

UNIVERSIDAD DE SONORA

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**LA RADIO COMO HERRAMIENTA DE PROMOCIÓN DE LA
SALUD: REVISIÓN INTEGRATIVA DE LA LITERATURA.**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTA:
OSMAR EFRÉN FIGUEROA PALOMINO**

**DIRECTORA DE TESIS:
DRA. MARÍA OLGA QUINTANA ZAVALA**

HERMOSILLO, SONORA

OCTUBRE 2019

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

AGRADECIMIENTOS

A mi alma mater, Universidad de Sonora, hogar donde se empieza como búho sin plumaje, que pule las garras con el pasar de semestres y embarnece de colores que hoy represento ante la sociedad, siempre el hogar de muchos, en especial de nosotros los foráneos que adoptas sin problema alguno. Hoy emprendo mi vuelo y sin duda alguna, despego con un saber que ha dado grandeza.

A la profesión de Enfermería, por darme la oportunidad de estudiarla, entenderla y ejecutarla, por enseñarme a cuidar lo máspreciado en la vida que es la salud, pero no solo la mía, sino, la salud ajena que nos hace profesionales y seres únicos en este mundo, nunca fue tarde para llegar a ti y no me arrepiento de elegirte; me ayudaste a entender la muerte de mi padre y te lo agradezco, siempre fiel a todo lo que creas y curas.

A mis maestros, mis otros padres que siempre han estado a lado mío, en las buenas y en las malas, forjando además de mis conocimientos, enseñanzas de la vida, impulsando mi desarrollo profesional y mi crecimiento emocional, a tantos maestros agradezco, a todo el Departamento de Enfermería, a todos en el corazón los llevo.

Dra. María Olga Quintana Zavala, por tomarme de la mano cuando más lo necesito, por ser ejemplo de sabiduría y amor, no sería lo que hoy represento, gracias y siempre en deuda con Usted, la quiero mucho.

Maestra Manuelita Escalante, de Usted aprendí la humildad y la “esencia” de enfermería, una mujer de orgullo y respeto para mí, gracias por todo lo que me ha dado,

nunca serán suficientes todas las gracias que le debo, espero un día ser orgullo para Usted, la quiero mucho.

Maestra Alejandra Favela, mi “madrina de sociedad”, gracias por siempre poner mis pies en la tierra y no complicarla con cosas surrealistas, gracias por toda su confianza y cariño, mis respetos hacia usted y su familia, la quiero mucho y le agradezco la amistad que hoy tenemos.

A Radio Universidad 107.5 FM, “Una voz para todas las voces”, Griselda, Eduardo y Julián, gracias por el espacio radiofónico para llevar a cabo “Todos Juntos por la Salud” corazón de esta tesis; gracias por hacerme director, productor y locutor, siempre en deuda con ustedes.

A Mary Cruz, Lulú y Panchita, por todo su amor y cariño demostrado en estos años, seres humanos que siempre tendieron su mano para ayudarme, por sus risas y momentos de felicidad que compartimos, siempre agradecido con Ustedes.

DEDICATORIAS

A Dios, padre de toda fe y sabiduría, gracias por darme la salud para seguir avanzando, sin tu dicha nada de esto sería posible, por darme sabiduría, humildad y un corazón fuerte.

A mi padre Guillermo Figueroa, que en el cielo se encuentra feliz y descansando, sé que estas orgullosas de mí, síguenos cuidando por favor, gracias por criarme con buenos valores, te amo.

A mi madre Martha Palomino, te amo, gracias por tu amor infinito hacia mí, por ser mi amiga y mi brazo derecho, siempre tus palabras serán mi mayor alegría, gracias por estar conmigo en las buenas y en las malas, te debo tanto que mi vida es toda tuya, siempre actuare por ti y creceré para ti, te amo mucho.

A mis hermanos, Angélica y Francisco, les debo tanto y les agradezco mucho todo su apoyo, gracias a su familia que ha estado presente; hermanos, los quiero mucho, gracias por sus consejos, son mi orgullo y mi felicidad.

A mi tía Lupita, que me adopto al llegar a Hermosillo y hasta hoy lo sigue haciendo, la quiero mucho y le agradezco tanto su ayuda en todo momento, siempre quedaré agradecido con Usted.

A mis amigos Nurse Shore: Cristian, Diana, Fabiola, Rubén, Inés, Fernanda, Daniel y Silvia, familia de amigos, hermanos de diferentes mamás, siempre unidos en las buenas y

en las malas, saliendo delante de cualquier obstáculo, sin duda alguna, como ejemplo de unidad, amor y amistad.

Familia Hurtado Lagarda, gracias por brindarme un techo cuando más lo necesitaba, sin ustedes mi vida fuera otra, les debo mucho que siempre estaré agradecido por su amor de familia y cariño como el “hermano adoptado”.

A la Asociación Mexicana de Estudiantes de Enfermería (AMEENF), que me ha brindado las herramientas para ser un líder de estudiantes de enfermería, por darme, además, las herramientas para desarrollar mi vida profesional.

A los alumnos de Enfermería, que, durante mi gestión como Presidente de la Sociedad Estudiantil de Enfermería, me brindaron la confianza para representarlos, gracias por confiar en mí.

A toda mi familia, Figueroa y Palomino, gracias por todo su apoyo, cariño y confianza.

RESUMEN

Objetivo: Analizar la evidencia científica del uso de la radio como herramienta en la promoción de la salud y generar estrategias de promoción en salud que beneficien a la calidad de vida de las personas. **Metodología:** se trata de una revisión integrativa de la literatura, la búsqueda ocurrió en las bases PubMed, LILACS, SciELO, Clinical Key, Google Académico, MEDLINE/Ovid, EBSCO, BioOne Research Evoked, Cambridge Collection, Dialnet, DynaMed, SCIENCE DIRECT, Springer Link y CONRICyT; el periodo de búsqueda fue de 2000 a 2019, con los descriptores “Radio enfermería”, “Radio y salud”, “Comunicación en salud”, “La radio como promoción de la salud” y “Promoción de la salud en la radio”.

Resultados: Se incluyeron 36 investigaciones de acuerdo con los descriptores, se encontraron tres dimensiones, las cuales, demostraron que la radio es una estrategia de impacto en la promoción de la salud. **Conclusión:** La presente investigación ha propiciado una reflexión que permite construir nuevos modelos de comunicación, más democráticos y participativos, que han sido estudiados para reforzar la comunicación en salud y demostrado que la radio es una herramienta oportuna para la promoción de la salud.

Palabras clave: Radio, Enfermería, Promoción de la salud, Comunicación, Comunicación en salud.

ASBTRACT

Objective: Analyze the scientific evidence of the use of radio as a tool in health promotion, and generate health promotion strategies that benefit people's quality of life. **Methodology:** this is an integrative review of the literature, the search occurred in the bases PubMed, LILACS, SciELO, Clinical Key, Google Scholar, MEDLINE / Ovid, EBSCO, BioOne Research Evoked, Cambridge Collection, Dialnet, DynaMed, SCIENCE DIRECT, Springer Link and CONRICyT; The search period was from 2000 to 2019, with the descriptors "Radio Nursing", "Radio and Health", "Communication in Health", "Radio as a Health Promotion" and "Health Promotion in Radio". **Results:** 36 investigations were included according to the descriptors, three dimensions were found, which showed that radio is a strategy of impact on health promotion. **Conclusion:** This research has led to a reflection that allows the construction of new communication models, more democratic and participatory models, which have been studied to reinforce health communication and have shown that radio is a timely tool for health promotion.

Keywords: Radio, Nursing, Health Promotion, Communication, Health Communication.

RESUMO

Objetivo: Analisar as evidências científicas do uso do rádio como ferramenta na promoção da saúde e gerar estratégias de promoção da saúde que beneficiem a qualidade de vida das pessoas. **Metodologia:** trata-se de uma revisão integrativa da literatura, a busca ocorreu nas bases PubMed, LILACS, SciELO, Clinical Key, Google Scholar, MEDLINE / Ovid, EBSCO, BioOne Research Evoked, Cambridge Collection, Dialnet, DynaMed, SCIENTIFIEDIRECT, Springer Link e CONRICyT; O período de pesquisa foi de 2000 a 2019, com os descritores "Rádio Enfermagem", "Rádio e Saúde", "Comunicação em Saúde", "Rádio como Promoção da Saúde" e "Promoção da Saúde na Rádio". **Resultados:** 36 investigações foram incluídas de acordo com os descritores, foram encontradas três dimensões, que mostraram que o rádio é uma estratégia de impacto na promoção da saúde. **Conclusão:** Esta pesquisa levou a uma reflexão que permite a construção de novos modelos de comunicação, modelos mais democráticos e participativos, estudados para reforçar a comunicação em saúde e demonstraram que o rádio é uma ferramenta oportuna para a promoção da saúde.

Palavras-chave: rádio, enfermagem, promoção da saúde, comunicação, comunicação em saúde.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIAS	iv
RESUMEN	vi
ASBTRACT	vii
RESUMO	viii
ÍNDICE	ix
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Justificación	3
1.2. Planteamiento del problema	6
CAPÍTULO II. MARCO REFERENCIAL	7
2.1. Marco Conceptual	7
2.2. Marco empírico	23
CAPÍTULO III. OBJETIVOS	31
3.1. Objetivo general	31
3.2. Objetivos específicos	31
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	32
4.1. <i>Tipo de estudio:</i>	32
4.2. <i>Fuente de obtención de datos:</i>	32

4.3. <i>Periodo de búsqueda:</i>	32
4.4. <i>Descriptores:</i>	32
4.5. <i>Criterios de selección</i>	33
4.5.1. <i>Inclusión:</i>	33
4.5.2. <i>Exclusión:</i>	33
4.6. <i>Método de búsqueda de fuentes de estudio:</i>	33
4.7. <i>Consideraciones éticas:</i>	34
CAPÍTULO V. RESULTADOS	35
CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN	62
CAPÍTULO VII. CONCLUSIÓN	74
CAPÍTULO VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
APÉNDICE A	88

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La salud se define como un estado de completo bienestar, físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad, es influida por múltiples factores entre ellos el comportamiento social, donde los medios de comunicación, ejercen un papel significativo, a través de la promoción de la salud, la cual permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud y abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales, destinadas a aumentar la calidad de vida, además, de solucionar las causas primordiales de los problemas de salud y no centrarse únicamente en el tratamiento y la curación (OMS, 2019).

Los medios de comunicación masiva “mass media”, son aquellos que se envían por un emisor y se reciben de manera idéntica por varios grupos de receptores, teniendo así una gran audiencia; el mundo los reconoce como la televisión, la radio, el periódico, entre otros (Domínguez-Goya, 2012), la heterogeneidad de la audiencia es un aspecto determinante en los componentes definitivos de los medios de comunicación, los cuales de una forma positiva, pueden utilizarse para promover temas relacionados con la salud, ya que una amplia gama de la población tiene acceso a ellos y la información que se transmite garantiza una mayor cobertura e impacto del mensaje en la sociedad.

Así como la promoción de la salud no puede seguir siendo una actividad exclusiva del sector salud, la comunicación no debe asumirse como una actividad que solamente deben desempeñar los especialistas en los medios. No es la simple transmisión unidireccional de conocimiento de un emisor activo a un receptor pasivo, sino el intercambio bidireccional de

sentimientos, valores y prácticas; debe ser un auténtico diálogo de saberes en el cual quienes participan en el acto comunicacional son a la vez emisores y receptores, un acto de intercambio en el que todos tengan la oportunidad de aprender de todos (Ochoa-Vásquez, 2012).

La comunicación es un conector y constructor social, es una herramienta de unidad dentro de las comunidades que permite el establecimiento de identidad y parámetros culturales, ayudando a homogeneizar los diversos estilos de vida. En conjunto, la comunicación, la globalización y los avances tecnológicos de este siglo, han eliminado las fronteras informativas, pues hoy en día no hay barrera que pueda bloquear el acceso a la información y el intercambio cultural (Torres-Montero & Chaves-Cabrera, 2008).

En este contexto, la comunicación en salud se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. Las investigaciones han demostrado que programas de comunicación en salud, basados en hechos reales pueden poner la salud en la agenda pública, reforzar los mensajes sanitarios, estimular a las personas para que busquen más información, y en algunos casos, dar lugar a estilos de vida saludable (Atoche-Monterola, 2003).

Una buena campaña de promoción de la salud puede ser mucho más efectiva si se tiene un contacto constante con la población. Por ello, no sólo es necesario enfatizar en los programas de comunicación desde los centros de salud, sino también estructurar campañas comunicativas que prioricen el aspecto de participación de la sociedad y del contacto directo

(Feo-Acevedo & Feo Istúriz, 2013). Es necesario construir nuevos modelos de comunicación, más democráticos y participativos, que tengan un mayor impacto en la vida y salud de la población; generando estrategias que sean aplicables y al mismo tiempo que desarrollen un papel fundamental al fomentar estilos de vida saludable para aumentar calidad de vida de las personas.

Al identificar cómo se desarrolla el proceso de comunicación y como se transmite la información, utilizar la radio como herramienta para mejorar la salud de las personas beneficia a la sociedad a través del uso de diversas estrategias comunicativas de alto impacto en la educación en salud y en la calidad de vida. Por lo anterior, el objetivo de la presente investigación es analizar la evidencia científica del uso de la radio en la promoción de la salud, con el fin de generar herramientas y estrategias de promoción de la salud que beneficien a la calidad de vida de las personas.

1.1. Justificación

El estudio de la comunicación en salud ha atravesado importantes transformaciones teóricas, conceptuales y metodológicas desde su configuración hasta el presente, debido al rol semiperiférico importante que se le ha adjudicado en la última década a la participación comunitaria en los esfuerzos de prevención de la enfermedad. La participación comunitaria es uno de los cimientos primordiales del paradigma de la comunicación para el cambio social, el cual postula el apoderamiento de las comunidades durante el desarrollo e implementación de un esfuerzo de prevención de enfermedades (Ríos-Hernández, 2011).

En ese sentido, el analizar lo que ya existe y la forma en que se ha realizado, determina la necesidad de las herramientas en las que se ha implementado la promoción de la salud, la intervención radiofónica para el fortalecimiento y desarrollo de nuestro cuerpo de conocimientos y necesidades del primer nivel de atención.

En consecuencia, resulta adecuado afrontar la investigación de la presencia y tratamiento de la salud en el medio radiofónico para conocer cómo se lleva a cabo. Jamison y Mearns (1984), refiriéndose a las bondades del radio, señalan que, a pesar de los avances tecnológicos en el campo de las telecomunicaciones, el radio continuará siendo, al menos durante los próximos 10 años, el medio masivo más popular y extendido. Puesto que, en comparación con otros, el radio se muestra como el camino para alcanzar propósitos educacionales y de desarrollo, debido, principalmente, a sus costos no elevados y propiedades logísticas de relativa complejidad de los esfuerzos de entrenamiento técnico que requiere su uso (Cabrera-Pivaral, y otros, 2002).

En un análisis simplificado de las experiencias de comunicación para la salud, puede decirse que existen dos perspectivas o modelos de abordaje de la realidad: el modelo *informativo* de la comunicación, un modo de ver caduco y fracasado pero todavía operativo en la práctica de muchas organizaciones y profesionales, según el cual se puede cambiar la realidad con el solo recurso de poner en circulación una serie de mensajes a través de distintos soportes tecnológicos (prensa, radio, televisión, Internet); y el otro modelo, que denominado *relacional*, que entiende que la comunicación cobra sentido cuando se incorpora de forma transversal e integradora en los proyectos de cambio social (Cuesta, Menéndez, & Ugarte, 2011), poniendo en primer plano a los destinatarios e incorporando elementos relativos a las

mediaciones sociales y a la cultura como marco de interpretación de la realidad, estimulando los patrones de la conducta en salud de las personas.

Para implementar eficientemente las acciones de comunicación en salud, se debe tener pleno conocimiento de que los programas de comunicación en salud pueden informar, convencer, fortalecer y educar, con una metodología adecuada. La metodología que se utilice para la comunicación en salud debe ser sistemática, estableciendo claramente los pasos a seguir para crear un enfoque comunicativo que funcione. También es, multidisciplinaria y flexible, basándose en los medios de comunicación y los campos de mercadeo social, educación informal, análisis de conductas y antropología médica, entre otras áreas; destinadas a lograr cambios de comportamiento, logrando no sólo una toma de conciencia o compartir información, sino, permitiendo su aplicación a una variedad de problemas de salud (Choque-Larrauri, 2005).

El plantear este análisis descriptivo y de juicio, indica que la educación es un derecho para todas las personas sin importar edad o género; capaz de ayudar a garantizar un mundo más seguro, sano, próspero y sustentable, que simultáneamente contribuya al progreso social, económico y cultural. Por lo tanto, es una condición indispensable, para el desarrollo personal y el mejoramiento social, que conlleva a establecer herramientas de carácter positivo para incrementar la educación de las personas en temas que tengan que ver con su propia salud.

El desarrollo de las capacidades humanas para formar una persona plena y con bienestar, tiene un doble movimiento, el de extraer, del interior de la persona sus grandes potencialidades y el de conducir esas potencialidades para el logro de una personalidad completa en sus diversas dimensiones humanas; Una estrategia donde la radio y sus otros

componentes son esenciales hoy en día para generar entornos saludables y discursos con fundamento científico para cada persona, adaptadas tanto a su necesidad individual como colectiva.

1.2.Planteamiento del problema

Los medios de comunicación son en la actualidad uno de los referentes de mayor influencia en el comportamiento de las comunidades de un país, en el nivel de salud del que disfrutan los ciudadanos y, en relación directa, con los estilos de vida saludable que se desarrollan en base a la educación sanitaria adquirida a través de diferentes vías, uno de ellos es la difusión de información a través de la radio.

Las alteraciones de salud afectan en diferente medida a toda la población, por tal motivo posibilita el tratamiento de temáticas casi inagotables para la salud, que capta la atención de la audiencia. De esta manera, surge la necesidad de analizar las diferentes herramientas con las que se están abordando los temas de salud, ya sea a través de la radio o de los otros componentes de las “mass media”. La presente investigación pretende dar respuesta a través de una revisión de la literatura a las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuáles son las herramientas de comunicación en salud que generan a través de la radio? y ¿De qué forma se aplican los métodos y estrategias a través de la radio para la promoción de la salud?

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

El estudio de la comunicación en salud ha sido objeto de varias interpretaciones teóricas y metodológicas, durante las últimas dos décadas existe un incremento sustancial en el desarrollo de las mismas, de ahí depende la importancia de aclarar o generar constructos que sustenten el valor teórico y, sobre todo, el valor de desarrollo para su pronta aplicación. Hablar de comunicación es profundizar en sus diferentes formas de ser aplicada y entendida y de cómo la comunicación es pieza clave al obtener un constructo con la definición “comunicación en salud”. Por ello, fundamentar el conocimiento y rescatar las ideas de esta disciplina es muy importante para entender desde todas las perspectivas y modos de aplicación, se debe conocer la definición de lo ya existente, profundizar en su esencia, en lo que realmente significa y cómo ha evolucionado.

2.1. Marco Conceptual

El presente marco conceptual desarrolla y define los conceptos apropiados para entender e incrementar la visión de este trabajo de investigación:

Comunicación: es el proceso mediante el cual transmitimos y recibimos datos, ideas, opiniones y actitudes para lograr comprensión y acción. Etimológicamente proviene del latín *communicare* que se traduce como: “Poner en común, compartir algo” (Madrid, 2019).

Es mucho lo que se ha escrito sobre la comunicación desde su nacimiento a finales de los años cincuenta como campo de conocimiento especializado, pero particularmente, sobre dos

de sus grandes temas de investigación: los medios de comunicación y, recientemente, las nuevas tecnologías de información y comunicación (Vidales-González, 2015).

El ser humano, desde su etapa primitiva, ha tenido la necesidad de comunicarse y para ello se ha ingeniado y creado diferentes formas y medios. Fue capaz de quemar la parte interna de un tronco de un árbol y de colocar encima la piel de un animal para formar así un tambor, con el cual, emitía sonidos ya codificados que transmitía desde largas distancias. Las señales de humo, los destellos enviados por espejos, las palomas mensajeras, los ruidos que imitaban el canto de los pájaros, reflejaban la búsqueda de soluciones para cubrir esa necesidad (Guardia de Viggiano, 2009).

Los elementos necesarios para llevar a cabo el proceso de comunicación son los siguientes, partiendo de la comunicación tanto verbal como no verbal (REDIAFORA, 2019):

- Emisor: es la persona que transmite el mensaje; es, por tanto, el que envía información a su interlocutor. Es la persona que posee la información o que tiene las ideas y las transmite, ya sea voluntario o involuntaria.
- Receptor: es aquella persona que recibe la información que emana del emisor, a la que va dirigida el mensaje.
- Mensaje: la idea o información que transmite el emisor al receptor, es decir, es el contenido de la comunicación.
- Canal: hace referencia al medio a través del cual se envía el mensaje, este puede ser de muchos tipos, varía en función del modo de comunicación. Algunos ejemplos de canal podrían ser el teléfono, internet, radio, entre otros.

- **Código:** conjunto de signos usados para la composición de un mensaje. Estos signos pueden ser verbales (escritos o no) y no verbales. Esta distinción da lugar a una clasificación verbal, no verbal y corporal.

Comunicación en salud: se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud (Atoche-Monterola, 2003). Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal, en el aspecto de promoción es importante la exposición a los mensajes y la búsqueda por parte del individuo de información acerca de la salud, la utilización de imágenes de salud en los medios de comunicación masiva, la educación de los consumidores acerca de cómo ganar acceso a los sistemas de salud pública y de cuidado de la salud (People, 2010).

La comunicación en salud se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones que van encaminadas a lograr una utilización positiva y estratégica de la oferta de servicios de salud, optimizar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud. Las investigaciones han demostrado que programas de comunicación en salud, pueden poner la salud en la agenda pública, reforzar los mensajes sanitarios, estimular a las personas para que busquen más información, y en algunos casos, dar lugar a estilos de vida saludables e incrementar el bienestar de las personas.

Comunicación grupal: es lo ocurrido cuando un conjunto de personas conforma una unidad prácticamente identificable y realizan transacciones de mensajes para la interacción como

convivencia y desarrollo del grupo en busca del cumplimiento de sus metas (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007).

Comunicación interpersonal o verbal (cara a cara): es la interacción entre dos o más personas, físicamente próximas, en el que pueden utilizarse los cinco sentidos; hay retroalimentación inmediata e intercambio de información verbal o no verbal en un determinado contexto (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007). La comunicación verbal también llamada comunicación oral, tiene la capacidad de utilizar la voz para expresar lo que se siente o piensa a través de las palabras; los gestos y todos los recursos de expresividad de movimientos del hablante forman parte de aquello que inconscientemente acompaña a nuestras palabras pero que son comunicación no verbal (Hernández-Ríos, 2014).

Hay comunicación oral donde quiera que se diga algo a través de la palabra hablada. La expresión oral consiste en el empleo de la palabra (hablada) y del pensamiento, en forma correcta elegante y clara.

Las principales características de la comunicación verbal son las siguientes:

- Es espontánea.
- Se rectifica.
- Utiliza modismos y dichos.
- Hay reacción corporal.
- Se repiten palabras.
- Es casi siempre informal.
- Es dinámica.

- Se amplía con explicaciones.
- Rompe la sintaxis.
- Utiliza nuevos significados.

Comunicación no verbal: interacción mediante formas expresivas diferentes de la palabra hablada se conoce como lenguaje mudo del cuerpo y sin palabras y juega un importante papel en la comunicación interpersonal (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007). Es importante no confundir la comunicación no verbal con la comunicación que no es hablada (oral). La prueba está en que existen formas de comunicación no verbales, como la escrita o las lenguas de signos, que no son orales (De la Torre-Zarameño, 2016).

Tres son las partes que podemos distinguir claramente en este tipo de comunicación:

- a) La formada por los gestos, las manos, posturas, miradas, etc.
- b) El tono de voz, velocidad al hablar.
- c) Distancia personal que necesitamos para sentirnos seguros, dependerá de los interlocutores y las circunstancias en las que nos movamos.

Comunicación pública: interacción social en la cual la información se produce y distribuye por medio de un sistema de comunicación especializado y que concierne a la comunidad como un conjunto (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007) de fenómenos de producción, tratamiento, difusión y retroacción de la información que refleja, crea y orienta los debates y los temas públicos. La comunicación pública entendida no solamente como el quehacer de los medios, sino también de las instituciones, las empresas, los movimientos y los grupos que intervienen en la plaza pública (Demers & Lavigne, 2007).

Comunicación institucional: interacción que supone la asignación de recursos materiales y humanos a una organización especializada en la obtención, procesamiento y distribución de información destinada a la comunicación asamblearia, por emisarios, por redes o por medio de tecnologías de producción y distribución masiva (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007).

Comunicación de masas: interacción donde existe transmisión de contenidos de actualidad, distracción, instrucción; dirigidos a un conjunto de receptores (heterogéneos, anónimos, no aislados socialmente) con ayuda de un montaje técnico organizado de forma compleja (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007). Son medios informativos que, utilizando medios tecnológicos, difunden información de manera simultánea e indiscriminada a muchos destinatarios, generalmente desconocidos por los editores de la información. Además, en algunos casos, como la radio y la televisión, la información que distribuyen debe verse y escucharse (o grabarse) necesariamente en el momento mismo de la difusión (Why, 2019). El fin primordial de estos medios de comunicación es el de formar, informar y entretener al público que tiene acceso a los mismos, además de influir en ellos de manera ideológica y mediante la publicidad. Teóricamente, a los denominados “mass media” se le atribuyen tres funciones principales: formar o educar, es decir, ofrecer contenidos específicos con la única finalidad de que el espectador adquiriera unos determinados conocimientos; informar y dar a conocer todo aquello que pueda ser relevante para el público y que éste deba saber y entretener al público con lo que se le ofrece. Sin embargo, según su tipo de ideología, también pueden especializarse en transmitir, formar opinión, enseñar, controlar, etc. Sin embargo, también poseen características negativas que recaen, fundamentalmente, en el deseo de

manipular la información persiguiendo intereses determinados y propios, tendiendo a formar estereotipos que, a su vez, son seguidos por muchas personas gracias al alcance del mensaje ofrecido (López-Pérez & Fernández-Fígares, 2014).

Comunicación educativa: proceso de interacción que tiene como finalidad optimizar el intercambio y recreación de significados que contribuyan al desarrollo de la personalidad de los participantes (Borrego-Borrego & Ribalta-Naranjo, 2007). Cuyo objeto de estudio son los procesos de interacción propios de toda la relación humana, en donde se transmiten y recrean significados. En la práctica de la comunicación educativa, al menos uno de los actores persigue una finalidad educativa, a partir de la cual se ha apropiado de conocimientos y técnicas para la acción y la ha organizado mínimamente; En todo momento la comunicación educativa debe de poseer como propósito la efectividad y para poder alcanzarlo, la comunicación debe ser: motivadora, persuasiva, estructurante, adaptativa y generalizadora y facilitadora (UNID, 2017).

Medios de comunicación (mass media): los medios de comunicación masiva (“mass media”), son aquellos que se envían por un emisor y se reciben de manera idéntica por varios grupos de receptores, teniendo así una gran audiencia; el mundo los conoce y reconoce como la televisión, la radio, el periódico, entre otros (Domínguez-Goya, 2012).

Son actualmente junto con la educación, un poder culturizado que influye de forma decisiva en los comportamientos de la población ya que además de informar, pueden provocar la modificación de actitudes (Ramírez-Sampedro, y otros, 2015). A lo largo del tiempo los medios de comunicación han ido ocupando un lugar de gran trascendencia en cada una de las sociedades del mundo y en sus sistemas políticos, más concretamente, durante el siglo XX

con la llegada de la globalización. Son dispositivos técnico-organizativos que permiten la transmisión de mensajes significativos simultáneamente para una gran cantidad de personas desconocidas que los utilizan (E-GOV, 2018).

También se pueden considerar como medios de comunicación personal la radio, internet, y la televisión, pues actualmente permiten establecer comunicación con el auditor, receptor y televidente de manera inmediata en el tiempo y en el espacio.

Básicamente, se pueden distinguir cuatro propósitos de los medios de comunicación (Magnitud, 2009):

- Informar: este fue el objetivo original de los medios de comunicación en tiempo real (radio y televisión), la posibilidad de informar a una gran cantidad de personas lo que está ocurriendo en el mundo en un tiempo cercano a los sucesos noticiosos.
- Educar: la invención de la imprenta, dando origen a una de las funciones principales de los medios de comunicación que aún se mantiene, a saber, la masificación de la cultura.
- Entretener: es una función muy de moda en nuestros días. Frente a las altas exigencias laborales, buscamos un descanso en las secciones de chistes de los diarios, teleseries y películas de la televisión, y la gran variedad de sitios de internet.
- Formar opinión: cada medio, considerando aspectos políticos, religiosos, nacionales o culturales, va a interpretar y organizar la información de una manera adecuada a sus intereses. Esta situación se determina en la línea editorial impuesta desde la dirección de cada medio. Se dice, pues, que los medios nos entregan una información parcelada o deformada, que no necesariamente corresponde a la realidad.

Para hablar del medio de comunicación radiofónico es necesario remontarse a 1926 cuando se fundó la primera radiodifusora norteamericana, la National Broadcasting Company. Sin embargo, cinco años antes, en México, cuando se celebraba el Primer Centenario del inicio de la lucha de Independencia y se llevaban a cabo innumerables actos como desfiles, bailes, demostraciones aéreas, exposiciones de pintura entre otras cosas, se preparaba otro acontecimiento de igual importancia: el surgimiento de la radiodifusión mexicana tanto pública como privada (UDLAP, Universidad de las Ámericas Puebla, 2018).

Promoción de la salud: la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (OPS-OMS, 2019). La promoción de la salud es el proceso que le confiere a la población los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, se constituye en una respuesta social organizada, multisectorial y multidisciplinaria, para mejorar la salud y bienestar, una respuesta de los diferentes sectores dirigida a mejorar el entorno global, las condiciones de vida y las formas de vivir de la población (APS, 2013).

A través de todos los tiempos la salud ha sido de constante interés para los seres humanos. Así, Espinosa de Restrepo en su artículo "Antecedentes históricos de la promoción de la salud" analiza cómo ha evolucionado la promoción de la salud en diferentes etapas históricas. Desde la antigüedad las diversas culturas desarrollaron acciones dirigidas a la salud pública, aunque no fue hasta mediados del siglo XIX cuando surgieron, con fuerza, los conceptos de medicina social y la toma de conciencia sobre las relaciones entre el estado de salud de una población y sus condiciones de vida (Restrepo & Málaga, 2002).

Sin embargo, no fue hasta 1986, el día 21 de noviembre, en la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, en Ottawa, que se emitió la conocida Carta de Ottawa, dirigida a la consecución del objetivo "Salud para Todos en el año 2000". Esta conferencia fue, ante todo, una respuesta a la creciente demanda de una nueva concepción de la promoción de la salud en el mundo, y tomó como punto de partida los progresos alcanzados como consecuencia de la Declaración de Alma Ata sobre la atención primaria, el documento "Los Objetivos de la Salud para Todos" de la Organización Mundial de la Salud y el debate sobre la acción intersectorial para la salud en la Asamblea Mundial de la Salud (Coronel-Carbo & Marzo-Páez, 2017).

En la Carta de Ottawa se definen las siguientes cinco grandes líneas de acción de promoción de la salud (Salud O. M., Carta de Ottawa para la promoción de la Salud, 2016):

- Elaboración de políticas públicas y legislación saludables
- Creación y protección de ambientes saludables
- Fortalecimiento de la acción comunitaria
- Desarrollo de aptitudes personales
- Reorientación de los servicios sanitarios

Estas acciones corroboran el impulso que está recibiendo esta área desde la Organización Mundial de la Salud a partir de sus planteamientos de salud para el milenio. El concepto de "promoción de la salud" se ha enriquecido con el de "empoderamiento de la población". Ya no se trata solo de abarcar acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades básicas para la vida de los individuos, sino que para que todo esto pueda darse, hay que

implementar medidas directas y eficaces de "empoderamiento de la salud" (Fernández Fernández-Arroyo, 2015).

En resumen, la promoción de la salud constituye un elemento esencial para lograr estilos de vida y comportamientos saludables, que no se desarrollan a plenitud debido a los índices de pobreza y desigualdad social todavía existentes en los países de América Latina, lo que limita el acceso a la información sobre factores y condiciones de riesgo para la salud.

El desarrollo de la promoción de salud en América Latina sigue constituyendo un reto para los años venideros, en cuanto a la búsqueda de una mayor integración de las decisiones económicas, sociales y políticas, de manera que realmente pueda convertirse en un movimiento popular con una amplia participación de toda la sociedad (Coronel-Carbo & Marzo-Páez, 2017).

Radio: es un medio de comunicación masivo que permite una interacción entre los encargados de las transmisiones y la sociedad, de manera que pueden lograr una dinámica informativa entre los radioescuchas; esta se define como un conjunto de técnicas de emisión de ondas hertzianas que permiten la transmisión de la palabra y de los sonidos (UDLAP, Universidad de las Américas Puebla, 2008).

La programación de las emisoras en Centro América no difiere mucho una de otra, son muy pocas las excepciones de emisoras con programaciones diferentes o específicas, muchas veces el denominador común es emular el programa de éxito que mantiene la competencia. Normalmente en nuestras radioemisoras se diferencian estos 5 tipos de programas (UNICEF, 2019):

- Musicales o de entretenimiento.
- Programas informativos.
- Información deportiva.
- Religión.
- Educativos.

Los programas informativos y educativos por lo general son patrocinados y dirigidos por instituciones públicas y privadas y en ellos se difunde información educativa sobre: salud, educación, agricultura, ecología, etc.

Normalmente son libretados con anterioridad y en su mayoría son difundidos utilizando el diálogo a dos personas e incorporando eventualmente dramatizaciones radiofónicas. Estos programas evidencian carencia de comunicación a los contenidos que trata, entrevistas con los beneficiarios de sus proyectos y en muchas oportunidades abundan en la información de carácter técnica (UNICEF, 2019).

Un programa de radio es un espacio audiofónico de corta duración que puede tener fines informativos, culturales, educativos o de entretenimiento. Los programas radiofónicos generalmente son estructurados usando la palabra, la música y los sonidos a fin de volverlos interesantes y poder captar suficiente audiencia. La extensión de los programas radiofónicos varía según su formato y tipo, existen desde microprogramas de más de un minuto de duración, hasta programas que duran una o más horas. Normalmente un programa que es libretado y preproducido no excede la hora de duración.

Hace casi 90 años comenzó la historia de la radio mexicana, un artefacto tecnológico que todavía es considerado el más popular y extendido medio de comunicación masivo en nuestro país. Notoriedad que a través de los años se ganó y que el desarrollo tecnológico, inmerso en un sistema ayudó a que esto sucediera. La radio, a diferencia de otros medios, se insertó en las esferas de los diversos grupos sociales, que participaron, de diferente forma, en su construcción social y en su significación. Es bien sabido que su crecimiento no ha sido ajeno al contexto en el que nace, se desarrolla y crece. Desde que la radio comenzó a balbucear en nuestro país, se tejieron alrededor de ésta una serie de sucesos y eventos que hicieron posible su desarrollo y consolidación. Todo lo que ha sido la radio desde su nacimiento configura la radio de hoy y es la base para la radio del futuro (Vasco-Garzón, 2017).

Autocuidado: acciones que asumen las personas en beneficio de su propia salud, sin supervisión médica formal, son las prácticas de personas y familias a través de las cuales se promueven conductas positivas de salud para prevenir enfermedades (Sillas-González & Jordán-Jinez, 2011).

Con respecto al concepto de autocuidado, Tobón lo identificó como las prácticas cotidianas y las decisiones que realiza una persona, una familia o un grupo para cuidar de su salud; estas prácticas son ‘destrezas’ aprendidas a través de toda la vida, de uso continuo, que se emplean por libre decisión, con el propósito de fortalecer o restablecer la salud y prevenir la enfermedad; ellas responden a la capacidad de supervivencia y a las prácticas habituales de la cultura a la que se pertenece (Rocío-Hernández, 2016).

El concepto básico desarrollado por Orem del autocuidado se define “como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos,

que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior”. El autocuidado es una conducta que realiza o debería realizar la persona para sí misma, consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras, o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuar además, con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo (Prado-Solar, González-Reguera, Paz-Gómez, & Romero-Borges, 2014).

Prevención de enfermedades: es una estrategia de Atención Primaria, que se hace efectiva en la atención integral de las personas. Esta considera al ser humano desde una perspectiva biopsicosocial e interrelaciona la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la reinserción social con las diferentes estructuras y niveles del Sistema Nacional de Salud (CENDEISS, 2004). Dicho esto, se debe desarrollar en entornos saludables que es la premisa de prácticamente toda organización o comunidad posee un potencial de desarrollo sanitario que es preciso estimular mediante una serie de estrategias definidas y aplicadas en los diferentes entornos de la vida (Gastón-Ortiz & Márquez, 2013).

Acciones de comunicación en salud: todas aquellas acciones que permitirá direccionar de forma óptima todos los mensajes que se necesita comunicar a todos los sectores de la población, adaptándolos a cada segmento de la sociedad y cada realidad socioeconómica y cultural (Bratschi, 2018).

La OMS trabaja continuamente para garantizar que estos principios son aspectos centrales de sus acciones de comunicación y se aplican a todos los materiales y actividades: Aunque las técnicas, los destinatarios y los canales de las actividades de comunicación de la OMS

puedan variar, el objetivo siempre es el mismo: proporcionar información, recomendaciones y orientación a las instancias decisorias (los principales destinatarios) para inducir la adopción de medidas que protejan la salud de las personas, las familias, las comunidades y los países. El marco se centra en llegar a los principales destinatarios a través de actividades comunicativas con el fin de que tomen una serie de decisiones en la esfera de la salud. Estos destinatarios son:

- personas que adoptan conductas que afectan a su salud y a la de sus familias;
- trabajadores sanitarios que toman decisiones sobre detección, diagnóstico, tratamiento y recomendaciones para los pacientes;
- instancias normativas nacionales y subnacionales responsables de la salud de sus poblaciones;
- comunidades que toman decisiones sobre espacios, actividades y servicios comunes que tienen consecuencias para la salud;
- organizaciones internacionales y las partes interesadas que toman decisiones sobre la financiación y ejecución de los programas sanitarios;
- personal de la OMS que toma decisiones sobre programas, coordinación y recursos humanos y financieros y sobre las opiniones acerca de la Organización que transmiten a sus colaboradores y colegas externos.

(Salud O. M., OMS, 2019).

Empoderamiento comunitario: movimiento social más amplio que apoya la autodeterminación de las personas, requiere que, las organizaciones gubernamentales, no

gubernamentales, instituciones públicas, privadas, políticas y religiosas trabajen por el empoderamiento, esto incluye trabajar a favor para hacer lo correcto, sino que también es hacerlo con conciencia (WHO, 2015). Involucra a los individuos que actúan colectivamente para ganar una mayor influencia y control sobre los determinantes de salud y la calidad de vida en su comunidad y es una meta importante en la acción de la comunidad para la salud (Rodríguez-Beltrán, 2009).

Algunos autores destacan las razones para alcanzar una elevada participación comunitaria que incluyen: involucrar a las personas en las decisiones que afectan sus propias vidas, creando una responsabilidad hacia los programas; involucrar a las personas y a los profesionales capaces para obtener percepciones e información importante de experiencias pasadas locales, y crear un mutuo aprendizaje del entorno; involucrar a las personas en los programas, movilizandorecursos financieros, materiales y humanos (Sosa-Lorenzo, y otros, 2013).

El empoderamiento lleva a los individuos a ver los retos, no como problemas ni desde el rol de víctimas, sino como una posibilidad para la transformación, y si tomamos en consideración que el desarrollo de una comunidad se basa en sus recursos humanos, materiales y organizativos, en el acceso a la educación y a la información de manera constante y total, en la ayuda financiera, en el apoyo social que estimule la independencia de la comunidad y el desarrollo de sistemas flexibles que refuercen la participación, es lo que se requiere para lograr dicho empoderamiento (Acuña-González, Guevara-Rivas, & Flores-Sequera, 2014).

Empoderamiento en salud: proceso a través del cual la gente gana un mayor control sobre decisiones y acciones que afectan a su salud (Rodríguez-Beltrán, 2009). El concepto de empoderamiento suele referirse a una toma de control individual de la propia salud, por lo que algunos autores lo relacionan con el enfoque de las capacidades propuesto por Amartya Sen, donde menciona que el automanejo de una enfermedad representa «la habilidad individual de manejar los síntomas, tratamiento, consecuencias sociales y físicas, así como los cambios de estilos de vida inherentes a vivir con una condición crónica». En muchos casos, se relaciona también con el poder en la interacción entre pacientes y profesionales sanitarios, lo que incluye la participación de los primeros en la toma de decisiones compartida para seleccionar las opciones diagnósticas, terapéuticas o preventivas más adecuadas y las estrategias para llevar a cabo estas agendas de cuidado (Toledo-Chávarri, Abt-Sacks, Orrego, & Perestelo-Pérez, 2016).

2.2. Marco empírico

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha tenido una participación destacada en la promoción de la salud y el bienestar, gracias a programas de comunicación. En 1986, la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud la definió como “el proceso de facultar a las personas para que aumente el control que tienen sobre su salud y para mejorarla”. Además establecía, que los medios de comunicación son actores claves para la promoción de la salud (Atoche-Monterola, 2003).

En un estudio realizado en España en el año 2011, se analizó la incorporación de medios tecnológicos, en particular la radio, en el proceso de divulgación del conocimiento sobre la salud infantil durante la Segunda República Española, donde los temas fundamentales fueron

la alimentación y la higiene infantil; en muchas de las conferencias radiofónicas se insistía en la función de enlace que tenían que jugar las visitadoras puericultoras entre los servicios sanitarios representados por el dispensario de higiene y la población. Su papel tuvo múltiples vertientes, tanto en los dispensarios móviles de puericultura, como en los dispensarios provinciales o los que se crearon en los centros secundarios de higiene, desde su condición de medio tecnológico y de comunicación de masas, la radio se incorporó al programa propagandístico de la campaña sanitaria de lucha contra la mortalidad infantil que puso en marcha la Segunda República y donde el papel de las visitadoras puericultoras incidieron de forma positiva en las cuestiones de reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud de los niños, además de la importancia de brindar el mensaje utilizado en los medios de comunicación y el vínculo con enfermería de permitir el acceso a la población (Bernabeu-Mestre, Trescastro-López, & Galiana-Sánchez, 2011).

En Venezuela se aprobó en 2004 la Ley de Responsabilidad Social en Radio y TV, que es una de las más avanzadas en el mundo; en ella se reafirma el dominio público del espacio radioeléctrico, y además de la regulación sobre el contenido publicitario, se promueve la participación ciudadana como eje para el control social de los medios como manera efectiva de regular su rol en la sociedad. De igual manera, el legislativo boliviano aprobó recientemente en 2011 una nueva ley de medios que regula el contenido publicitario y se fomenta la educación en salud a través de la radio, obteniendo un gran impacto en la salud de las personas (Feo-Acevedo & Feo Istúriz, 2013).

En el Estado de Tamaulipas, México, midieron la efectividad de un programa de radio enfocado a la prevención y tratamiento de la diabetes mellitus. El programa radiofónico “Al

Día” que se transmite por las radiodifusoras de la Universidad Autónoma de Tamaulipas y la Organización Radiofónica Tamaulipeca desde el 12 de abril de 1997 se ha constituido como una herramienta en la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus. A través de catorce años, la población recibe durante las emisiones radiofónicas información apropiada, en un lenguaje claro y sencillo, por medio de entrevistas con expertos y el desarrollo de temas de interés para quienes han sido diagnosticados con diabetes mellitus y sus familiares, propiciando la concientización social acerca de este problema de salud pública. “Al Día” se ha convertido en el intermediario entre la comunidad médica y la sociedad en general, logrando informar sobre un problema de salud específico, de una manera que se puede comprender la dimensión de este y tomar medidas preventivas al respecto.

Se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo y cualitativo, descriptivo con la finalidad de obtener datos que avalen el aprovechamiento por parte de la audiencia del programa antes mencionado, se encontró que los pacientes que escuchan el programa en forma frecuente tienen un mayor conocimiento de la diabetes mellitus como enfermedad y sus complicaciones, y pueden experimentar una mejor calidad de vida al tomar conciencia de la importancia que tiene el autocuidado y la aceptación de su condición como personas con diabetes.

El mencionado estudio se llevó a cabo con entrevistas a 356 pacientes dentro de los clubes de autoayuda conformados en las instituciones de seguridad social y de la capital del estado de Tamaulipas; en el estudio se encontró que el 79% de los entrevistados manifestó escuchar el programa; de éstos, 96% conoce la temática del mismo, 81% está de acuerdo con los temas que se abordan, 82% considera que el programa influye positivamente en su tratamiento y

medidas de autocontrol, y 83% piensa que la radio es un buen instrumento para llevar capacitación en el tema a la población en general. Como resultado del estudio de referencia, se concluye que los medios de comunicación masiva constituyen un factor importante de información para la opinión pública, siendo la radio el de mayor aceptación y penetración en la comunidad, que influye de manera positiva como herramienta de impacto en la promoción de la salud (Santamaría-Ochoa & Cid de León-Bujanos, 2011).

Richards, Reeder, Bulliard., analizaron la predisposición de los medios de comunicación de Nueva Zelanda, incluida la radio, para emitir en sus contenidos durante el verano información sobre el melanoma, el cáncer de piel y las medidas de prevención frente a la exposición durante el verano a la radiación solar ultravioleta, factor determinante para la aparición de dicha enfermedad. La investigación, realizada mediante encuestas dirigidas a estos medios, duró 4 años. El resultado fue el aumento de las informaciones relativas a este tema. En el verano de 2002, el 66% de las estaciones de radio incluían información relativa a este tema durante el verano; ayudando a la población a tener un mejor razonamiento y entendimiento referente a este tema, sobre todo, generando conciencia en salud para la mejora de esta, además de alcanzar un mejor aprovechamiento de la radio en el contexto de promoción de la salud como herramienta de impacto (Richards, Reeder, & Bulliard, 2004).

Balamurugan, Oakleaf, y Rath., lanzaron una campaña de promoción del ejercicio físico a través de la radio destinada a niños de entre 9 y 13 años en las 6 áreas más pobladas de Arkansas, entre marzo y junio de 2003. El objetivo fue fomentar las actividades físicas de estos niños en horario extraescolar, dado que la falta de deporte se asociaba a la aparición de enfermedades crónicas como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. Tras el periodo

de las emisiones, entrevistaron a 295 adolescentes a través del teléfono para conocer el impacto de la medida. El 56.4% de ellos escucharon en algún momento los consejos y de ellos el 76.1% empezaron a realizar actividad física como consecuencia de haberlo escuchado (Balamurugan, Oakleaf, & Rath, 2005). Concluyeron que realizar campañas de divulgación a través de la radio podía ser una medida efectiva para promocionar el ejercicio físico en adolescentes y tener como referente que la radio es una estrategia para incidir en las conductas positivas de las personas, así como mejorar y perfeccionar ciertos estilos de vida no saludables, llevando a cabo procesos de mejora en la salud de las personas.

En otro estudio Bernabeu-Peiró., analizó la divulgación de la alimentación y la nutrición en la emisora Radio 5 “Todo Noticias” de la Radio Nacional de España. Contextualizado en los problemas de malnutrición, sobrepeso y obesidad existentes en la actualidad. Se analizaron los contenidos emitidos entre 2008 y 2013 por el programa alimento y salud. Los aspectos más tratados fueron la seguridad alimentaria (25.3%), la tecnología de los alimentos (25.3%), la educación nutricional (20.1%), los aspectos psicosociales de la alimentación (13.3%) y los nutrientes y la alimentación sana y ecológica (7.6%) (Bernabeu-Peiró, 2015).

El estudio concluyó que el análisis de este programa demostraba el interés y las posibilidades que ofrecía la radio pública para cumplir con su función educativa y transmitir contenidos fiables, rigurosos, adaptados al público general. Además, podían ayudar a mejorar los hábitos alimentarios y la salud de la población, además de considerar oportuno establecer mecanismos de evaluación y mejorar los canales y los mecanismos de retroalimentación a fin de asegurar la comprensibilidad del mensaje emitido y evitar que el oyente se convierta en receptor pasivo del mismo (Blasco-García, 2017).

Cabrera y otros., realizaron una intervención educativa vía radio en dos comunidades marginadas y socioeconómicamente homogéneas en Guadalajara, Jalisco, México. Se seleccionaron al azar dos comunidades marginadas y se formaron dos grupos de radioescuchas, se midieron los conocimientos y las actitudes sobre contenidos de educación nutricional para la salud mediante un instrumento codificado y estructurado. El primer grupo “A”, de 37 sujetos, fue organizado y expuesto a la dinámica del radio foro durante los 4 meses que dura el proyecto. El grupo “B” de 33 personas, no organizado, se expuso al proyecto radiofónico según su propia dinámica cultural. La mediana del grupo A para Conocimientos y Actitudes (CA), en la pre-medición, fue de 56.8 y, para la pos-medición, fue de 74.1. Para el grupo B, los CA fueron de 53 y 59.2, respectivamente (Cabrera-Pivaral, y otros, 2002). Así se refuerzan las ventajas del radio foro como estrategia comunicativa en salud en el área de la nutrición humana.

Concluyeron, para que la radio sea significativa en temas de salud, su impacto como soporte de la educación sanitaria, las autoridades deberán preocuparse por investigar, diseñar, implementar y evaluar intervenciones futuras de comunicación educacional y vía radio que envuelvan en sus metodologías las estrategias nunca antes ensayadas en el plano institucional, dando como resultado y como se ha comprobado mediante el estudio, que la radio es una herramienta de impacto en la promoción de la salud (Cabrera-Pivaral, y otros, 2002).

Si bien es cierto, la comunicación en salud y el apoyo de la estrategia de radio, ha sido un elemento fundamental en la prevalencia de la educación sanitaria de los distintos países y comunidades donde los programas radiofónicos han alcanzado un impacto positivo en ciertas

comunidades, logrando en la mayoría de los casos, una mejora en conductas, factores de riesgo y los estilos de vida, haciendo una comunidad participativa y democrática, donde los modelos y métodos han dado la oportunidad de que la comunidad exponga lo que necesita.

La radio es medio referente para hacer valer sus derechos y en otras circunstancias, que el interés por conocer lo desconocido sea plasmado de forma que, al tener un canal donde transmitir, este mensaje sea captado de forma rutinaria y de forma entendible para cualquier sector poblacional tenga beneficio; sin duda alguna, la radio es por mucho una herramienta de impacto en la promoción de la salud, donde el derecho universal de salud se vuelve participativo y se presenta de muchas formas, pero en especial en la radio, un medio de comunicación masivo, oportuno, valido y al alcance de la mayoría, un medio gratuito que establece criterios en los radioescuchas y permite incrementar conocimientos en salud que se ven reflejados en las conductas tanto individuales como colectivas.

Una herramienta que promueve la investigación y fomenta el compromiso de los profesionales de la salud, rescatando la esencia del primer nivel de atención, completando los derechos humanos y el derecho a la salud, previniendo enfermedades, manteniendo las ya existentes y curando aquellas que se creían incurables, la radio no pasara de moda como lo mencionan ciertos autores, la radio seguirá siendo una herramienta sonora que impactara en cada rincón de un hogar en su mayoría, del mismo modo impactara en cada ser humano capaz de razonar en función de sus necesidades. Constituye un derecho social y democrático, que debe rebasar fronteras y llegar a los rincones más remotos de cualquier sociedad, la radio construye puentes interculturales y diversos, que al final, es un lenguaje universal adaptado

a las necesidades de una población, del mismo modo, como lo es la salud en todos los aspectos.

CAPÍTULO III

OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

Analizar la evidencia científica del uso de la radio como herramienta en la promoción de la salud.

3.2. Objetivos específicos

Describir la metodología y los resultados del uso de la radio en la promoción de la salud.

Generar estrategias a través de la radio para la promoción en salud que beneficien a la calidad de vida de las personas.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Tipo de estudio:

Es una investigación de tipo integrativa, de revisión de la literatura.

4.2. Fuente de obtención de datos:

Durante un trabajo de investigación es importante y de vital sustento científico y profesional que cada uno de las fuentes sean de carácter oportuno, esto genera que la revisión literaria tenga una validez positiva y sobre todo que las estrategias de consulta sean óptimas para desarrollar otras, los datos fueron recabados principalmente en sitios de internet toda aquella literatura blanca, se utilizó para identificar artículos relacionados a la promoción de la salud usando la radio como medio de comunicación.

4.3. Periodo de búsqueda:

El periodo de búsqueda de literatura fue del año 2000 al 2019, el tiempo de búsqueda fue de seis meses durante el año 2019.

4.4. Descriptores:

Se utilizaros los siguientes descriptores generales, radio y salud, promoción de la salud en la radio, la salud y la radio, la radio como herramienta para la promoción de la salud, radio y enfermería, comunicación en salud, salud y comunicación, intervención de radio en salud. Ubicando fundamentalmente en el título del articulo y que correspondiera efectiva y

exclusivamente a las preguntas de investigación. La búsqueda se efectuó tomando en cuenta los siguientes idiomas: portugués, inglés y español.

4.5. Criterios de selección

4.5.1. Inclusión:

Literatura blanca, publicada en el periodo del año 2000 al 2019, con temas descriptores ya mencionados, con fuente de estudio de revisiones integrativas, revistas científicas y portales oficiales de internet.

4.5.2. Exclusión:

Artículos publicados en revistas no científicas, literatura blanca anteriores al año 2000.

4.6. Método de búsqueda de fuentes de estudio:

Se consultaron diferentes bases de datos, revistas electrónicas, así como metabuscadores académicos, con los descriptores antes mencionados, tomando en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y los idiomas. Se seleccionaron todo tipo de estudio, donde la radio y la promoción de la salud fueran la búsqueda necesitada. Las bases de datos o metabuscadores utilizados fueron: PubMed (National Library of Medicine), LILACS (Literatura Científica y Técnica en Salud de América Latina y del Caribe), SciELO (Scientific Electronic Library Online), Clinical Key (Clinical Search), Google Académico, MEDLINE/Ovid, EBSCO, BioOne Research Evolved (colección de revistas), Cambridge Collection, Dialnet, DynaMed (EBSCO), SCIENCE DIRECT, Springer Link y CONRICyT.

4.7. Consideraciones éticas:

El presente trabajo de investigación es una revisión sistemática de la literatura, catalogada como trabajo *sin riesgo*, según el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, esto, por no interactuar con seres humanos (Salud S. d., 1984).

CAPÍTULO V

RESULTADOS

La búsqueda relacionada con el presente trabajo arrojó un total de 36 documentos informativos (Tabla 1), en cuanto al país de origen el 35% de ellos corresponden a España, el 19% al país de Argentina, el 11% a Brasil, el 8% a Colombia, mientras que el 5% para México al igual que Cuba y Chile y los países de EEUU, Portugal, Perú y Ecuador con un 3% cada uno.

Tabla 1. Resumen de documentos obtenidos:

Autor/Año	Objetivo	Método	Resultado	Conclusión
Esteo., (Esteo-Cano, 2013).	El objetivo de esta revisión de la publicidad antitabaco a través de campañas de comunicación masiva es describir la evolución y repercusión de éstas sobre la población española y describir la importancia que tienen estas campañas y las medidas antitabaco adoptadas por los poderes públicos para la salud de la población.	Estudio descriptivo correlacional	Se encontró que la evolución del contenido de las campañas y su repercusión sobre la población española, más concretamente sobre el sector de población adolescente, siendo éstos los más vulnerables y desprotegidos ante un problema de salud individual y colectiva cuyo inicio voluntario acarrea problemas muy importantes y graves tanto para fumadores y no fumadores.	El tabaco es un problema de salud pública y que afecta sobre todo a nuestros adolescentes, que son el futuro del país, por lo que es necesario tomar medidas más duras y drásticas para evitar el aumento del número de fumadores y de la edad de inicio de su uso y/o abuso.
Feo, Feo., (Feo-Acevedo & Feo Istúriz, 2013).	Impacto de los medios de comunicación en temas relacionados con la salud.	Análisis sistemático de la literatura.	En el sector salud los medios de comunicación masivos juegan un rol de gran importancia, y la tríada corporaciones-medios-gobiernos sigue vigente.	Concluye con propuestas sobre qué hacer, comentando la posibilidad de control social de los medios, y de nuevos modelos de comunicar en salud que permitan promover valores saludables.
Ríos., (Ríos-Hernández, 2011).	Analizar el concepto de “Comunicación en salud”.	Revisión sistemática de la literatura.	El estudio de la comunicación en salud ha sido objeto de varias interpretaciones teóricas y metodológicas. Durante las	El apoderamiento de las comunidades en las estrategias de prevención de enfermedades representa un reto para los estudios

			últimas dos décadas se ha visto un incremento sustancial en el desarrollo de teorías, modelos, paradigmas e investigaciones relacionadas a la comunicación en salud.	concernientes a las teorías y modelos que tratan de explicar de forma simplificada los elementos inmersos en un proceso de comunicación en salud.
Villalobos y otros colaboradores. , (Villalobos, y otros, 2010).	Modificar la norma de la promoción de los Espacios Libres de Humo de Tabaco a través de los medios de comunicación, mediante una campaña de concientización.	Investigación formativa.	Se corroboró que una gran parte de la defensa de los espacios libres de humo de tabaco depende de los no fumadores. Una limitante en el desarrollo de esta campaña fue el carecer de evidencia del impacto de campañas similares previas, por lo que esta incluyó un componente de evaluación riguroso.	La campaña parece haber tenido un impacto social significativo, por lo que se sugiere utilizar estrategias similares para el desarrollo de futuros estudios. Se considera que los marcos teóricos, las estrategias y las etapas utilizadas en el desarrollo de la campaña fueron de utilidad para lograr el impacto significativo en conocimientos, actitudes y apoyo de la población a los ELHT que el componente de evaluación ha observado.
Salas, González, Román, González., (Salas-Sandoval, González-	Empoderar y desestigmatizar el concepto que se tiene de los pacientes esquizofrénicos, mediante la difusión de información a través de programas de radio; bajo la óptica de la	Cualitativo.	En este artículo, se ha profundizado sobre cómo la generación de formas de sociabilidad a pequeña escala (o “micro-culturas”) podrían incrementar el bienestar de los individuos pertenecientes a un	Es necesario realizar evaluaciones que permitan establecer en qué medida este tipo de intervención permite a sus participantes la real incorporación en su comunidad, así como diluir el estigma asociado al diagnóstico psiquiátrico.

Pastrán, Román-Avilés, & González-Pastrán, 2015).	psicología humanista y la psicología comunitaria.		grupo, a través del fomento de algunas líneas como el diálogo respecto de la discriminación, el respeto y la valoración entre los miembros del grupo y el incremento del poder colectivo, facilitando el empoderamiento o autodeterminación	
Olmos., (Olmos-Tomasini, 2010).	Tiene por objetivo que las instituciones presten servicios de salud con la calidad que la sociedad demanda, a su vez, más difíciles de vencer en la búsqueda para brindar servicios de salud de calidad a toda la población, mediante el estudio de la comunicación social y entender la salud pública en comunicación.	Revisión de la literatura.	En México, el número de universidades que han establecido en su plan de estudios la especialización de comunicación en salud es escaso.	La comunicación en salud tiene un papel importante en la difusión de conocimientos, en la modificación o reforzamiento de conductas, valores y normas sociales y en el estímulo a procesos de cambio social que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida; además de la importancia de fortalecer las políticas públicas en salud y que se generen estrategias para que la información llegue a todos los rincones del país.
Maddaleno y otros colaboradores., (Maddaleno, y otros, 2001).	Promover actividades de diseminación de información, uso de la comunicación con medios masivos e interpersonales y educación, relacionadas	Investigación formativa de aplicación.	La mayoría de la información que los adolescentes tienen de salud la obtienen de sus pares o de los medios de comunicación. Estos tienen la ventaja de tener una cobertura amplia, un acceso	La comunicación social será utilizada en los diferentes componentes de esta propuesta, pero, además, se intentará apoyar a los países en la incorporación de programas de comunicación,

	<p>con las ventajas de estilos de vida saludables y los riesgos asociados a estilos de vida no saludables; movilización de recursos para promover la toma de conciencia y la participación de personas y organizaciones públicas y privadas, y el entrenamiento de los trabajadores de la salud y de otros sectores sociales para que empleen metodologías preventivas y participativas.</p>		<p>inmediato, con una comunicación directa y atractiva, por eso la importancia de generar estrategias que permitan a los países interesados formar y ejercer programas en salud a través de la radio.</p>	<p>dirigidos a los adolescentes y a las audiencias secundarias (padres, profesores, medios de comunicación).</p>
<p>EDUPAES., (EDUPAES, 2015).</p>	<p>Pretende ser un aporte concreto para que trabajadores/as de salud puedan reflexionar sobre las propias prácticas desde la esfera comunicacional y propiciar la formulación de nuevas estrategias de comunicación que contemplen a la comunidad</p>	<p>Investigación formativa.</p>	<p>Un servicio de salud que no cuente con estrategias creativas, colectivas e innovadoras para comunicarse con su comunidad se estará perdiendo la posibilidad de incidir en la salud de ese territorio.</p>	<p>Si entendemos a la salud como un proceso dinámico, complejo y colectivo, podemos entender a la comunicación como una dimensión transversal a todos los equipos que tiene una potencia tal que puede transformar la cultura organizacional, crear y recrear otros sentidos posibles y mejorar las interacciones con nuestros</p>

	como actor protagónico de su salud.			interlocutores, públicos de interés y ciudadanía.
Torres y Chávez., (Torres-Montero & Chaves-Cabrera, 2008).	Busca hacer una aproximación a la situación actual de la comunicación en los programas de Promoción y Prevención de la salud.	Exploratorio de carácter descriptivo.	Las estrategias de los medios a la hora de abordar temas relacionados con la salud son las mismas, pues tanto en radio como en televisión la selección de los temas depende de la enfermedad y problemáticas vigentes; se tiene como invitado a un profesional de la salud que sea experto en el tema tratado, quien es el encargado de responder algunas inquietudes de los oyentes o televidentes.	Los medios de comunicación masiva siendo ellos los de mayor influencia en la sociedad, podrían ejercer una función educativa y de cambio social si les otorgan espacio a los programas de Promoción y Prevención, pues aportarían herramientas para aumentar la calidad de vida de la sociedad.
Oliveira y Espanha., (Oliveira & Espanha, 2017).	Conocer el nivel de visibilidad de las informaciones que fomentan la alfabetización en salud - IFAES - en los diferentes medios de comunicación en Portugal.	Revisión de la literatura.	Los resultados preliminares de esa investigación indican que las informaciones vinculadas a la alfabetización en salud aún tienen bajo nivel de visibilidad en los medios lusos y, además, revelan que los temas vinculados a la salud pública y tratamientos de enfermedades tienen mayor cobertura que los temas asociados a la prevención de riesgos de la salud o la	Las evidencias preliminares del estudio apuntan a un grado de visibilidad incipiente de las informaciones para el fomento de alfabetización en salud en los medios portugueses, centrándose en pocos temas cuya naturaleza no potencializan sustancialmente la autonomía de los usuarios-pacientes lusos en la gestión sana de su salud.

			gestión particular de una vida sana.	
Oliveira., (Oliveira M. L., 2014).	Desarrollar formas de tratar las enfermedades de transmisión sexual (ETS) a través de la plataforma de radio.	Investigación formativa.	Se desarrollan programas de los temas de prevención y atención en materia de enfermedades de transmisión sexual, además los profesionales sanitarios y los locutores experimentaron la capacidad de entender el trabajo en la comunicación y, especialmente, para explorar el potencial de la educación popular el uso de la radio como una plataforma para la comunicación con el público de destino.	Se logró consensuar material específico para la atención de estas enfermedades de manera positiva, además del avance en contribución de la radio como fuente confiable para transmitir temas en salud a nivel mundial.
Ariadna, y García., (Ariadna-Biber & García, 2017).	Analizar las posibilidades de integración educativa que pueden presentar los sitios/páginas Web, para trabajar la problemática del Dengue en los procesos de enseñanza y aprendizaje en las escuelas de los diferentes niveles del sistema educativo cordobés. También se	Revisión de la literatura.	Se sostiene que una posible solución para este problema debe apuntar hacia una visión holística de la promoción de la salud, con estrategias dinámicas que faciliten la comunicación. En este sentido incorporar las Tecnologías de la Información y la Comunicación	Finalmente, se considera que este trabajo realiza una contribución importante como es la elaboración de criterios que permitan evaluar materiales desde una perspectiva de Educación para la Salud, que quedarán a disposición de otros y otras docentes para poder aplicarse en el estudio de otras enfermedades vectoriales endémicas o emergentes.

	pretende guiar nuevos procesos y aumentar la participación de la comunidad en el control integral de esta problemática.		TIC) para trabajar la problemática del Dengue puede ayudar al intercambio de ideas, a una reorientación de los elementos que componen los procesos de enseñanza y aprendizaje.	
Molina y Correa., (Molina & Correa-Garabello, 2018).	Observar cómo fueron cambiando algunos elementos en radio como construcción de subjetividades. Y sus reconfiguraciones en educación y salud, basados en los dispositivos tecnológicos y las estrategias educativas para desarrollar promotores de salud.	Investigación formativa.	Las experiencias de educación/comunicación que hemos analizado nos hablan sobre la posibilidad de descentralizar e inventar, cada vez, los dispositivos. Ya no desde el modelo disciplinar trascendente, de normalización y reproductividad, sino más bien desde lo inmanente, en constante movimiento y transformación. Se trata de pensarlos desde el lugar que le damos, qué sentidos le atribuimos y qué prácticas conviven.	Los instrumentos diseñados por la tecnología no son neutros y por lo tanto están cargados de intenciones, búsquedas, sentidos y construcción de subjetividades. Este principio ordenador nos obliga a reflexionar y a preguntarnos por la historia de los diversos dispositivos y nuestras intervenciones.
Méndez Quintana., (Méndez-Torres &	Elaborar un compendio sobre algunas consideraciones teóricas de la función práctica de la	Revisión de la literatura.	La radio es un instrumento para la educación y sus potencialidades están implícitas cuando cumple funciones de	A través de la radio se han llevado a ejecución varias campañas de salud y logrado modificar estilos de vida con enfoques salubristas,

Quintana-Madrigal, 2017).	radio en la promoción de salud.		educar, informar y orientar a la sociedad de una manera dinámica, con mensajes para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.	en este proceso educativo deben mediar las autoridades de salud como árbitros para que asesoren y eviten campañas con contenidos inadecuados.
Bernabeu., (Bernabeu-Peiró, 2015).	Analizar la divulgación sobre alimentación y nutrición desarrollada por la radio y examinar desde un punto de vista periodístico los contenidos del programa 'Alimento y salud' emitidos entre mayo de 2008 y mayo de 2013. Además de realizar un análisis documental de cápsulas informativas divulgadas en dicho espacio.	Revisión de la literatura.	El análisis de las cápsulas temáticas o quesitos, la fórmula utilizada entre 2008 y 2013, ha permitido mostrar sus posibilidades en la popularización de dichos conocimientos y en la mejora de los hábitos alimentarios y la salud de la población.	La importancia de la participación de los expertos en dicha experiencia aconseja profundizar en la formulación de propuestas de colaboración entre los profesionales del periodismo y del ámbito sanitario, al igual que ocurre con la necesidad de introducir mejoras en las técnicas comunicativas que permitan ampliar los canales y los mecanismos de retroalimentación.
Méndiz., (Méndiz-Rojas, 2018).	Evaluar la eficacia de las capsulas radiales con mensajes que promueven el consumo de alimentos saludables, como fomento al cambio de actitud en niñas y niños de Educación General básica (primaria)	Cuasi experimental del tipo pretest-post test, denominado Diseño con Grupo Control	Se determinó que la efectividad de capsulas radiales es significativamente importante para el cambio de actitudes saludables en las personas, demostrando una mejoría en el grupo control, una vez analizado el test y el post test.	Se puede concluir de esta investigación, que el objetivo general se considera logrado por cuanto se pudo llevar cabo el diseño de investigación destinado al logro de este objetivo buscando promover el consumo de alimentos saludables, como fomento al

	de la ciudad de Antofagasta.	no Equivalente (DGCNE).		cambio de actitud en niñas y niños de Educación General básica (primaria) de la ciudad de Antofagasta.
Ramírez y Otros., (Ramírez-Sampedro, y otros, 2015).	Difundir información con el fin de crear un concepto positivo de la salud en la radio.	Revisión de la literatura.	En base a las revisiones obtenidas de la literatura, se determina que la información plasmada en los programas de radio es de un todo aceptable, obteniendo una escasa simplificación de la metodología de diseñar las estrategias posibles y unificar los criterios del fomento de os temas en salud que serán emitidos por la radio.	Se entiende la necesidad de crear conciencia de la importancia de la radio como promoción de la salud, se debe reforzar las estrategias y generar una contribución en conjunto, tanto de los comunicadores como de los profesionales de la salud y al mismo tiempo, la importancia de gestionar a los educadores en temas de promoción de salud en programas de radio.
Ochoa., (Ochoa-Vásquez, 2012).	Dar a conocer mediante un programa radial la importancia de la prevención y promoción de la salud del autocuidado y la crianza humanizada.	Cualitativa de acción aplicación.	Se logró tener permanencia del programa y obtener un total de 7 llamadas por programa, donde se plasmaron dudas resolutivas en cuestión del tema emitido, además de acumular una audiencia cautiva mayor a la prevista.	Si es posible modificar las conductas sanitarias de la población a través de un programa de radio, esto permite que, dada la escasa información literaria de investigaciones en este ámbito, permite una comunicación asertiva y que la comunicación en salud debe ser contante, responsable e imprescindible para generar un efecto multiplicador que beneficia

				a toda una comunidad en cuestión y el avance de la promoción de la salud con enfoque comunicativo.
Bernabeu., (Bernabeu- Peiró, Ángela, 2016).	Analizar, a través de estudios de caso y con perspectiva diacrónica y periodística, algunas de las iniciativas de divulgación higiénico-sanitaria y educación para la salud que utilizaron el medio radiofónico y audiovisual en España a lo largo del siglo XX y los primeros años del siglo XXI.	Revisión de la bibliografía.	El género radiofónico más empleado fue la combinación del género informático de monologo con el de opinión de monologo, además, las cuestiones relacionadas con la salud materno-infantil fueron las más difundidas. En general, el lenguaje radiofónico empleado respondía a los requisitos de claridad en la redacción, además de apartar el mensaje al público que iba dirigido.	Se concluye que la divulgación higiénico-sanitaria en los inicios de la radio española estuvo muy relacionada con las actividades de educación sanitaria que llevaban a cabo los organismos sanitarios a través de las campañas sanitarias, además de la totalidad de las conferencias analizadas fueron impartidas por expertos que trabajan en la administración sanitaria.
Peirano, Videla y Lenta., (Peirano, Videla, & Lenta, 2007).	Explorar, identificar y analizar el contexto actual de construcción de espacios y estrategias de los dispositivos radiales y del registro de las necesidades de salud mental desde la perspectiva de los productores-realizadores.	Participativa, exploratoria y descriptiva.	Hay escasas propuestas radiofónicas enlazadas a temas y problemas psicosociales de las cuales la mayor parte de estas son producidas en ámbitos radiales comunitarios, las cuales pueden sintetizar en acciones vertebradas en sostener un medio alternativo que trabaje para la	Son pocas y desconocidas las producciones radiales que se constituyen como espacios difusores y constructores de prácticas y saberes de promoción y prevención de salud psicosocial.

			democratización de las comunicaciones.	
López y Millán., (López-Cantos & Millán-Yeste, 2018).	Analizar los contenidos del programa radiofónico Complementarios de la cadena pública Radio 5 como muestra de la preocupante pandemia de discursos pseudocientíficos que se distribuyen desde los medios de comunicación.	Frame Theory.	La cadena pública de radio pretende promover un espacio divulgativo y de utilidad social, pero contribuye en la difusión de contenidos sin ninguna validez científica y se pone al servicio del discurso pseudocientífico. Las denominadas terapias complementarias y los discursos pseudocientíficos ocupan el espacio público aparentando ser útiles y científicamente válidos.	Estos contenidos mediáticos pueden resultar muy nocivos y derivar en un serio problema de salud pública y habría que tratarlos desde una perspectiva mucho más crítica y científicamente responsable, de ello depende la regulación de planes estratégicos en la radio, que permitan una educación correcta en el ámbito sanitario.
Romero., (Romero, 2016).	Identificar cómo se desarrolla el proceso de producción de los temas en salud en las salas de redacción y cabinas de locución de 11 radiodifusoras en conjunto de las tres principales ciudades del Estado de Puebla, que de acuerdo con datos del Instituto Nacional	Cualitativo.	Se encontró una notable dependencia a las fuentes institucionales del sector médico; además, la información en salud no es considerada prioritaria debido a la poca relevancia editorial que se le otorga, así como a la falta de especialización de periodistas y comunicadores. Investigaciones sobre la	La mayoría de los programas radiofónicos investigados siguen modelos de tipo asimétrico, como el modelo del déficit (Lewestein, 2003) que entiende la comunicación como un proceso de recorrido unidireccional (que va del médico hacia el público) e ignoran las diferencias culturales que caracterizan a los actores involucrados en ese proceso

	de Estadística, Geografía e Informática (INEGI, 2 010) son: Puebla (capital), Tehuacán y Teziutlán.		cobertura periodística y divulgación en salud apuntan a que privilegiar ciertas fuentes informativas perjudica el profesionalismo de los periodistas.	(pacientes, comunidades originarias o rurales, entre otros). Esta investigación confirma la necesidad de reavivar el debate sobre los fines y los medios del periodismo especializado en salud.
Ochoa., (Ochoa-Vasquéz & OMS, 2010).	A través de la estrategia AIEPI ser un fuerte componente preventivo y de promoción de la salud, que permita el desarrollo a través de programas de radio, el diseño e implementación de temas relacionados en salud, llegando a todas las comunidades y obtener una estrategia universal que permite ser ejemplo de promoción de la salud.	Investigación formativa.	Si se quiere impactar la mortalidad y morbilidad en los niños y gestantes se propone, entonces, establecer un programa radial basado principalmente en las prácticas familiares y comunitarias claves para su salud, partiendo de experiencias similares, pero teniendo en cuenta las características y posibilidades propias de cada país o región.	La estrategia AIEPI tiene además un fuerte componente preventivo y de promoción de la salud, por lo que enfrenta gran variedad de retos desde el punto de vista de la comunicación, que, agrupados a partir de sus componentes esenciales, pretenden mejorar el desempeño del personal de salud y la atención de los menores de cinco años y de esta manera, mejorar la organización y el funcionamiento de los servicios de salud para lograr una atención eficiente y de alta calidad.
Gastón y Márquez., (Gastón-Ortiz & Márquez, 2013).	Motivar a la población a adoptar conductas y hábitos que contribuyan al autocuidado de la salud personal, familiar y comunitaria. Orientar e	Investigación formativa.	El programa radial "SaluDarte" ha tenido un impacto positivo en la población general y entre los efectores de la salud en particular, esta afirmación surge a partir de la participación	Este producto radiofónico ha sido concebido y puesto en práctica como un elemento que forma parte de los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal, construyendo mensajes y

	informar sobre medidas preventivas en Salud; y Construir una actitud solidaria en relación con problemáticas socio sanitaria.		diaria de la audiencia a través de las diferentes formas de contacto, como de las instituciones de salud que remiten sus informaciones y solicitan espacios para el abordaje de las diferentes problemáticas de salud.	campañas de salud pública en conjunto con la disseminación de información preventiva con la ayuda de instituciones del medio, actores y agentes sociales y de la misma comunidad.
González., (González-Rivera, 2000).	Conocer el panorama de los inicios de la radio en la atención sanitaria en México.	Investigación formativa.	La educación por radio tiene un porvenir brillante y prometedor, sobre todo el día, no muy lejano, en que la televisión llegue a ser una cosa común y corriente como es ahora el radio; necesitamos irnos preparando para estar en condiciones de utilizar esta arma formidable para la educación en general, y principalmente para la educación higiénica, que debe ser esencialmente objetiva y práctica.	Sería interesante la organización de programas educativos para grupos clasificados de personas, como madres de familia, obreros, deportistas, ganaderos, campesinos, soldados, etc. Así se podrán tratar en forma concreta asuntos que seguramente interesaran y aprovecharían a grandes grupos de población, con una participación más democrática y participativa.
Del C. Castillo, Rosas y Vilte., (Del C. Castillo,	Conocer el impacto que tiene un programa de radio en salud al fomentar temas relacionados en salud,	Investigación formativa.	La Radio es un medio accesible y eficaz para promover la salud en la comunidad. A través del programa Que no Quede en	El espacio en una emisora radial es una herramienta positiva, accesible y eficaz, a la hora de promocionar

Rosas, & Vilte, 2012).	conocer las estrategias y la importancia del profesional de enfermería para desarrollarse en este ámbito de comunicación en salud.		Palabras se abordaron temas de gran sensibilidad para los oyentes. Los profesionales de enfermería deben hacer uso de este medio de comunicación como estrategia para el desarrollo de la profesión y el autocuidado de la salud en la comunidad.	hábitos saludables en busca de una mejor calidad de vida.
Cabrera y otros autores., (Cabrera-Pivaral, y otros, 2002).	Medir el efecto de una estrategia educativa en los conocimientos y en las actitudes, utilizando el radio, en dos comunidades marginadas.	Investigación formativa.	Se seleccionaron al azar dos comunidades marginadas y se formaron dos grupos de radioescuchas, se midieron los conocimientos y las actitudes sobre contenidos de educación nutricional para la salud mediante un instrumento codificado y estructurado. El primer grupo "A", de 37 sujetos, fue organizado y expuesto a la dinámica del radio foro durante los 4 meses que dura el proyecto. El grupo "B" (n = 33), no organizado, se expuso al proyecto radiofónico según su propia dinámica cultural. La mediana del grupo	Finalmente, el empleo del radio en la salud no se ha explorado en la totalidad de sus vertientes. De acuerdo con lo dicho, el sector salud en México ha visto en el medio electrónico un elemento publicitario, más que educativo.

			A para Conocimientos y Actitudes (CA), en la pre-medición, fue de 56.8 y, para la pos-medición, fue de 74.1. Para el grupo B, los CA fueron de 53 y 59.2, respectivamente.	
Bernabeu., (Bernabeu, 2015-6).	Analizar las características periodísticas de los materiales de divulgación higiénico-sanitaria que se difundieron a través de la radio durante la Segunda República y el primer franquismo.	Revisión de la literatura.	El género radiofónico más empleado fue la combinación del género informativo de monólogo con el de opinión de monólogo. Las cuestiones relacionadas con la salud materno-infantil fueron las más difundidas. En general, el lenguaje radiofónico empleado respondía a los requisitos de claridad en la redacción, además de adaptar el mensaje al público al que iba dirigido. Con el franquismo se incorporaron consignas políticas y se acentuaron los discursos de género.	A partir de los resultados obtenidos y con las limitaciones que conllevan las fuentes analizadas, se puede concluir que la divulgación higiénico-sanitaria en los inicios de la radio española, estuvo muy relacionada con las actividades de educación sanitaria que llevaban a cabo los organismos sanitarios a través de las campañas sanitarias. La totalidad de las conferencias analizadas, fueron impartidas por expertos que trabajaban en la administración sanitaria.
Bolea y Gil., (Bolea-Jover & Gil-Díaz, 2015).	Conocer los motivos que caracterizan al medio radiofónico creemos interesante abordar el	Cualitativo.	El tratamiento de los temas relacionados con la salud que se lleva a cabo en las cadenas de radio generalistas es escaso y	Ello perjudica al tema de la salud en cuestión pues no hay un modelo que permita su estudio dentro del medio radiofónico que ayude a una

	tratamiento de la información sanitaria o relacionada con la salud en este medio. Además, el hecho de que el medio radiofónico sea el que despierta mayor credibilidad aumenta la eficacia de las prescripciones sanitarias radiofónicas.		poco provechoso. La información de la salud no se enfoca al público mayoritario debido a la estructura de los programas que la tratan, a los presentadores que intervienen y al discurso que estos mantienen. Los temas sobre nutrición, en el caso de la SER, y los relacionados con distintas materias de la medicina, cuando hablamos de Ondacero, son el área con mayor presencia.	mejor comunicación de los temas relacionados con la salud.
Bernabeu, Trescastro y Galiana., (Bernabeu-Mestre, Trescastro-López, & Galiana-Sánchez, 2011).	Analizar la incorporación de medios tecnológicos, en particular la radio, en el proceso de divulgación del conocimiento sobre la salud infantil durante la Segunda República española.	Investigación formativa.	Desde su condición de medio tecnológico y de comunicación de masas, la radio se incorporó al programa propagandístico de la campaña sanitaria de lucha contra la mortalidad infantil que puso en marcha la Segunda República, obteniendo un beneficio favorable para todos aquellos radioescuchas que fueron partícipes de este análisis.	Sin duda alguna, la incorporación de medios tecnológicos como lo es la radio, es un proceso de divulgación en esta campaña, logrando demostrar el interés de los participante y confiar en la radio como un método planificado para lograr un resultado comprometedor, algo tan importante como es la educación en salud y la implementación de las nuevas tecnologías para llegar a cualquier parte de un país.

<p>Moreno., (Moreno- Fernández, 2017).</p>	<p>Analizar y reflexionar en temas de comunicación en salud y la aportación de estos en la importancia de informar.</p>	<p>Carta al editor.</p>	<p>Ante un panorama tecnocomunicativo en el que internet ha cambiado no pocos aspectos de la relación del ciudadano con la información y la gestión en de su salud, urge a las organizaciones mediáticas revalorar jerarquías en la construcción de las agendas, buscar vínculos intersectoriales y propiciar zonas de convergencia entre el personal médico y los comunicadores.</p>	<p>El profesional de la salud puede ser una pieza clave en la interpretación de los contenidos, la elaboración de los mensajes y la dosificación de las informaciones, al mediar entre el dominio técnico de su ámbito de competencias y el nivel conceptual que, como promedio, demanda la población o debiera estar al alcance de esta.</p>
<p>Gomes, y Castro., (Gomes & Castro, 2015).</p>	<p>Investigar el papel de las radios comunitarias haitianas en el fortalecimiento de la movilización social, con el objetivo de apoyar las acciones emprendidas en el campo de la salud pública en Haití, basadas en el desarrollo del Taller para radios comunitarias, como parte de la Cooperación Tripartita Brasil-Cuba-Haití.</p>	<p>Cualitativo.</p>	<p>Frente al contexto de pobreza extrema, violencia política y catástrofes, además de una cultura oral, las radios son vehículos que tienen la capacidad de mediar en conflictos, minimizar el dolor y fomentar una mejora en las condiciones de salud, en la vida; construyendo imágenes que puedan generar esperanza y movilizar fundamentalmente a la población para enfrentar sus problemas.</p>	<p>Las radios comunitarias, por lo tanto, constituyen el instrumento para redimir el espacio de expresión para los pueblos haitianos, atestiguando su memoria e identidad. Un mecanismo para inducir el cambio y la transformación en el contexto de la salud pública en Haití. Un poder capaz de movilizar a la población de Haití de manera permanente.</p>

<p>Muela, y Perelló., (Muela-Molina & Perelló-Oliver, 2011).</p>	<p>Demostrar la fragilidad y laxitud del sistema de autorregulación de la actividad publicitaria en un ámbito que suma, al fraude económico, un riesgo para la salud.</p>	<p>Cuantitativa.</p>	<p>A partir de nuestra investigación, hemos detectado que la publicidad engañosa relacionada con la salud se distribuye entre 4 de las 22 categorías de productos existentes: Alimentación, Bebidas, Belleza e Higiene y la propia de Salud. Tal y como se ha señalado antes, una misma cuña puede presentar, y de hecho es muy habitual que así sea, más de un ilícito de los recogidos en el artículo 4 del Real Decreto. En definitiva, han sido identificadas 377 cuñas con contenidos engañosos de salud que son el resultado de restar a las 1.664 cuñas que integran nuestra muestra los 1.287 spots que no presentan ningún ilícito de este tipo.</p>	<p>Esta investigación demostró que buena parte de la publicidad radiofónica de productor relacionados con la salud, vulnera la legislación vigente, por lo tanto, el tipo de engaño más frecuente hace referencia a productos que supuestamente proporcionan seguridad de alivio o curación cierta.</p>
<p>Moreno., (Moreno, 2010).</p>	<p>Analizar la radio como una estrategia en la promoción de la salud, de una manera reflexiva en diferentes temas que coadyuvan el</p>	<p>Investigación formativa.</p>	<p>Se ha demostrado que la radio aplicada en su totalidad como promotora de la salud y educación continua en diferentes temas, resulta</p>	<p>Se demuestra pues, que es una herramienta necesaria y técnica que permite la penetración informativa en todos los sentidos, de un modo calificado para los</p>

	interés personal de los radioescuchas.		importante y de bases científicas todo lo informado, de una manera que rescata el interés del primer nivel de atención en salud.	radioescuchas; por otro lado, cabe mencionar la necesidad de poder establecer criterios metodológicos para su implementación de una forma regulada para fomentar la participación no solo de comunicadores, sino un fuerte para los profesionales de la salud.
Huertas, y Gutiérrez., (Huertas & Gutierrez, 2012).	Determinar la incidencia de la oferta radiofónica especializada en salud en el conjunto de la programación, profundizar en el tratamiento de este contenido a partir de la aplicación de indicadores que permiten evaluar su calidad y, por último, presentar propuestas de buenas prácticas o recomendaciones.	Cuantitativo.	Se ha determinado una incidencia alta de contenidos radiofónicos como estrategia para la promoción de la salud, analizando varios programas, se resalta solo una radiodifusora que dedica y permite el tiempo necesario para planear estrategias informativas en salud.	Habida cuenta de las peculiaridades de este tipo de contenido, derivadas de su incidencia directa en la vida cotidiana, las emisoras tienen que diseñar políticas de actuación responsables que promuevan hábitos y pautas de comportamiento saludables.
SMI., (Infantil, 2012).	Dar a conocer la importancia de un programa radial en el fomento de la promoción de la salud.	Investigación formativa.	Se logró identificar las necesidades de la radio como estrategia en el fomento de la salud, del mismo modo, dar a conocer un panorama capaz de fomentar y estructurar por	La radio es una estrategia importante para establecer criterios en salud, se debe tener en cuenta la metodología necesaria para formar herramientas de esta magnitud, sin embargo, también la

			medio de una Radio Revista que sirva de ejemplo para poner en práctica el interés de la radio en conjunto con la salud.	importancia de evidenciar el trabajo que se logra por medio de la radio en cuestiones sanitarias.
--	--	--	---	---

El análisis de los diversos estudios seleccionados permitió agrupar la información en tres dimensiones, las cuales se denominan: a) Radio y enfermería, b) Promoción de la salud en la radio y c) Comunicación en salud, y se describen a continuación:

a) Radio y enfermería

Se puede reconocer que los medios de comunicación son en la actualidad uno de los referentes de mayor influencia en el comportamiento de las comunidades, si bien es cierto, la radio tiene un papel importante en el diseño y entendimiento de la promoción de la salud, no solo como un método informativo, sino, como una estrategia que permite un análisis fundamental para la conducta de las personas en cuanto a sus hábitos y estilos de vida; permitiendo la participación colectiva, donde no solo el comunicador tiene la función de informar, dado que en la mayoría de los casos así suele ser, pero la oportunidad debe ser de los profesionales de la salud.

Una de las experiencias que se solventan a través de programas radiales, es el gran impacto y satisfacción profesional que se tiene al ejercer esta actividad; es un campo fuerte que debe ser tomado en cuenta por los profesionales de enfermería, y adoptarlo como una nueva estrategia para el desarrollo de la profesión y el cuidado de la comunidad (Del C. Castillo, Rosas, & Vilte, 2012). Esta estrategia es importante durante el desarrollo de la promoción de la salud en la radio, ya que la implementación de esta permite generar información científica que sirve como reservorio para establecer conocimientos para el binomio enfermería-comunicación y establecer fronteras colectivas para la generación de espacios de comunicación en salud y agrandar el campo de los profesionales, además de coadyuvar con la comunicación el panorama de los medios de comunicación masiva.

b) Promoción de la salud en la radio

Desde el punto de vista comunicativo, se establecen las necesidades de fomentar los avances y estrategias que se toman en cuenta para el análisis de la promoción de la salud, estableciendo criterios científicos para su desarrollo (López-Cantos & Millán-Yeste, 2018), sin embargo, el promover estos espacios divulgativos y con utilidad social se considera prioridad debido a la poca relevancia científica que se la ha otorgado (Romero, 2016); a pesar de esto, este gran avance ha permitido impactar en las estadísticas para incidir en los beneficios que contraen el informar a través de programas radiales de promoción de la salud, partiendo además de la cultura y el entendimiento holístico de las necesidades de una comunidad (Ochoa-Vásquez, 2012).

Principalmente para la educación higiénica, la cual, debe ser objetiva y practica para su desarrollo e implementación de estas estrategias que generen un entorno saludable (González-Rivera, 2000). Dentro de las diferentes modalidades de comunicación y a pesar de los grandes avances tecnológicos, la radio ocupa un lugar destacado por una serie de razones válidas, con una producción de bajo costo y gran beneficio, además de lograr un gran alcance colectivo que apoya campañas sociales y educativas para su implementación de una forma participativa para su crecimiento como una estrategia favorable para todos (Ochoa-Vasquez & OMS, 2010).

Se establece que la radio es generadora de conocimientos, además de ser una herramienta tecnológica que logra adentrarse en la comunidad, teniendo un alcance significativo en ondas radiales (Molina & Correa-Garabello, 2018). Además de destacar el concepto tecnológico de un lenguaje radiofónico pensado como acto estético que va desde la experiencia del sujeto

al objeto como aquello que resulta en un hacer creativo para la difusión del mensaje (Ariadna-Biber & García, 2017).

Por otra parte, el comunicar y educar en temas relacionados con salud, encierra una gran complejidad de lo informado, ya que se tiene un panorama generalizado para la distribución del mensaje al igual que el lenguaje en que se desarrolla, algo que se sigue presentando en la actualidad, dada la nula participación de los profesionales de la salud, los cuales, deben ser los portavoces en esta estrategia de salud como lo es la radio en la promoción de la salud (Bernabeu-Peiró, 2015). Así como se tiene un lenguaje universal en salud, este debe ser implementado en todos aquellos programas que sean transmitidos a través de la radio, siempre y cuando se tome en cuenta las generalidades culturales y tradicionales de la sociedad en el que se ejecuta el mensaje (Ochoa-Vásquez, 2012).

En cuanto al género radiofónico, el más empleado fue la combinación de un género informático de monólogo, permitiendo que la divulgación de los temas estuvieran relacionados con actividades higiénico-sanitarias, lo que beneficia a una comunidad entera ya que se logra una participación democrática y positiva para el cambio de una estructura homogénea en la implementación y uso de la radio en temas de salud (Bernabeu-Peiró, Ángela, 2016).

La radio como herramienta de promoción de la salud genera fuentes de información necesarias para seguir con futuras investigaciones. Mediante un rescate informativo, se han logrado establecer las cualidades de los métodos y las estrategias en salud para fomentar a través de la radio, esto tiene beneficio sobre las comunidades, además que el portavoz es el

profesional de enfermería, ya que conoce, desarrolla e implementa la información que conviene fomentar en el momento y lugar indicado (Bernabeu-Peiró, 2015).

Desde su condición como medio tecnológico y de comunicación de masas, la radio se ha incorporado a un mercado propagandístico sanitario, ayudando en las estadísticas de forma positiva (Bernabeu-Mestre, Trescastro-López, & Galiana-Sánchez, 2011), esto ante un panorama tecnológico-comunicativo en el cual el internet se ha posicionado como un referente ante la radio, ya que la información transmitida se contrapone con la información que la gente consulta (Moreno-Fernández, 2017).

La información transmitida, contextualizada a la realidad, se ha realizado en alguno de los casos como engañosa, entre todo lo que se transmite y lo que se entiende; de ahí que la información no está regulada por un control de calidad (Muela-Molina & Perelló-Oliver, 2011). El pobre papel que tienen los medios de comunicación de masas en los planes y programas de educación y promoción higiénica debe sumarse al listado de los antiguos problemas sanitarios, del mismo modo que quede sintetizada la información y fortalezca su base científica para la misma difusión, dado que, el empleo de la radio en la promoción de la salud no se ha explorado en su totalidad, motivo por el cual se desconoce el cumulo de estrategias que puedan utilizarse para este fin y la generación de entornos saludables (Moreno, 2010).

Los temas de salud en los medios de comunicación masiva tienden a tratarse, fundamentalmente, desde la perspectiva de un periodismo informativo y no consultivo, sin la contextualización de todo un panorama que abarque y escuche las necesidades de una población, además de no comprender el análisis o la reflexión de especialistas o expertos, ya

que en su mayoría la intención de comunicar no esclarece quien debe dar a conocer la información dentro de la cabina, por ello (Moreno-Fernández, 2017), el profesional de la salud en enfermería es una pieza clave en la interpretación de los contenidos, la elaboración de los mensajes y la dosificación de las informaciones, al mediar entre el dominio técnico de su ámbito de competencias y el nivel conceptual teórico que, como promedio, demanda la población o debiera estar al alcance de esta.

c) Comunicación en salud

La evolución del contenido de la información otorgada a los radioescuchas es inconsciente en comparación con el fin que pretende la comunicación en salud, dado que el concepto de comunicación realiza su función, pero no como comunicación en salud (Esteo-Cano, 2013). Sin embargo, en el sector salud, los medios de comunicación masiva juegan un rol de gran importancia, generando una triada estructurada por corporaciones-medios de comunicación-gobierno que se encuentra vigente para su aplicación y su contribución en la promoción de la salud (Feo-Acevedo & Feo Istúriz, 2013).

El estudio de la comunicación en salud ha sido objeto de varias interpretaciones teóricas y metodológicas, durante las últimas dos décadas se ha visto un incremento sustancial en el desarrollo de teorías, modelos, paradigmas e investigaciones relacionadas a la comunicación en salud, mencionando que a comparación de otros temas que no están relacionados con la comunicación, aun estos, quedan escasos para ser fuente generadora de conocimientos actuales (Ríos-Hernández, 2011).

Dentro de los factores que influyen en la relación médico-paciente destacan el crecimiento poblacional, desarrollo y empleo de nuevas tecnologías en la atención (Olmos-Tomasini, 2010), fácil acceso a la información y cambio de valores de la población; causando distanciamiento, insatisfacción por la atención sanitaria, así la persona no es más un receptor pasivo, sino que cuestiona e intercambia acuerdos de particular conveniencia acerca de su atención recibida en salud (Maddaleno, y otros, 2001).

Las estrategias de los medios de comunicación a la hora de abordar temas relacionados con la salud son las mismas, pues tanto en radio como en televisión la selección de los temas depende de la enfermedad y problemáticas vigentes; se tiene como invitado a un profesional de la salud que sea experto en el tema tratado, quien es el encargado de responder algunas inquietudes de los oyentes o televidentes.

Por ello, un servicio de salud que no cuente con estrategias creativas, colectivas e innovadoras para comunicarse con su comunidad, se estará perdiendo la posibilidad de influir en la salud de ese territorio, indicando que las informaciones vinculadas a la alfabetización en salud aún tienen bajo nivel de visibilidad en los medios de comunicación, además, revelan que los temas vinculados a la salud pública y tratamientos de enfermedades tienen mayor cobertura que los temas asociados a la prevención de riesgos de la salud o la gestión particular de una vida sana; entendiendo el trabajo de la comunicación en salud como una oportunidad importante para el desarrollo de una nueva era, ya que la radio sigue y seguirá siendo una herramienta importante para mantener informada a una sociedad en todas las escalas posibles que la comunicación permite.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

Los seres humanos son por naturaleza, seres sociales, la sociedad es construida por la comunicación y es por esta misma que puede existir una sociedad, pues sin la comunicación no se podrían establecer reglas y normas (Domínguez-Goya, 2012), sin embargo, la comunicación suele ser parte de la vida diaria de las personas, mediante un análisis que se establece desde el entendimiento y una situación, generando una estrategia conjunta con el razonamiento, esto permite, la codificación de datos a nivel neuronal, dejando siempre, una reserva cultural en cuanto a entendimientos que se convierte en una educación continua.

La comunicación es por si una herramienta que emana varios medios, hoy en día, medios de comunicación masiva se construyen entre todo el mundo, generando un lenguaje universal para que todas las personas tengan derecho a ellos, tal fenómeno se vive al día y se representa con todas las herramientas tecnológicas conocidas hasta el momento, sin dejar de lado el interés humano que existe en el trasfondo de ser desarrolladas por el interés personal. La comunicación además de contemplar a la persona como un ser humano también representa un derecho de respeto por la cultura y las exigencias donde se desarrolla; permite ser una herramienta estratégica moldeable para ser adaptada sin necesidad de entendimiento alguno, algo que la hace más democrática, participativa y holística.

En 2015 el Ministerio de Salud en conjunto con la Presidencia Nacional de Colombia, establecieron un manual de salud que permite entender la comunicación como un derecho de salud, estableciendo que pensar en salud como un proceso complejo y colectivo nos incita a

reflexionar sobre su dimensión social y pública (EDUPAES, 2015), queda allí la comunicación en un proceso de metamorfosis la cual, se convierte en una estrategia política de transformaciones culturales y sanitarias.

Esto permite que se contemplen las cosmovisiones sanitarias de la comunidad colombiana, una estrategia que resulta compleja y al mismo tiempo manejable por las instituciones pertinentes, esto sin dejar de lado que la comunicación en salud tiende a ser compleja desde el análisis metodológico que necesita cada mensaje que será transmitido; un manual que sin duda alguna es un referente para el binomio comunicación y salud, un avance científico que genera líneas de investigación y el fomento de los medios de comunicación masiva para ser aprovechados no solo por los comunicólogos, sino por los profesionales interesados, un campo a desarrollar y explotar para el beneficio de una comunidad.

Trabajar en conjunto con la comunidad supone entender y conocer sus problemas y necesidades, estar en contacto con ellos, estar en el lugar donde viven y se trabaja, favorecer la organización para incidir en su realidad tanto local como general, un desafío que se presenta día con día; por ello la comunicación cumple un rol clave en la generación de vínculos y la creación de experiencias transformadoras para ser desarrolladas.

La comunicación ha permitido generar nuevos conocimientos para su desarrollo profesional como científico, sin embargo, como se menciona en el caso de Colombia, es una estrategia que ha permitido forjarse por más de cuatro años, trayendo consigo el interés de otros profesionales, entre ellos los profesionales de enfermería, desarrollando un campo nuevo que han sabido bien explotar, sin dejar de lado la parte donde el Estado ha participado, tanto económicamente como el compromiso que se tiene por la salud de las personas. No se debe

dejar de lado, un tema interesante que no todos los Estados del mundo han sabido apostar por la comunicación en salud, en América Latina se encuentra en la fase de desarrollo en comparación con los europeos, que apuestan en investigación y, sobre todo, en la comunicación en salud, aún más, en como la radio es una herramienta de impacto en la promoción de la salud, casos extraordinarios del análisis y entendimiento científico que se ha desarrollado por más de 30 años.

En el sector salud, los medios de comunicación masivos juegan un papel importante, estableciendo un rol de gran relevancia, existiendo una triada entre corporaciones-medios-gobiernos, la cual, sigue vigente. Este contenido mediático crea y consolida conductas, creencias y valores que van más allá de los dirigidos a crear personas autónomas, violentas, competitivas y sobreconsumidores (Feo-Acevedo & Feo Istúriz, 2013).

En este sentido, las grandes corporaciones han sabido vincular un comercio estratégico que permite hasta vender sus productos, de los cuales, la mayoría de ellos no son necesarios para la vida, sin embargo, es una estrategia que está vigente y en la mayoría de los casos, no está normada como un requisito para ser transmitida, en ese caso, un mensaje que se transmite por radio sin antes ser aprobado su contenido se convierte en una hipótesis que carece de veracidad.

Este nuevo mercado, permite entender como la comunicación es amplia, universal y es de todos, dejando de lado la censura y las reglas mediáticas que se deben adoptar y ejecutar cual sea el caso de un país donde existan.

Ante este complejo panorama, la comunicación en salud tiene por objetivo, comunicar de una manera profesional, todo aquello necesario para la vida, desde el punto de vista de cada profesional que desarrolla estas estrategias tecnológicas y las lleva a una comunidad necesitada de educación en salud, es ahí, cuando la radio se convierte en pieza clave para la salud, siendo una herramienta universal, vigente y clarificada, generando un impacto importante en cada hogar, oficina o establecimiento donde se emiten ondas sonoras para llegar a los oídos de todo aquel ser humano interesado en la promoción de la salud.

Ante el mismo contexto, se han presentado casos importantes para el desarrollo de la investigación en salud con un enfoque en la promoción de la salud a través de programas de radio, investigaciones como artículos científicos, análisis de casos, tesis de alto grado profesional, manuales, libros y revistas. Esto habla del compromiso que se tiene en salud y, sobre todo, de la necesidad de esclarecer la importancia que tiene un programa de radio en salud.

Gastón y Márquez, en su estudio, establecen que la radio es el medio más efectivo para llegar a cada casa y familia, esto, debido al fácil acceso y oportunidad que presenta, incentivando a sus miembros a mantener un elevado estado de salud, empezando por la prevención de enfermedades y generando una enseñanza continua en procesos de salud; desde junio de 2012, se propusieron generar un espacio que respondiera todas aquellas inquietudes tanto del equipo como la comunidad, espacio que trata de diferentes temáticas en salud, donde varios especialistas sanitarios dan un análisis de reflexión sobre el tema en mesa, donde además, se comparten avances científicos que postulan consignas para reflexionar y dar capacitación a

la sociedad mediante un espacio de retroalimentación bien aceptado por la comunidad de Córdoba, Argentina.

El programa radial “SaluDarte” ha tenido gran impacto, sobre todo, positivo en la población general y entre los efectores de salud en particular, dando por entendido que la radio es un campo y una herramienta de promoción de la salud y de prevención de enfermedades poco utilizada por los equipos de salud, donde además existe una necesidad de abordaje interdisciplinario para el tratado de las diferentes problemáticas socio-sanitarias que superen las meras intervenciones periodísticas, que sin desmeritar su aporte y trabajo, muchas veces mal informan y se traduce a un entendimiento negativo de la promoción de la salud.

Propone también experiencias que se multipliquen en cada punto del país, con el fin de respetar la idiosincrasia, las pertinencias necesarias de la construcción de la salud en cada lugar a ejercer y tener espacios que se comprometan a evidenciar y generar un cambio en las conductas sanitarias de las personas (Gastón-Ortiz & Márquez, 2013).

Estos estudios reflejan el compromiso de los profesionales de la salud, basados en lo que se entiende por promoción de la salud, fomentan sin duda algunos espacios de salud positivos y de aprovechamiento para toda una comunidad, herramientas como la radio suelen ser una estrategia de impacto en temas de salud, coincidiendo con Gastón y Márquez, es necesario el enfoque interdisciplinario. En México, se trabaja para lograr, en primer lugar, un equipo multidisciplinario que trabaje en el primer nivel de atención y, en segundo lugar, tener espacios radiales que promuevan temas en salud, donde el emisor sea un profesional de la salud, un área para los profesionales de enfermería, y de ello, coadyuvar impactos a beneficio

del bienestar de las personas y la creación de entornos saludables, más allá de los físicos, ahora tecnológicos.

Del otro lado del continente, Huertas y Gutiérrez realizaron un estudio de carácter informativo, donde establecen que las radios generalistas, públicas y privadas, emiten contenido radiofónico y de divulgación que abordan temas de salud, esto en Barcelona, España, muestran de forma resumida los resultados de una investigación sobre la difusión y el tratamiento radiofónico de estos contenidos, destacando que la información ahí emitida incide de forma directa en la vida cotidiana de la ciudadanía y, por ese motivo, las emisoras tienen que diseñar políticas responsables para actuar y promover hábitos y estrategias de comportamiento saludables (Huertas & Gutierrez, 2012). Algo que sin duda alguna es bien sabido; todo lo que se permite transmitir en las radios, de cierta forma llega a oídos de las personas, sobre todo, temas de relevancia de los cuales la información se sesga entre los profesionales de la salud, quedando solo de un lado profesional y no del colectivo como comunidad.

Otro estudio realizado en España, por Muela y Perelló en 2011 sobre la publicidad con pretendida finalidad sanitaria en la radio española, ha logrado demostrar que buena parte de la publicidad radiofónica de productos relacionados con la salud vulnera la legislación vigente de ese país. Se analizaron 430 cuñas radiofónicas publicitarias que hablaban de temas relacionados en salud, donde el tipo de engaño más frecuente hace referencia a productos que supuestamente proporcionan seguridad de alivio o curación en su totalidad de cierta enfermedad (Muela-Molina & Perelló-Oliver, 2011).

Ante esta situación es entendible y rescatable que en las sociedades avanzadas no es posible entender la salud como solo la ausencia de enfermedad; debemos comprender que de ella influyen factores distintos tales como el entorno en que se desarrolló, el laboral y el más importante que es el personal, esto trae consigo una idea de alcanzar y lograr una calidad de vida con el que vivir no solo más años, sino, mejor día con día. En este sentido, cabe destacar que las estrategias comerciales como radiofónicas deben estar orientadas a asociar los temas de salud con base a las necesidades de una comunidad, donde se regule y se monitorice lo que se emite en cada estación de radio, evitando información que no favorecen a establecer conductas saludables ni mucho menos, una calidad de vida.

Demostremos que todo avance científico debe ser compartido y evidenciado para generar líneas de investigación y fomentar las herramientas de los medios de comunicación masiva para la implementación de estrategias encaminadas en la promoción de la salud, sobre todo, el uso de las radiodifusoras.

En 2012, en un congreso Latinoamericano de Pediatría, el pediatra puericultor Luis Ochoa, presento su trabajo titulado “Función de la radio en la promoción de la salud en la región”, trabajo impecable donde demostró que la comunicación en salud depende de dos factores, el primero de ellos es el comportamiento humano y el segundo el fortalecimiento de salud de los prestadores del servicio, afirmando que ante la problemática de salud no se puede seguir respondiendo únicamente desde el asistencialismo, sino desde la promoción de la salud, menciona además que la promoción de la salud no puede seguir siendo una actividad exclusiva del sector salud, así como la comunicación no se puede seguir asumiéndose como una actividad que solamente deben desempeñar los especialistas en medios, debe ser un

auténtico diálogo de saberes, en el cual, quienes participan en el acto de informar, son a la vez emisores y receptores, donde todo lo que se convierte en mensaje, primero debe ser procesado por el generador del mensaje y después arrojar por el canal informativo.

Del mismo modo demuestra que la radio tiene un gran arraigo popular, es la producción más sencilla, menos costosa y no consume tanto tiempo, ubicua y está en todas partes, es participativa, tiene trascendencia social e incentiva la libertad de expresión, lo que se traspone ante lo que es la salud, vivo ejemplo del cambio que se necesita para seguir avanzando y lograr más y mejores herramientas de impacto en la promoción de la salud; concluye que si es posible modificar comportamientos a través de programas de radio que sean participativos, refiere que no hay suficientes investigaciones que hablen de la promoción de la salud a través de programas radiales y que un efecto multiplicador debe beneficiar a las futuras generaciones, donde el contexto que se pretende generar, sea el que se viva a futuro (Ochoa-Vásquez, 2012).

Ramírez Sampedro y colaboradores en 2015 analizaron la radio como una herramienta para la promoción de la salud, donde clarificaron que los medios de comunicación son actualmente junto con la educación, un poder culturizado que influye de forma decisiva en los comportamientos de la población, que además de informar, pueden provocar la modificación de actitudes (Ramírez-Sampedro, y otros, 2015).

En México la comunicación en salud ha tomado un referente especial para aportación, algo que sin duda alguna inicia con el entendimiento de la radio como una herramienta para promover la salud; dentro de esta investigación se logró identificar solo un artículo de investigación, situación que debe ser considerada como un estimulante para generar nuevas

investigaciones y evidenciar el trabajo que se lleva a cabo a nuevas investigaciones y germinar un colectivo para fortalecer lo que se hace, pero no se evidencia.

Cabrera Pivaral y colaboradores, realizaron un estudio científico en la ciudad de Guadalajara, México, donde evaluaron dos estrategias de educación nutricional a través de la radio. Demostrando que la modificación de los conocimientos y actitudes desde la óptica de la comunicación persuasiva en salud vía radio ha reportado resultados alentadores para los planificadores sanitarios. El objetivo de esa investigación fue medir el efecto de una estrategia educativa en los conocimientos y las actitudes de una comunidad, utilizando la radio como método de educación; se seleccionaron al azar dos comunidades marginadas y se formaron dos grupos de radioescuchas, el grupo A que estuvo expuesto a un foro y el grupo B que tuvo participación por radio al ser los radioescuchas, después, midieron los conocimientos y las actitudes sobre contenidos de educación nutricional para la salud mediante un instrumento codificado y estructurado.

Al finalizar la intervención, se logró demostrar con base a la medición, una ganancia de conocimientos y actitudes que se produjeron a través de 12 programas radiofónicos, además de acordar que no hubo una gran relevancia en proporción ante los dos grupos.

Finalmente, el empleo de la radio en salud no se ha explorado en la totalidad con sus vertientes, ante lo dicho, el sector salud en México ha visto en el medio electrónico un elemento publicitario, más que educativo; las autoridades deberán preocuparse por investigar, diseñar, implementar y evaluar intervenciones futuras de comunicación educativa y vía radio que envuelvan en sus metodologías las estrategias nunca antes demostradas y ejecutadas en un plano institucional (Cabrera-Pivaral, y otros, 2002).

Y así, es como se han desarrollado las investigaciones que hoy en día existen, no de una forma generalizada, sino, de un todo que tiene un mismo sentido, países como España han logrado el mayor de los avances en temas relacionados con la promoción de la salud a través de programas de radio, un ejemplo a seguir para seguir construyendo estas estrategias y herramientas que sustentan valor científico y sobre todo que cae en el entendimiento de la salud para las personas, no como la ausencia de enfermedad, sino como un todo que contempla la cosmovisión y ejecuta la salutogénesis de las personas.

Si bien es cierto y en concordancia con ciertos autores, el Estado tiene un papel fundamental en la toma de decisiones, sobre las estrategias que deben nacer y otras crecer; es un trabajo quizás de políticas públicas, pero va más allá de eso, va sobre todo, del interés que como profesionales de la salud debemos tener conciencia de eso; va desde el interesado hasta como las instituciones de educación en salud, generadoras de profesionales de salud, están abordando estos temas de comunicación en salud con enfoque en la radio. Posiblemente se deban establecer metodologías o estrategias educativas más participativas que conlleven a ejercer de forma directa en un campo no desarrollado las nuevas habilidades que presentan las generaciones sanitarias y así encontrar un balance con lo teórico versus la realidad; un panorama que, con solo el interés de querer realizarlo, este se convierta en realidad.

Sin embargo, la radio, ha sido por muchos años, una herramienta importante en la comunicación, desde sus inicios y renacimiento en México, ha logrado demostrar sus vertientes y sus frutos que de ella emanan, sea cual sea el interés, es una herramienta que se adapta y permite ser universal, gratuita en su sentido de alcance y, sobre todo, poderosa para el fin prometido.

La radio como una estrategia de impacto en la promoción de la salud, se convierte en algo real, algo tangible y medible en efectos positivos para el fin sanitario; una herramienta que logra objetivos importantes cuando de salud se trata y se entiende como algo necesario, logrando visualizar lo grande que se puede convertir un proyecto que tenga este método y enfoque de promoción de la salud, algo que hace falta, algo que es necesario para contribuir en el bienestar de las personas, algo que debe avanzar en ondas sonoras como la sangre en las venas, un bien común que debe respetarse y un entorno que debe crecer, enlazando antenas y radiofrecuencias para penetrar en los rincones más antárticos que podrán existir.

Esto convierte a salud en universal, una salud para todos y un futuro prometedor, que sin duda alguna, apostar por la radio como promoción de la salud, será una ganancia, más que económica, un fuerte competente en bajar las estadísticas de mortalidad de aquel país que se comprometa con este proyecto y en vez de atacar a las enfermedades y mantenerlas, será objeto de prioridad, la prevención de enfermedades y la conciencia sanitaria de cada persona, elevando la participación de los profesionales de la salud en campos nuevos que van de la mano con los medios de comunicación masiva, un referente positivo y generacional en el desarrollo de los países y la contribución científica de lo no estudiado.

En este contexto, es importante empezar a diseñar métodos y estrategias didácticas que permitan un avance significativo para futuras áreas de intervención donde los profesionales de enfermería aprendan y desarrollen nuevos conocimientos, con la finalidad de garantizar un conocimiento homogéneo en salud, en donde, además de como curar la enfermedad, se refuerce el primer nivel de atención. Estrategias importantes como un manual que permita el diseño de material radiofónico por medio de guiones, los cuales estén diseñados

universalmente para su uso en cualquier parte y este mismo permita ser adaptado en cuanto al lenguaje y la cultura donde será desarrollada.

Otra de las propuestas es formar material auditivo como podcast, cápsulas informativas y cuñas, que sean transmitidas por las radiodifusoras. Todo esto con la premisa de generar una nueva era que permita ser una herramienta de impacto, la cual, debe ser medida e investigada para fomentar su uso y aplicación en todas las comunidades.

Por último, que se refuerce una estrategia en las escuelas formadoras de profesionales de la salud, donde se desarrollen espacios radiofónicos (si la institución cuenta con una radiodifusora) y que sea el alumno en conjunto con los docentes los encargados de diseñar estos espacios y programas, una parte fundamental para adquirir habilidades encaminadas a la prevención de enfermedades; algo que sin duda alguna será un referente para los organismos tanto nacionales como internacionales que se encargan de la salud universal, como un derecho y no como una obligación.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIÓN

La presente investigación ha propiciado una reflexión que permite construir nuevos modelos de comunicación, modelos más democráticos y participativos, que han sido estudiados para reforzar la comunicación en salud, que, representa la esencia de este trabajo, el cual, tiene un impacto en la vida de las personas y en las comunidades donde se desarrolla, mejorando los estilos de vida y reforzando la calidad de vida de cada uno de los que han sido radioescuchas.

Esto ha permitido el alcance y conocimiento de estrategias que han sido aplicadas y al mismo tiempo estudiadas en el desarrollo de poblaciones, siendo capaces de identificar formas en las que se ha creado ciencia a beneficio de la promoción de la salud, donde uno de los agentes importantes ha sido la radio, siendo pieza clave para el desarrollo de estas, algo que quizás no es entendido al cien por ciento por los profesionales de la salud, pero no queda exento de ser aplicable dentro de las estrategias, intervenciones y capacidades que tienen los profesionales de enfermería dentro del primer nivel de atención.

La radio es una estrategia de impacto en la promoción de la salud, una herramienta verdadera, disponible para aquel interesado que quiera desempeñar un rol en la promoción de la salud, conociendo los conceptos que implica la comunicación en salud, una estrategia barata y muy entendible para su ejecución. Una herramienta para todos que permite el diseño y adaptación desde el emisor, el mensaje, el canal y el orador.

La radio sin duda alguna no dejará de ser una herramienta importante para informar e instruir a las personas que cuentan con este aparato, más aún, aquellos que utilizan las tecnologías de

la información y la comunicación, que, sin tener una radio, permiten el alcance de esta por cualquier dispositivo electrónico. Barreras y fronteras de ondas sonoras que han sido superadas por los medios de comunicación masivo, entrelazando cada una de las antenas del mundo y estar quizás, al alcance de algunos, pero disponible para todos.

Todas y cada una de las investigaciones que aquí se han presentado, permiten entender cada uno de los métodos en los que se desarrolló la investigación, desde el título hasta las conclusiones, unos basados en modelos y teorías de la comunicación y otros generando adaptaciones de las mismas; revisiones bibliográficas, investigaciones formativas, de análisis y resultados, todas y cada una de ellas con el mismo enfoque, demostrar que la radio es una estrategia de impacto para la promoción de la salud. En cada una de ellas se han comprobado las preguntas de investigación planteadas en un comienzo; sin duda alguna demuestran el compromiso que se tiene por la salud a nivel mundial y la generación de nuevas formas de llegar a las personas y fomentar el cuidado de la salud.

Como prueba de esto, durante el año 2018 y 2019 se desarrolló un proyecto del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora, un programa de radio con enfoque en la promoción de la salud, programa titulado *“Todos Juntos por la Salud”* el cual, es transmitido hoy en día por la radiofrecuencia 107.5 FM en distintas ciudades del Estado de Sonora, México, gracias al apoyo de Radio Universidad, se ha desarrollado este espacio radiofónico de duración de 30 minutos una vez por semana; permitiendo la divulgación de más de 60 programas informativos en temas de salud, además de la elaboración de infografías y difundidas en las diferentes redes sociales con las que se cuenta, además se encuentra vinculado a la página del mismo Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora,

donde se encuentran archivos digitales de varios programas (http://enfermeria.uson.mx/?page_id=2869) para consulta al público en general (Apéndice A).

CAPÍTULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña-González, I., Guevara-Rivas, H., & Flores-Sequera, M. (2014). Empowerment as a health strategy for the communities. *Revista Cubana de Salud Pública*, 353-361.
- APS. (12 de Febrero de 2013). *Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste*.
Obtenido de https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion_salud.pdf
- Ariadna-Biber, P., & García, L. (2017). Information and Communication Technologies, between Health Education and Dengue. An Analysis of Websites and their Inclusion in the Educational System of the Province of Córdoba. *Revista de Educación en Biología*, 74-79.
- Atoche-Monterola, M. (2003). *Comunicación y salud : periodismo institucional y de difusión en la oficina de prensa del Ministerio de Salud*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Balamurugan, A., Oakleaf, E., & Rath, D. (2005). Using Paid Radio Advertisements to Promote Physical Activity Among Arkansas Tweens. *Preventing Chronic Disease*, 1-8.
- Bernabeu, Á. (2015-6). La divulgación higiénico-sanitaria en los inicios de la radio española (1933-1957). *Historia y Comunicación Social*, 223-240.

- Bernabeu-Mestre, J., Trescastro-López, E., & Galiana-Sánchez, M. (2011). Radio broadcasts regarding child nutrition and hygiene in the Second Spanish Republic (1933-1935). *Salud Colectiva*, 49-60.
- Bernabeu-Peiró, Á. (2015). La divulgación radiofónica de la alimentación y la nutrición. El ejemplo de Radio 5 Todo Noticias. *Revista de Comunicación y Salud*, 36-53.
- Bernabeu-Peiró, Ángela. (2016). *Comunicar y educar en salud a través del medio radiofónico y audiovisual: Ejemplos del caso Español (1933-2013)*. San Vicente del Raspeig: Universidad de Alicante.
- Blasco-García, C. (2017). La divulgación de la Salud a través de Radio Nacional de España durante la temporada 2014-5. España: Universitat Jaume.
- Bolea-Jover, I., & Gil-Díaz, M. (2015). Health in the Spanish radio: analysis of En Buenas Manos and Ser Consumidor . *Revista Española de Comunicación en Salud*, 42-50.
- Borrego-Borrego, M., & Ribalta-Naranjo, D. (2007). *Comunicación: Herramienta para el trabajo en enfermería*. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas.
- Bratschi, G. (1 de Enero de 2018). *Mendoza Gobierno*. Obtenido de <http://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/14/2016/05/PLAN-DE-COMUNICACION-PROYECTO-BID-2015-2018-1.pdf>
- Cabrera-Pivaral, C., Centeno-López, N., Arredondo-Trueba, J., Gonzalez-Perez, G., Vega-López, G., Valadez-Figueroa, I., & Aldrete-Rodriguez, M. (2002). Evaluation of two strategies for nutritional education using radio programs in Guadalajara, Mexico. *Cad. Saúde Pública*, 1289-1294.

- CENDEISS. (12 de Febrero de 2004). *Escuela de Salud Pública*. Obtenido de Universidad de Costa Rica:
http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf
- Choque-Larrauri, R. (Diciembre de 2005). Comunicación y educación para la promoción de la salud. Lima, Lima, Perú.
- Coronel-Carbo, J., & Marzo-Páez, N. (2017). Health promotion: evolution and challenges in Latin America. *MEDISAN*, 21-28.
- Cuesta, U., Menéndez, T., & Ugarte, A. (2011). *Comunicación y salud, nuevos escenarios y tendencias*. Madrid, España: UCM Editorial Complutense.
- De la Torre-Zarameño, J. (2016). Ciencias de la Comunicación I. En J. De la Torre-Zarameño. México: Mc Graw Hill.
- Del C. Castillo, N., Rosas, R., & Vilte, M. (2012). *Promoción de la salud al alcance de la comunidad: una experiencia en radio*. Salta: Visión de Enfermería Actualizada.
- Demers, F., & Lavigne, A. (2007). La comunicación pública: una prioridad contemporánea de investigación. *Comunicación y Sociedad*, 65-88.
- Domínguez-Goya, E. (2012). *Medios de comunicación masiva*. Estado de México: Red Tercer Milenio S.C.
- EDUPAES. (2015). *Guía de comunicación para equipos de salud*. Colombia: Ministerio de Salud.

- E-GOV. (11 de Mayo de 2018). *Portal de E-governo, inclusao digital e sociedade do conhecimento*. Obtenido de <http://www.egov.ufsc.br/portal/sites/default/files/6.pdf>
- Esteo-Cano, E. (2013). Anti-smoking mass communication campainings: balance among consuming, health and economic interests. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 65-71.
- Feo-Acevedo, C., & Feo Istúriz, O. (2013). Impacto de los medios de comunicación en la salud pública. *Saúde em Debate* , 84-95.
- Fernández Fernández-Arroyo, M. (2015). Promoción y prevención en salud en el siglo XXI. *Matronas*, 16.
- Gastón-Ortiz, P., & Márquez, C. (2013). "*Saludarte*" *Espacio de Promoción de la Salud a Través de la Radio*. Córdoba, Argentina: Compaman.
- Gomes, R., & Castro, V. (2015). Cooperação internacional Brasil-Cuba-Haiti: o papel das rádios comunitárias no fortalecimento da mobilização social no âmbito da saúde pública no Haiti. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 199-208.
- González-Rivera, M. (2000). La educación higiénica y la radio. En Compilación, *Educación Higiénica* (págs. 698-703). Ciudad de México: Secretaria de Salubridad.
- Guardia de Viggiano, N. (2009). *Lenguaje y comunicación*. Centroamerica: Colección Pedagógica Formación Inicial de Docentes.

- Hernández-Ríos, A. (Abril de 2014). *LCC Angela Hernández*. Obtenido de <https://licangelahdez.files.wordpress.com/2014/01/unidad-i-com-verbal-y-no-verbal-coeii.pdf>
- Huertas, A., & Gutierrez, M. (2012). Salud y radio: un análisis de la práctica periodística. *Quaderns del CAC*, 51-63.
- Infantil, S. M. (16 de septiembre de 2012). *Salud Materno Infantil*. Obtenido de http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D359.pdf
- López-Cantos, F., & Millán-Yeste, J. (2018). Diffusion of pseudoscientific discourses in Spanish public radio. The program Complementarios by RNE-Radio 5. *Revista Latina de Comunicación Social*, 317-330.
- López-Pérez, M., & Fernández-Figares, C. (22 de Junio de 2014). *Diccionario Digital de Nuevas Formas de Lectura y Escritura*. Obtenido de <http://dinle.usal.es/searchword.php?valor=Mass%20media>
- Maddaleno, M., Coe, G., Llanos, M., Infante, F., Singleton, S., & Waak, A. (2001). *Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes*. Washington, D.C.: OPS.
- Madrid, F. d. (12 de Febrero de 2019). *FUAM*. Madrid: España. Obtenido de <http://fuam.es/wp-content/uploads/2012/10/INTRODUCCION.-La-Comunicacion.-Principios-y-procesos.pdf>

- Magnitud, L. V. (6 de Junio de 2009). *Preuniversitario Popular Victor Jara*. Obtenido de <https://laverdaderamagnitud.files.wordpress.com/2009/06/medios-de-comunicacin.pdf>
- Méndez-Torres, V., & Quintana-Madrigal, J. (2017). Some theoretical considerations about the radio broadcast's function in health promotion. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 238-250.
- Méndiz-Rojas, H. (2018). *Eficacia de las cápsulas radiofónicas en el contexto escolar como método para el cambio en las actitudes alimentarias*. Huelva: Universidad de Huelva.
- Molina, M., & Correa-Garabello, A. (2018). The radio as a construction of subjectivities. Dialogues between school and health devices. *Questión*, 1-17.
- Moreno, E. (2010). La salud en la radio. "Por tu salud". El programa de salud de la radio pública en Andalucía. En J. Manfredi- Mayoral, R. Alcántara-López, A. Román-San Miguel, & J. del Pozo-Cruz, *Comunicación y Salud* (págs. 78-89). España: REBIUN.
- Moreno-Fernández, Y. (2017). Tratamiento de los temas de salud en los medios de información en Cuba. *Gaceta Médica Espirituana*, 1-5.
- Mosquera, M. (18 de Febrero de 2003). *Portal de Comunicación*. Obtenido de http://www.portalcomunicacion.com/obregon/pdf/Mosquera_2003.pdf
- Muela-Molina, C., & Perelló-Oliver, S. (2011). Advertising with intended health purposes in Spanish radio. An empirical analysis by radio station type. *Comunicación y Sociedad*, 371-410.

- Ochoa-Vásquez, L. (12 de Noviembre de 2012). *Asociación Latinoamericana*. Obtenido de <https://alape.org/>
- Ochoa-Vasquez, L., & OMS, O. (2010). *Guía de apoyo para la promoción de las prácticas familiares clave a través de medios radiales*. Washington, D.C.: Biblioteca Sede OPS.
- Oliveira, A., & Espanha, R. (2017). Visibilidad de alfabetización en salud en los medios de comunicación: el caso portugués. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 835-849.
- Oliveira, M. L. (2014). Vozes em sintonia: Educacao Popular sobre DST a través de la radio comunitaria. *Interfaz: Comunicação Saúde Educação*, 1523-1528.
- Olmos-Tomasini, C. (2010). The media and health care. *Revista CONAMED*, 37-42.
- OMS. (12 de Febrero de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- OPS-OMS. (12 de Febrero de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Definición de salud: <https://www.who.int/suggestions/faq/es/>
- Peirano, R., Videla, G., & Lenta, M. (2007). *La radio en la cabeza. Espacios y estrategias radiales de prevención y promoción de la salud mental colectiva*. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires.
- People, H. (28 de febrero de 2010). *Centers for Diseases Control and Prevention*. Obtenido de https://www.cdc.gov/nchs/healthy_people/hp2010.htm

- Prado-Solar, L., González-Reguera, M., Paz-Gómez, N., & Romero-Borges, K. (2014). The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting point for quality in health care. *Revista Médica Electrónica*, 835-845.
- Ramírez-Sampedro, C., Huguet-García, E., Fernández-García, C., Méndez-Carpi, L., Segura-Cuenca, E., & Peiró-Pérez, R. (2015). Medios de Comunicación: La radio, un instrumento para la promoción de la salud. Valencia, España.
- REDIAFORA. (4 de Marzo de 2019). *Junta de Andalucía* . Obtenido de <https://www.juntadeandalucia.es/buscar.html?pagina=2&busquedageneral=comunicaci%C3%B3n>
- Restrepo, H., & Málaga, H. (2002). Promoción de la salud: como construir vida saludable. En H. Restrepo, & H. Málaga. Bogotá: Editorial Médica Panamericana.
- Richards, R., Reeder, A., & Bulliard, J. (2004). Fine forecasts: encouraging the media to include ultraviolet radiation information in summertime weather forecasts. *Health Education Research*, 677-685.
- Ríos-Hernández, I. (2011). Health Communication: Concepts and theoretical models. *Perspectivas de la Comunicación*, 123-140.
- Rocío-Hernández, M. (2016). Self-care and health promotion in the workplace. *Revista Salud Bosque*, 79-88.
- Rodríguez-Beltrán, M. (2009). Empoderamiento y promoción de la salud. En M. Rodríguez-Beltrán, *Red de Salud* (págs. 20-31). Red de Salud.

- Romero, L. (2016). Producción informativa en salud: periodismo radiofónico en Puebla. *Anuario electrónico de estudios en Comunicación Social*, 125-145.
- Salas-Sandoval, C., González-Pastrán, I., Román-Avilés, C., & González-Pastrán, M. (2015). Empoderamiento en terapia radial: la experiencia de radio nueva terapia. *Comunicación y Medios*, 1-15.
- Salud, O. M. (2016). Carta de Ottawa para la promoción de la Salud. *Ottawa Charter for Health Promotion* (págs. 19-22). OMS.
- Salud, O. M. (11 de Junio de 2019). OMS. En O. M. Salud. Ontario: OPS. Obtenido de <https://www.who.int/about/what-we-do/strategic-communications-framework/es/>
- Salud, S. d. (7 de Febrero de 1984). *Diario Oficial de la Federación*. Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Santamaría-Ochoa, C., & Cid de León-Bujanos, B. (2011). Educación en salud a través de la radio: Diabetes mellitus en la zona centro del estado de Tamaulipas, México . *Revista Latina de Comunicación Social*, 1-6.
- Sillas-González, D., & Jordán-Jinez, M. (2011). Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería. *Desarrollo Cientif Enferm*, 67-69.
- Sin autor. (Noviembre de 2011). *SciELO*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062011000600001

- Sosa-Lorenzo, I., Pierre-Lefèvre, C., Guerra-Chang, M., Ferrer-Ferrer, L., Rodríguez-Salvá, A., Herrera-Travieso, D., . . . Van der Stuffy, P. (2013). Community empowerment within health three Cuban municipalities. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 184-191.
- Toledo-Chávarri, A., Abt-Sacks, A., Orrego, C., & Perestelo-Pérez, L. (2016). El papel de la comunicación escrita en el empoderamiento en salud: un estudio cualitativo. *Tremedica*, 115-122.
- Torres-Montero, V., & Chaves-Cabrera, R. (Enero de 2008). *La comunicación en los programas de promoción y prevención de la salud en Bogotá: Secretaría Distrital de Salud, EPS y Medios de Comunicación*. Bogotá, Bogotá, Colombia: PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA.
- UDLAP. (12 de Febrero de 2008). *Universidad de las Américas Puebla*. Obtenido de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lco/pacheco_p_fl/capitulo2.pdf
- UDLAP. (22 de Abril de 2018). *Universidad de las Américas Puebla*. Obtenido de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lco/estrada_m_ea/capitulo1.pdf
- UNICEF. (5 de Marzo de 2019). *Unicef Honduras*. Honduras: Unicef. Obtenido de <https://www.unicef.org/honduras/search.php?q=radio&Go.x=0&Go.y=0>
- UNID. (Marzo de 2017). *Universidad Interamericana para el Desarrollo*. Obtenido de http://eduteka.icesi.edu.co/gp/upload/CE03_Lectura.pdf
- Vasco-Garzón, M. (2017). Lei Orgânica da Comunicação na programação de rádio comercial. Análise da Lei 1x1 no Equador. *Razón y Palabra*, 421-446.

Vidales-González, C. (2015). History, theory and communication research. *Comunicación y Sociedad*, 11-43.

Villalobos, V., Ortiz-Ramírez, O., Thrasher, J., Arillo-Santillán, E., Pérez-Hernández, R., Cedillo, C., & González, W. (2010). Mercadotecnia social y políticas públicas de salud: campaña para promover espacios libres de humo de tabaco en México. *Salud Pública de México*, 129-137.

WHO. (2015). El empoderamiento comunitario. En WHO. EEUU: OMS.

Why, R. (Marzo de 2019). *Reason Why*. Obtenido de Mass media y sociedad: <https://www.reasonwhy.es/sites/default/files/mass%20media%20y%20sociedad.pdf>

APÉNDICE A

PROGRAMAS GRABADOS 2018

PROGRAMA	FECHA
1. La promoción de la salud.	
2. Investigación en enfermería.	
3. La salud en los universitarios.	07 marzo
4. Posgrados en enfermería.	14 marzo
5. Terapias alternativas en salud.	14 marzo
6. Abandono del tabaco.	21 marzo
7. Alimentación saludable.	21 marzo
8. Hepatitis C.	09 abril
9. Salud sexual.	11 abril
10. Inteligencia emocional.	
11. Primero auxilios.	28 agosto
12. Lactancia materna.	05 septiembre
13. Salud, bienestar y calidad de vida.	05 septiembre
14. Triage.	12 septiembre
15. Planificación familiar.	12 septiembre
16. Obesidad infantil	24 octubre
17. Prevención de infecciones respiratorias	24 octubre
18. Cáncer de próstata	31 octubre
19. Cáncer de mama	31 octubre
20. Cáncer cervicouterino	31 octubre
21. Síndrome metabólico	07 noviembre
22. Salud mental	07 noviembre
23. Influenza estacional	21 noviembre
24. VIH	21 noviembre
25. Rickettsia	21 noviembre
26. Dengue	21 noviembre
27. Cáncer de piel	22 noviembre
28. Donación de sangre	22 noviembre

ATENTAMENTE

"donde saber es vivir sanamente"



OSMAR EFRÉN FIGUEROA PALOMINO

PRODUCTOR

TODOS JUNTOS POR LA SALUD

PROGRAMAS GRABADOS 2019-1

PROGRAMA	FECHA
1. Cuidado del adulto mayor en el hogar	23 de enero 2019
2. Nursing Now	23 de enero 2019
3. Depresión	06 de febrero 2019
4. EVC	06 de febrero 2019
5. Vacunas	13 de febrero 2019
6. Congreso Internacional de Enfermería	13 de febrero 2019
7. Clínica del varón "Vasectomía"	20 de febrero 2019
8. Prevención del suicidio	20 de febrero 2019
9. Embarazo adolescente	27 de febrero 2019
10. Automedicación	27 de febrero 2019
11. Plan Nacional de Salud	06 de marzo 2019
12. Resistencia a los antibióticos	06 de marzo 2019
13. Inteligencia emocional	06 de marzo 2019
14. Trastornos renales	13 de marzo 2019
15. Donación de órganos	13 de marzo 2019
16. Signos de alarma en el embarazo	20 de marzo 2019
17. VIH en el embarazo	24 de abril 2019
18. Sueño seguro del bebé	24 de abril 2019
19. Evitemos el golpe de calor	24 de abril 2019
20. 4to Congreso Internacional de Enfermería	27 de marzo 2019
21. Prevención de rickettsia	27 de marzo 2019
22. Cuidados del EVC	04 de abril 2019
23. Golpe de calor	04 de abril 2019
24. Cáncer de piel	11 de abril 2019
25. Donación de sangre	11 de abril 2019
26. Vasectomía	25 de abril 2019
27. Dengue	25 de abril 2019
28. Situación de enfermería en Cuba	02 de mayo 2019

ATENCIAMENTE

"donde, saber es vivir sanamente"



OSMAR EFRÉN FIGUEROA PALOMINO

PRODUCTOR

TODOS JUNTOS POR LA SALUD

Reconocimientos “Todos Juntos por la Salud”




LA UNIVERSIDAD DE SONORA,
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y
DE LA SALUD Y EL DEPARTAMENTO
DE ENFERMERÍA
“**TODOS JUNTOS POR LA SALUD**”



Otorgan el presente

RECONOCIMIENTO

A

ROSA ELENA SALAZAR RUIBAL

Por haber participado en el programa de radio del Departamento de Enfermería “Todos juntos por la salud”, con el tema: *Cuidados del adulto mayor en el hogar*, con duración de una hora.

Hermosillo, Sonora, a 23 de enero de 2019

DRA. MARÍA OLGA QUINTANA ZAVALA
JEFA DE DEPARTAMENTO

LEN. OSMAR EFRÉN FIGUEROA PALOMINO
PRODUCTOR DE PROGRAMA DE RADIO

Calendario semanal



UNIVERSIDAD DE SONORA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
“**TODOS JUNTOS POR LA SALUD**”



Abril 2019-1						
Dom	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb
	1 DELIMITACIÓN DE TEMA	2 ELABORACIÓN DE GUIÓN Y ENTREVISTAS	3 GRABACIÓN EN CABINA	4 TRASMISIÓN DE PROGRAMA 107.5 FM	5 EVALUACIÓN SEMANAL	6
7	8 DELIMITACIÓN DE TEMA	9 ELABORACIÓN DE GUIÓN Y ENTREVISTAS	10 GRABACIÓN EN CABINA	11 TRASMISIÓN DE PROGRAMA 107.5 FM	12 EVALUACIÓN SEMANAL	13
14	15 VACACIONES SEMANA SANTA	16 VACACIONES SEMANA SANTA	17 VACACIONES SEMANA SANTA	18 VACACIONES SEMANA SANTA	19 VACACIONES SEMANA SANTA	20
21	22 EDICIÓN DE BOLETÍN	23 EDICIÓN DE BOLETÍN	24 EDICIÓN DE BOLETÍN	25 EDICIÓN DE BOLETÍN	26 PUBLICACIÓN DE BOLETÍN ENFERMERÍA	27
28	29	30				

Invitaciones



UNIVERSIDAD DE SONORA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
"TODOS JUNTOS POR LA SALUD"



Hermosillo, Sonora; 29 de enero 2019

ELEN. JOSÉ MANUEL LÓPEZ NAVARRO
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD DE SONORA
Presente.-

Por medio de la presente, me es grato saludarle y desearle un día lleno de bendiciones, mediante esta, me complace externar una invitación para participar en nuestro programa de radio del Departamento de Enfermería "Todos juntos por la salud"; solicitando así su participación con el tema "Evento Vascular Cerebral" para su respectiva grabación el día miércoles 06 de febrero del presente año, en las instalaciones de Radio Universidad.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo, quedo al pendiente para cualquier duda o aclaración que se genere.

Datos para contactar:

Email: todosjuntosporlasalud@unison.mx

Cel. 66 24 49 94 28

Ext. Universitaria: 4703

ATENTAMENTE

"donde saber es vivir sanamente"

OSMAR EFRÉN FIGUEROA PALOMINO

PRODUCTOR

TODOS JUNTOS POR LA SALUD

Guiones

PRODUCCIÓN	Todos juntos por la salud.	PRODUCTOR	Osmar Figueroa.
TEMA	Salud mental.	ASISTENTE DE PRODUCCIÓN	
DURACIÓN	27 min.	MUSICALIZADOR	
EMISORA	Radio Universidad.	EFFECTISTA	
FRECUENCIA	107.5 FM	LOCUTORES	Loc. 1 Osmar Figueroa. Loc. 2 Carlos, Adriana, Arturo, Elizabeth, Ana, Grecia y Jesús.
		OPERADOR	Julián Bonfigli

GRABACIÓN #22, 07 DE NOVIEMBRE 2018

1. OPERADOR	Rúbrica de entrada
2. OPERADOR	Música de fondo, volumen bajo
3. Locutor 1	Bienvenida y presentación del programa. Saludar a estaciones hermanas: Caborca, Santa Ana y Navojoa. A todo el mundo en www.radio.uson.mx
4. Locutor 1	Presentación de redes sociales con música de fondo. Facebook, twitter e Instagram @radioenfermeria Correo: todosjuntosporlasalud@unison.mx Saludos a nuestros alumnos de la Lic. En enfermería y campus Cajeme.
5. OPERADOR	Quitar música de fondo
6. Locutor 1	Presentación de invitado Nos encontramos con alumnos del departamento de enfermería, Bienvenidos a este programa y gracias por aceptar la invitación.
7. Locutor 2	Agradecer por la invitación. No hay nada que agradecer, al contrario gracias a ti y al programa de radio por brindarnos la oportunidad de poder hablar acerca de un tema tan interesante como el que hoy abordaremos.
8. Locutor 1	Presentación del tema: "esta semana dedicaremos el programa a un tema interesante, el cual lleva por nombre, Salud mental... ¿Qué es la salud mental?"
9. Locutor 2	Contestar pregunta de locutor 1. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) nos indica que se trata de un equilibrio que debe existir entre las personas y su entorno socio-cultural, incluye el bienestar emocional, psíquico y social y que va a influir en cómo la persona piensa, siente, actúa y reacciona ante momentos de estrés. Según la Organización Mundial de la Salud, hablar de salud mental se relaciona con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos.
10. Locutor 1	Complementar respuesta de locutor 2. ¿Cuál es la importancia de hablar sobre este tema?

Logotipo



Letograma



Fotos de grabaciones



ELEN. Alondra Morales y ELEN. Yosselin Flores, Locutoras de radio.









TODOS JUNTOS por la salud

Síguenos en nuestras redes sociales

-  @radioenfermeria
-  @radioenfermeria
-  @radioenfermeria

todosjuntosporlasalud@unison.mx

