Anais do II Congresso de Ciência e Tecnologia da PUC Goiás
Disponível em: http://pucgoias.edu.br/ucg/prope/pesquisa/anais/2016
ISSN: 2177-3327

A CARTOGRAFIA DO TERRITÓRIO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: CONTRIBUIÇÕES DA METODOLOGIA DA PROBLEMATIZAÇÃO

VERA GARDÊNIA ALVES VIANA , CLARICE CARVALHO DOS SANTOS, ADENICIA CUSTÓDIA SILVA E SOUZA, RAQUEL APARECIDA MARRA MADEIRA FREITAS
vviana1@yahoo.com.br

Objetivo: apresentar as contribuições da metodologia da problematização no processo de cartografia do território. **Método:** Método: trata-se de um relato de experiência sobre a elaboração da cartografia do território desenvolvida pelas equipes de saúde da família em uma cidade do interior da Bahia. A cartografia do território foi realizada durante o processo de acolhimento pedagógico das equipes de saúde da família, no período de fevereiro a maio de 2012. Foi utilizada a metodologia da problematização com o arco de Maguerez nas suas cinco etapas: observação da realidade, levantamento de pontos chave, teorização, hipótese de solução e aplicação à realidade. Participaram quatro equipes de saúde da família, composta por 50 trabalhadores no total. **Resultados:** Na observação da realidade, os profissionais das equipes realizaram investigação da historia e cultura das comunidades em que trabalhavam e identificaram os aspectos negativos e positivos do território como pontos chave. Por meio de busca de informações nas bases de dados do município, estado e federação reuniram indicadores do território e da população, e com o auxílio da literatura, elaboraram hipóteses de solução para a área de abrangência e população residente no território. Cada equipe apresentou o seu mapa e plano de ação para a área de adscrição. A aplicação à realidade ocorreu pelo desenvolvimento das ações pela equipe e os resultados mostraram maior resolutividade porque fundamentado na realidade local. **Conclusão:** a metodologia da problematização contribuiu no processo de ensino aprendizagem da cartografia do território. Percorrer as etapas do arco permitiu a apropriação da realidade e contribuiu para o processo de conscientização da equipe, gerando autonomia dos profissionais para a ação. Ao término do processo de cartografia do território, as equipes possuíam um mapa da sua área de abrangência, maior conhecimento do seu território e um plano de ação baseado na realidade de saúde da área adscrita.

Palavras-chave: Aprendizagem Baseada em Problemas. Atenção Primária à Saúde. Mapeamento Geográfico.