

GUÍA RÁPIDA PARA REALIZAR UN MAPA DE ACTIVOS DESDE LOS CONSEJOS DE SALUD DE ZONA



¿POR QUÉ HACER UN MAPEO DE ACTIVOS DESDE EL CONSEJO DE SALUD DE ZONA"?

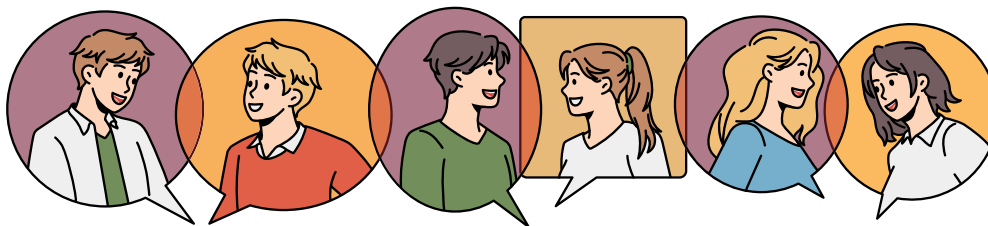
Identificar y dinamizar los activos de la zona son, junto con el análisis de la zona, dos de las funciones básicas y esenciales de los Consejos de Salud y parte de su Hoja de ruta.

Teniendo en cuenta los distintos perfiles que conforman el Consejo, es el espacio más apropiado para llevar a cabo el mapeo de activos y obtener así una visión integral.

El mapeo de activos requiere de la implicación de:

- Miembros del Consejo de Salud.
- Grupo de Atención Comunitaria: son los encargados de orientar la atención comunitaria del Centro de Salud.
- Otras entidades de la zona que, aunque no sean miembros del Consejo, llevan a cabo actividades comunitarias.

El mapeo de activos no es un fin es sí mismo. Su principal valor es que es una herramienta que promueve la participación y la implicación de las entidades de la zona



ENTORNO = SALUD.

Conocer nuestro entorno nos permite comprender:

- Necesidades de salud de la zona.
 - Prioridades de nuestra población.
 - Fortalezas de las que disponemos a nivel individual o comunitario.
-

CONCEPTOS CLAVE

¿QUÉ SON LOS ACTIVOS DE SALUD?

"Cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar, y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud"

Morgan y Ziglio, 2007.

Es decir, los activos para la salud serán aquellos recursos generales de resistencia ya sean individuales, familiares y comunitarios, que nos ayudan a comprender, manejar y encontrar significado a los que nos sucede a nivel individual, familiar, y comunitario y mejorar nuestro bienestar, nuestra salud y reducir desigualdades.



➤ **Permiten localizar riquezas, creando una visión en positivo** ➤

¿Qué es un mapa de activos?

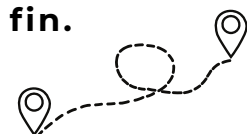
Herramienta que puede reforzar el conocimiento de los recursos a disposición de los profesionales y de la comunidad para aumentar el bienestar, conservar y/o mejorar la salud y ayudar a disminuir las desigualdades sociales. Para hacer un **mapa** tenemos que **mapear**.

¿Qué es el mapeo de activos?

"El mapeo de activos para la salud consiste en la identificación de las riquezas y los recursos de la comunidad que generan salud entre sus integrantes a través de un **proceso participativo** y centrado en lo que nos hace estar sanos" **Hernán et al, 2010.**

Es una **herramienta** que sirve de conexión a los diferentes agentes comunitarios, con los que se trabajará posteriormente.

Mapeo: Un medio para llegar a un fin.



METODOLOGÍA DEL MAPEO DE ACTIVOS

01 **Presentación a los agentes locales**

- ¿Quiénes son los posibles participantes?
- Localizar a informantes clave
- Análisis de contexto
- Aprovechar la sabiduría local y de los profesionales

02 **Delimitación del mapeo**

Valorar:

- Tamaño
- Recursos disponibles
- Acciones para realizar mapeo

03 **Reunión con entidades colaboradoras**

- Informar a las entidades de la zona
- Planificar colaboraciones
- Planificación del trabajo de campo

04 **Trabajo de campo**

- Ejecución de las técnicas planificadas

05 **Recogida y difusión de la información**

- Registro de la información recogida
 - Análisis de la información por el grupo encargado del mapeo
 - Difusión de nuestro mapa de activos
-

Fase 1. Presentación a los agentes locales

DESCRIPCIÓN

En esta fase se exponen la estrategia de participación, la información sobre determinantes y resultados de salud existentes en la zona, y la herramienta del mapeo de activos, **a los agentes locales.**

Los agentes locales son diferentes personas de referencia integrados en la administración, o instituciones de diferente índole y que son líderes en el entorno comunitario. Su función será facilitar o colaborar con el proceso de mapeo posterior dentro de sus áreas.

Para localizarlos primero debemos hacer un buen estudio de nuestro contexto, para conocer la realidad de la que partimos. Indicadores demográficos, socioeconómicos, indicadores de estado de salud de nuestra zona...

A nivel de agentes es útil conocer el número de centros sanitarios, centros educativos, centros de servicios sociales, centros de atención a la infancia o juventud, centros de mayores, el tejido asociativo, las entidades que trabajan con proyectos relacionados con la salud...

HERRAMIENTAS

Os dejamos algunas herramientas que os pueden ser de utilidad para un **primer estudio de vuestro entorno:**

- Informes Ebrópolis (Observatorio urbano de Zaragoza): <https://ebropolis.es/observatorio-urbano/informes-de-ebropolis/>
- Banco de datos del Gobierno de Aragón: [dehttps://opendata.aragon.es/datos/catalogo/busqueda/siu?org=ORG16617](https://opendata.aragon.es/datos/catalogo/busqueda/siu?org=ORG16617)
- Banco de datos Instituto Aragonés de Estadística: <http://aplicaciones.aragon.es/mtiae/menu?idp=1&action=menu&tipo=1&padre=915&idt=0>
- Salud informa: Área de participación con registro de asociaciones de carácter sanitario: <https://www.saludinforma.es/portalsi/web/salud/participacion/espacio-asociaciones/asociaciones-salud>
- Atlas de salud de Aragón: <https://idearagon.aragon.es/atlas/indexSalud.jsp>
- Buscador de activos para la salud de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón: <https://atencioncomunitaria.aragon.es/activos-para-la-salud/>

¡NO OLVIDES!



Por supuesto el consejo de salud de zona está formado por múltiples perfiles que reflejan la sabiduría local y que nos permiten conocer agentes clave desde los propios consejos de salud. **¡No olvidéis de hacer un análisis dentro del propio consejo de salud!**

Fase 2. Delimitación del mapeo

DESCRIPCIÓN

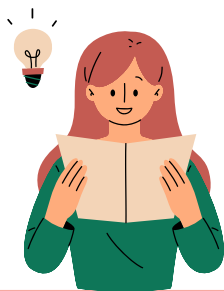
La segunda fase delimita el mapeo **teniendo en cuenta variables** como:

- Zona y extensión del área a mapear
- Tamaño poblacional
- Recursos disponibles para realizar el mapeo (Colegios, asociaciones, centros de mayores, centros sanitarios...)
- Acciones posteriores, es decir el objetivo que tengáis con el mapa.



UN EJEMPLO

No es lo mismo realizar un mapa de todos los recursos de una zona o centrarnos únicamente en de una población en concreto, podemos facilitar el mapeo **centrándonos en un objetivo**. Por ejemplo:



Objetivo del mapeo: *Disminuir la soledad no deseada en el barrio de Arrabal, en personas mayores de 60 años.*

Esto descarta recursos que serían utilizados por población infanto-juvenil.

Fase 3. Reuniones con las entidades colaboradoras

DESCRIPCIÓN


Todas las entidades de la zona (instituciones, servicios, tejido social...) deben estar informadas del proyecto desde el principio. Una vez identificados y contactados los posibles participantes, hay que convocarlos a una reunión para presentar el proyecto del mapa de activos.

En esta reunión es importante centrar la participación de cada entidad, el nivel de implicación y las funciones que pueden asumir. No hay que olvidar hacer referencia a los objetivos finales del proyecto: recomendación de activos de salud, procesos de participación comunitaria y empoderamiento de la ciudadanía, establecimiento de redes de salud etc.

El **grupo de activos en salud** y los **informantes clave** identificados, serán los encargados de recoger información sobre los recursos disponibles que pueden ser activos de salud en el área delimitada previamente o junto con los participantes.

ES IMPORTANTE DEFINIR

- **Alcance de los activos.** ¿Qué tipo de activos queremos mapear?
- **Objetivo:** ¿Con un objetivo, tipo de población o grupo concreto?
- **Técnicas de recogida de datos:** ¿Qué técnicas voy a utilizar en el trabajo de campo posterior?
- **Participantes en el mapeo:** ¿Quién va a realizar las técnicas en el trabajo de campo?
- **Datos a recoger:** ¿Qué datos nos interesa registrar? Con esto último se ha de diseñar una ficha de recogida de activos, os dejamos un ejemplo de ficha

	Tipo de recurso (Ej: Parque, farmacia, peña...)
	Nombre
Localización (Calle y número):	
Otros datos(Ej: página web...):	

Fase 4. Trabajo de campo

DESCRIPCIÓN

Esta fase consiste en la **realización del mapeo** planificado previamente. Antes de empezar con el mapeo os dejamos información que os puede ayudar.



TIPOS DE ACTIVOS

Personas: Las que se implican activamente en la vida del barrio y que, por sus circunstancias personales o por su profesión, actitud o motivación, pueden actuar como dinamizadoras de las actuaciones que se llevan a cabo para mejorar la situación del barrio

Asociaciones: Se incluyen las redes informales o los modos como la gente se relaciona e intercambia conocimientos y experiencias y que, de alguna manera, pueden tener capacidad para hacer más saludable la vida de la gente del barrio.

Organizaciones: Todos los recursos de las organizaciones que incidan en la promoción de la salud, los servicios que ofrecen a los ciudadanos y cualquier activo que puedan poner al servicio de la comunidad para mejorar su bienestar, la influencia y la experiencia, que puede servir para apoyar nuevas iniciativas.

Espacios físicos: Todos los recursos físicos que hay en el barrio, algunos de los cuales a veces no se tienen en cuenta o están infrautilizados, pero que están a disposición de la gente del barrio y que pueden ser utilizados por los vecinos para actividades diversas que resultan beneficiosas para la salud

Economía: Todas las actividades económicas que se desarrollan tienen una influencia importante en la salud de los vecinos. La actividad económica es un motor de cambio que puede incrementar los recursos de que dispone el barrio y poner al alcance de los vecinos productos y servicios que hagan más fácil adoptar hábitos de vida saludables

Cultura: La vida cotidiana está llena de arte y cultura. Un barrio lleno de cultura es un barrio que incide positivamente en la salud de quien lo habita, ofreciéndole oportunidades de vida activa, de creación de redes y de mejora de las relaciones interpersonales y de la autoestima, lo que repercute positivamente en la salud de quien participa

TÉCNICAS PARA LA RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Entrevistas en profundidad: encuentro cara a cara entre la persona clave y la persona que recoge la información, dirigido a la comprensión de las perspectivas que tienen los vecinos respecto a sus comportamientos, sentimientos o experiencias.

Grupos de discusión: conversación de un grupo pequeño y homogéneo diseñada para obtener información de un tema de interés común, con un guión de preguntas y la ayuda de un moderador.

Mapping party/Fiesta de mapeo: encuentro de personas que se reúnen para cartografiar de forma colectiva determinados lugares, donde cualquier persona puede participar.

Photovoice/Fotovoz: reflexión y discusión para describir e intercambiar impresiones a través de fotografías de la comunidad.

Tertulias café: generar conversación sobre un tema de interés. En el café, cinco o seis personas alrededor de una mesa charlan entre sí y una persona hace de anfitrión. Al cabo de 20 minutos se cambian de mesa y el anfitrión se queda para resumir a los nuevos la discusión previa. Al final, se recogen y extraen los temas por parte de todo el grupo.

Investigación narrativa: invitación a la gente a contar y compartir historias sobre cómo se han enfrentado a situaciones difíciles.

Bases de datos 2.0: A través de fuentes de información existentes (Google Maps, buscador de activos de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón, salud informa...)

Tipo de recursos	Más efectivos	Menos efectivos
De los individuos	Entrevista en profundidad, grupo de discusión, investigación narrativa, tertulia café	Bases de datos, fiesta de mapeo, fotovoz
Asociaciones	Bases de datos, fiesta de mapeo, fotovoz, grupo de discusión, tertulia café	Entrevista en profundidad, investigación narrativa
Organizaciones	Bases de datos, entrevista en profundidad	Grupo de discusión, fiesta de mapeo, investigación narrativa, tertulia café, fotovoz
Físicos del área	Base de datos, fiesta de mapeo, fotovoz, grupo de discusión	Entrevista en profundidad, investigación narrativa, tertulia café
Económicos	Bases de datos, entrevista en profundidad, grupo de discusión	Fiesta de mapeo, fotovoz, investigación narrativa, tertulia café
Culturales	Entrevista en profundidad, grupo de discusión, investigación narrativa, tertulia café, fotovoz	Bases de datos

Fase 5. Recogida y difusión de la información

DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información recogida, independientemente de la metodología, debe someterse a un análisis y una depuración. Los diferentes informantes a veces identifican los mismos activos y los clasifican en diferentes categorías, existen duplicidades o bien la información que proporcionan no es del todo clara.

Una vez depurada, se introduce en una base de datos y de allí a nuestro mapa

GEORREFERENCIACIÓN Y ELABORACIÓN DEL MAPA

Para cada uno de los activos identificados se recoge la dirección (nombre de la vía y número). En la base de datos quedarán identificados todos los activos por tipos, por cada uno figurará información sobre la ubicación y un pequeño resumen.

Hay varios soportes para elaborar el mapa final, podemos usar:

- Google Maps
- Buscador de activos para la salud de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón: <https://atencioncomunitaria.aragon.es/activos-para-la-salud/>

¡NO OLVIDES!

*Hay que definir **quien actualiza esta información**, puesto que nuestro mapa puede quedar obsoleto con el tiempo, y permitir vías de comunicación por parte de los activos o la población en general para actualizar el mapa. Una buena forma de hacerlo es añadir el correo electrónico del consejo de salud o datos de contacto deseados a la descripción del mapa.*

DIFUSIÓN Y DEVOLUCIÓN DEL RESULTADO A LOS AGENTES LOCALES.

Por último, una vez tenemos hecho nuestra mapa, es importante devolver la información a todos los participantes y sobretodo a la población que pueda beneficiarse de los activos localizados, os dejamos algunas ideas para una buena difusión:

- Diseño de infografías y carteles, con código QR y/o enlace que permita acceder al mapa.
- A través de redes sociales: @EscuelaSaludARA @SaludPublicaAra @SaresAragon @ComunitariaAra
- <https://www.instagram.com/saludpublicaara/>
- Realización de vídeo para difusión en YouTube, certamen de Cine y Salud...
- Celebración de evento o jornada para difusión específica del mapa.

BIBLIOGRAFÍA

- Dahlgren G, Whitehead M. Policies and strategies to promote social equity in health. Stockholm, Sweden: Institute for Futures Studies; 1991. Bickerdike L, Booth A, Wilson PM, Farley K, Wright K. Social prescribing: less rhetoric and more reality. A systematic review of the evidence. *BMJ Open* 2016; 7.
 - Álvarez-Dardet C, Morgan A, Ruiz Cantero MT. Improving the evidence base on public health assets - the way ahead: a proposed research agenda. *J Epidemiol Community Health*. 2015; 69:721-3.
 - Hernán M, Antony M. Promoción de la salud y del bienestar a través del modelo de activos. *Rev Esp Sanid Penit*. 2013; 15:78-86.
 - Cofiño R, Aviñó D, Benedé B, Botello B, Cubillo J, Morgan A, et al. Promoción de la salud basada en activos: ¿cómo trabajar con esta perspectiva en intervenciones locales? *Gac Sanit*. 2016; 30(1):93-8.
 - Hernán M, Antony M, Mena LA. Formación en salutogénesis y activos para la salud. Serie Monografías EASP, N° 51. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 2010.
 - Cubillo-Llanes J, Botello-Díaz B, Gea-Caballero V, March S, Segura-Benedicto A, Hernán-García M. Activos: de los mapas al territorio. Informe SESPAS 2018. *Gac Sanit* 2018; 32:98-102.
 - Botello B, Palacio S, García M, Margolles M, Fernández F, Hernán M, et al. Metodología para el mapeo de activos de salud en una comunidad. *Gac Sanit*. 2013; 27(2):180-3.
 - Dirección General de Salud Pública y Servicio de Salud de las Islas Baleares. Guía para la elaboración del mapa de activos en salud en las Islas Baleares. *Saludcomunitaria* [blog]. [citado 3 jun 2022]. Disponible en: <https://saludcomunitaria.wordpress.com/2016/02/11/guia-para-la-elaboracion-del-mapa-de-activos-en-salud-en-las-islas-baleares/Hergenrather>
 - K, Rhodes S, Bardhoshi G. Photovoice as Community-Based Participatory Research: A Qualitative Review. *Am J Health Behav*. 2009; 33(6):686-98. Mapeo de activos Rebolería. Google Maps [Internet]. [citado 3 jun 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/2Bcb72n>
 - Granizo C, Gallego J. Criterios de calidad de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud. Departamento de Salud y Consumo. Zaragoza: Gobierno de Aragón; 2007. <https://books.google.es/books?id=L RTPBAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=bibliogroup:%22C%C3%A0tedra+Promoci%C3%B3+de+la+Salut%22&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjotZyfwPDpAhWRAMMBHTIQBgMQ6AEIOzAC#v=onepage&q&f=false>
-