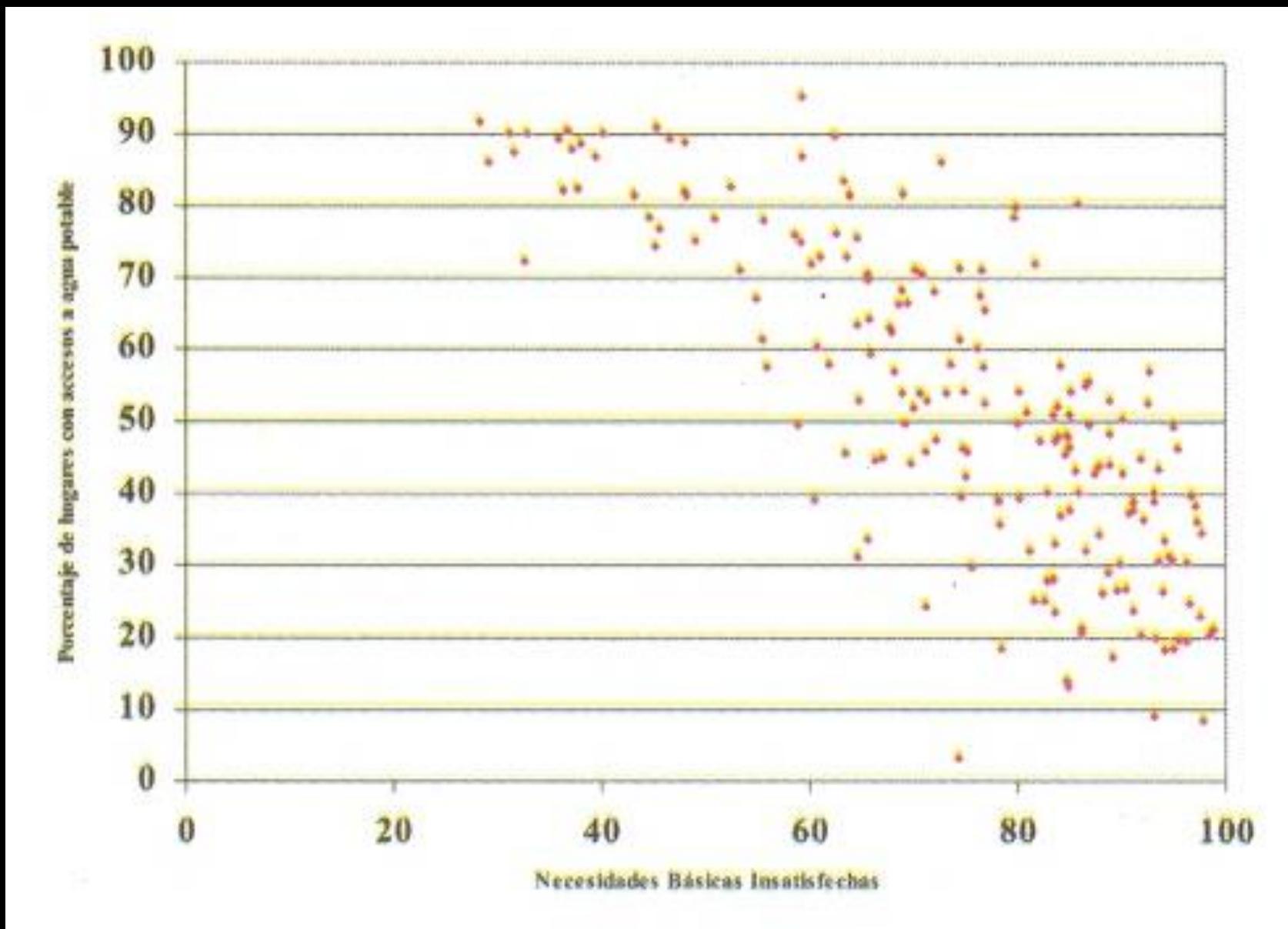
- Barrancabermeja, Colombia:
 - farmacia comunitaria
 - el pavimentado de algunas calles
 - una microempresa de extractos de frutas,
 - el acabar la secundaria por las señoritas de la comunidad,
 - un comedor escolar que en los fines de semana funcionara como restaurante familiar, etc.
 - y del proceso, salió un alcalde local que no pertenecía a ningún partido político, y representantes al gobierno departamental y nacional.



En la inauguración de la farmacia comunitaria
1 Dic 2000



NBI Y ACCESO A AGUA POTABLE POR PROVINCIA, PERU



MUERTES MATERNA EN PARAGUAY 2001/2002

Causa	2001		2002	
	f	%	f	%
•Demora en llegada al Servicio	60	46	66	41
•En domicilio	41	31	30	18
•Deficiencia resolutiva de los servicios	30	23	66	41
Total	131	100	162	100

Fuente: Inf. de la “Vig. Epidemiológica de la Salud y la Mortalidad Materna”, Min. de Salud (2002)

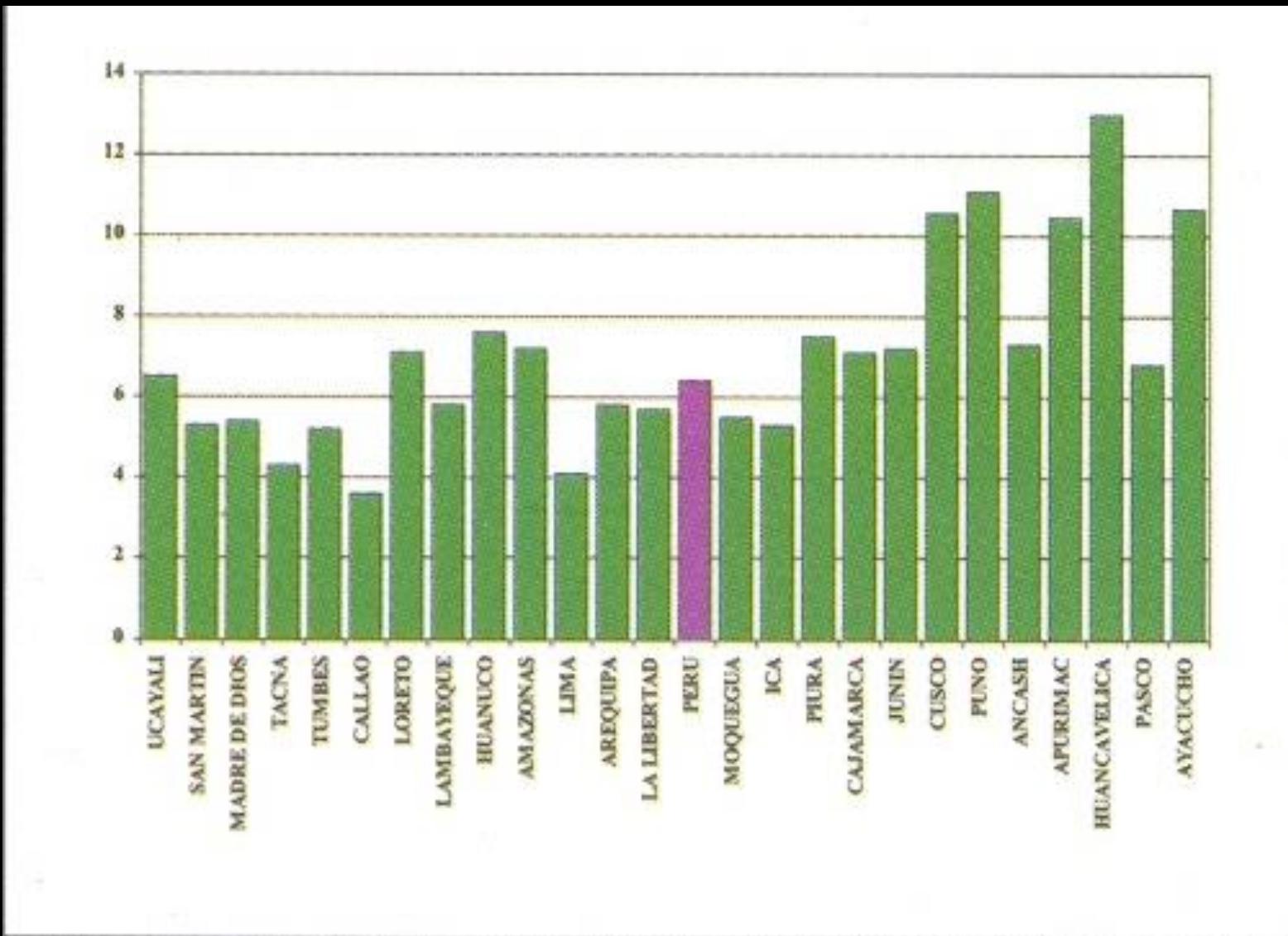
Tasas de mortalidad

Departamentos seleccionados por estratos NBI

Colombia 1995 - 2000



TASA DE MORTALIDAD, PERU





TIPOS DE INEQUIDADES

- **Las inequidades en salud producto de las diferencias en las condiciones de vida, derivadas de la falta de justicia social**
- **Las inequidades en el acceso a los servicios de salud y dentro de éstas inequidades en el acceso a servicios de alta calidad, determinadas por una mala distribución de respuestas a las necesidades de asistencia sanitaria, derivadas de la falta de Justicia Sanitaria**

Tabla N° 2 Datos Socio-Económicos de la Familia para determinar condiciones de vida del distrito de Pachacamac

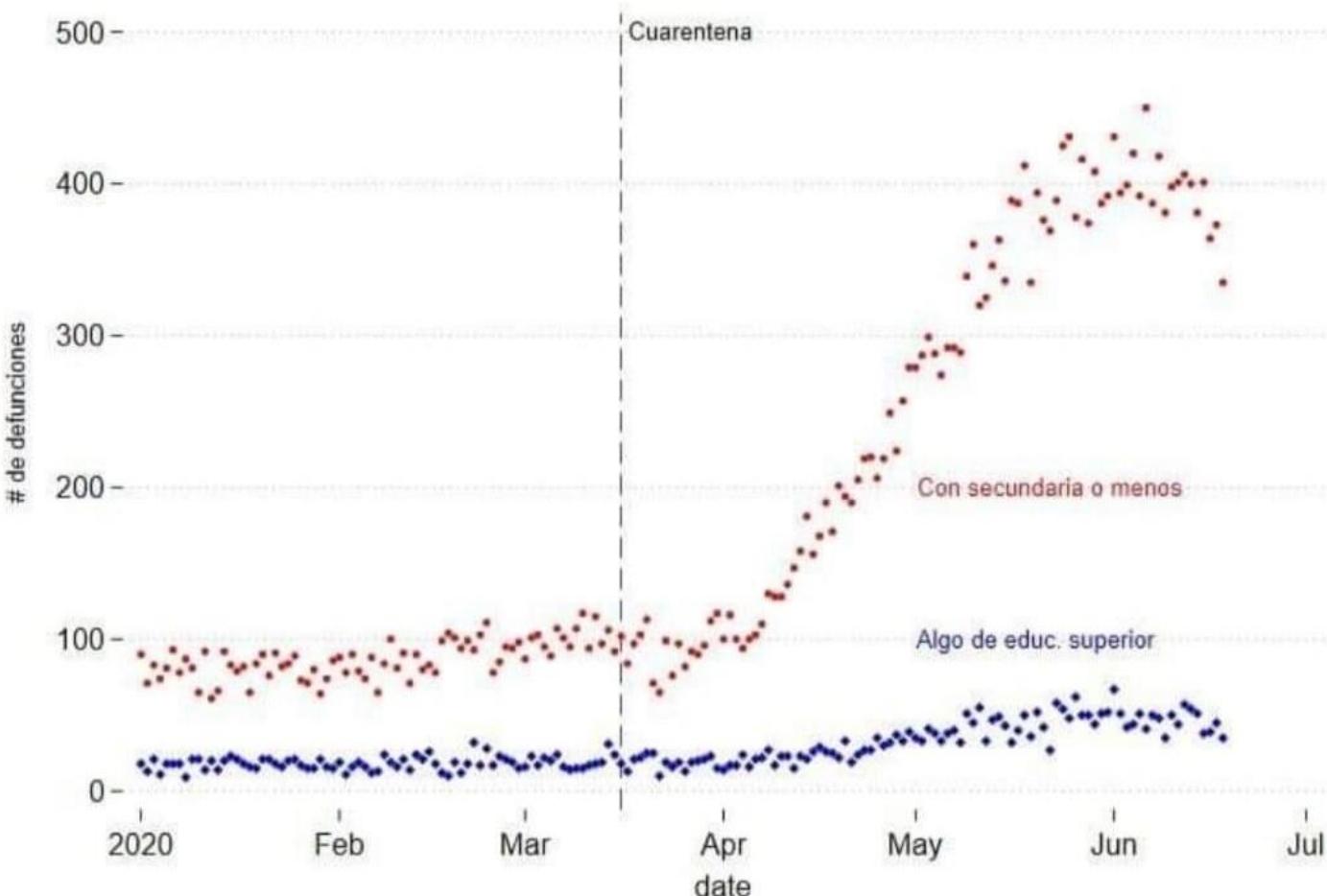
DATOS SOCIOECONÓMICOS DE LA FAMILIA (sumar los valores que están en paréntesis de cada dato, para obtener el puntaje)				
ESTADO CIVIL	GRUPO FAMILIAR	TENENCIA DE LA VIVIENDA	AGUA DE CONSUMO	ELIMINACIÓN DE EXCRETAS
(5) Viudo (a)	(5) más de 9 miembros	(5) Alquiler	(5) Acequia	(5) Aire libre
(4) Conviviente	(4) 7 a 8 miembros	(4) Guardián / alojado	(4) Camión / Cisterna	(4) Acequia, canal
(3) Divorciado (a)	(3) 5 a 6 miembros	(3) Plan Social	(3) Pozo	(3) Letrina /Silo / Pozo Ciego
(2) Casado (a)	(2) 3 a 4 miembros	(2) Alquiler venta	(2) Red pública dentro de la vivienda	(2) Baño publico (red)
(1) Soltero (a)	(1) 1 a 2 miembros	(1) Propia	(1) Red pública fuera de la vivienda	(1) Baño propio (red)
ENERGÍA ELÉCTRICA (EE)	NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	OCCUPACIÓN JEFE DE FAMILIA	INGRESOS FAMILIARES	N° de personas x dormitorio
(5) Sin energía	(5) Ninguna	(5) Desocupado	(5) menos de 400 NS	(5) 6 y más miembros
(4) Lámpara (no eléctrica)	(4) Primaria	(4) Trabajo eventual	(4) de 401 a 800 NS	(4) 5 miembros
(2) EE temporal	(3) Secundaria	(3) Empleado sin seguro	(3) de 801 a 1200 NS	(3) 4 miembros
(1) EE permanente	(2) Técnica	(2) Contratado sin seguro	(2) de 1201 a 1600 NS	(2) 3 miembros
	(1) Profesional	(1) profesional o productor	(1) de 1601 a más NS	(1) 1 ó2 miembros

Estudio de Correlación entre Condiciones de vida y desnutrición Crónica

Tabla N° 5.- Condiciones de vida y Desnutrición Crónica en niños de 4 años del Distrito de Pachacamac, 2012

Comunidad	Calidad de Vida	Tasa de Desnutrición Crónica por 100 niños de 4 años
Pachacamac	22	3.97
Villa Libertad	27	4.41
Picapiédra	29	6.94
Manchay	31	10.00

Vía Jorge Chávez



Última actualización: 21/06/2020

Fuente: Sistema Informático Nacional de Defunciones, Ministerio de Salud

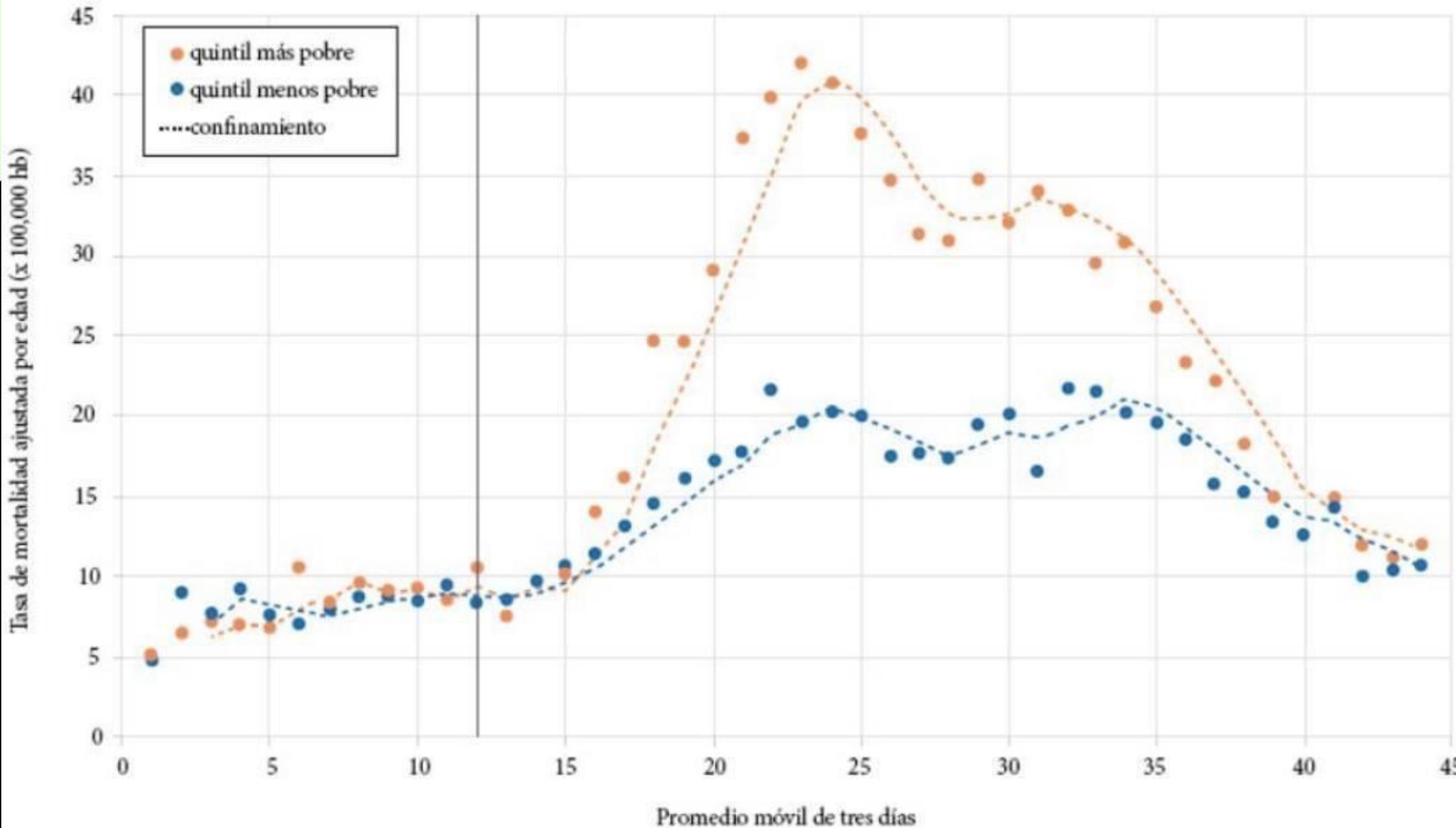


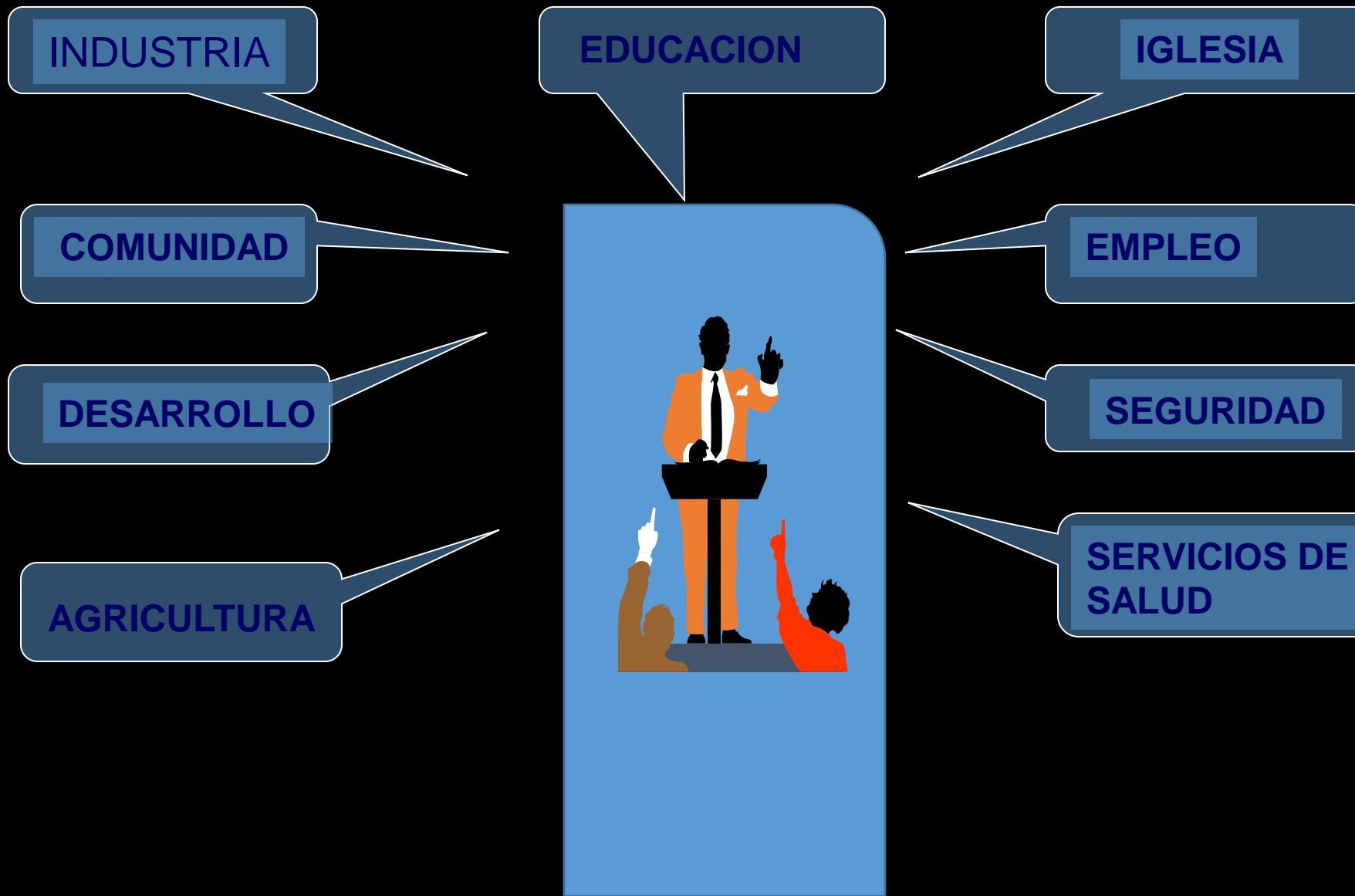
Figura 1. Tendencias de la mortalidad general por semanas epidemiológicas (1 de enero al 31 de octubre del 2020), en los quintiles de distritos con mayor y menor pobreza monetaria en Lima y el Callao.

El postulado a tener en cuenta para donde intervenir, es el de Marchand y sus colaboradores quienes afirman que los objetivos de la salud pública serían 4:



- 1.-alcanzar el máximo grado de salud entre sus miembros
- 2.-reducir las brechas entre estratos sociales extremos
- 3.-focalizar la intervención en los grupos más pobres y cuando se alcance la equidad en salud
- 4.-focalizar la intervención en el grupo más rico (9)

LIDERAZGO DEL Presidente de La Comunidad





Este Proceso ha llevado a una revisión de los roles de los gestores de la comunidad y a establecer un canal de comunicación, abierto y permanente, entre la sociedad civil, el equipo de salud y el nivel político local. El liderazgo del alcalde o intendente ha sido vital para la convocatoria de la comunidad, de tal forma que sus habitantes por tener un área de residencia y de interés comunes, beneficios y obligaciones mutuas, pasan a ser partícipes del proceso, teniendo a estos como el mejor foro para trasmitir a las autoridades locales sus puntos de vista sobre los servicios y sugerir mejoras, que pueden estar fuera del alcance del sector salud. (10)

La importancia de la decisión local

- **Atención Primaria de salud (APS)**, la que consiste en la solución de los problemas esenciales de salud en el nivel local, con plena participación comunitaria, tecnologías apropiadas, intersectorialidad y aun costo que la propia comunidad puede solventar (11).



Priorización de problemas y potencialidades de desarrollo. -

- No obstante, los diagnósticos de las instituciones no son necesariamente sentidos por la comunidad los ASIS (Análisis de Situación de Salud) deben ser presentados a la comunidad, aunque ella junto con los otros organismos del estado deberán escoger por lluvia de ideas los que ellos piensan son sus prioridades de problema y potencialidades de desarrollo. De estos se escogerán 4 ó5 de ellos por el conocimiento que se tiene de ellos, su magnitud y su potencialidad de intervención para obtener el éxito, con el mínimo de presupuesto y de tecnología apropiada. Posteriormente se elaborarán los árboles de problema y de objetivos, para colaborar sus respectivos marcos lógico.
- Los posibles indicadores se pueden elaborar por encuesta de hogares, utilizando los árboles de problema, para formular los interrogantes que permitirán obtener los indicadores del propósito y resultados esperados (14,15)

POLITICAS PUBLICAS SALUDABLES DE HECHO



Contaminación del aire por trilladoras de café



Doble incidencia de asma bronquial y 4 veces promedio nacional de IRA



Reubicación del 80% de trilladoras en 3 años y diversificación de cultivos en un 30%

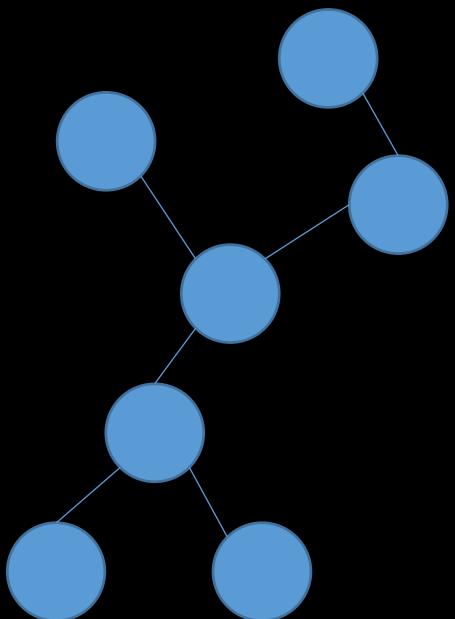
- Normativa de la alcaldía para trasladar el secado y desconchado del café fuera del área urbana
- Las mas grandes tostadoras del café salieron del pueblo
- Disposición aplicada, mediando negociando y conversando, conciliando la actividad económica y la salud de la población

- el gobierno local con su alcalde a la cabeza, logró que las más grandes tostadoras y moliendas de café salieran del área perimetral del pueblo, afirmando que Biscucuy no se puede quedar sin cultivo de café , pero debemos conciliar la actividad económica con la salud de la población y creemos que ello es posible(13)

Financiación de proyectos. -

- Muchos de los proyectos requieren de financiación para su ejecución y la mejor práctica la constituyen el declarar por la municipalidad de la localidad una ordenanza de apoyo al proceso, la que debe destinar fondos locales para su ejecución, otro procedimiento es el de la venta de proyectos, donde se presentan estos a la comunidad, a la que se invitan además autoridades y posibles donantes (16).

Redes Sociales



- Conglomerados, puente y vinculantes (17)
- Familiares: Escogencia de beneficiarios: problemas comunes a las familias



Puente

- Visita de funcionarios y vecinos de Clorinda, Argentina, Falcón y Nanawa (Paraguay) al Municipio de Toledo, en Brasil, para observar los resultados del proyecto de reciclaje de basura en este poblado brasileño



PROYECTO BASURA BLANCA

POR EL CUAL SE INTERCAMBIA MATERIAL RECICLABLE POR LECHE,
EN LOS MUNICIPIOS DE NANAWA, PTO. FALCON Y CLORINDA



PROYECTO FRONTERA SALUDABLE

MUNICIPALIDAD DE NANAWA
Junta de Saneamiento



PROGRAMA BASURA BLANCA!!

CENTRO DE RECOLECCION Y CANJE



SECRETARIA
DE HABITACION
Y DESARROLLO
SOCIAL

2013

2013

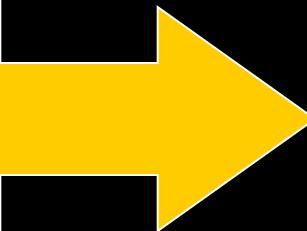


EL PROYECTO *BASURA BLANCA*, DESDE SETIEMBRE 2002 A
MAYO 2003 HA RECICLADO

12.000 KG. DE VIDRIO
5.000 KG. DE CARTON
10.000 KG. DE PLASTICO

EN 50 FAMILIAS PARTICIPANTES

**25 KG. DE VIDRIO
8 KG. DE PLASTICO
10 KG. DE CARTON**



**1 LT. DE
LECHE**

Vinculantes o de escaleras



Finalmente, las redes vinculantes expresadas en el asocio de autoridades locales, comunidad organizada, organizaciones de la sociedad civil junto con el acompañamiento técnico, para este caso, de la representación de la OPS, Paraguay, para promover el análisis de la situación de salud de manera participativa, reflejaría el interés de la comunidad o la necesidad sentida de esta y contribuiría a generar una serie de proyectos encaminados a su desarrollo de manera sostenible.

Las Redes

Esta articulación de tres tipos de redes sociales contrasta el modelo tradicional biomédico, el cual relaciona la salud con los servicios de atención y hospitales e induce a subestimar el papel preponderante de los municipios y a disminuir su compromiso con respecto a la salud, lo cual contribuye a consolidar y enriquecer transformaciones justas y democráticas para la mayoría de los habitantes y la revaloración de los espacios locales para el desarrollo (18)

Conglomerados

Puente

Vinculante

Elaboración de los proyectos por Marco lógico

- La metodología del marco lógico la he venido usando en todos los municipios intervenidos por nosotros, esta es muy fácil de usar y permite que grupos sin mayor formación puedan expresar sus objetivos, consta de 4 niveles de objetivos, hacia el primero de ellos trabajan todos los proyectos que se pretendan establecer y sus indicadores son globales, pudiendo ser los ideados por el sistema de naciones unidas y que han sido adaptados por todos los países del mundo.
- Definido el fin, se señala el propósito del proyecto, y a este se le fijan los resultados esperados y por último el plan de actividades de cada línea de acción, fijándose el presupuesto y cronograma respectivo.

Proyecto Seguridad Alimentaria: Gallinas Ponedoras

Hernán Málaga MV,MPVM,Dr.SP,

Dr Honoris Causa



Objetivos	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
Fin: Salud para todos en la Comunidad de los Jardines de Manchay	0 casos de desnutrición crónica infantil (menores de 5 años)	Sala de Situación local Estudio continuo en la escuela de educación inicial	
Propósito: 30 familias poseen 20 gallinas ponedoras criollas	30 corrales construidos 600 pollitas entregadas Las familias beneficiarias venden localmente el 25% de su producción Organización de una cooperativa local	Fichas de evaluación	Presupuesto para la Compra de las pollitas, alimentación por 4 meses y comederos y bebederos, así como vacunas se consiguen por donación. Los beneficiarios construyen sus corrales, sus percheros y los nidos de postura
R1 Charla de capacitación “Crianza de gallinas ponedoras e incentivación al Cooperativismo”	30 beneficiarios reciben la capacitación en la URP	Diplomas conferidos	Objetivos
R2 Arribo de las pollitas	El jueves 6 de noviembre se distribuyen las pollitas	Informe de los alumnos	
R3 Visitas de Monitoreo	Los 8 alumnos del Curso de salud Pública realizan visitas a los 30 gallineros	Informe de los alumnos	
R4 Calendario de vacunaciones ejecutado	Los 8 alumnos del Curso de salud Pública realizan vacunación contra Gumboro el 13 de noviembre y contra New-Castle-Bronquitis el 20 de noviembre	Informe de los alumnos	
R5 Clausura Curso salud Pública	El 5to Curso de salud Pública cierra sus actividades del año 2014, el 4 de diciembre en el local Comunal de los Jardines de Manchay	Informe de los alumnos presentado en ceremonia a la Comunidad	
R6 Monitoreo de los gallineros	Durante los meses de enero-junio, alumnos voluntarios asesoran los 30 gallineros	Informe de los alumnos	Se consiguen voluntarios
R7 Organización de una Cooperativa	Los 30 beneficiarios se organizan en una Cooperativa, para entregar el 25% de su producción de huevos, con cuyo dinero se compra el alimento, y se guarda para la reposición de pollitas a finales del 2015	Cooperativa en funcionamiento	
R8 Reposición de las pollitas para el Segundo Ciclo y venta de Gallinas del Primer ciclo	Compra y venta realizada		
R9 Medición de Primeros resultados en los niños beneficiados, comparada con niños que no han sido beneficiados	Tesis realizada	Tesis	SE consigue el Graduando



15/10/2014 13:05

R9: Evaluacion



El consumo de 1 huevo diario controló la anemia en los niños menores de 9 años de la comunidad saludable los jardines de Manchay, (Tabla Nº2) pero no tuvo ningún efecto en el índice de masa corporal. El consumo de huevos disminuye probablemente la desnutrición crónica infantil y se tuvo resultados positivos en los niños, con el aumento de hemoglobina, talla y peso. (19)

Tabla Nº2 Comparación del antes y después de empezar el consumo de huevos según grado de anemia. por la prueba de Mac Nemar

Consumo	Anémicos	No anémicos	Total
Antes	7	9	16
	44%	54%	100%
Después	0	16	16
	0%	100%	100%
Total	7	25	32
	24%	76%	100%

OR (1.1<19<326) 95%

Mac Nemar $\chi^2=8.1$ ($p<.0044$)

Corregido $\chi^2=6.4$ ($P<.0114$)



Este trabajo evidencio que esta intervención produjo equidad en salud y que dejaba además un ingreso familiar producto de un 25% de la producción que se destinaba a la venta de los huevos y las gallinas, al final de la campaña. Posterior a este trabajo y durante el segundo semestre del 2019, se chequearon para la anemia a todos los niños de la escuela de educación inicial local, no resultando ningún anémico (21)

La comunidad evidenció además su potencial como avicultores lo que fue apreciado por un benefactor quien estableciera un convenio marco con la universidad y el que durante 4 años nos ha venido donando pollitas, y al que posteriormente se uniera un productor, En conjunto esta comunidad hasta febrero 2020 ha recibido 21 donaciones, mas de 6000 aves por 311 familias, siendo por lo menos 100 diferentes.



Crianza de cuyes

Mediante una pequeña encuesta sobre los menús del día anterior se observó que se consumían dos huevos diarios por persona y que en las casas uno de los platos preferidos era el arroz tapado, cuya receta se hace con carne molida, la que posiblemente tenga mucha grasa, decidiéndose por el curso de responsabilidad social del primer semestre ,la crianza de cuyes, lo que con la asesoría de un experto, en la primera Reunión del mismo curso en el 2019-2 ,las representantes de la quinta promoción del Colegio Santa Rosa Maryknoll hicieron entrega de 2050 soles (Fondo Lucy Malaga) con lo que se compraron 100 cuyes (80 hembras y 20 machos) con la finalidad de entregar 4 hembras y un macho a veinte familias ,escogidas por la comunidad, previa instalación por ellas de un área de 1m x1m50 x .60 de altura, para recibirlos ,la entrega se hizo durante el mes de noviembre.

Mejorando los ingresos familiares: Artesanía y Cerámica

Gracias a esta actividad, cinco familias de la comunidad comenzaron a poner en funcionamiento una empresa de cerámicas, con la que consiguieron, para el Día de la Madre, venderle a la universidad 100 maceteros a través de nuestra Dirección de Recursos Humanos. Producto de esta venta, se generó su primera ganancia que fue de un total de 1500 soles.

Durante varias amanecidas, en el resto del semestre, continuó la fabricación de piezas. Con el auxilio de nuestros alumnos se elaboró el reglamento del uso del horno. Así, para la clausura del primer semestre, ellos tuvieron la oportunidad de ofrecer estos productos a los concurrentes. Cabe señalar también que se ha desarrollado una página web y un portal Facebook para vender las cerámicas a través del internet. (20)



Felizmente la fundación benéfica Pro-Niño, nuevamente, y por concurso donó 4600 dólares. Con este dinero se compró un bello horno eléctrico, el mismo que es capaz de subir a 1150 watts y que permite el horneado de las piezas de cerámica.



Practicar deporte

En esta misma comunidad y debido a que nuestra encuesta de hogares detecto que solo un 36% de los hogares los niños practican deporte ($0.32 \leq p \leq 0.39$) 95%. (15) se concluyó que todos los niños deben **practicar deporte**, consiguiendo equidad social

Judo

En marzo del 2017, llegó un camión contratado por el donante el que contenía varios sacos de viruta de caucho, el que consiguiera donado de una reencauchadora, y junto con su esposa e hijo armaron el tatami y el primer sábado de abril y desde ahí todos los sábados hasta su cambio en Julio, y a veces algunos miembros del club, capacitaron a niños de Manchay en el arte del judo. Previo a su viaje a su nuevo destino y mediante recursos que había juntado en forma voluntaria con sus amigos adquirió los uniformes de judo (judogis), los que empezaron los niños a usar en sus clases.



El acceso a los servicios de salud de primer nivel ha sido considerado en la Comunidad por la primera promoción del curso de responsabilidad social, quienes elaboraron un proyecto y próximamente por la contribución de la Asociación Benéfica Pro-niño, aprobada, se podrá establecer un consultorio odontológico, habiéndose constituido la Asociación comunidades saludables de Lima, para poder recibir donaciones, contando a la fecha con un odontólogo voluntario para su funcionamiento.

Referencias

- 1.- Berlinger, G. 1994. La enfermedad. Lugar Editorial. Buenos Aires. 138 p.
2. Cooper, Y. 2002. Remove the link between wealth and health. Independent Digital. UK
- 3.- Málaga, H.; Dachs, N.; Perdomo, M. Guemes, A. 2005; Problemas Éticos de la Salud Pública. Rev. Acad. Peru.Cinc. Vet 5-6(1):21-32.
- 4.- UCV; OPS; MSAS. 1993. Perfiles de mortalidad según condiciones de vida: experiencia en Venezuela. B. Ofic.Sanit.Panam.14: 11-14.
- 5.- DANE, OPS. 2000. La mortalidad en Colombia según condiciones de vida. Estudios censales N° 16. Santa Fé de Bogotá, Colombia. 123 pp.
- 6.- DGEEC; OPS; ASDI. 2001. Exclusión de la protección social en salud en Paraguay.79 p.
- 7.-Málaga, H.; M.C. La Torre; J. Cárdenas;H. Montiel; C. Sampson; Taborda; R. Granados; D. Pastor. 2000. Equidad y reforma en salud en Colombia. Rev. Salud Pública, Universidad Nacional de Colombia 2: 193-219.
- 8.-Anicama, R.; Blanco, A.; Bravo, R; Gómez, E.; Ortiz, J;Pauta, J.; Urrutia, J. 2012. Condiciones de vida y desnutrición crónica infantil en el distrito de Pachacamac: <http://epidemiologiamalaga.blogspot.com/>

- 9.- Marchand, S.; D. Wikler; B. Landesman. 1998. Class, health and justice. *Milbank Q.* 76: 449-467.
- 10.- Málaga H, 1996 Proyecto Municipios hacia la Salud La experiencia venezolana en Proyectos Municipios Hacia la Salud. Red Venezolana de Municipios hacia la salud; SAS, OPS.:15-22pp
- 11.- OMS.1978 Atención Primaria de Salud. Serie Salud para Todos N° 1, Ginebra,
- 12.-Red Venezolana de Municipios Saludables, OPS, SAS.- 1996,Proyecto municipio hacia la salud; municipio Sucre Estado Portuguesa:93-96pp
- 13.- Red Venezolana de Municipios Saludables, OPS,SAS. -1999 Municipio hacia la Salud ,la experiencia venezolana Tomo II:Biscucy, municipio Sucre ,un modelo de autogestión:93-115
- 14.- Málaga, H.2014 Formulación de Proyectos de Investigación y de Intervención en Salud Pública y Salud Animal. Editorial Universitaria Ricardo Palma,
- 15.- Málaga H, Piña J, Denegri A, Stefan T, Cedamanos D, Alvarado D, et al 2014.Priorización de problemas de salud comunitaria en una localidad de Lima Metropolitana en el marco del programa de Municipios Saludables. *Revperu epidemiol* 18(2): e08.

16.- Málaga H. 2017 La Responsabilidad social de las empresas y personas jurídicas en el desarrollo social de las comunidades a través de la Universidad: El caso Universidad Ricardo Palma. Revista Tradición, Segunda época No17 pp51-56

17.- Málaga, H.; Díaz, I.; Urbano, C.; Pun, M 2008 Redes Sociales y empoderamiento en el nivel local: Fronteras Saludables Argentina-Paraguay. Rev enferm Herediana. 1(2):123-9.

18.- Catalyst Consorcio, Pathfinder International.2004Guía de reorientación del Plan Estratégico de desarrollo Local (PEDL) para la Estrategia de Municipios Saludables. Lima: Pathfinder International;

19.- Muñoz Saldaña, Y. Málaga, H. 2017 Control de la anemia en niños, mediante el consumo de huevos de gallina de traspatio. Revista Biotempo 14(2)159-165pp Julio-diciembre

20.- Malaga, H. La Proyección Social de la universidad y la Salud para todos y por todos. Salud Tecnol.vet 2019,2:25-32

21.-Mendoza K (2019) Proyecto de Tesis: Estudio comparativo del rendimiento preescolar en niños de cuatro cinco años de edad, según pertenecer al proyecto de crianza de gallinas ponedoras en los Jardines de Manchay Facultad de Ciencias Biológicas. Universidad Ricardo Palma

22.-Rodriguez, R. 2019 Proyecto de Tesis: Caracterización de la crianza avícola de traspatio en la comunidad Los Jardines de Manchay en el distrito de Pachacámac. Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Ricardo Palma.



COMUNIDADES
SALUDABLES