



Caracterización de trabajos de grado relacionados con comunicación y salud, en las
Escuelas de Comunicación Social de Cali 2010-2020

Realizado por
Isabella Gamboa Trujillo

Asesora:
Jenny Andrea Vélez. Com. Soc. Mag. en Salud Pública

Pontificia Universidad Javeriana Cali
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Carrera de Comunicación y Lenguaje
Santiago de Cali

2021

Contenido

Resumen.....	3
Introducción	4
1. Planteamiento del problema.....	8
2. Justificación.....	12
3. Antecedentes	19
4. Objetivos	27
5. Marco conceptual-teórico.....	28
6. Metodología.	50
7. Resultados.	55
8. Conclusiones	68
Anexo 1.....	70
Bibliografía	81

Resumen

La comunicación como profesión, pone al servicio de la sociedad la democratización de la información y el conocimiento en diversas formas. Este ejercicio, va más allá de la transmisión de datos, y permite dinamizar cambios a los involucrados en el proceso de comunicación tal como lo plantea la comunicación para el desarrollo. Por ejemplo, se ha logrado observar un aumento en la labor de la comunicación como una estrategia para fomentar acciones en salud, tales como la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

De igual manera juega un rol vital, bien en términos de la definición de agendas públicas sobre la salud, la prestación de servicios de salud de mejor calidad, la promoción de comportamientos saludables, o en la facilitación de procesos que conduzcan al ejercicio de los derechos ciudadanos en salud.

Con base en las anteriores consideraciones, este trabajo tiene como fin caracterizar los temas en los cuales los estudiantes de comunicación social han hecho aproximaciones a partir de sus trabajos de grado sobre el campo de la “Comunicación y Salud”. El trabajo se desarrolla a partir de la revisión en las bases de datos disponibles de los trabajos de grado de las carreras de Comunicación de las universidades de Cali, Colombia. En este sentido, se propuso identificar los principales temas y líneas de trabajo, abordajes metodológicos, aspectos teóricos, así como los conceptuales involucrados en los trabajos realizados por los estudiantes. Con esta caracterización se buscó indagar por el interés que tiene en las escuelas de comunicación en Cali, en torno a este campo de trabajo en la investigación y formación de sus estudiantes.

A partir de lo cual se logró concluir que, en primer lugar, se considera difícil encontrar trabajos de grado con las características esperadas sobre comunicación en salud, lo cual retrasa el avance hacia la consolidación de la comunicación en salud como un campo disciplinario, por otro lado, también se concluye que desde lo que se propone como campo de comunicación social, es importante reflexionar sobre el perfil de los egresados de las escuelas de comunicación social que proponen los respectivos trabajos, de igual manera, se recomienda una aproximación teórica hacia la comunicación para el cambio social.

Introducción

La comunicación como profesión, pone al servicio de la sociedad la democratización de la información y el conocimiento en diversas formas. Este ejercicio, va más allá de la transmisión de datos, y se permite servir como dinamizador de cambios a los involucrados en el proceso de comunicación tal como lo plantea la comunicación para

el desarrollo. Por ejemplo, se ha logrado observar un aumento en la labor de la comunicación como una estrategia para fomentar acciones en salud, tales como la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

La comunicación juega un rol vital, bien en términos de la definición de agendas públicas sobre la salud, la prestación de servicios de salud de mejor calidad, la promoción de comportamientos saludables, o en la facilitación de procesos que conduzcan al ejercicio de los derechos ciudadanos en salud.

Respecto a lo anterior, diversos estudios han demostrado que la comunicación en todos los niveles -masiva, comunitaria e interpersonal- desempeña un papel importante en la difusión de conocimientos, en la modificación o reforzamiento de conductas, en la promoción de valores y normas sociales y en el estímulo a procesos de cambio social que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida (Vásquez, M.2017).

En el contexto Latinoamericano, la iniciativa de comunicación como estrategia de la práctica de la salud pública, insta a la democratización de la información como principio de la salud universal, con lo cual, se puede relacionar el ejercicio de la comunicación como pilar para poner al alcance de la población el conocimiento e información sobre programas, acciones, proyectos e intervenciones en salud.

Tanto a nivel práctico como académico, la comunicación en salud ha dado pasos importantes que permiten reconocerla como un subcampo legítimo de estudio y aplicación, en el que convergen varias disciplinas y áreas del conocimiento.

La relativa corta historia de la comunicación en salud en la práctica se remonta a los programas de desarrollo internacional y a las iniciativas que las agencias internacionales como la Organización Mundial de la Salud y sus contrapartes nacionales, como Ministerios de Salud y otras organizaciones no gubernamentales, desarrollaron a través de la denominada educación sanitaria (Beltrán, 2010; Waisbord, 2001; Beltrán, 1993). A nivel académico, Freimuth and Crousse-Quinn (2004) afirman que la comunicación en salud se “formaliza” como área de estudio en 1975 al crearse la división de comunicación en salud en la reunión anual de la International Communication Association.

A esto debe agregarse el surgimiento y el establecimiento, en la última década, de numerosos programas de formación superior en comunicación en salud en escuelas de salud pública, medicina y comunicación, a nivel internacional (Alcalay, 1999) y la creciente expansión de este sub-campo en otras regiones como América Latina (Neira y otros, 2000).

Kreps ha señalado varias dimensiones claves de la comunicación en salud que los investigadores y profesionales deben mirar con atención. Afirma que la comunicación

en salud tiene un carácter “amplio y complejo que se apoya en la investigación y teoría de varias áreas de estudio de la comunicación a nivel interpersonal, grupal, organizacional, estudios de medios, relaciones públicas, comunicación intercultural, estudios de retórica, y nuevas tecnologías de información y comunicación” (Kreps, 2010, p. 2).

En esta afirmación se encuentran dos conceptos vitales: investigación y teoría, es decir, la necesidad de que los procesos de comunicación en salud se apoyen en procesos investigativos rigurosos y sean guiados por perspectivas teóricas claramente definidas, que faciliten y otorguen mayor rigor a los procesos de diseño, implementación y evaluación de procesos de comunicación en salud, desde lo impersonal hasta la social.

Con base en las anteriores consideraciones, este trabajo tiene como fin caracterizar los temas en los cuales los estudiantes de comunicación social han hecho aproximaciones a partir de sus trabajos de grado sobre el campo de la “Comunicación y Salud”. El trabajo se desarrolla a partir de la revisión en las bases de datos disponibles de los trabajos de grado de las carreras de Comunicación de las universidades de Cali, Colombia. En este sentido, se propuso identificar los principales temas y líneas de trabajo, abordajes metodológicos, aspectos teóricos, así como los conceptuales involucrados en los trabajos realizados por los estudiantes. Con esta caracterización

se buscó indagar por el interés que tiene en las escuelas de comunicación en Cali, en torno a este campo de trabajo en la investigación y formación de sus estudiantes.

1. Planteamiento del problema

El ejercicio del comunicador social implica transmitir, difundir y proponer técnicas y metodologías con otras formas de hacer llegar mensajes a las personas, actores y comunidades. En lo que respecta a la salud, el desempeño de esta profesión, va más allá de ser parte de la cadena “Emisor – mensaje - receptor” y ha constituido una

relación, ya no como profesión, sino como ejercicio fundamental para el desarrollo de estrategias de promoción y prevención en salud.

Este cambio de profesión/transmitir, al campo de acción/contribuir, implica el desarrollo de estrategias, mecanismos, conceptos y otra serie de herramientas que en la actualidad surgen van de la mano del interés del profesional, y que los centros de formación están en camino de construir como área específica del comunicador social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) explica que “la comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud” (p. 387). Al respecto, las Universidades tienen la oportunidad de construir la comunicación social como intermediaria y mediadora entre la construcción de estrategias de comunicación y la identificación de los tipos de audiencia de manera que establezca un equilibrio entre la cantidad y la calidad de información que ofrecen los expertos en salud.

Lo anterior, ha permitido que la Comunicación Social en Salud avance en la construcción como campo donde además, convergen varias disciplinas tales como: la salud pública, la medicina, la antropología, la psicología, la educación y el desarrollo social, entre otras; en donde además se logran reunir conceptos, métodos y herramientas de otras disciplinas.

En este proceso, y según lo planteado por Díaz, C (2015) se genera el reto de repensar el proceso de comunicar, cuyo contexto propicio son las escuelas de comunicación. De allí la importancia de retomar los perfiles de egresados propuestos por los programas de Comunicación Social de las Universidades de Cali, Colombia.

Como ejemplo, la actual situación mundial relacionada con la pandemia de SARS-CoV-2 (covid 19), mostró entre otras cosas, la imperiosa necesidad de informar de manera eficaz, rápida y clara sobre diversos temas. La población en general acudió masivamente a la búsqueda de información para definir sus estrategias para afrontar tal situación: cómo prevenir el contagio, qué es el virus, qué medidas de acción se implementarán, entre otras tantas.

Esto hizo que aumentaran las consultas tanto a fuentes de información oficial, como extraoficial donde circulaban datos que no necesariamente se corroboraron o se validaron. Todo esto agenciado por la zozobra, la incertidumbre y la imposibilidad de comprender que estaba sucediendo y que se podía esperar.

Dicho evento mostró la necesidad de contar con una revisión minuciosa sobre contenidos, mensajes, públicos y medios para transmitir información que brindara confianza y tranquilidad a la sociedad. Este ejemplo muestra cómo hay una estrecha relación entre los resultados en salud, necesarios para afrontar una situación como la pandemia y el

trabajo de la comunicación para lograr esto, pasando por la construcción de un sujeto que no solo recibe formación, sino que actúa desde lo que conoce.

Como lo plantea la OMS (2020), y ante la necesidad de revisar la articulación entre comunicación y salud, se requiere de “Una comunicación oportuna, honesta, y transparente, mediada por información correcta y basada en evidencias, y basada en la comprensión de las necesidades y preocupaciones del público, con el fin de que se transmitan correctamente los riesgos de contraer el virus, y logren acatar las recomendaciones de las autoridades para proteger su salud.”

Hoy más que hace algunos años, existen más y mejores formas de comunicar: más estrategias, más herramientas, más amplia visión del proceso de comunicación. Sin embargo, se siguen requiriendo de metodologías más específicas que apoyen el proceso de construcción de audiencia para la salud y que mejoren los procesos y los resultados en los sistemas de salud pública. Esta tarea reposa en las manos de la comunicación social como disciplina, de la mano del campo de la salud (Alcalay, 1999).

En este sentido, y considerando la construcción del campo de la comunicación social en salud en las Universidades, menciona Godoy, S. (2016) que “Todavía existe ausencia de ésta en las escuelas de comunicación y de salud pública de América Latina, ya que

estas dos disciplinas no convergen entre sí, a excepción de algunas materias específicas”.

Al respecto, los artículos encontrados son de la producción intelectual de profesionales en salud que incursionan en el campo de la comunicación social, donde han identificado las ventajas y aciertos para la salud pública al incluir esta perspectiva. Esta misma situación se encontró en menor medida en la producción intelectual de Comunicación Social.

Esto hace que este trabajo tenga mayor relevancia, puesto que en la revisión de antecedentes sobre trabajos que reflexionen sobre los temas, metodologías y campos de estudio en los cuales se aporte desde la comunicación social al campo de la salud desde la mirada de los egresados de las escuelas de comunicación social.

Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, este trabajo se ha dedicado a la caracterización de tesis o trabajos de grado realizados por estudiantes de diferentes escuelas de comunicación en Cali, Colombia ¿qué trabajos de grado se han realizado sobre la comunicación en salud en las Escuelas en Cali? ¿Qué resultados han tenido? Y ¿de qué manera se llevaron a cabo?

2. Justificación

Uno de los debates que desde hace tiempo se viene dando en el contexto internacional por investigadores en el mundo, es sobre si la comunicación y sus diversas especializaciones, entre ellas la comunicación social y el periodismo, o la

comunicación en salud, son disciplinas, interdisciplinas, campos de conocimiento, transdisciplinar, oficios o profesiones. Algunas de las conclusiones apuntan a comprender a la comunicación y sus diversas especializaciones más como un campo de conocimiento transdisciplinario, que como una disciplina. Un campo en permanente construcción que se ha venido legitimando, afinando sus metodologías de investigación y construyendo algunos abordajes teóricos y metodológicos en el proceso de creación de nuevos conocimientos (Pereira, 2005)

Para Fuentes (1997) y Sánchez (1986) la comunicación “no tiene ni ha tenido un campo disciplinar propio, sino un dominio de estudio, más o menos común, alrededor del cual se ha conformado el campo sociocultural”.

La investigación en comunicación, como coinciden algunos autores, es interdisciplinaria. Más que un nuevo campo de especialización, la comunicación es un espacio interdisciplinar, una manera de pensar comunicativamente los fenómenos o estudiar los comportamientos de los fenómenos en cuanto complejos intercambios de información (Martín-Barbero y Silva, 1998).

La comunicación se entiende entonces como un campo de conocimiento desde el cual se puede comprender, interpretar e intervenir a múltiples niveles los procesos de interacción y significación a través de la creación, circulación y usos de medios y

tecnología, con multiplicidad de perspectivas: social, cultural, ética, política, estética y económica entre otras.

Así, el campo de la comunicación aborda hoy desde los procesos culturales, la globalización, las implicaciones de la sociedad de la información y los nuevos desafíos del paradigma de la complejidad, de las nuevas estéticas, a la vez que convoca múltiples discursos.

En cuanto a la formación de profesionales en Comunicación Social, tanto en Colombia como en América Latina, explica el profesor José Miguel Pereira:

“Además de la formación de periodistas, incluye otras áreas como la producción audiovisual, la comunicación publicitaria, la comunicación organizacional, la comunicación educativa, la comunicación para el desarrollo, la producción radiofónica y la producción multimedial, la comunicación intercultural entre otras. Las universidades, facultades y programas universitarios le han apostado a la combinación de la formación conceptual disciplinar y la formación práctica específica con la creación de los denominados énfasis profesionales, lo cual ha enriquecido al campo no sólo en la creación de nuevos objetos y ámbitos de investigación, sino también en la formación de nuevos profesionales que demanda la sociedad”.

En ese sentido, las Carreras de Comunicación Social le han apostado a la formación de profesionales que investiguen, propongan y diseñen formas y modos de comunicación que posibiliten entre otras, cuestiones como el respeto a la vida y la convivencia pacífica; la construcción de una cultura de lo público y de la ciudadanía; el diseño de políticas públicas y la construcción de tejido social; el mejoramiento de la calidad de vida y del bienestar; entre otros (Pereira y Cardozo, 2004, p.13).

Pocas disciplinas están tan estrechamente entrelazadas como la comunicación y la salud, aunque esta relación se ha puesto de relieve sobre todo en el último siglo, con el desarrollo de la comunicación social como disciplina, y con su práctica especializada, la comunicación para la salud.

La comunicación para la salud es un área muy fecunda de trabajo y de investigación aplicada e interdisciplinaria. Representa un modelo de cómo la ciencia de las comunicaciones adquiere relevancia social aportando a otras áreas del quehacer humano —en este caso a la de la salud— teorías, conceptos y técnicas para mejorar el bienestar de la población.

En América Latina, desde la década de los cincuenta del siglo pasado, se ha venido construyendo el papel de la comunicación en la salud y especialmente en procesos de promoción de la promoción de la salud. Sin embargo, los estudios y análisis que se han ocupado de entender este campo interdisciplinar, mencionan que aunque en teoría la comunicación se presenta como una dimensión humana fundamental, que tiene que

ver con la interacción y el cambio social, en la práctica, al ser incorporada en programas sociales y de salud, en muchos casos se entiende a la comunicación más como “herramienta” o “instrumento” que como “interacción”.

A pesar de que diversas escuelas de Comunicación a lo largo del tiempo han venido incorporado en sus programas componentes de comunicación en salud o comunicación para el desarrollo, que abordan temas de salud, frente a la gran oferta de programas de comunicación en la región -de acuerdo con la Federación Latinoamericana de Facultades de Comunicación Social, en América Latina existen más de 1.200 programas de comunicación social y periodismo, mientras que en Colombia la cifra ya supera los 60 programas de comunicación-, la oferta en comunicación en salud es considerablemente baja, especialmente si se contrasta con la diversidad de iniciativas, programas, estrategias y campañas de comunicación que se producen anualmente sobre temas de salud.

La comunicación en salud aparece entonces como un campo tanto de producción de conocimiento o de investigación, como de formación de profesionales, entendiendo que un profesional es la persona que desarrolla una competencia práctica que le permite desempeñarse como un experto en su campo (Brunner, 1994).

Sin embargo, el campo en el que se inscribe la relación entre comunicación y salud no está plenamente delimitado. En este convergen medios, mediaciones, mensajes, públicos,

contextos locales y todo el bagaje sociocultural y político de los grupos de población en los que se aborde. También se encuentran los profesionales, quienes construyen el campo a medida que generan las estrategias de comunicación en salud.

Como campo, requiere de la construcción del objeto de conocimiento que permita reflexionar sobre los aportes, y de a poco, se consolide como un espacio explícito para el abordaje de la salud.

El presente trabajo de grado se interesa en la relación entre la comunicación y salud como campo de conocimiento, investigación y práctica para los comunicadores sociales en formación. Con este trabajo se pretende abordar la construcción de esta relación como campo de interacción entre ambas ramas, desde la mirada de los estudiantes de las universidades, plasmada en sus trabajos de grado.

Para la Universidad la investigación es un pilar en la tarea de potenciar el aprendizaje autónomo en el estudiante, y en ese sentido, el Trabajo de Grado es un medio para articular los procesos de investigación con los objetivos y la función formativa de la Propuesta Pedagógica académica.

Desde el punto de vista del cambio social, la importancia de este estudio aporta hacia una comunicación más especializada, a partir de la identificación de los temas en salud

en los que más se han realizado trabajos de manera sistemática. Esto permitirá vislumbrar en qué temas la relación entre salud y comunicación es mayor el aporte.

Con esto último, las Universidades que tienen el programa de Comunicación Social, tendrán la oportunidad de plantearse la posibilidad de constituir un campo de acción soportado por las investigaciones, las líneas de trabajo y aportes a la formación de sus estudiantes en este tema.

Finalmente, a la salud como campo de conocimiento, le beneficia el aporte de este estudio, por cuanto puede optimizar los recursos que la comunicación social ofrece para alcanzar el objetivo de democratizar el conocimiento y la formación de sujetos autónomos en sus procesos de salud.

Como aporte por su relevancia social, este estudio busca caracterizar los mecanismos, estrategias, herramientas y conceptos que se han construido dentro del campo de la comunicación social en salud, con el fin de que futuros estudios los potencien para el servicio de mejores acciones en salud, con una apuesta a la democratización de la información para una toma de decisiones individual y colectiva.

También resulta fundamental aportar a la discusión del objeto de este trabajo, ya que, al establecer el estado de la discusión, se encontró una cantidad importante de trabajos

que abordan la acción de la comunicación y salud en el marco de experiencias de intervención. En cambio, no se encontraron trabajos que, a partir de estas experiencias, reflexionaran sobre dicha relación. Esto hace de este trabajo una oportunidad para, a partir de las experiencias de otros trabajos de grado, constituir un campo de reflexión sobre la relación y los aportes de la comunicación en salud.

3. Antecedentes

Para conocer un poco sobre los aportes a la discusión sobre la construcción del campo de la comunicación social en salud, con base en la revisión de trabajos similares, se

presenta a continuación el estado de la cuestión referente a los trabajos de grado de las universidades de Cali que abordan este corpus académico.

Para comenzar, es importante aclarar que son poco los trabajos encontrados que tiene como objetivo caracterizar o sistematizar trabajos de grado que pretendan reflexionar sobre el campo de la comunicación social en salud. Si bien viene cierto son numerosos los trabajos de Grado de las escuelas de comunicación social que contemplan como objeto de estudio temas de salud, y que a pesar de que el campo de la comunicación social en salud es fructífero en términos de avances, son pocos o casi nulos los trabajos que hayan hecho un esfuerzo por revisar y sistematizar dichos trabajos de grado con el fin de configurar un campo de conocimiento como tal.

Prueba de esto, es que en la búsqueda de trabajos con estas características se encontraron dos publicaciones que abordan la construcción de campo de la comunicación social a partir de los trabajos de grado de sus estudiantes, una publicación sobre la formación de los comunicadores sociales en Colombia, a partir de la caracterización de los programas a los que estos pertenecen y ninguna publicación que estuviera relacionada con el objeto del presente trabajo.

El hecho de no encontrar estudios que caractericen los trabajos de grado y su aporte al campo de la Comunicación Social en Salud, hace que cobre importancia la realización del análisis propuesto por este trabajo. En este sentido, los trabajos encontrados aportan como antecedentes en los siguientes aspectos: formación de los Comunicadores

Sociales a través de la revisión de sus programas académicos en donde también se revisan los perfiles propuestos y las apuestas a la Comunicación en Salud como una línea de formación, caracterización de los trabajos de grado de los estudiantes de otras áreas y su aporte a la construcción de campo de conocimiento.

Para comenzar, se parte de la discusión propuesta por Araujo (2015) como resultado de su análisis de experiencias de trabajo en la Comunicación Social y Salud, donde el autor concluye que en los estudios donde se aborda este campo de saberes en interacción, se presenta una disputa inicial entre ambas disciplinas, donde principalmente se pone en pugna dos intereses: las transformaciones individuales y colectivas por un lado, y la ampliación de horizontes comunicacionales.

Adicionalmente, Rodríguez y otros (2018) realizaron una revisión bibliográfica para el acercamiento inicial al estudio de las temáticas de la comunicación social en salud y la prevención de enfermedades en la comunidad. Por ello el objetivo del presente trabajo estriba en establecer los fundamentos teóricos que sustentan el estudio de las relaciones entre la comunicación en salud y la concreción del trabajo preventivo desde la comunidad.

Al respecto encontraron que la labor de prevención en el nivel primario de atención en los términos de la salud, solo es posible en la comunidad si se gestan acciones efectivas de intercambio comunicativo permanente entre los especialistas y los habitantes de cada territorio

En esta misma línea, vale la pena retomar desde el punto de vista metodológico el trabajo de Yücesoy, Y., & Bağlama, B. (2020) en donde propone revisar los trabajos de grado de con una revisión de 17 tesis de acceso abierto basadas, organizando de forma descriptiva las tendencias actuales en la tesis de posgrado escrita sobre la enseñanza de habilidades de lenguaje y comunicación a personas con TEA entre los años de 2014 y 2019.

Las tesis de posgrado fueron analizadas con base en criterios de análisis de contenido previamente determinados incluyendo año de publicación, nivel de tesis, título de director de tesis, universidad, instituto, departamento, método de investigación, participantes, número de referencias nativas y extranjeras, ubicación y tema de investigación. Cuando se consideran las necesidades de las familias con niños con trastorno del espectro autista o en riesgo en nuestro país, se ve claramente cuánto trabajo se necesita y cuán importantes son estos estudios.

Como aporte metodológico, este estudio propone la revisión de los trabajos de grado como forma de identificar tendencias y necesidades del campo de la salud con miras a la construcción de nuevos campos de conocimiento.

Para comenzar, se parte de la discusión propuesta por Araujo (2015) como resultado de su análisis de experiencias de trabajo en la Comunicación Social y Salud, donde el autor

concluye que en los estudios donde se aborda este campo de saberes en interacción, se presenta una disputa inicial entre ambas disciplinas, donde principalmente se ponen en pugna dos intereses: las transformaciones individuales y colectivas por un lado, y la ampliación de horizontes comunicacionales.

Adicionalmente, Rodríguez y otros (2018) realizaron una revisión bibliográfica para el acercamiento inicial al estudio de las temáticas de la comunicación social en salud y la prevención de enfermedades en la comunidad. Por ello el objetivo del presente trabajo estriba en establecer los fundamentos teóricos que sustentan el estudio de las relaciones entre la comunicación en salud y la concreción del trabajo preventivo desde la comunidad.

Al respecto encontraron que la labor de prevención en el nivel primario de atención en los términos de la salud, solo es posible en la comunidad si se gestan acciones efectivas de intercambio comunicativo permanente entre los especialistas y los habitantes de cada territorio

Esto se refleja en las conclusiones de dicho estudio que propone apoyar las prácticas de enseñanza que tienen en cuenta las diferencias individuales de las personas con autismo, realizar nuevas investigaciones y comparar los resultados, desarrollará nuevas perspectivas y contribuirá a la literatura.

En cuanto a la reflexión sobre las tendencias en investigación de las carreras de comunicación social, aparece el análisis de la situación de la investigación comunicacional en las Carreras de Comunicación de tres universidades: la Universidad del Valle, la Universidad Católica Boliviana y la Universidad propuesta por Abud, R., Rojas, C., & Villarroel, H. (2006) en su estudio “El estado de la investigación en Comunicación, en las carreras de Comunicación Social en Cochabamba”.

Este estudio revisa la información clasificada sobre las áreas temáticas, las perspectivas metodológicas y teorías más utilizadas por los estudiantes en sus tesis podrá dar luces a futuros tesis, docentes e investigadores de trabajos elaborados entre los años 1994 - 2004. Este artículo arroja como resultados que analizar los trabajo sobre el estado de la investigación, en este caso en Cochabamba, se encuentra con un campo muy poco explorado. Además de que las universidades no cuentan con bancos de datos organizados y menos con un análisis del estado de la investigación.

Como aporte a este trabajo, el estudio de la Universidad de Cochabamba, esta que es importante la revisión de trabajos de grado para identificar tendencias y aportes a la construcción de campos de conocimiento en las escuelas de comunicación social.

Para finalizar, se encontró el trabajo de Cuervo Ramírez, V. J. (2017) que realizó un estudio donde analiza el contenido de los productos finales presentados por los estudiantes, con el propósito de identificar nociones, tendencias investigativas, preguntas de

investigación, planteamientos de problema y conclusiones que permitan concentrar conceptos en torno a los procesos de salud y enfermedad y justicia sanitaria.

Interpretar los contenidos de los trabajos de grado adscritos a una línea de investigación, según este estudio, facilita una mirada investigativa y un acercamiento a los autores quienes son estudiantes de cada uno de los proyectos educativos. Esto presupone una revisión a un marco de trabajo han instaurado bajo su propio desarrollo conceptual partiendo de la formación de los programas de Humanidades de los cuales han emergido temas de salud – enfermedad, medicina tradicional, alternativa, equidad, justicia, nociones de lo humano, en la lupa de distintos escenarios culturales como constructores de conocimiento e identidad.

Con estos tres documentos se puede evidenciar que los estudios respecto al análisis de trabajos de grado en el campo de la comunicación son apenas emergentes, al igual que desde el campo de la salud, y que son aún más escasos los trabajos que abordan estos tipos de análisis para identificar la construcción de campos del conocimiento en comunicación social, y en este caso particular Comunicación en salud.

4. Objetivos

4.1. Objetivo general

Analizar los aportes que los trabajos de grado hacen a la aproximación al **campo de estudio** de la comunicación en salud.

4.1. Objetivos específicos

1. Tipificar los principales **temas de interés** desde los cuales se aborda la relación entre comunicación y salud en los trabajos de grado de estudiantes de las escuelas de comunicación social de Cali.
2. Identificar las **metodologías** que desde la comunicación social se implementan en los temas de salud en los trabajos de grado de estudiantes de comunicación.
3. Caracterizar las principales perspectivas desde las cuales se aborda la comunicación en salud, como objeto de estudio (investigación) en las escuelas de Comunicación Social en Cali, Colombia, a partir de la caracterización de una muestra de trabajos de grado realizados por los estudiantes entre el 2010 – 2020.

5. Marco teórico

El campo de la comunicación social y su aporte a la salud como intervención, ha sido explorada con la intención de construir métodos y marcos analíticos que repercuta en perspectivas más amplias que la entrega de contenidos con fines de informar.

Al respecto, se realizó la búsqueda de estudios que, en primera instancia reflexionaran sobre el quehacer de la comunicación en el campo de la salud. Partiendo de allí, se buscó identificar métodos, técnicas, herramientas y marcos conceptuales que aborden dicho quehacer, y con esto poder tener un punto de referencia para indagar como asumen esta relación en los trabajos de grado de los estudiantes de las escuelas de comunicación de Cali.

En un primer momento, se encontró estudios que establecen una relación entre comunicación social y salud en el marco de temas específicos en salud, donde la comunicación es una estrategia para llevar un mensaje fundamental sobre intervenciones en salud. Es un abordaje centrado en procesos de enfermedad. Dado que la literatura respecto a esta cuestión es amplia, y que el objeto de estudio del presente trabajo es partir de la relación entre comunicación y salud, se decidió priorizar en la búsqueda, artículos de discusión para ubicar el estado de la cuestión.

Como resultados de esta búsqueda, se encontró estudios de Latinoamérica, principalmente de discusión de abordajes conceptuales donde sitúan la comunicación como estrategia de transformación de la relación entre personal de salud – paciente o receptor de información para modificar un comportamiento a modificar. Tal es el caso de Rodríguez, S; L, Cabrera. (2018) quienes en su trabajo proponen el campo de la comunicación en salud como el medio para llegar a la comunidad, en un contexto social, político y económico propio latinoamericano donde el sistema de salud debe trabajar en la prevención en salud.

En este trabajo también se reconoce que los métodos para logra tal fin, requieren de la identificación de tipos de sujetos, más que de oyentes y de esta misma forma los mensajes. Sin embargo, no plantea un acercamiento sobre la construcción de esta relación como objeto de conocimiento con métodos y herramientas propias.

Como aporte a la cuestión, Díaz, H. (2014) propone una reflexión sobre la comunicación como una dimensión fundamental en el marco de las relaciones interpersonales, escenario en el cual se construyen los procesos de salud/enfermedad. En este artículo se aborda el proceso comunicativo, como un dinamizador de los procesos de transformación comportamental, empero, no plantea el papel reflexivo del profesional al definir los aportes a la transformación de la salud de los grupos poblacionales.

En este mismo sentido, para Pereira, G., & Miguel, J. (2003) la comunicación en salud, tiene un reto ineludible en contextos como el de Colombia, en el que debe servir a una discusión para el desarrollo. Es decir, la comunicación en salud debe tener el objetivo de democratizar “información” que promueva, más allá de acciones para la prevención y promoción de la salud de los pacientes, sino la construcción de una salud pública para los ciudadanos.

En este orden de ideas, pensar la relación y aportes de la Comunicación y la Salud, va más allá de considerar mensajes claves, y hace una propuesta pertinente para el contexto de este trabajo: la comunicación como campo de acción es la vía para movilizar acciones de desarrollo que proponen resultados en un concepto más amplio que el de la enfermedad (Coe, 1998).

Lo anterior resulta fundamental para este trabajo, ya que, al indagar los trabajos de grado de los egresados de las escuelas de comunicación del Valle, se puede identificar cuáles son los temas que más se trabajan desde la comunicación y salud, y como estos proponen discusiones sobre los procesos de salud-enfermedad o si se ubican más como estrategias de salud pública como cambio de comportamientos o difusión como educación.

En concordancia con lo anterior, Díaz, H., & Uranga, W. (2011) propone en su trabajo como importante ubicar los límites de la comunicación, puesto que ha sido usada en dos

formas: para transmitir información en el contexto de campañas educativas, y como estrategia para el campo comportamental. El autor recalca que la comunicación por sí sola no es suficiente para transformar realidades ya que:

“La comunicación puede promover en la ciudadanía conductas saludables para prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida, pero no puede garantizar que los individuos adopten efectivamente esas conductas”

Con respecto a lo anterior, y según el estado de la cuestión, además de ubicar las técnicas, herramientas y métodos que la comunicación ha generado en el marco de las acciones en salud como campo de intervención, resulta sustancial ubicar los resultados esperados de estas en un tiempo inmediato, sin perder de vista los resultados a largo plazo.

Como conclusión de este trabajo, es importante destacar la propuesta de nombrar la comunicación como hecho humano para que actúe más allá de instrumentos o habilidades y debe ser considerada por todos los actores y todos los saberes como puesta al servicio de la mejor calidad de vida. Por consiguiente, y en el desarrollo de este trabajo, es importante ubicar esos límites que permiten caracterizar los trabajos que ponen a la comunicación social como herramienta y cuales la sitúan como eje dinamizador de cambios en salud.

Al respecto de las aproximaciones teóricas donde se identifican las técnicas, mecanismos y herramientas para el trabajo de la comunicación social en salud, el trabajo de Salmón, L. R. B. (2010) donde propone reflexionar sobre la relación entre comunicación y salud usando un formato de cuestionamientos y respuestas, aborda las diferencias entre comunicación e información, para luego responder qué es la salud y cuál es la comunicación que debe establecerse para ella.

Para este autor, la comunicación para la salud requiere de la sistematización del uso de instrumentos que sean compatibles con la población y la necesidad de bienestar en salud que estas identifican. El concepto de bienestar, debe ser reconocido por las políticas y estrategias de salud pública.

Para la relevancia correspondiente con este trabajo, el aporte de este autor radica en dilucidar explícitamente que se define por bienestar, la salud y la comunicación toda vez que el uso de las técnicas y herramientas deben aportar a los resultados de estos entendederes.

Hasta este punto, los trabajos encontrados y expuestos aquí, corresponden con artículos de discusión, donde se plantean asuntos a ser abordados a través de los objetivos de este proyecto. Sin embargo, no se encontraron trabajos prácticos que soporten dichos estados de la cuestión. Esto hace que este trabajo sea relevante para identificar las

áreas de interés en salud, que los trabajos de comunicación social han sistemáticamente abordado.

En este orden de ideas, el marco teórico que en este estudio se tomará en cuenta, parte de las construcciones propias del enfoque teórico de la comunicación para el desarrollo en el que la noción de que los medios de comunicación tienen la capacidad de crear una atmósfera pública favorable al cambio, considerada indispensable para la modernización de sociedades por medio del crecimiento económico.

6. Marco conceptual

A continuación, se presenta el marco conceptual que sustenta el análisis de las perspectivas desde las cuales se aborda la relación entre la comunicación y la salud, en una muestra de trabajos de grado de estudiantes de escuelas de comunicación social de Cali. Para empezar, se define el campo de la comunicación social para la salud. Para esto hay que ubicar el valor de la comunicación dentro de la salud.

Definir la comunicación en salud no es tarea fácil. La respuesta dependerá, en gran medida, de la disciplina desde la cual abordamos este tema. Para los profesionales de la medicina o para aquellos profesionales que prestan servicios de salud, generalmente se centra en la relación médico-paciente (o usuario). Para quienes trabajan en acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud, se enfatiza la promoción y adopción de comportamientos saludables, el desarrollo de habilidades, o la promoción de políticas públicas que conduzcan a la creación de entornos saludables.

Para quienes trabajan en el ámbito periodístico, tiende a centrarse en el cubrimiento de los medios sobre temas de salud o la disseminación de información científica al público

general. La realidad, sin embargo, es que cada uno de estos temas hace parte de la comunicación en salud, están interconectados y el intentar separarlos sólo contribuye a generar confusión.

El Dr. Luis Ramiro Beltrán (2010), figura icónica de la comunicación para el desarrollo en América Latina y a nivel internacional, define la comunicación en salud como “la aplicación, planificada y sistemática, de instrumentos de comunicación social al logro de comportamientos de la población compatibles con sus necesidades de bienestar y con las finalidades de servicio expresadas en políticas, estrategias y planes de salud pública” (2010, p. 35).

Al revisar los estudios al respecto en el contexto Latinoamericano, hay una tendencia creciente de estudios que vinculan la comunicación en salud con las perspectivas de la comunicación para el desarrollo. Esto debido a la necesidad de trascender el modelo de transmisión de conocimiento hacia un modelo que implique diálogo con miras a un aporte significativo a los procesos de salud y sus condiciones (Beltrán, 2010; Pereira, 2003; Mosquera, 2003).

Comunicación en salud como campo de estudio

A pesar de su “juventud”, tanto a nivel práctico como académico, la comunicación en salud ha dado pasos importantes que permiten reconocerla como un subcampo legítimo de estudio y aplicación, en el que convergen varias disciplinas y áreas del conocimiento

como la comunicación, la salud pública, la medicina, la antropología, la psicología, la sociología, la educación y el desarrollo social, entre otros (Obregón, 2010).

El reciente nacimiento de dicho campo, tiene su origen en el desarrollo de programas internacionales vinculados con temas de interés para el contexto de la salud pública mundial: control demográfico, planificación familiar entre otros temas agenciados por Organismos Internacionales en el contexto de la implementación de la educación sanitaria como programa mundial. (Beltrán, 2010; Waisbord, 2001; Beltrán, 1993).

Esta agenda internacional fue ratificada por las subsecuentes declaraciones y acuerdos que reafirmaron la necesidad de incluir el rol de la comunicación como un componente que mejora los resultados en salud pública. Es así como la Declaración de Alma Ata (1978), la Carta de Ottawa de la I Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud (1986) y la Declaración de Jakarta en la IV Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud (1997), la Vigésima Cuarta Conferencia Sanitaria Panamericana de 1990, apostaron por ello.

A nivel académico, Freimuth and Crousse-Quinn (2004) propone como fecha para la aparición del campo de la comunicación en salud en el año de 1975, esto en su trabajo "The Contributions of Health Communication to the Elimination of Health Disparities" (La Contribución de la Comunicación en Salud a la Eliminación de las Disparidades en Salud) donde se crea la división de comunicación en salud en la reunión anual de la International Communication Association.

Además de dicha creación, se reportan en el mismo trabajo, importantes logros y avances de la comunicación en salud, tales como el lanzamiento y la consolidación de dos revistas académicas -Health Communication, lanzada en 1987), y el Journal of Health Communication, creado en 1996, la creación de centros de excelencia académica e investigativa en comunicación para la prevención del cáncer, y la incorporación de la comunicación en salud como un eje clave de la iniciativa Personas Saludables 2010 de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services, 2001).

A la par, se fue gestando el establecimiento a nivel internacional de programas de educación superior en comunicación en salud en escuelas de salud pública, medicina y comunicación, llegando a América Latina (Neira y otros, 2000).

Perspectivas o enfoques de abordaje de la comunicación en salud

En 1998, Gary Kreps, uno de los investigadores más reconocidos en la comunicación en salud y otros colegas, identificaron dos grandes enfoques en los que se enmarcaron, en forma general, la investigación y la práctica de la Comunicación en salud: *Prestación de servicios y Promoción de la salud.*

El primero se ocupa de procesos comunicativos que tienen lugar en contextos de prestación de servicios de salud, incluyendo la “interacción personal entre los consumidores de salud y los proveedores, y la evaluación de mensajes verbales y no verbales, durante la interacción médico paciente, entrevistas diagnósticas, y chequeos y exámenes médicos”.

Por otra parte, la comunicación en ámbitos de promoción de la salud aborda los aspectos relacionados con la promoción de comportamientos preventivos y saludables. Se “examinan las estrategias de persuasión que se utilizan para el diseño e implementación de campañas de comunicación y las diversas formas de diseminar información relevante sobre temas de salud a públicos clave a través de una variedad de canales de comunicación” (Kreps, Bonaguro, y Query, Jr., 1998, p.4).

En tan solo una década, Kreps (2010) ha documentado la expansión de la comunicación en salud y en consecuencia ha ampliado su tipología para incluir las áreas de *comunicación de riesgos*, y *e-salud (e-health en inglés)*.

La comunicación de riesgo se ocupa de analizar las “demandas comunicativas derivadas de una serie de riesgos en salud, tales como las epidemias potenciales (enfermedades transmisibles; desastres; bioterrorismo; exposición de las personas a sustancias peligrosas; o contaminación de alimentos, agua o aire), preparación de públicos en situación de riesgo para que puedan enfrentar esos riesgos que amenacen su salud en forma inminente, y coordinación de respuestas a situaciones de crisis en salud”.

La explosión de las tecnologías de información y comunicación ha dado lugar a la denominada e-health, que aborda la forma en que los “computadores y otras tecnologías de información digital pueden ser utilizadas para fortalecer la prestación de servicios de salud y la promoción de la salud” (2010, p.2).

Por su parte, En América Latina, buena parte del trabajo realizado en comunicación en salud ha estado permeado, en gran medida, por abordajes comunicativos anclados en perspectivas de *comunicación para el desarrollo y el cambio social*, que enfatizan la necesidad de comprender la comunicación, no como instrumento o herramienta de transmisión de información, sino también como un proceso de diálogo que facilite la participación de diversos grupos sociales en la mejora de sus condiciones de salud (Beltrán, 2010; Pereira, 2003; Mosquera, 2003).

Uno de los mapeos más completos sobre la comunicación en salud es ofrecido por Babrow y Mattson (2005), quienes organizan este sub-campo a niveles investigativo y teórico. A nivel investigativo, plantean cuatro grandes áreas: la *interacción proveedor-paciente; los discursos, narrativas y procesos de construcción social de la salud; los aspectos organizacionales; los aspectos sociales y comunitarios*; y los *procesos asociados con estrategias, campañas y medios de comunicación*.

En términos teóricos, Babrow y Mattson presentan un conjunto de tradiciones teóricas desde las cuales se ha estudiado la comunicación en salud, en las que incluyen la tradición semiótica; retórica; fenomenológica; cibernética; socio-sicológica; socio-cultural, y la tradición crítica.

Otra forma de organizar conceptualmente el campo es ofrecida por Silva Pintos (2001), quien propone **cuatro contextos** en los que se pueden abordar los procesos investigativos y teóricos de la comunicación en salud: *el contexto médico-asistencial* (relaciones médico-paciente y aspectos organizacionales asociados con la prestación de

servicios), *el contexto cultural* (relacionado con las percepciones colectivas y las prácticas en salud), *el contexto económico y político* (vinculado a los recursos de la salud y los aspectos de política), *el contexto filosófico-antropológico* (que entiende la salud como un elemento clave de la realización y crecimiento personal), y *el contexto ideal y utópico* (que propone un abordaje integral y holístico sobre la salud individual y colectiva).

En cada uno de esos contextos, señala Silva Pintos, los procesos de comunicación interpersonal, organizacional y masiva tienen un rol protagónico y deben ser abordados desde referentes teóricos desarrollados desde estudios de comunicación.

Así mismo, en las dos últimas décadas la práctica de la comunicación en salud ha pasado de propuestas como la *información, la educación y la comunicación (IEC)* (Piotrow et. al., 1997), centrada en la identificación y el uso de mensajes y canales apropiados para llegar a públicos objetivo, al uso enfoques de *comunicación para el cambio de comportamiento* que se apoyan en un conjunto de teorías y modelos de cambio de comportamiento individual provenientes de la psicología social (Glanz y Rimer, 2005; King, 2000; Piotrow et. al, 1997), y finalmente, a perspectivas de *comunicación y cambio social* (Waisbord, 2001; Deane, 2001) que se nutren de propuestas conceptuales y teóricas que integran aspectos individuales, colectivos y sociales de la salud.

Los estudios y otros autores también abordan otras en esferas o enfoques de la comunicación en salud, como *el edu-entretenimiento* -que a su vez se nutre de teorías como la

dramática, el aprendizaje social, y los arquetipos (Singhal, Cody, Rogers y Sabido, 2004)-, *el periodismo cívico* (Alfaro, 2005), *la movilización social y comunitaria* (Obregón y Waisbord, 2010), *la positive deviance* (desviación positiva) que identifica individuos y grupos con capacidad de sobreponerse a situaciones adversas (Singhal, Buscell y Lindberg, 2010), *la comunicación participativa* (Gumucio, 2010), el *uso de nuevas tecnologías que democratizan el acceso a la información y la comunicación* (Castells, 2008) y *estrategias apoyadas en medios comunitarios*, entre otras.

Como campo, la comunicación en salud abarca la investigación y la implementación de estrategias de comunicación para transformar e influenciar elecciones particulares y comunitarias que mejoren la salud. Frente a esto, la comunicación dirige sus esfuerzos a conseguir motivación, información e instrucción a quién va dirigida.

Desde el concepto de salud que se propone abordar en este trabajo, y según la OMS “La salud es un estado de perfecto (completo) bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad”. Para lograr aportar a este concepto de salud, muchas naciones han aplicado exitosamente la comunicación en salud para poder lograr una cobertura alta de vacunación, mantener el control del cólera y conseguir otras metas de salud pública.

Ampliando el concepto de salud, se encontró el enfoque de los determinantes sociales en salud, donde expositores como Breilh, (2013) proponen que la salud va más allá de

la explicación biologicista. Alude a una interacción social y biológica donde el resultado es un estado de bienestar.

Para Silva (2001) la Comunicación y Salud “no es señalar únicamente la presencia de los temas de salud en los medios masivos, sino referir también a los procesos comunicacionales no mediáticos puestos al servicio de la prevención y promoción”.

Con estas claridades, se partirá de lo que se ha establecido como el origen de la comunicación social en salud, que se dio en el marco del proyecto “Stanford Heart Disease Prevention Project” (Proyecto para Prevenir las Enfermedades del Corazón traducido al español). En este proyecto, el doctor Jack Farquahar, cardiólogo, y el doctor Nathan Maccoby, profesor de comunicaciones establecieron que la comunicación social sería una de las herramientas para lograr transmitir información fundamental a los pacientes que hacían parte del programa.

Más adelante, en 1993 Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y en reconocimiento a los resultados que mostró el proyecto de Farquahar y Maccoby, estableció la Oficina de Comunicación y Salud. En este contexto se generó la definición de comunicación para la salud como "el diseño y la diseminación de mensajes y estrategias que se basan en la investigación del consumidor, para promover la salud de los individuos y las comunidades".

Ya en el contexto latinoamericano, Mosquera (2013) sitúa los orígenes de la comunicación para la salud, cuando se da el establecimiento de la educación sanitaria a mediados

de los años 80's. En este punto de partida, se buscaba generar accesibilidad y democratización de los mensajes que eran necesarios para aportar a la construcción de salud. Con esta perspectiva, la comunicación para la salud mostró aportes significativos respecto al mejor uso de los medios masivos, tener una programación con sentido y objetivos claros, además de usar formatos participativos.

Luego, Mosquera ubica un avance fundamental en términos de constituir el campo de la Comunicación para la Salud. En la Conferencia Sanitaria Panamericana número 23 a realizarse en 1990 donde se define como disciplina, la comunicación aporta a las estrategias en salud pública, principalmente, desde sus metodologías propias. Esto se asume como estrategia de intervención a realizar. Esta visión permitió pasar de actividades de información a estrategias de comunicación para optimizar las acciones e intervenciones en el campo de la salud.

Las definiciones en comunicación para la salud, han evolucionado y se han integrado cambios fundamentales en la conceptualización de este asunto de construcción como campo se va a poder examinar en varias definiciones de comunicación en salud que han ido emergiendo cada vez que se revisa el quehacer del comunicador en este campo y que incluye los procesos de agenda de política pública para los asuntos de salud; el involucramiento de los medios masivos con la salud; la comunicación científica entre profesionales de la biomedicina; la comunicación doctor/paciente; y, particularmente, el diseño y la evaluación de campañas de comunicación para la prevención de la salud.

La comunicación en salud engloba el análisis y la utilización de tácticas de comunicación para informar e influenciar elecciones particulares y comunitarias que pretendan mejorar la salud. Podría ser entendida como los procesos, productos y mensajes que se conforman y tejen en el entorno social, destinados a dar informaciones y conocimientos útiles para influir de manera positiva en las reacciones y prácticas de salud de las personas y conjuntos sociales.

El concepto que reposa detrás de esta afirmación, respecto al campo de la comunicación en salud, se basa en el cambio en la forma en la que se relacionan las personas objeto de la intervención con la intervención, y para esto la comunicación dispone de sus formas de ejercicio profesional donde se otorga este rol activo a los sujetos de intervención.

Ahora bien, para entender los resultados de este trabajo, es importante también situar el rol que desempeñan los profesionales de este campo, teniendo en cuenta que encarnan el interés por generar avances o desarrollo que dan forma al campo de la comunicación social y salud.

Al respecto se puede hablar de dos aproximaciones del rol de estos profesionales: la posición del comunicador frente al programa de salud y el lugar que le otorga a la comunicación dentro de la intervención. Ambas se definen a partir de elementos como la interdisciplinariedad, donde el comunicador social interactúa con otras profesiones o disciplinas, con el objetivo de aportar a la construcción de metodologías para la salud.

Para realizar su trabajo, el comunicador se hace de herramientas o productos que como elementos activos se convierten en actividades o producción de materiales que cumplen el papel de generar cambios de comportamiento o mejoras de las conductas en salud. En las escuelas de comunicación social de Colombia se conocen por lo menos tres tendencias que definen el rol del comunicador y sus metodologías o herramientas.

En primer lugar, como instrumento de comunicación masiva donde las herramientas, los medios, y el énfasis es transmitir información. En segundo lugar, la tendencia es considerar la comunicación en salud como eje de los procesos de organización, participación y cambio social, que va muy de la mano con la comunicación para el desarrollo. En tercer lugar, una concepción de red, cuyo tejido constituye la base de una interacción entre lo que se transmite y lo que se considera construcción de sujeto. (Pereira citado por Rodríguez, Moreno y Cardozo, 2006).

Para este trabajo, estas tendencias son claves, ya que identificar las formas de construir el campo de la comunicación en salud, que se materializan en los trabajos puede dar cuenta de la postura explícita o no de las escuelas frente a la importancia de reflexionar sobre dicha relación. Es así como estas tendencias relacionan de forma interesante la comunicación masiva, la participación ciudadana y las redes de interacción humana como elementos principales dentro de un proceso de comunicación en salud.

En el entorno académico la comunicación en salud se ha determinado como el arte y la técnica de informar, influir y motivar audiencias a grado personal, institucional y público sobre asuntos de salud relevantes. Su alcance incluye prevención de patología, política de cuidado de salud, así como el incremento de la calidad de vida y salud de las personas en la sociedad (Ratzan, 1994). Debieran de igual modo ser causantes del funcionamiento de su salud y debido a lo cual, de su propia comunicación.

Concepciones y teorías de la Comunicación para la Salud

Durante las primeras décadas, el enfoque de la Comunicación para la salud fue fundamentalmente difusionista y predominaba la noción clásica de "educación para la salud" (recordemos que la comunicación se concebía como el mecanismo a través del cual un emisor competente transmitía ideas, modelos y conocimientos útiles para facilitar el paso de una condición de atraso a otra de modernidad). Se aspiraba entonces a encontrar las fórmulas para llevar un mensaje que diera lugar a conductas capaces de eludir la enfermedad, de prevenirla, o posteriormente de promover la salud.

Sin embargo, la evolución a través de experiencias hizo ostensible que los modelos orientados a una simple transmisión de información no funcionaban cabalmente. Se asumía que la gente iba a seguir instrucciones, y cuando no lo hacían se pensaba que era culpa de la persona que "recibía las instrucciones" y no de quienes "las daban" o del método para impartirlas. Era clara la necesidad de cambiar de modelo.

Apoyados fundamentalmente en teorías de cambio del comportamiento, los investigadores en la comunicación para la salud buscaron diferentes formas de generar mensajes eficaces para modificar comportamientos identificados como factores de riesgo para desarrollar enfermedades y problemas de salud.

Dentro de las teorías más usadas, según reportan trabajos presentados por investigadores de USAID (Agencia Norteamericana para el Desarrollo Internacional), están el modelo de la creencia en salud, la teoría de la acción razonada y la teoría de aprendizaje cognitivo social, por su utilidad para la prevención del cáncer, en campañas de promoción de terapias, cesación del hábito de fumar, y en estrategias de prevención del SIDA.

El modelo de la creencia en salud propone identificar las creencias o factores psicológicos determinantes en el público cuyo comportamiento se quiere cambiar. La teoría de la acción razonada, se enfoca en la relación existente entre creencias, actitudes, intenciones y comportamiento, y señala que para cambiar cualquier conducta es imprescindible cambiar el proceso cognitivo en que ésta se basa. La teoría del aprendizaje cognitivo social, postula que para cambiar su comportamiento las personas requieren no sólo motivos, sino también apoyo psicológico, social y de conducta.

Estas y otras teorías del comportamiento humano y social facilitaron el desarrollo de diferentes estrategias y modelos de comunicación para la salud dentro de los cuales,

la OPS ha indicado como útiles en sus publicaciones tanto el mercadeo social como el activismo informativo. En ambas fórmulas, los medios de comunicación masivos tienen un lugar preponderante.

El mercadeo social aplica elementos de publicidad y mercadeo a la difusión de criterios o prácticas de salud, para lo cual combina los principios de la comercialización con teorías sociopsicológicas. "Este método consiste en tomar las variables de planificación del mercadeo -producto, precio, promoción, lugar- y reinterpretarlas en función de determinadas cuestiones sanitarias".

También incluye la movilización de organizaciones locales y de redes interpersonales, a las que considera como fuerzas capaces de impulsar cambios en actitudes y comportamientos. Como está más orientada a las audiencias, permite identificar sus necesidades y trata de responder a ellas, en lugar de elaborar mensajes y estrategias mediante criterios preconcebidos.

En múltiples oportunidades los programas de mercadeo social han funcionado como complementos de los dispensarios y los servicios comunitarios de salud como, por ejemplo, telenovelas que plantean temas sobre planificación familiar, salud y alfabetización. Sin embargo, cada vez queda más claro que por sí solos, estos programas no constituyen una solución a los problemas sanitarios ni de comunicación (Uranga W, Femia G, Díaz H., 2002).

Con respecto al activismo informativo, pretende influir en la forma en que se presentan las informaciones sobre temas de salud y se le propone como un uso estratégico de los medios de comunicación para proponer iniciativas sociales o de políticas públicas. En general no pretende modificar directamente los comportamientos de riesgo de los individuos, sino más bien mostrar el contexto de los problemas y enfocarlos desde una perspectiva de salud pública.

Como señala Wallack, implica un cambio en la medida en que muestra la importancia del entorno, del contexto social, y deja de enfocar la salud como un asunto meramente individual. Trata de potenciar el papel de las personas proporcionándoles los datos intercambiando conocimientos técnicos para que puedan participar más activamente en modificar los factores sociales y políticos que condicionan la situación sanitaria. Desde esta perspectiva se enfatiza en la salud de la comunidad más que en la del individuo. La participación en el proceso de gestación de las políticas se convierte en un instrumento de promoción de la salud.

7. Metodología

Para responder al objetivo de este trabajo se empleó un análisis documental de un corpus de tesis de pregrado de estudiantes de programas de comunicación social en Cali. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos o repositorios institucionales de las siguientes Universidades:

4. Universidad Pontificia Javeriana
5. Universidad del Valle
6. Universidad Santiago de Cali
7. Universidad Minuto de Dios
8. Universidad Autónoma de Occidente
9. Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium, Unicatólica
10. Institución Universitaria Antonio José Camacho

Una vez rastreadas las bases de datos y/o biblioteca digital, se aplicaron los siguientes criterios para seleccionar los trabajos así:

11. El trabajo debe haberse desarrollado entre los años 2010 al 2020
12. Estar disponibles para descargarlas en formato PDF

13. Tener dentro de las palabras claves “Comunicación Social y Salud”
14. Abordar la comunicación social en salud como campo de interacción entre ambas ramas del conocimiento.

Con base en estos parámetros, se recopilaron cerca de 125 trabajos relacionados con el campo de la salud como tema de tesis en los programas de comunicación social del Cali, de los cuales 35 cumplían con los requisitos definidos, pero solo 18 de estos pudieron ser descargados en PDF. (ver Anexo Listado de Trabajos de Grado).

6.2. Procedimiento

Una vez seleccionados los trabajos de grado, se organizaron en la matriz de análisis donde se diligenció de acuerdo con las categorías correspondientes con los objetivos específicos de este trabajo. En la revisión de los trabajos de grado, se tuvo en cuenta que los trabajos cumplieran con los requisitos de inclusión, se organizaron según las categorías propuestas en el marco conceptual teórico propuesto y se consideró que usen al menos una de las categorías del cuerpo teórico.

6.3. Categorías de Análisis

Siendo así, y para el desarrollo del análisis documental se establecieron tres categorías como referentes para la revisión de trabajos seleccionado, con base en los tres (3) objetivos específicos propuestos para este trabajo, así:

- **Temas de interés:** se identificaron en los trabajos de grado las tendencias en temas en salud que con mayor frecuencia se intenta abordar desde el enfoque de la Comunicación Social.

- **Metodologías:** siguiendo las categorías sugeridas que propone el programa de la Universidad Pontificia Javeriana, se usó la distinción de trabajos en investigación, producción audiovisual y diseño de estrategias o productos como la clasificación para identificar las metodologías de los trabajos.
- **Campo de estudio:** se partió de la definición de campo de estudio como el desarrollo del conocimiento sobre un tema en específico, en este caso la comunicación social en salud, el cual es pensado o investigado desde un centro de **estudios** o una universidad.

A continuación, se presentan un cuadro con las categorías por objetivo y la operacionalización, de cada una bajo las cuales se hicieron los análisis:

Preguntas de investigación	Categorías principales	Definición operacional	Subcategorías
----------------------------	------------------------	------------------------	---------------

<p><i>¿Cuáles son los principales temas e interés desde los cuales se aborda la relación entre comunicación social y salud en los trabajos de grado de estudiantes de las escuelas de comunicación social en las universidades de Cali?</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajos de grado de Comunicación Social. -Trabajos de grado de comunicación social relacionados con salud 	<p>Temas que se muestran explícitamente en los trabajos de grado que aborden temas de salud a partir de la implementación de estrategias, metodologías y herramientas desde la comunicación social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Prestación de servicios -Promoción de la salud -Comunicación de riesgos -E-salud -Comunicación para el desarrollo y el cambio social -Trabajos investigativos -Procesos asociados con estrategias, campañas y medios de comunicación. información, la educación y la comunicación (IEC) -Comunicación para el cambio de comportamiento -Comunicación y cambio social la comunicación participativa
<p><i>¿Cuáles son las metodologías que en los trabajos de grado de comunicación social se implementan para abordar temas en salud?</i></p>	<p>Trabajos en investigación, Trabajos de producción audiovisual Trabajos de diseño de estrategias o productos</p>	<p>Abordajes definidos en los trabajos de Comunicación Social para contribuir a comprender, investigar o producir materiales en salud</p>	
<p><i>¿Qué aportes realizan estos trabajos de grado a la construcción del campo de la comunicación social y salud?</i></p>	<p>Campo de la Comunicación Social y Salud</p>	<p>El campo de la comunicación y la salud está constituido por aquellas prácticas y representaciones que intervienen en los procesos de salud y enfermedad, y que son susceptibles de ser analizadas o trabajadas desde una perspectiva comunicacional.</p>	

8. Resultados

A continuación, se presentan los resultados de este trabajo, de acuerdo con cada uno de los objetivos específicos propuestos.

Para comenzar, se abordará los resultados descriptivos respecto a los datos encontrados. La identificación de los trabajos de grado incluyó un número de 125 tesis, de las cuales se trató de acceder inicialmente a la descripción o resumen. De estas, solo 35 cumplía con los requisitos planteados en la metodología de este trabajo. Solo a 18 se logró acceder al archivo completo. Esto muestra una dificultad para acceder a un análisis mayor sobre los temas de los trabajos de grado, puesto que hay universidades que aún no tienen digitalizada su biblioteca.

De estas 20, 15 se realizaron en los últimos 5 años (2015-2020) lo que muestra un interés reciente de realizar trabajos de grado que convoquen a reflexionar sobre la comunicación social y salud. Teniendo en cuenta que no se pudo acceder un número mayor de tesis que seguramente se realizaron en ese mismo tiempo, es un resultado a revisar con cuidado.

La Universidad que tiene digitalizada mayormente su material bibliográfico es la Universidad del Valle y la Universidad Pontificia Javeriana. Universidades como la Unicatólica, la Santiago de Cali y la Universidad Autónoma, se puede consultar su

biblioteca de forma digital, pero no está dispuesto el archivo para consulta virtual. La Institución Universitaria Antonio José Camacho tiene programa de Comunicación Social, pero aún no gradúa a su primera promoción de egresados. La UniMinuto no tiene digitalizada su biblioteca.

En un primer momento, los estudiantes reflejan en sus trabajos al menos dos tipos de intenciones: la que desde el mismo programa refleja en su formación académica; y el de sus intereses particulares. Al no encontrar suficientes trabajos que aborden el tema de la comunicación social y salud, da indicios sobre la aproximación incipiente de estos abordajes en los programas de formación en la ciudad.

4.2.Principales temas de interés: Abordajes de a relación entre comunicación y salud.

Al respecto, los programas de comunicación social de las Universidades de Cali tienen diferentes intereses para la formación de sus estudiantes y el perfil del egresado. Este tipo de asuntos definen el acento que se le pone a la cátedra en la colegiatura, por ende, al tipo de trabajos de grado de los estudiantes realizan.

El campo de comunicación social y salud, se encuentra en auge, y por tanto se pueden identificar en los últimos 5 años un aumento en los trabajos que contemplan este tema. Hay un mayor interés de parte de los comunicadores sociales que se desempeñan en las instituciones universitarias que desde diferentes líneas de la comunicación en salud, promoviendo, dirigiendo e incentivando trabajos en este sentido.

Lo que estos trabajos proponen es resolver cierto "problemas de comunicación" que debe aportar a una mejora en la salud. No todas las metodologías la comunicación tienen que ver con las prácticas de comunicar, por tanto, no todos los problemas que surgen en el campo de la comunicación en salud, se resuelven una mejora en la comunicación de los actores, ni que puedan solucionarse con más o mejores medios de comunicación.

Diferentes temas, respecto a diferentes situaciones relacionadas con la salud y la enfermedad han sido abordadas por esta relación donde se contó con reflexiones por ejemplo temas de dengue, diabetes, cáncer, cólera, tabaquismo, tuberculosis, salud reproductiva, VIH/sida, vacunas, son algunos pocos ejemplos.

Los trabajos que, desde enfoque, están relacionados con temas que los egresados consideran como objeto de intervención. Es una pregunta sobre como incidir a través de procesos comunicativos. En esta línea, cada estrategia de los trabajos encontrados constituye un desafío comunicacional, donde la temática social cuya comprensión es, en primer término, teórica.

Dentro de los temas que más frecuentemente se proponen en los trabajos de grado encontrados están las que a continuación se presentan y serán descritas a continuación:

1. Investigación sobre la influencia de las redes sociales o medios sociales en temas de salud: Es, dentro de los trabajos encontrados y disponibles, una de las metodologías más usadas. Consiste en identificar que, como una red social, moldea y permea un comportamiento o actitud de las personas. En estas redes sociales los perfiles públicos y privados comparten una conexión con sus contactos. Mas allá de considerar que estas redes de comunicación tiene una utilidad limitada sobre compartir información personal, esta ofrece un amplio rango de opciones de aplicación dentro de distintos ámbitos, como lo es la salud.

El grado de sociabilidad que las redes proponen, permite sobrepasar los límites físicos, y poner de por medio intereses similares alrededor de temas, conexiones o actividades. Así las cosas, este escenario cambia un objetivo de los medios y estrategias de comunicación que es divulgar o informar, y pasa a interceder o influenciar. Sin el espacio físico el ámbito cibernético permite que las personas compartan un de contagio emocional que se genera entre personas con interés comunes.

Estos estudios pretender mostrar que algunas personas, a partir de sus procesos de socialización muestran en sus publicaciones actitudes, comportamientos y percepciones. Y que estas influyen positiva o negativamente en los otros. Los trabajos de grado de este tipo, tiene como objetivo indicar, mostrar y analizar que el factor emocional hace más o menos propensas a las personas que consumen esta información, a actuar de cierta forma correspondiente con actitudes que influyen en los procesos de salud y enfermedad.

Los objetivos de los trabajos de este tipo son identificar que tanto la interacción en estas redes construye comportamientos. Esto permite que las acciones en salud que pretendan influir o modificar o alentar encuentren un canal por el cual transitar. Para la salud pública estos trabajos permiten identificar qué y cómo aportar a la construcción de conductas saludables.

La utilidad de las redes sociales para la Salud Pública no se encuentra sólo en potenciar la comunicación y divulgación. Proponen el análisis de la forma en la que se comparte información, y ubicar patrones y comportamientos asociados a la salud tales como la vigilancia en salud, la planificación de servicios sanitarios, el desarrollo de programas de intervención y de promoción de la salud, entre otros.

2. Investigación sobre cambios de comportamiento:

Como resultado de la revisión de los trabajos de grado, la mayoría de los trabajos de grado están orientados a transformar una situación particular en salud de un grupo de población. Al respecto, podemos ver trabajos en los que la comunicación (sea estrategia, producto o investigación) es la herramienta de intermediación para lograr el objetivo de transformación, por ejemplo, cambios en los hábitos de alimentación, renovación o interpretación de los saberes como el caso de la percepción de las mujeres frente al ciclo menstrual, y mejor el aprendizaje y cambio en la percepción de un grupo de estudiantes frente al consumo de tabaco.

Este cambio de comportamiento se busca a partir del diseño e implementación de una estrategia de comunicación, o la evaluación de impacto de una estrategia ya puesta en marcha.

3. Estrategias de comunicación desde la prevención de la enfermedad.

Las tácticas de comunicación para la prevención de enfermedades, le asigna a la comunicación el proceso de buscar modificar los comportamientos personales, pero se centra en promover las estrategias para prevenir eventos específicos de salud. Esta comunicación para el cambio de comportamiento se logra explicando cómo se generan los mensajes que correspondan a sus intereses en dicha situación, y persuadirlos ofreciendo que los usuarios finales puedan conseguir conocimientos, modificar los comportamientos y prácticas que los colocan en situación de peligro.

Relacionados con lo anterior, los trabajos de grado bajo esta perspectiva la comunicación hace una clara exclusión entre información y comunicación, ya que la información no implica a los individuos, sin embargo, la comunicación sí lo hace. El valor que produce la comunicación para el desarrollo en estrategias de prevención es indiscutible una vez que se reconoce que se necesita modificar el enfoque tradicional de informar.

Los trabajos presentados por los estudiantes emprenden estrategias de persuasión, enseñanza-aprendizaje, promoción y prevención de riesgos con lo cual la comunicación se convierte en un importantísimo factor para el cambio de comportamiento enfocado en prevención.

La comunicación para el cambio de comportamiento usa un diálogo por medio del cual las gentes deciden qué desean conseguir y cómo tienen la posibilidad de obtenerlo. Es el proceso de comprender los mensajes que correspondan a sus intereses en dicha situación y de por medio de la utilización de procesos y medios de comunicación persuadirlos de obtener conocimientos y de modificar comportamientos y prácticas que los colocan en situaciones de peligro. Por cambio de comportamiento se entiende el cambio en la vida de un individuo, según los límites establecidos por el mismo.

4. Investigaciones sobre Impacto de estrategias de comunicación en prácticas en salud.

Además de los temas anteriormente planteados como trabajos que los estudiantes proponen como trabajos de grado, están los que abordan los problemas de comunicación que surgen cuando se piensa qué relación se quiere establecer con los usuarios. Por ejemplo cuando tenemos dificultades para acercarnos a los jóvenes para trabajar junto con ellos sobre salud sexual y reproductiva.

En los trabajos revisados proponen en cuestión el sentido y significados de los mensajes y discursos que se producen para modificar prácticas que aporten a la salud. Contemplan integrar lo que la gente vive, sobre diferentes temas que cuando hablamos de salud se convierte en un tema común, hablamos de unas ideas compartidas sobre la salud.

Dichas ideas no son individuales, sino que se van haciendo junto con las prácticas. La construcción colectiva, de lo que entendemos por salud y enfermedad, y de los modos

de hacer promoción de la salud, son problemas de comunicación. Y también problemas que están muy vinculados a la educación. En este orden de ideas, los trabajos propuestos buscan dotar de contenido asuntos como los hábitos saludables o prevención de ITS siendo una es una tarea difícil porque probablemente ya existan en la comunidad ideas previas de lo que esto significa. Estas formas de comprender pueden no ser lo que se intenta difundir con el material. Por tanto, investigar sobre que promueven y como impacta sea lo más prudente.

Para estos trabajos, el punto de partida es identificar las necesidades de abordaje que tienen que ver con diferentes dimensiones de la vida. Unas tienen que ver con el ser respecto a la concepción de salud, otras con el tener hábitos que favorezcan o eviten alcanzar un nivel de salud, y otras con el estar en condición de salud. Las propuestas de investigación se ubican dentro de estas 4 dimensiones, que son puntos de partida sobre lo que se espera ser o tener para alcanzar un estado de bienestar.

Estas propuestas permiten hacer un análisis más profundo para entender mejor cuáles son los problemas a atender y cuál es el mejor modo de encararlos. En general cuando se plantea una propuesta de investigación sobre el impacto de estrategias de comunicación en salud, se está asumiendo que hay problemas de comunicación y que se requiere de canales o medios.

4.3. Metodologías ¿Qué hacen, ¿qué producen, ¿qué crean?

5. Producción de piezas comunicativas para comprender situaciones de salud partiendo de la investigación.

Las piezas de comunicación para comprender situaciones de salud tienen una base en la intención final de diseñar intervenciones de prevención y atención en salud. Una pieza de comunicación puede ayudar a aumentar los conocimientos para garantizar la salud, pero debe inicialmente describir la situación que pretende intervenir. Usando un idioma o medio visual se propone en primera instancia describir la situación a modificar, y luego sobre esta propone elementos para intervenirla.

En el caso de las estrategias de comunicación, las campañas de interés general son realizadas por actores institucionales, como universidades o colegios cuyos mensajes se inclinan por la promoción de las medidas de protección y/o cuidado. Los trabajos aportan también en el ejercicio de fomentar las discusiones acerca de la búsqueda de atención de salud para la prevención, la atención y el apoyo.

Los trabajos encontrados en este tipo de metodologías, apuestan por la prevención, la mitigación e intenta influir en las respuestas sociales que reciben sobre temas como el embarazo, el tabaco y la menstruación. Pero de entrada conceptualizan sobre el fenómeno como objeto social y desde allí proponen acciones comunicativas.

6. Trabajos de diseño de estrategias de comunicación:

El diseño de estrategias de comunicación como objetivo de los trabajos de grado, es la segunda opción de los estudiantes de Comunicación Social, de las Universidades de

Cali, en lo que respecta a los trabajos encontrados. Teóricos del asunto plantean que estas estrategias, que generalmente se encuentran dentro de la línea del mercadeo, tienen que ver con el objetivo de diseñar programas con calidad, que generen un alto impacto en el manejo de los programas de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y bienestar de las poblaciones, todo esto a partir de un análisis de los públicos a los que la estrategia quiere impactar según sus características (demográficas, geográficas y epidemiológicas).

Para los trabajos de grado que escogieron este tipo de metodologías, pretenden modificar conductas, costumbres y hábitos malsanos como el sedentarismo, malos hábitos alimenticios, alcoholismo, etc., por hábitos que lleven a prolongar los estados de bienestar y salud de todas las personas de una comunidad, ciudad y/o nación.

Al respecto, solo 3 trabajos optaron por este tipo de metodologías, en los que se pretende no solo implementar la estrategia, sino en dos casos específicos, evaluar su impacto con relación al logro de su objetivo principal que es en ambos casos las conductas respecto al uso de tabaco.

4.4. Campo de la comunicación social y salud

El interés en la comunicación para la salud como área de análisis es reciente. Escasas escuelas de comunicaciones poseen un enfoque de egresado donde se perfile en esta línea y que se pueda seguir en un plan de estudios dedicado al área de la comunicación para

la salud. El aporte de los trabajos de grado al campo fue primordialmente generado por los intereses de los estudiantes de las escuelas de comunicación social de la ciudad de Cali.

Como campo, la comunicación para la salud es un área de múltiples miradas, cuya investigación aplicada resulta ser más fructífera desde miradas interdisciplinaria. Aun así, y en los trabajos consultados se planteó la comunicación como un modelo de ciencia de las comunicaciones otorgándole relevancia social aportando a otras áreas del que hacer humano. Es por esto que las metodologías de dichos trabajos fueron definidas desde los conceptos y teorías de a promoción y prevención en salud, más no desde lugares teóricos de la comunicación social.

La importancia que los estudios le dan a la comunicación en el ámbito de la salud en los trabajos es clara. Los profesionales de la comunicación han recibido formación para identificar medios y estrategias a la escala del tema en salud que lo solicita. Por ello, deben asociar sus capacidades y esfuerzos a los especialistas de la salud. En este escenario se constituye un eje central de interés en el sector de la comunicación en salud, o sea, que conjuntamente dirigir el análisis y la funcionalidad con los medios necesarios para hacer que los temas de salud provoquen un impacto en la sociedad de forma objetiva.

Es importante y necesario que en todos los espacios existan comunicadores que posean un perfil adecuado, es decir cercano o conocedor de los temas de salud, para asuntos

específicos donde puedan contemplar otras formas de abordar los temas, ya que el personal de salud está en pro de atender los asuntos meramente asistenciales.

En lo encontrado en los trabajos de grado, el aporte a la construcción del campo puede referirse en dos sentidos, nombrar el campo de manera explícita tipo “Comunicación Social en salud” o trabajarlo de manera implícita en los intereses de aproximar los elementos de la comunicación al servicio e impacto en la salud tipo “estrategias de comunicación para ... en salud”.

En ambos casos, el sentido de lo implícito o explícito del campo en los trabajos de grado lo dan los agentes que intervienen y sus prácticas. Mientras que la primera definición implica los enunciados concretos y reales –cuya demarcación se muestra en el análisis-, la segunda concepción es más bien utilizada como hipótesis de trabajo.

Como tal, lo que existe en los trabajos es un “un campo en formación” ya que todos los trabajos dialogan con la construcción de campo, es decir, establecer como objeto de conocimiento único de sus trabajos la Comunicación Social en Salud, sin embargo, no se desarrolla el análisis métodos y resultados desde este enfoque concreto.

Todos los trabajos tratan como unidad de análisis compuesta el campo de abordaje “Comunicación Social” más “salud”, es decir que hay un enunciado del campo de conocimiento y un espacio social donde tienen lugar las prácticas, en este caso de salud. En este sentido, los trabajos aportan a la construcción de campo en forma

práctica, más no teórica, ya que requiere ser nombrado así para configurar un campo de Comunicación en Salud.

9. Conclusiones

Del universo de programas de comunicación social que se encuentran en Cali, para un total de cinco (5), se encontró que no todas las universidades han realizado el proceso de publicación de las tesis a través de sus bibliotecas digitales o bases de datos. Esto hace que la consulta de los trabajos de grado de los egresados fuese difícil de ubicar, y acceder.

Esto constituyó una dificultad para este trabajo, que puede relacionarse con los procesos incipientes de divulgación de las aproximaciones de otros estudiantes a los temas que desde el mismo programa proponen. Al respecto, se considera que un factor importante para que se constituya un campo de conocimiento, en este caso el de la comunicación social y salud dentro de los programas de comunicación social en las universidades, es que se tenga acceso a los trabajos que los mismos egresados están construyendo como campo.

Desde lo que se propone como campo de comunicación social y salud, es importante reflexionar sobre el perfil de los egresados de las escuelas de comunicación social que proponen o dejan ver los trabajos de grado. Para esto, este trabajo se ubica desde lo que la comunicación como campo de conocimiento potencia en el campo de la salud, sea intervención, diseño de estrategia o producto comunicacional.

Además, en los trabajos que se recuperaron, aparece un tema emergente, además del tema que se presentó en los resultados. En las conclusiones o recomendaciones de los trabajos se plantea una aproximación teórica hacia la comunicación para el cambio

social. Esto muestra que, por lo menos en los trabajos revisados, hay una apuesta para que dicho enfoque teórico se convierta en apoyo analítico para aportar al proceso de diseño de trabajos de grado.

Las investigaciones sobre comunicación y salud, realizadas desde los diferentes programas de las universidades de Cali, incluyen un amplio número de fenómenos que son abordados desde una perspectiva comunicacional. Van desde el análisis de impacto de una estrategia de comunicación hasta los cambios y transformaciones de las formas de comprender a relación que los médicos.

Al mismo tiempo, los investigadores pueden optar por distintas estrategias para abordar los temas de investigación. En este sentido, cabe señalar que existen varias estrategias para que un tema pueda ser abordado desde otras perspectivas: Salud Sexual y Educación sexual; Enfermedades transmisibles y el Uso y Abuso de sustancias y Medicamentos son las 3 principales áreas temáticas para las propuestas de trabajo de grado.

Anexo 1

A continuación, se presenta la tabla de resumen de resultados de la búsqueda de trabajos de grado, donde se muestran las principales características de los mismos, lo que da lugar a los asuntos presentados anteriormente en este capítulo.

Cita bibliográfica	Objetivo	Metodología	Tema en salud	Clasificación
Chavarro, A. & Osorio, M. C. (2020, enero 29) Las representaciones sociales del cuerpo femenino propuestas por las influenciadoras caleñas que usan Instagram para promover hábitos de vida saludable. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.	Caracterizar las estrategias que utilizan un grupo de influenciadoras para promover su estilo de vida a través de la red social Instagram en Cali, Colombia.	Investigación cualitativa, para la obtención de datos la observación de redes digitales (etnografía), entrevistas semiestructuradas a las 3 influenciadoras, y un grupo focal a 8 seguidoras de las rutinas, recetas y recomendaciones de las instagramers.	Las influenciadoras en Instagram se perciben como personas muy seguras que muestran su vida y su cuerpo con libertad, aludiendo al amor propio, pero aun así estas mismas han padecido de varias inseguridades físicas, el público de estas influenciadoras tiene una percepción muy crítica con respecto a ellas, debido a que se halló que no existe credibilidad de todo lo que estas mujeres publican a diario en redes sociales	Investigación
Ramírez Carolina, Endo Laura, Marcela, Becerra Marcela. 2010, Diseño de un programa de comunicación para la salud orientado a	Contribuir a la generación de estilos de vida saludables durante la vida universitaria, en estudiantes de la Carrera de	Para el diseño del Programa de Comunicación para la Promoción de la Actividad Física en estudiantes de la Carrera de	Este trabajo se realiza en el marco de un contexto mundial que reconoce la importancia de la actividad física en todas las edades,	Diseño de programa

<p>promover la actividad física en el entorno universitario, en la Pontificia Universidad Javeriana, seccional Cali</p>	<p>Comunicación de la Pontificia Universidad Javeriana Cali, mediante el diseño de un programa de comunicación para la salud que promueva la actividad física en el entorno universitario, en el marco de la política institucional de Universidad Saludable.</p>	<p>Comunicación de la Pontificia Universidad Javeriana, Cali, “ComunicActiva” , se utilizaron tres modelos que han sido desarrollados por el Centro para Programas de Comunicación de la Universidad Johns Hopkins (JHU/CCP): Etapas para el Cambio de Conducta, El Proceso de Planificación Estratégica para la Comunicación o "Proceso P" y el Modelo Integrado de la Comunicación para el Cambio Social.</p>	<p>para asegurar una mejor calidad de vida y la reducción de riesgos frente a enfermedades cardiovasculares. Así mismo, un reconocimiento de que invertir en la salud de la población joven es una de las principales acciones políticas y técnicas que se debe realizar a favor de la calidad de vida de la población en general.</p>	
<p>Aristizábal Catalina, Gómez Karolina, Giraldo María Andrea. (2010) Evaluación de proceso de la campaña de comunicación “manos limpias salvan vidas”, en la Fundación Valle del Lili de Cali.</p>	<p>Evaluar el proceso de la Campaña “Manos Limpias Salvan Vidas” en la Fundación Valle del Lili de Cali, a fin de generar recomendaciones que fortalezcan su diseño y ejecución, y contribuyan al logro de sus objetivos.</p>	<p>Se realiza evaluación de dicha campaña y proponer al final recomendación que ayuden al mejoramiento de la misma.</p>	<p>Con respecto al primer punto, conocimiento del objeto de evaluación se debe Identificar qué elementos, aspectos, fases, características o atributos, de la campaña, se requieren evaluar. Estas definiciones orientan los objetivos específicos y a su vez, ayudan a definir las categorías de estudio para el</p>	<p>Investigación</p>

			trabajo; es decir, sobre qué tópicos se preguntará o se indagará a las fuentes de información y así recolectar la debida información. En este paso se deben identificar las preguntas de evaluación	
Zea Maria Paula (2021) “Gruesa & Sin Curvas”: Propuesta de comunicación basada en la producción de un stand-up comedy, para sensibilizar sobre la relación de las mujeres con su cuerpo, sus emociones y su alimentación.	Sensibilizar a mujeres entre los 20 y 45 años, frente a la importancia de adoptar una relación saludable con los alimentos y su cuerpo, mediante una propuesta comunicativa basada en el humor como código cultural.	El esquema metodológico de este trabajo de grado se organizó en tres fases: acercamiento del tema y al problema, investigación con expertos y casos de estudio, y, por último, la producción de una estrategia de comunicación piloto.	Sensibilizar a las mujeres frente a la importancia de adoptar una relación saludable con los alimentos y su cuerpo; con el fin, de generar un mensaje intencionado usando el humor como código cultural para la realización del mensaje para las personas a las cuales va dirigida la estrategia.	Diseño de producto
Fernández Andrea, (2020), Características de la comunicación familiar de 6 jóvenes diagnosticados con trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión.	Identificar las características de la comunicación familiar de 6 jóvenes con diagnóstico de trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión de la ciudad de Cali, Colombia	Estudio no experimental de corte cualitativo, se parte del supuesto de que al mundo social y subjetivo lo constituyen los símbolos y los significados	se tiene en cuenta como punto de partida el mundo intersubjetivo de los participantes con trastorno depresivo en remisión, relacionándolo con las teorías ya existentes sobre la comunicación familiar, y manteniendo una postura ecológica	Investigación

			que sitúa al individuo dentro de sistemas y subsistemas	
Diseño de una estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) para promover la donación de órganos y tejidos en la Fundación Valle del Lili en Cali	Diseñar una estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC), que contribuya a promover la donación de órganos y tejidos en usuarios de la Fundación Valle del Lili – Cali, y fortalezca el conocimiento de la población frente al tema, desde una perspectiva ética y socio cultural.	Para este trabajo se emplearon técnicas cualitativas para la recolección y análisis de la información obtenida. Se determinó abordar con este tipo de métodos debido a que se busca profundizar en la caracterización de conocimientos, creencias en salud y preferencias comunicativas de la población objetivo, en torno al tema de donación de órganos y tejidos.	Conocer y examinar las creencias y vacíos de información que tienen los usuarios de la Fundación Valle del Lili en torno a la donación, no solo desde un ámbito clínico sino también desde un ámbito cultural, con el fin de diseñar una estrategia que resignifique las creencias y eduque –es decir que inflencie en valores en torno a la decisión individual y familiar de la donación de órganos- sobre esta práctica.	Diseño de producto
Montoya Martínez, S. (2017.) Las redes sociales virtuales y su influencia en sus hábitos saludables de alimentación y ejercicio, en los jóvenes universitarios en la ciudad de Cali. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.	Cómo las redes sociales especialmente Instagram y Youtube están promoviendo la generación de cambios en los estilos de vida saludables de los jóvenes en la ciudad de Cali	Se realizó un trabajo analítico descriptivo, viendo la función de Instagram como una de las redes sociales más usadas en la actualidad por los universitarios y los contenidos publicados por los personajes de más influencia sobre	Las redes sociales de Internet, buscan soluciones para la problemática de los malos hábitos que deterioran la salud. Han, aconsejando a las personas sobre una alimentación saludable y diferentes maneras de cuidar el cuerpo para	Investigación de medios

		el tema de vida saludable.	evitar los factores de riesgo, en especial la obesidad. En Instagram, existe un número significativo de cuentas relacionadas con el tema <i>fitness</i> donde se publican fotos y consejos relacionados con alimentación saludable, rutinas de ejercicio y actividad física.	
Ortiz Pérez, N. (2015). Interacciones en una familia con un paciente con alzheimer y el rol del cuidador informal. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Cali.	Realizar un documental de observación, que dé cuenta de la manera en que la enfermedad de Alzheimer afecta no solo al paciente, sino también a su cuidador informal y al núcleo familiar.	El producto pensado para este trabajo de grado es un documental de observación, cuyas bases son tomadas de los aportes de Bill Nichols (1997). Estas, hablan de un tipo de texto audiovisual en el que prevalece una observación exhaustiva por parte del documentalista, en donde se sigue a los personajes y se registra todo aquello que sea relevante alrededor del tema central, dándole prioridad a una estructura espacio-temporal lineal.	El Alzheimer visto desde los cuidadores	Producción de material

<p>Santacruz Cortés, I. N. (2015). Producto audiovisual sobre prácticas alimenticias en jóvenes universitarios de la ciudad de Cali. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Cali.</p>	<p>Realizar un producto audiovisual dirigido a jóvenes universitarios que reflexione sobre las prácticas alimenticias y que pueda evidenciar el riesgo que existe por una deficiente nutrición.</p>	<p>El procedimiento metodológico se Propuso por un lado abarcar las lógicas de Producción audiovisual desde lo Formal y la otra arista complementaria estaba constituida por el tema y la investigación que permitiría profundidad en este aspecto.</p>	<p>Se propone así un reportaje que gracias a una investigación temática cuidadosa aborda esta problemática de orden social que mediante un producto audiovisual puede permitir cierta reflexión y relación con los jóvenes en un sentido de alimentación – salud.</p>	<p>Investigación para producción audiovisual</p>
<p>Amado Prieto, A. (2016). Estrategia de comunicación para la prevención de segundo embarazo (subsecuente) en jóvenes entre los 14 y 18 años pertenecientes a las laderas de la ciudad de Cali. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Cali.</p>	<p>Estrategia de comunicación basada en una investigación que examina algunos de los factores que deben ser tenidos en cuenta con relación al tema de los embarazos no planificados y segundo embarazo (embarazo subsecuente) en las jóvenes que se encuentran entre los 14 y 18 años de edad en un sector de la ciudad de Cali</p>	<p>El primer momento de la estrategia consiste en la elaboración de un producto audiovisual con 8 ejes temáticos articulado a una historieta denominada (Caso Ana) que presentan contenidos alusivos al significado de maternidad con sus distintas etapas de afrontamiento</p>	<p>La estrategia de comunicación, busca el abordaje comprensivo del fenómeno de los embarazos a temprana edad con miras a la transformación de algunos de sus aspectos en la zona de Brisas de Mayo del sector de Siloé ubicado en la comuna 20 de la ciudad de Cali, específicamente orientado a la prevención del segundo embarazo</p>	<p>Investigación para el diseño de material</p>
<p>Gil Henao, L. (2016). Las</p>	<p>Analizar la influencia de</p>	<p>Se tomaron en cuenta las ideas</p>	<p>Relación entre el consumo de</p>	<p>Investigación sobre medios</p>

<p>campañas publicitarias preventivas del consumo de tabaco: un análisis masivo desde la teoría de la mediación social de los medios masivos de comunicación. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.</p>	<p>las campañas de prevención sobre el consumo de tabaco en los jóvenes colombianos, especialmente estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali,</p>	<p>que tiene los estudiantes sobre el consumo de tabaco y se identificaron en los medios de comunicación los mensajes que estaba relacionados con esto</p>	<p>tabaco y los medios como la publicidad preventiva</p>	
<p>Velasco Solanilla, M. P. (2015, marzo 6). Educación inclusiva para las personas con discapacidad de la Pontificia Universidad Javeriana Cali. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.</p>	<p>Cómo, algunas de las acciones que comprende la Pontificia Universidad Javeriana Cali son desconocidas por la comunidad universitaria, varias de estas se han desarrollado para modernizar y actualizar las estructuras de la institución esto tiene como nombre educación inclusiva.</p>	<p>Entrevista, rejilla de observación y formato para la socialización de la pieza comunicativa. Con la información obtenida del análisis de resultados y con los datos investigados en la oficina de servicios operacionales de la universidad, se realizará la pieza comunicativa que será el producto final de este trabajo de grado.</p>	<p>Con este proyecto se busca visibilizar a través de una pieza de comunicación el proceso de transformación de la Pontificia Universidad Javeriana Cali hacia una educación incluyente.</p>	<p>Investigación y diseño de pieza publicitaria</p>
<p>Álvarez Salazar, L. (2014). El papel de las tecnologías de la información y la comunicación en las campañas de prevención del VIH/SIDA en entornos</p>	<p>Caracterizar el papel que tienen las tecnologías de la información y la comunicación en las campañas</p>	<p>Partiendo de un acontecimiento real como lo son la llegada de las tecnologías de la información y la comunicación como una vía para la prevención del</p>	<p>La prevención se presenta como una estrategia para informar y generar cambios en la población de riesgo y es aquí donde la comunicación y el</p>	<p>Investigación sobre medios</p>

<p>universitarios dirigida a la población de estudiantes entre 19 y 24 años de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales de la Pontificia Universidad Javeriana Cali. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.</p>	<p>de prevención del VIH/SIDA para el caso de jóvenes entre los 19 y los 24 años inscritos en las carreras de la facultad de humanidades y ciencias sociales de la Universidad Javeriana Cali.</p>	<p>VIH/Sida y la información que procede de estos medios, del cual se reproducen socialmente creencias, estereotipos y discursos que predominan la mirada de esta epidemia.</p>	<p>campo de la salud entran con “la construcción de mensajes y campañas de salud pública en conjunto con la diseminación de información concerniente a riesgos para los individuos y las poblaciones, o comunicación</p>	
<p>López Solarte, J. (2014). Diseño de una estrategia de comunicación (2014-2016) para aportar a la prevención de embarazos no planeados en adolescentes que estudian en la Institución Educativa Santa Librada de la ciudad de Cali. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.</p>	<p>Presenta las principales teorías e investigaciones realizadas que sustentan el abordaje de la presente propuesta de intervención, permitiendo la obtención de información para establecer un diálogo frente a los jóvenes adolescentes estudiantes de la Institución Educativa De Santa Librada de Cali, a través de la educación y salud para la prevención de embarazos a temprana edad,</p>	<p>El diseño de un plan de acción desde la comunicación, apoya a los procesos de investigaciones que se han realizado dentro de la institución, razón por la cual permite el análisis a estos trabajos y donde se genere la reflexión en los adolescentes de la institución sobre los embarazos no planeados y la educación sexual</p>	<p>Parte de este trabajo buscó evidenciar cómo se relaciona la problemática del embarazo adolescente con la comunicación y sus demás alrededores, teniendo en cuenta que la comunicación es fundamental en la vida de las personas para la comprensión de significados y dinámicas que se presentan en la permanente transformación de la salud. Desde allí, en una comunidad, los procesos de comunicación dan cuenta de las emergencias de apropiación que se observan en la producción y reproducción de</p>	<p>Investigación para producción de material</p>

			sentidos y modelos de una comunidad, de las diversas formas de narrar en espacios de representación que se construyen con otros y la diferencia entre los mismo.	
Lerma, Alejandra María (2017). Menstruar en voz alta: página web sobre el ciclo menstrual. Universidad del Valle	Visibilizar las experiencias, creencias, rituales e información sobre las formas de vivir la menstruación.	Crear un producto de comunicación con la pretensión de visibilizar creencias y rituales y formas contemporáneas de vivir y pensar el ciclo menstrual.	Ciclo femenino y sus diferentes representaciones	Producto audiovisual
Salguero Gómez, V y Tovar Benítez, J. (2018.). Me llaman partera. Documental. Universidad del Valle.	Narrar desde la mirada de las parteras las experiencias que desprenden de su oficio y su papel en las comunidades como dinamizadoras de luchas por el territorio y la conservación de su cultura.	Producción del documental Me llaman partera, un retrato audiovisual de María Agripina Caicedo León, acerca de sus experiencias durante el aprendizaje y posterior ejercicio de la partería, labor que la obliga a recorrer permanentemente los diferentes barrios de Buenaventura para poder brindar una atención completa y personalizada a las parturientas y	Acercamiento significativo con las mujeres parteras	Producto de medios

		sus bebés recién nacidos		
Gonzalez, A.M., Gonzalez,D,Y. (2020). <i>Estrategias comunicativas para la salud en el ámbito escolar, una revisión integrativa de la literatura.</i> (Universidad Minuto de Dios - Cali).	Identificar las diferentes estrategias comunicativas para la salud que puedan ser aplicadas en el ámbito escolar, centrado en sintetizar el conocimiento sobre metodología, teorías y conclusiones.	Se realizó una búsqueda de información integrativa de la literatura, por medio de las bases de datos Google Scholar, Redalyc, Scopus, Lilac, Scielo, entre otras, con palabras claves como: estrategia, comunicativa, ámbito escolar, etc.	Se incluyeron 25 artículos de investigación publicados entre 2010 y 2020, y se afirmó que las estrategias comunicativas deben incluir un proceso claro antes, durante y después de establecer la estrategia y en lo posible debe estar basada en modelos conceptuales o teóricos con el fin de tener más claridad de sus lineamientos, y comportamientos del ser humano, y se recomienda que esté basada en evidencia científica.	Investigación sobre medios
Bonilla,L,P.(2016) . <i>LA COMUNICACIÓN ENCARNADA: Qué dice un cuerpo femenino dolorido... ¿Existe alguna relación entre comunicación y salud?</i> (Universidad Autonoma de Occidente).	Producción autobiográfica como recurso metodológico para la investigación y generación de conocimiento en los Estudios de Comunicación y Medios en el actual momento histórico y su relación con el	La metodología se basó en 4 fases: 1. Abrir la puerta a la memoria con base en la lectura crítica de las fuentes y el inicio del proceso de escritura. 2.Remisión y revisión de textos, y la retroalimentación por parte de un profesor.	Se concluye que se debe ser consciente de las implicaciones de la comunicación encarnada en las prácticas de la Comunicación, de la Comunicación y Salud, y del País e investigar recurrente mente sobre lo anterior.	Investigación

	<p>pasado – futuro, con el fin de descubrir la relación que existe entre la comunicación y la salud y cuando se toma como sujeto – objeto de investigación la experiencia de un cuerpo femenino dolorido.</p>	<p>3. Revisión de textos, momentos enfocados en el habla y en el contacto. 4. Determinación de la inclusión de los micro relatos contenidos en el documento final. Elección del silencio como recurso de comunicación para evidenciar la relación entre la Comunicación y Salud.</p>		
--	---	--	--	--

Bibliografía

- Araujo, I. S., & Cuberli, M. (2015). Comunicación y Salud-Un campo en permanente movimiento. En: C. Bolaño, 338-390.
- Alcalay, R. (1999). La comunicación para la salud como disciplina en las universidades estadounidenses. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 5, 192-196.
- Alfaro, R. (2005). La Salud un Asunto Público: Experiencias universitarias de Periodismo Cívico. Consorcio de Universidades, Lima, Perú.
- Barbero, M., et al., (1998) Proyectar la comunicación. p.3
- Beltrán, L. (2010). Comunicación para la salud del pueblo: Una revisión de conceptos básicos”. *Revista Culturas Contemporáneas*, v. xvi, n 31, 17-65.
- Beltrán Salmón, L. R. (2010). Comunicación para la salud del pueblo. Una revisión de conceptos básicos. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, 16(31), 16-65.
- Bermúdez González MM (2011). Apuntes sobre planificación: Estrategia de la comunicación social en salud. En: Bermúdez González MM, Chaljub Moreno AM, Sala Adam MR, Cruz Sánchez F, Reyes Pairol RS, editores. Manual de capacitación: Herramientas de la comunicación social en salud sexual y reproductiva para el trabajo con adolescentes. La Habana: Molinos Trade SA
- Breilh, J. (2013). La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31, 13-27
- Brunner, J, (1994). “Desafíos de innovación en la docencia universitaria, Santiago, FLACSO”, Serie Estudios Sociales No. 45., 1994, p.14.

Communication: Top-Down and Bottom-Up Experiences in Polio Eradication”. *Journal of Health Communication*. v.15, Supplement 1, 25-47.

Coe, G. A. (1998). Comunicación y promoción de la salud. *Chasqui. Revista latinoamericana de comunicación*, (63).

Díaz, H., & Uranga, W. (2011). Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria. *Revista de Comunicación y Salud: RCyS*, 1(1), 113-124.

Freimuth, V. and Crouse-Quinn, S. (2004). “The Contributions of Health Communication to Eliminating Health Disparities”. *American Journal of Public Health*, v. 94, n. 12, 2053-2055.

Gumucio, A. (2010). “Cuando el doctor no sabe: Comentarios críticos sobre promoción de la salud, comunicación y participación”. *Revista Culturas Contemporáneas*, v. xvi, n. 31, 67-93.

Martínez Beleño CA, Sosa Gómez MS(2005). Aportaciones y diferencias entre comunicación en salud, comunicación para el desarrollo y para el cambio social. RCyS [Internet].

Mosquera, M. (2002). Comunicación en salud: Conceptos, Teorías y Experiencias. Texto comisionado por la Organización Panamericana de la Salud. <http://www.comunit.com/es/node/150400>

Navarro, Fuentes,R. (1997) “Retos disciplinarios y pos disciplinarios para la investigación de la comunicación”.*Revista Comunicación y Sociedad*, N° 31. Pp.215241.

Neira, W. y otros. (2000). La Enseñanza de la Comunicación en Salud en Facultades de Comunicación en América Latina. Felafacs, Lima, Perú.

Kreps, Gary. (2009). “Health Communication Theories.” *Encyclopedia of Communication Theory*. SAGE Publications. 2 Apr. 2010.

Obregón, R. (2010). Un panorama de la investigación, teoría y práctica de la comunicación en salud. *Folios, revista de la Facultad de Comunicaciones*, (23), 13-13.

- Obregón, R. & Mosquera, M. (2005). "Methodological Challenges in Health Communication Research", in Hemer, O. & Tufte, T, (Eds.). *Media and Glocal Change: Rethinking Communication for Development*, Nordicom Review, 233-246.
- Obregón, R. & Waisbord, S. (2010). "The Complexity of Social Mobilization in Health Communication: Top-Down and Bottom-Up Experiences in Polio Eradication". *Journal of Health Communication*. v.15, Supplement 1, 25-47.
- Obregón, Rafael. 2010. "Un Panorama De La Investigación, Teoría Y Práctica De La Comunicación En Salud". Folios 23, 2010, Facultad de Comunicaciones, Universidad de Antioquia
- Pereira, G., & Miguel, J. (2003). Comunicación, desarrollo y promoción de la salud: Enfoques, balances y desafíos. In *Tercer congreso nacional de comunicación y salud: memoria* (pp. 11-37).
- Pereira, G., Miguel, J.,Cardozo,M. (2004). Comunicación, desarrollo y promoción de la salud: Enfoques, balances y desafíos. p.13
- Pereira G. José Miguel. (2005). La comunicación: un campo de conocimiento en construcción. Reflexiones sobre la Comunicación Social en Colombia.
- Rojas-Rajs S, Soto EJ (2013). Comunicación para la salud y estilos de vida saludables: aportes para la reflexión desde la salud colectiva. *Interface [Internet]*; 17(46).
- Rocha, C. A. (2004). Una década de investigación en comunicación social y periodismo en UNIMINUTO: Una mirada desde los trabajos de Grado. *Mediaciones*, 2(3), 23-35
- Sanchez, R, E. (1986). La enseñanza y la investigación de la comunicación en Latinoamérica, en México y en Jalisco, Guadalajara.
- Salmón, L. R. B. (2010). Comunicación para la salud del pueblo. Una revisión de conceptos básicos. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, 16(31), 17-65.
- Silva Pintos, V. (2001). "Comunicación y Salud". *Inmediaciones*, Diciembre, 120-136.

- Uranga W, Femia G, Díaz H. Acerca de la práctica social de los comunicadores. Consideraciones teóricas, metodológicas y políticas. Una mirada sobre comunicación y salud" 2002 [Documento en línea] Disponible en [www.cpcbol.org/Archivo%20-PDF/Washin%20uranga.pdf](http://www.cpcbol.org/Archivo%20PDF/Washin%20uranga.pdf).
- Waisbord, S. (2002). Comunicación en Salud: Lecciones Aprendidas y Desafíos en el Desarrollo Curricular. Organización Panamericana de la Salud/Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Ica, Perú.
- Yücesoy, Y., & Bağlama, B. (2020). A systematic review of the thesis on language and communication skills of individuals with autism spectrum disorder. *Ilkogretim Online*, 19(4).
- Zacca González G, Chinchilla Rodríguez Z, Vargas Quesada B, Moya Anegón F (2015). Patrones de comunicación e impacto de la producción científica cubana en salud pública. *Rev Cubana Salud Pública*; 41(2):200-16.