

INSTRUCTIVO DE MAPEO COLECTIVO MANUAL Y DIGITAL PARA EQUIPOS DE SALUD

**Primera Edición
Noviembre 2020**

**Dirección de Redes
Intersectoriales en Salud**
SECRETARÍA DE SALUD



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA**



MAPEO COLECTIVO Y DIGITAL

ÍNDICE

» Introducción	1
» Fundamentación	2
» Instructivo del Mapeo Colectivo	7
» Tips para el Mapeo Digital	15
» A modo de cierre	17
» Bibliografía	22

Autor:

Salerno, Mauro. Equipo colaborador: Bernat, María Sofía;
Malleville, Sofía; Sala, Julieta; Fonseca, Manuel.

Contacto:

redesensalud.unlp@presi.unlp.edu.ar



INTRODUCCIÓN

El objetivo de esta guía es ofrecer un Instructivo de Mapeo para Equipos de Salud. La guía contiene dos partes: en la primera, presentamos la perspectiva sanitaria desde la que se propone la misma; en la segunda, compartimos una serie de procedimientos y técnicas para realizar mapeos colectivos tanto de forma manual como de manera digital.

A partir de esta metodología, se propone elaborar diagnósticos territoriales situados ya que, en palabras de Paulo Freire, “la cabeza piensa donde los pies pisan”. Así, a partir de esta guía, se busca la construcción de conocimiento colectivo para generar acciones **transformadoras** de los territorios que tiendan a garantizar el derecho a la salud de las personas que los habitan.

Es importante aclarar que esta guía pretende officar como herramienta, es decir, como propuesta inicial que puede ser adaptada y mejorada según las particularidades y necesidades de cada lugar. Buscamos que sea complementaria a otras herramientas que ya existen para fines similares. A su vez, como su puesta en práctica tiene la intención de acompañar procesos que transformen una realidad, solo puede ser pensada en el marco de acciones comunitarias que la precedan y la excedan.

Partimos de una certeza: **la información es poder**. Esto explica por qué herramientas como éstas son importantes para decidir sobre las acciones que se lleven adelante desde y para los territorios, en diálogo con sectores que puedan aportar al mejoramiento de las condiciones de vida en general y que amplíen el derecho a la salud pública con calidad y calidez.



FUNDAMENTACIÓN

Consideramos que la realización de mapeos colectivos y participativos promovidos desde los equipos de salud en conjunto con las comunidades puede aportar al objetivo de conocer y producir datos que den cuenta de la situación de un territorio en vistas de colocar estos temas en la agenda pública para transformarlos.

Entendemos al **mapeo como una técnica** que puede emplearse en el marco de una investigación-acción participativa (IAP), la cual “supone la simultaneidad del proceso de conocer y de intervenir, e implica la participación de la misma gente involucrada en el programa de estudio y de acción” (Ander Egg, 1990, p. 32). En la IAP es muy importante construir datos que nos permitan elaborar un diagnóstico para luego construir un proyecto de intervención. El investigador también indica que se busca producir un conocimiento útil, que se democratice y socialice con la población, y enfatiza que el modo de efectuar dicha investigación constituye una acción de sensibilización y organización territorial.

Cuando hablamos de territorio, nos referimos a “una relación social mediada y moldeada en la o por la materialidad del espacio” (Haesbaert, 2011 p.290). Esto significa que **no podemos pensar al espacio por separado de las relaciones sociales, de las relaciones de poder y de los actores que lo conforman**. Por eso, decimos que existe una relación dialéctica entre lo espacial y lo social.

En nuestra vida cotidiana, habitamos múltiples territorios: la casa, el barrio, la ciudad, los centros de salud, la Universidad, nuestros cuerpos. Todos esos territorios no están exentos de conflictividades y se encuentran en disputa.





En esa línea, podemos preguntarnos qué sentidos se construyen en torno a los diferentes territorios. ¿Se ponderan unos más que otros? ¿Existen estereotipos y prejuicios? ¿Por qué algunos territorios son socialmente valorados mientras que a otros se les atribuyen características negativas? Reconocer estas diferencias -muchas de las cuales se convierten en desigualdades- nos permite cuestionarnos qué otros sentidos queremos construir y qué otras prácticas podemos propiciar para producir transformaciones socio-culturales.

¿Por qué es importante construir datos sobre los diversos territorios?

Para transformar una situación, necesitamos conocerla. El mapeo colectivo nos permite identificar espacios, relaciones sociales, actores intervinientes, conflictos, relaciones de poder y potencialidades de los territorios, entre muchos otros aspectos que son fundamentales para planificar intervenciones de manera colectiva y participativa ya que no debemos olvidar que los territorios son también espacios de encuentro.

Concebimos entonces al **mapeo como parte de una instancia de diagnóstico**, que nos permite conocer y describir cómo es la situación de la que partimos con el objetivo de promover prácticas que apunten a la ampliación y conquista de derechos.

Los equipos de salud llevan adelante su trabajo en espacios sociales complejos, donde conviven perfiles epidemiológicos y formas de habitar los territorios distintos en una misma provincia, ciudad o dentro de un mismo barrio. Por eso se hace preciso caracterizar el contexto en el que nos encontramos para aportar a poner en agenda las temáticas identificadas y priorizadas.





Sobre nuestra idea de salud

Creemos necesario dar cuenta del concepto de salud del que partimos ya que la herramienta propuesta parte de una mirada que pone el foco en el fortalecimiento de la salud pública y colectiva y en la participación de los equipos de salud y las comunidades.

Nos alejamos de las definiciones tradicionales de la salud vinculadas sólo a la ausencia de enfermedades, entendiendo que a lo largo de nuestra historia tales enfoques han tomado distintos sentidos según el paradigma imperante en cada momento histórico. Partimos de miradas como las de Floreal Ferrara, para quien “la salud es la lucha por resolver un conflicto antagónico que quiere evitar que alcancemos el óptimo vital para vivir en la construcción de nuestra felicidad” (Blanco, 2010. p. 2). Esta perspectiva pone en cuestión la definición clásica de la Organización Mundial de la Salud al correrse de considerar a la salud como un estado y enfatizar la idea de lucha: concibe a la salud desde su dinamismo y constante movimiento. Asimismo, resulta evidente que Ferrara introduce un anclaje político a la salud, complejizando la mirada sobre los procesos salud-enfermedad-atención-cuidado y ubicando al Estado como el responsable de garantizar su derecho.

Por lo tanto, al hablar de salud partimos de concebirla como un derecho y desde un enfoque integral, que reconoce las condiciones de vida y otros factores que son fundamentales para abordar las problemáticas y temáticas en este campo. En esa línea, adoptamos la perspectiva de la determinación social de la salud.

Ávila-Agüero (2009, p. 71) indica que “sobre la salud actúan diversos determinantes o factores, que deben ser considerados dentro del concepto de salud” y que se vinculan con aspectos familiares, ambien-





tales, económicos, sanitarios, culturales, entre otros. Son elementos (modificables) que condicionan la salud de los sujetos. De ese modo, se indica que el derecho a la salud está vinculado y depende del ejercicio de otros derechos humanos. Implica la atención de la salud y de sus determinantes y no puede reducirse a un punto de vista médico.

Por último, destacamos el hecho de que la salud pública es una construcción colectiva, de la que participan diversos actores: gobiernos, instituciones, profesionales, sindicatos, comunidades, organizaciones sociales, ciudadanía en general.

Este instructivo comenzó a escribirse de forma previa al inicio de la pandemia por Covid-19 que puso en el centro de la escena el rol del Estado en la salud pública. El refuerzo de las camas, insumos, hospitales, equipos de búsqueda activa de casos y la innovación tecnológica en testeos y vacunas -entre otros ejemplos- son iniciativas que se han llevado a cabo en estos meses y que demuestran el rol central del Estado como garante de derechos.

Sobre los equipos de salud

Buscamos que esta técnica pueda ser de utilidad para distintos equipos de salud que aborden las comunidades y territorios donde trabajan. Nos referimos a equipos “formales” del primer y del segundo nivel de atención, y también a equipos “informales” que abordan los territorios desde una perspectiva sanitaria como mesas de gestión barrial, comités populares, promotoras de salud de organizaciones sociales y políticas, sindicatos, etc.





A su vez, como mencionamos en líneas anteriores, pensamos en los territorios de forma amplia y no pretendemos encasillar la idea de territorio como espacios que se encuentran “afuera” del sistema de salud. Un Centro de Atención Primaria de la Salud, un servicio de un hospital y hasta el hospital entero son territorios plausibles de ser mapeados, analizados desde la perspectiva propia de sus equipos de trabajo y transformados en un sentido positivo que busque garantizar el derecho a la salud a la población.

En el proceso de mapeo de una determinada localidad o comunidad pueden aparecer factores obstaculizadores del derecho a la salud estrechamente vinculados a las dinámicas de funcionamiento de los equipos de salud “formales”. Las dinámicas organizativas, los horarios de atención, las maneras de acceder a un turno, la prioridad que se le dá a tal o cual problema de salud, la disposición de los consultorios, la forma de comunicar y transmitir información importante y otros ejemplos son muchas veces pensados desde los intereses y deseos de los equipos de salud, que pueden no coincidir con los de las personas que acceden a la atención de su salud en ese efector.

Esperamos que esta herramienta pueda ser utilizada contemplando esta dimensión transformadora de los propios equipos de salud en función de las necesidades y de la accesibilidad al sistema de las comunidades.





Sobre los Mapeos Colectivos

Un **mapeo es un recurso práctico** por el cual se construye un relato colectivo que pone en agenda cotidiana una manera de concebir y vincularse con el territorio. Se busca generar conocimiento, darle accesibilidad y, en definitiva, desafiar los relatos dominantes y sentidos hegemónicos que instalan cotidianamente diferentes actores, entre los que se destacan los medios masivos de comunicación.

Entendemos al **mapeo como una práctica** que busca cartografiar espacios, relaciones sociales, actores y otras acciones y eventos significativos para un territorio. A su vez, **es un proceso** que no solo reconoce aspectos materiales presentes, sino que también puede proyectar los sentimientos, los deseos y las necesidades de las personas que habitan una comunidad.

La construcción grupal del mapa define una posición ideológica de abordaje y, a partir del mismo, se construyen **miradas críticas**. Se busca tejer una **red de equipos territoriales** para poner en práctica nuevos modelos de producción de conocimiento basados en el presente. Jerarquizar en nuestras prácticas el presente y visibilizar la incidencia del pasado en los procesos actuales. Siguiendo a Spinelli; (2010, p. 280):

La idea del “plan” es muy cara a la modernidad y al sujeto de la razón cartesiana. Esa idea de plan remite al futuro, y allí está la trampa, ya que el futuro desjerarquiza la acción del presente al colocarla en manos de alguien que realiza el plan, que a fin de cuentas es quien terminaría por definir, o al menos eso se cree, la acción que el trabajador realizará. La supuesta certidumbre sobre el futuro es la mayor debilidad de la planificación, ya que desconoce que la certidumbre pertenece a lo imaginario, y por el contrario, es la incertidumbre lo constitutivo de lo real.





El mapeo también se concibe como soporte para el **planeamiento urbano** que ayuda a planificar las decisiones que se toman a la hora de implementar **políticas públicas**, iniciativas ciudadanas, con el objetivo de tener acciones situadas que se relacionen con la realidad de las personas.

Es preciso destacar que el mapeo no es un fin en sí mismo, sino que puede ser interpretado como un medio. Existe en potencia, como hemos mencionado, cobra sentido cuando es utilizado por equipos de salud y espacios intersectoriales que ya abordan determinado territorio, y que seguirán abordando después de realizar el mapeo con una perspectiva transformadora. De todas maneras, como en cualquier práctica que busca generar transformaciones, se pone el acento no solo en el producto (el mapa que posibilite la planificación de intervenciones y políticas públicas), sino también en el **proceso que promueve el mapeo**. Este último da lugar a discusiones, al afianzamiento de vínculos, propicia la construcción de (otros) sentidos sobre los territorios y sujetos, permite reconocer actores e intereses, relaciones de poder, etc.

● Mapear Involucra:

- » Iniciativas, ideas, proyectos individuales y colectivos, historias, eventos, actividades de instituciones o de organizaciones sociales.
- » Actividades y espacios de la economía popular, social y solidaria, educación popular, proyectos culturales, deporte, acceso a alimentación sana, segura y soberana.
- » Todo lo que una comunidad considere significativo y necesario para producir conocimiento sobre su territorio.
- » Universidades ligadas a los territorios, con perspectiva de formación académica situada en problemas y desafíos que presentan los mismos.





● Mapear ayuda a:

- » **Generar redes locales**, conectando personas e iniciativas, compartiendo miradas, proyectos y espacios.
- » Darle marco a **iniciativas comunitarias**. Se puede hacer de forma manual como así también de manera digital.
- » Impulsar una base de datos situada, actualizable y modificable.
- » Fomentar otra manera de gestionar políticas públicas desde una perspectiva real y operativa.
- » Esclarecer y jerarquizar los problemas de salud de los territorios para su abordaje.
- » Generar **diagnósticos participativos** sobre una problemática.
- » Fomentar la interculturalidad, lo intergeneracional e intersectorial.
- » Poner de manifiesto espacios colectivos, visibilizar la organización y acción de las personas invisibilizadas que no ocupan cotidianamente la agenda pública y son fundamentales en el funcionamiento de las redes comunitarias.

● Con el mapeo se busca:

- » Generar una **red de interrelaciones**, operativa, para profundizar las relaciones entre el entramado institucional con las organizaciones propias de la comunidad.
- » Facilitar un **punto de partida**, desde donde construir iniciativas que se correlacionen con los temas cotidianos, frecuentes y relevantes del presente que arroje el diagnóstico realizado.
- » Impulsar la **difusión** de los proyectos que se van realizando, generando una plataforma digital participativa entre universidades, organizaciones sociales, instituciones.





- » Brindar una **base de datos** elaborada en tiempo real, que se pueda compartir y actualizar permanentemente.
- » Demostrar la **aplicabilidad** de la tecnología informatizada a diversos proyectos y estrategias de trabajo en el primer nivel de atención.
- » Proporcionar una base de datos a partir de **información nomenclada** (priorización, categorización, selección), que permita realizar un filtrado-selección de la información con el objetivo de generar capas según problemas/temáticas seleccionadas.
- » **Aportar en distintos niveles** para las tareas que realiza la población, la gestión pública y privada, los profesionales de las instituciones, la gestión de recursos, jerarquizando en este aspecto al Estado como articulador central en las políticas públicas.
- » Posibilitar la replicabilidad de proyectos, generando una **inteligencia territorial** a nivel federal.
- » Documentar y **fomentar encuentros**, reuniones o espacios de intercambio entre personas implicadas en proyectos sociales.

Se busca fomentar una práctica de investigación-acción en la cual el mapa es sólo una de las diversas herramientas que facilita el abordaje y la problematización de territorios sociales, institucionales, subjetivos. A esto se le suman otra serie de recursos que consisten en soportes gráficos y digitales que se articulan para dar un marco en los espacios de socialización y debate de la información generada. Esta información funciona también como disparador e insumo en proyectos que se encuentran en constante movimiento, cambio y apropiación.

Así, se busca abrir espacios heterogéneos que no se cierren sobre sí mismos, sino que se enmarquen en estrategias más integrales de abordajes comunitarios para potenciarlas.





Este trabajo se suma a un proceso mayor, debe ser una "estrategia más", un "medio para" la reflexión, la socialización de saberes y prácticas, el impulso a la participación colectiva, el trabajo con personas desconocidas, el intercambio de saberes, la disputa de espacios hegemónicos, el impulso a la creación e imaginación, la problematización de nudos clave, la visualización de las resistencias, el señalamiento de las relaciones de poder, entre muchas otras cuestiones.

Cabe destacar que **el mapa no es el territorio**¹: es un diagnóstico del momento al cual se le escapa la permanente modificación al que están expuestos los territorios. En el mapa se contempla parte del entramado subjetivo de los procesos territoriales. Son las personas que lo habitan quienes realmente crean y transforman la realidad, la moldean desde su cotidianidad al transitar, habitar, disputar y ocupar los espacios.

El trabajo en red sobre un territorio es dinámico. El mismo se encuentra en permanente cambio, en donde los límites, tanto materiales como simbólicos, son continuamente modificados. Con esta práctica se constituye una manera de elaborar relatos colectivos en torno a lo común, con el objetivo de montar una plataforma que visibilice encuentros e intercambios sin aplanar la heterogeneidad, dando relevancia a que la misma también quede plasmada.

Se propone **gestar algo común**, producirlo desde aquello que nos une y que reconocemos como propio; o visualizarlo desde lo ajeno y

1- Aunque también puede ser interpretado como territorio de disputa.





desconocido pero a partir de objetivos claros, trabajar para desmitificar (o fortalecer) lo que pensamos previamente de ese lugar. Se concibe como una práctica para derribar obstáculos y mitos, para dejar el prejuicio de lado. Es un modo diferente de producir territorio, a partir de la participación y la conformación de equipos es desde donde se nutre y proyecta el **accionar**.





INSTRUCTIVO PARA EL MAPEO COLECTIVO

● Para comenzar:

- » ¿Por qué y para qué hacemos el mapeo? ¿Con qué objetivos?
- » ¿En el marco de qué proyecto/investigación efectuamos un mapeo?
- » ¿Qué actores lo llevan adelante?
- » ¿Cómo vamos a garantizar instancias de participación?
- » ¿Con qué otras técnicas vamos a enriquecer el mapeo?
- » ¿Vamos a efectuar un registro fotográfico o audiovisual durante el mapeo?

Estas preguntas son fundamentales previo al inicio del proyecto ya que entendemos que no pueden construirse saberes al margen de los sujetos que los producen sus intereses, posibilidades y proyectos.

● Para el Mapeo Colectivo

A- Contar con el mapa del territorio a relevar (localidad, barrio, área programática, etc.). El mapa también puede ser elaborado en el mismo proceso. Dependiendo de los objetivos del mapeo, puede ser importante el ejercicio de dibujarlo.





Es importante tener los números/nombres de las calles en el mismo, para ser precisos en las manzanas asignadas y el recorrido que se va a realizar.



B- Seleccionar la información a mapear.

Para este momento es preciso tener ordenada y codificada/nomenclada la información que se va a relevar en territorio.





- Ejemplo:

Categoría 1= Espacios verdes.

Dentro de la misma podemos incluir diversos ítems.

1A = Plaza.

1B = Baldío.

1C = Planta medicinal.

Sugerimos como marco general las siguientes categorías, a modificar y reconsiderar por cada equipo de trabajo territorial:

1) Manejo de Desechos: basura en las veredas, baldíos, presencia de alcantarillas, microvertederos (focos de mosquitos).

2) Aire libre: presencia de plazas, parques, espacios de recreación, plantas de todo tipo, incluyendo medicinales.

3) Ambiente: zanjas, sustancias nocivas, radiaciones, agua cloacal, entre otras.

4) Espacios colectivos: clubes de barrio, instituciones educativas, deportivas, culturales, comedores y ollas populares, organizaciones sociales y políticas, centros de jubilados, centros juveniles, instituciones de salud, asesoramiento jurídico, entre otros.

5) Trabajo: fábricas, ferias barriales, medios de comunicación, comercios, espacios de reciclado y compra y venta de recolección de residuos, quintas, etc.





6)Espacios de cultos: instituciones religiosas, altares del barrio.

7)Situaciones de las calles y del espacio público: asfalto, tierra, veredas, animales sueltos, tendido eléctrico.

8)Espacios de significación simbólica: lugares colectivos “no clasificables”, espacios donde pasó algo importante, lugares donde se va si pasa tal cosa o para resolver algún problema, entre otros.

1 Manejo de desecho en la comunidad

A		Alcantarillado/Desag Tornado
B		Presencia de Basura en vereda, baldíos y calles Jacuzzi
C		Microvertederos, focos de mosquitos Mosquitos
D		Punto de reciclaje Reciclaje





2 Actividad y ejercicio

A



Medios de transporte
(Paradas de colectivo
y número de línea)

Autobús

B



Baldíos

Cementerio

C



Zonas de recreación al
aire libre

Parques infantiles

D



Plantas medicinales
(instructivo)

Comida sana

3 Contaminación

A



Exposición a sustan-
cias nocivas

Contaminación

B



Radiaciones

Torre de radio

C



Agua cloacal
vertiendo en veredas

Derrame





4

Recursos del Barrio

A



Instituciones educativas
(jardines, escuelas, etc)

Vecindario

B



Centros Culturales

Yoga

C



Clubes del barrio

Fútbol

D



Ong

Ong

E



Organizaciones
sociales y políticas

Bandera

F



Centro de Jubilados

Edif. Histórico

G



Centro Juvenil

Escuela

H



Fábrica / taller

Fábrica / taller

I



Instituciones de salud
(Atención en salud,
privada y pública)

Serv. Médicos





5

Relaciones

A



Consumo problemático
Explosión

B



Ferias barriales
Tienda de comestibles

C



Organizaciones
comunitarias
Inmobiliaria

D



Medio de comunicación
(Radios comunitarias u
otros medios)
Mormón

D



Comercios
Tienda

6

Creencias y valores

A



Altars Religiosos
Sintoísta

B



Instituciones religiosas
Cristiano





7 Situación de las calles

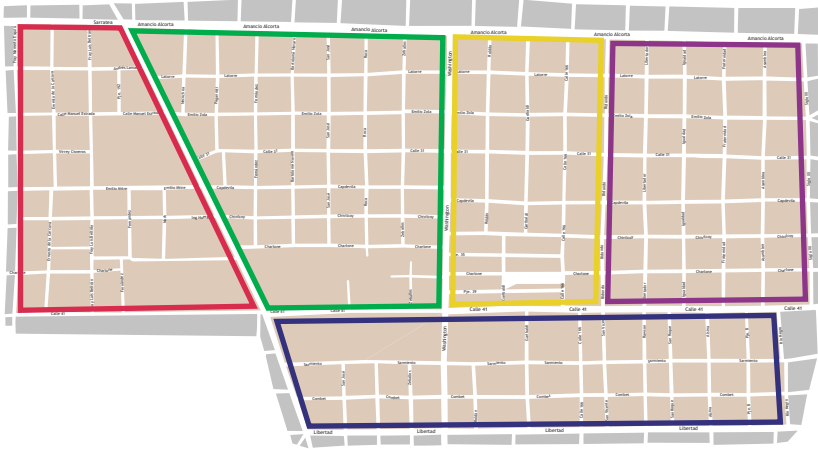
A		Asfalto (Mal estado, ausencia)	Semáforo
B		Animales sueltos	Servicio para animales
C		Tendido eléctrico en mal estado	Electricidad
D		Veredas en mal estado	Obra vial

C- Zonificar áreas.

Para trabajar sobre áreas de gran extensión resulta conveniente zonificar.

- Ejemplo: si hay 150 manzanas, se pueden crear 5 zonas de 30 manzanas cada una. Esto permite elaborar un cronograma de las salidas, calcular tiempos totales del trabajo según lo que haya llevado completar una zona, cumplir objetivos en el corto y mediano plazo, estimar la cantidad de personas que se necesitan para cada cuadrilla, entre otras cosas.



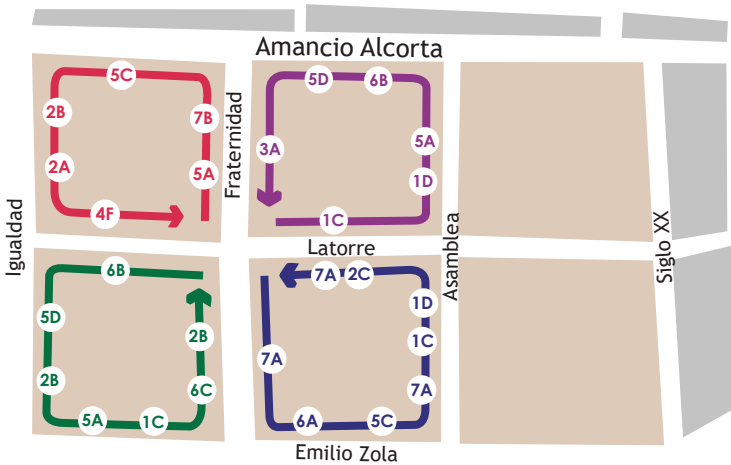


- **ZONA 1:** 24 Mzs
- **ZONA 2:** 44 Mzs
- **ZONA 3:** 30Mzs
- **ZONA 4:** 35 Mzs
- **ZONA 5:** 35 Mzs

D- Contar con una hoja de papel con las manzanas a relevar.

Antes de iniciar la recorrida, especialmente en territorios sobre los cuales tenemos poco conocimiento, es recomendable tener en una hoja de papel las manzanas a recorrer, con sus calles e intersecciones correspondientes para evitar caminar en direcciones erróneas o perderse en la salida.





● Algunas recomendaciones para los equipos de trabajo

- » Generar espacios de intercambio donde se puedan debatir y consensuar claramente los objetivos del relevamiento, los elementos a tener en cuenta, las líneas de trabajo futuras, etc.
- » A partir de la temática a relevar, es importante crear categorías e ítems a evaluar (Categoría 1 = Espacios Verdes, Ítems: 1A Plazas, 1B: Baldíos, etc.).
- » Tener un espacio de intercambio donde podamos establecer un consenso en relación a cada aspecto a relevar. Por ejemplo, es importante definir claramente qué significa “vereda rota” o “baldío” para tener claro si anotarlos o no cuando realizamos el recorrido por el barrio.
- » Construir equipos de trabajo diversos, es decir, compuestos por personas con miradas heterogéneas de la realidad, con vistas a enriquecer el relevamiento y la propia experiencia. Se sugieren equipos interdisciplinarios e intersectoriales, donde se evidencie en el mismo proceso el intercambio de las miradas sobre los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidados.





- » En el caso de un equipo de trabajo conformado por cuatro integrantes, se recomienda establecer como punto de comienzo y encuentro una esquina específica. Luego, cada integrante selecciona una manzana distinta a relevar. De esta forma, en el tiempo que se tardaría en relevar una manzana se realizaron cuatro, de forma simultánea. Cuando volvemos al punto de encuentro, es importante designar a una persona que centralice la información. Además, se puede realizar una puesta en común de las categorías e ítems relevados, como así también de las percepciones, cómo nos sentimos y vivimos la experiencia.

Aclaración: teniendo en cuenta los objetivos del relevamiento y la conectividad a internet, a medida que se recorre el territorio, los datos pueden cargarse directamente en formato digital, por ejemplo mediante mymaps.

● **Otras recomendaciones:**

- » En lo posible llevar identificación -ya que grupos de personas recorriendo las calles suelen llamar la atención-. Además, es importante comentarle a los miembros de esa comunidad lo que estamos haciendo, invitarlos a participar, brindar información o folletería del proyecto que estamos realizando, entre otras cosas.
- » Una vez finalizado el relevamiento por áreas, cuando volvemos a reunirnos con el resto de los participantes, es importante volcar los datos construidos en un mapa que contemple todo el territorio. Esto permitirá ver cuánto hemos avanzado, si hay patrones en común o distintivos a lo realizado en otras zonas, planificar futuras salidas, etc.

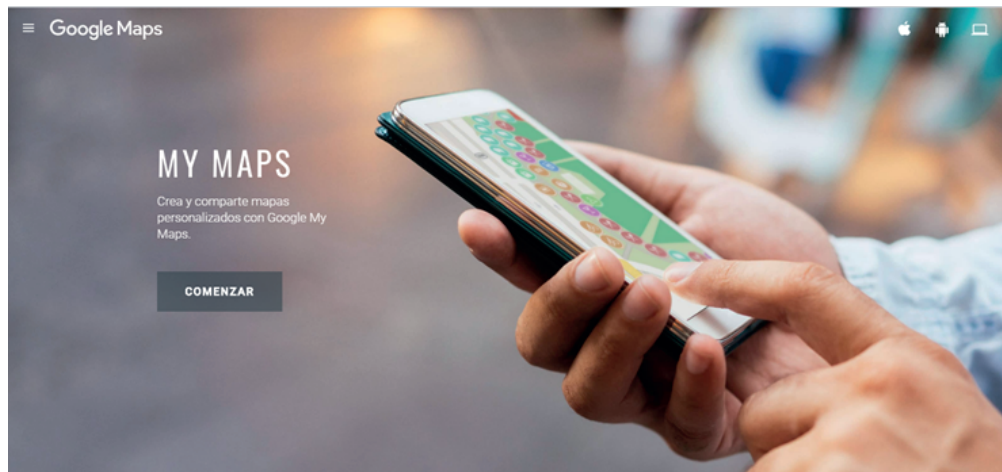




TIPS PARA EL MAPEO DIGITAL

● Para comenzar

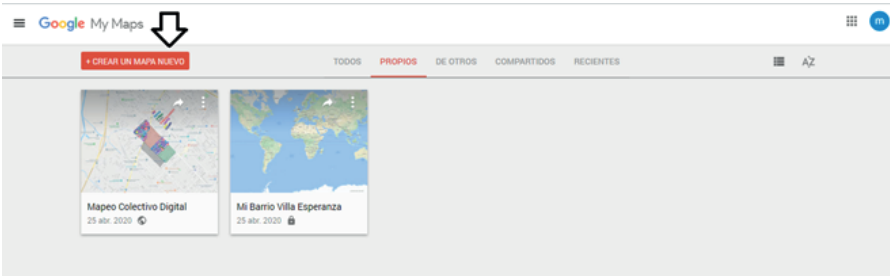
- 1 Iniciar sesión en Gmail. Ingresar a: <https://www.google.com/intl/es-419/maps/about/mymaps/> y hacer clic en "COMENZAR".





● 2. Hacer clic en “+ CREAR UN MAPA NUEVO”

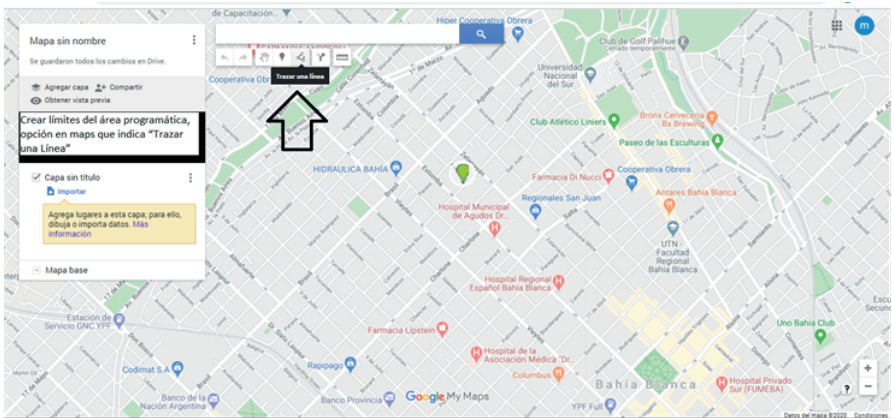
2 Iniciar sesión en Gmail. Ingresar a: <https://www.google.com/intl/es-419/maps/about/mymaps/> y hacer clic en “COMENZAR”.



● Pasos para realizar el mapeo digital

Primer paso

Crear límites del área a relevar. Esto se realiza en Google maps con la opción que indica “Trazar una Línea”. Con esta herramienta se crea un “Polígono” que puede ser toda la extensión del territorio o se pueden realizar varios “Polígonos” para las distintas zonas.

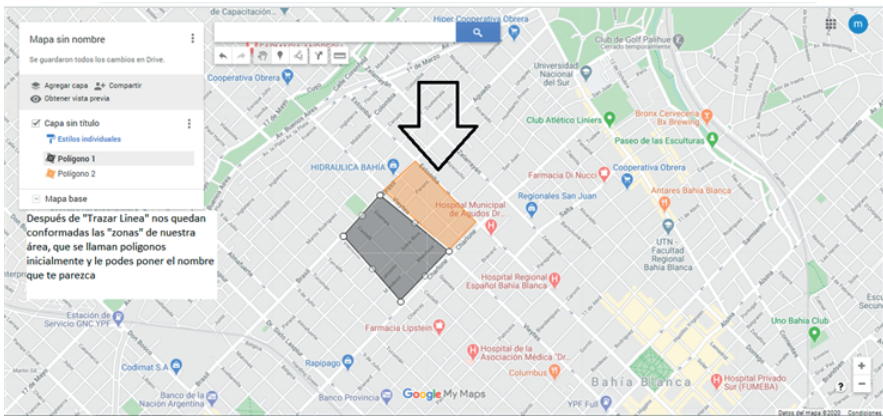




Segundo paso

Se sugiere en áreas de gran extensión **diferenciar las zonas con colores**. Esto facilita el trabajo, ya que se trabaja con un número de manzanas más reducidas.

En google maps, se selecciona el “Polígono”, luego el icono “Estilo” y se elige un color para el área. Esta será la **primera CAPA** del mapa, la que define el territorio a describir.



Después de “Trazar Línea” quedan conformadas las “zonas” del área, que se llaman polígonos inicialmente y, posteriormente es posible cambiar el nombre.

Tercer paso

Crear una segunda capa para obtener “iconos de ejemplo” con las categorías, colores e iconos que se tendrán en el instructivo de la recorrida. Para ello, se selecciona la opción “Agregar Capa”.

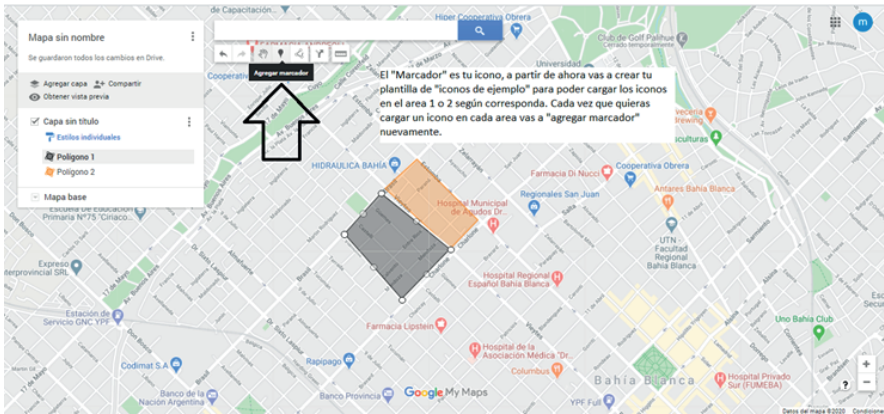
Esto sirve, por un lado, para el operador/a que digitaliza el material ante la duda del “color” del ícono o la “simbología” a utilizar para cada categoría, como así también al observador/a que ingrese por primera vez al mapeo digital para que pueda conocer a qué corresponde cada ícono asignado. Se puede realizar al costado del mapa para su fácil acceso.





Opción en maps: **“Añadir Marcador”**, se introduce el nombre y color en concordancia con la categoría creada (ejemplo: “Instituciones Educativas”, “Clubes de barrio”, “Comercios”).

Se puede generar un ícono propio. Esto se realiza en “Añadir Marcador”, allí se introduce el nombre. Luego se selecciona “Estilo”, opción “Más íconos”, opción “Ícono Personalizado”, opción “Seleccionar un archivo de tu dispositivo”.



El “Marcador” es el ícono.

A partir de ahora se crea la propia plantilla de “íconos de ejemplo” para poder cargar los íconos en el área 1 o 2 según corresponda. Cada vez que se quiera cargar una ícono en cada área se selecciona

Cuarto paso

Se crea una capa para cada categoría que se va a desarrollar en el mapa.

Opción 1:

Cada categoría puede representar una capa.

Capa 1= Espacios Verdes; Capa 2 = Emprendimientos Vecinales; Capa 3= Efectores de Salud.





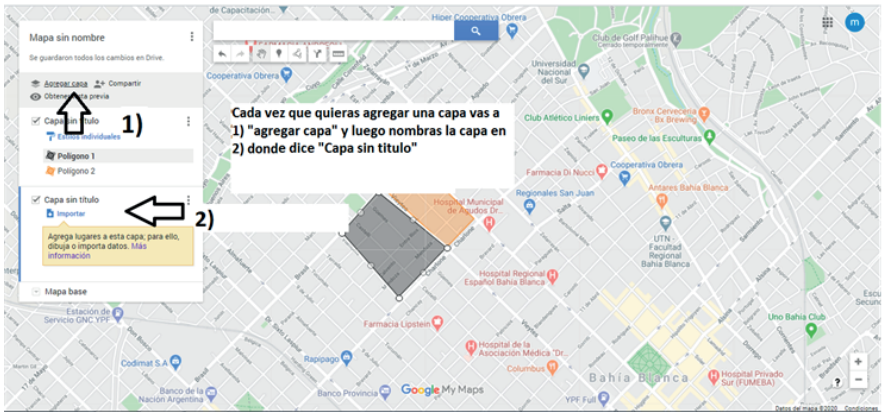
Opción 2:

Crear una capa por cada zona relevada.

Por ejemplo, si se tienen 150 manzanas a relevar:

Zona 1: 30 manzanas; Zona 2: 30 manzanas y así sucesivamente, colocando en cada zona los íconos que acordamos relevar.

Opción en maps: "Añadir Capa", allí se coloca el título a cada capa según la modalidad que se haya elegido.

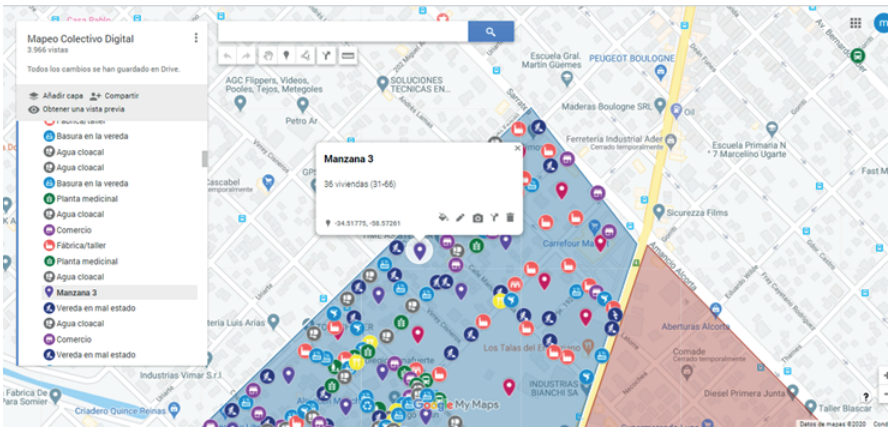


Cada vez que se quiera agregar una capa: primero "agregar capa" y luego se nombra la capa "Capa sin título"

Quinto paso

Si se desea realizar el mapeo para posteriormente efectuar encuestas domiciliarias, se aconseja crear un ícono para enumerar la manzana e incluir en su descripción el número de viviendas. Luego de dicha tarea, se puede completar la manzana identificada con los íconos relevados en la recorrida realizada.





Sexto paso

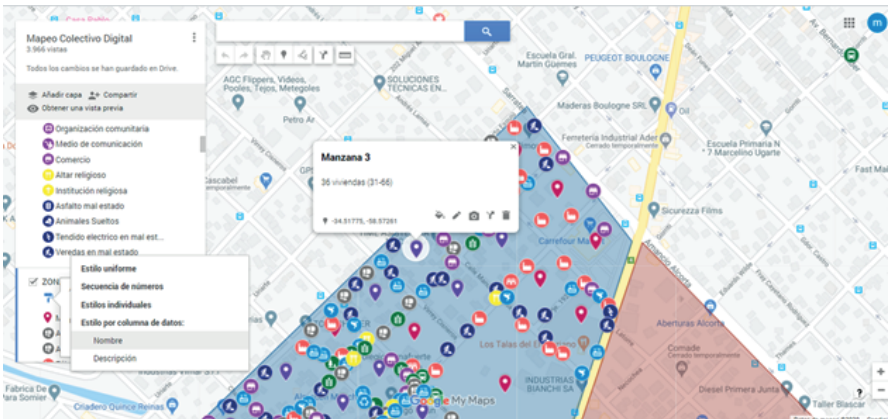
Se recomienda tratar de mantener un orden a la hora de cargar las manzanas en el mapeo para facilitar cualquier tipo de búsqueda posterior y clasificación. Ejemplo: se carga la manzana 76 con todos sus íconos, luego la 77 y así sucesivamente.

Séptimo paso

Google maps nos permite agrupar por categorías para centralizar información por zona. Por ejemplo: basura en la calle (36 veces en la zona), animales sueltos (15 veces en la zona) y así para cada ícono que hayamos cargado.

Opción en maps: dentro de la capa, clicar en "Estilos Individuales", luego elegir la opción "Estilo por columna de datos: "NOMBRE".





Octavo paso

Es importante que los íconos se carguen con el mismo nombre y alternancia de mayúsculas y minúsculas. Por ejemplo se puede cargar “BASURA EN LA VEREDA”, “Animal Suelto”, “Planta medicinal”, los tres ejemplos tienen distintas distribuciones de mayúsculas, pero una vez que se carga la categoría, se debe escribir siempre igual para que el sistema las agrupe por categoría y facilite la tarea de centralizar la información por zona a la hora del procesamiento de datos del mapa.

Noveno paso

Se pueden añadir fotos para agregar información al ícono. Por ejemplo, es posible agregar una foto con la información del club del barrio que presenta sus actividades y horarios. Para realizar esto, se selecciona el ícono y la opción “añadir una imagen o un video”.

Décimo paso

Se propone generar un enlace en común para compartir los mapeos y aprender en red de las distintas experiencias. El link en común será: xurl.es/Mapeo y, luego, el nombre del proyecto que se haya realizado.

Ejemplo: xurl.es/MapeoDigital

Se recuerda que de acuerdo al uso de mayúsculas y minúsculas las





personas que deseen ingresar pueden hacerlo. Es importante la precisión en este aspecto, ya que puede modificar el enlace.

Lo que se busca con esta identificación en común es poder acceder e intercambiar distintas experiencias y trabajos, lograr una plataforma federal, heterogénea y generar conocimiento desde la diversidad. Esto abre la oportunidad de tener una nueva instancia de aprendizaje.





A MODO DE CIERRE

La guía aquí presentada tiene la intención de acercar herramientas y aprendizajes colectivos a equipos de salud que deseen realizar mapeos en sus territorios. La guía será actualizada y mejorada con los aportes y sugerencias de nuevos equipos de salud que utilicen herramientas similares.

Esperamos que sirva para promover procesos colectivos y participativos que produzcan saberes locales con un espíritu de ampliación de derechos. Entendemos que es fundamental conocer para transformar y para construir sociedades más equitativas y democráticas.

Esperamos que pueda ser apropiada y puesta en práctica en diversos territorios, que contribuya a poner en cuestión o a profundizar nuestros modos de entenderlos y que nos ayude a reflexionar sobre cómo son los territorios donde habitamos y trabajamos, y cómo deseamos que sean.





BIBLIOGRAFÍA

Ávila-Agüero, M. L. (2009). Hacia una nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud. *Acta Médica Costarricense*. 2(51):71-73.

Blanco, B. (19 de abril de 2010). Entrevista inédita a Floreal Ferrara, médico sanitarista recientemente fallecido: "La salud es la solución del conflicto". *Página 12*. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/diario/dialogos/21-144143-2010-04-19.html>

Haesbaert, R. (2011). *El mito de la desterritorialización. Del fin de los territorios a la multiterritorialidad*. México: Siglo XXI Editores.

Lafuente, A. y Horrillo, P (2017). *Cómo hacer un mapeo colectivo (La aventura de aprender)*. España, Continta me tienes.

Spinelli, H. (2010). Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. *Revista de Salud Colectiva*, vol. 6, núm. 3.

Otras fuentes consultadas

Freire, P. (2010). *Pedagogía del oprimido*. Buenos Aires: Siglo XXI Editores.

Iconoclasistas (Noviembre 2013. Segunda edición agosto 2015). *Manual de mapeo colectivo: Recursos cartográficos críticos para procesos territoriales de creación colaborativa*. Buenos Aires: Tinta Limón.

Plataforma CIVICs : <http://www.viveroiniciativasciudadanas.net/civics/iniciativas/>





Agradecimientos del Autor: Debora Rodríguez, Valentina Zelaya, Natalia D´andrea, Agustín Salerno, Patricia Alvarez, Alicia Stolkiner, Daniel Manoukian, Florencia Pastene, Residencia de Medicina General Centro 10 de San Martín.

**Dirección de Redes
Intersectoriales en Salud**
SECRETARÍA DE SALUD



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA**