



Agendas informativas sobre salud en Xalapa, Veracruz: la perspectiva de los reporteros

Eric Abad Espíndola

eabad@uv.mx

José Rubén Croda Marini

jr_croda@hotmail.com

Universidad Veracruzana

Resumen:

El presente estudio se contextualiza en el entorno informativo de la capital del estado de Veracruz respecto a las agendas referentes a salud pública. El objeto de estudio está constituido por el tratamiento de la información sobre temas de salud que realizan los medios de información en dicha entidad.

Se analizan las condicionantes informativas gubernamentales e institucionales y su relación con los discursos sociales; es decir, se reflexiona entorno a los hechos sociales y su tratamiento periodístico a partir de las prioridades institucionales por un lado y las sociales por el otro. El objeto de estudio se abordó a partir de perspectivas teóricas provenientes del campo de la comunicación y salud pública. A través de un enfoque de investigación cualitativa a través de la técnica de entrevista en profundidad.

Los resultados permitieron identificar los temas de interés periodístico emergentes en el discurso de reporteros de los principales medios de comunicación, de acuerdo a su cobertura; audio visuales e impresos en la ciudad de Xalapa, Veracruz. De lo anterior, fue posible dar cuenta de los tópicos informativos en los que las instituciones de salud pública requieren dar mayor información a los medios de comunicación; al igual que, la perspectiva que los “hacedores de noticias” tienen con respecto a la calidad de la atención, el suministro de medicamentos, acceso a servicios, voceros institucionales y políticas de comunicación en salud.

Palabras clave: *agendas informativas, salud pública, reporteros.*





Abstract:

The present study is contextualized in the information environment of the capital of the state of Veracruz regarding concerning public health agendas. The object of study consists of the processing of information on health issues made by media in that entity.

Governmental and institutional constraints information and its relationship to social discourses are analyzed; ie setting it reflects social facts and journalistic treatment from institutional priorities on the one hand and social on the other.

The object of study is discussed from theoretical perspectives from the field of communications and public health. Through a qualitative research approach through in-depth interview technique.

The results helped identify emerging issues newsworthy speech reporters from major media, according to their coverage; audio visual and printed in the city of Xalapa, Veracruz.

From the above, it was possible to account for the informative topics that public health institutions need to give more information to the media; like the prospect that the "newsmakers" have regarding the quality of care, drug supply, access to services, institutional spokespersons and health communication policies.

Keywords: *news agendas, public health, reporters.*





Agendas informativas sobre salud en Xalapa, Veracruz: la perspectiva de los reporteros

Eric Abad Espíndola

eabad@uv.mx

José Rubén Croda Marini

jr_croda@hotmail.com

1. Introducción

El presente estudio se contextualiza en el entorno informativo de la capital del estado de Veracruz respecto a las agendas referentes a salud pública. El objeto de estudio está constituido por el tratamiento de la información sobre temas de salud que realizan los medios de información en dicha entidad.

Se analizan las condicionantes informativas gubernamentales e institucionales y su relación con los discursos sociales; es decir, se reflexiona entorno a los hechos sociales y su tratamiento periodístico a partir de las prioridades institucionales por un lado y las sociales por el otro.

El objeto de estudio se aborda a partir de perspectivas teóricas provenientes del campo de la comunicación y salud pública. De la comunicación se soporta en argumentos periodísticos, políticos, organizacionales y metodológicos.

En cuanto a la salud pública se parte del concepto de accesibilidad entendida en su sentido ampliado que comprende cuatro dimensiones: no discriminación, accesibilidad física, accesibilidad económica y acceso a la información.

Los esfuerzos en la presente investigación se orientarán a responder el siguiente planteamiento: ¿Cuáles son los temas de interés periodístico emergentes en el discurso de reporteros que laboran en medios de comunicación en la ciudad de Xalapa respecto a salud pública?



La investigación es conveniente ya que ayuda a comprender la posible conexión entre variables comunicacionales y de salud pública a partir de la información en salud y las agendas informativas en medios de comunicación. Servirá para marcar un referente respecto al estado que guarda el tratamiento de información sobre salud en Veracruz.

Por otra parte la información teórica obtenida presentará evidencias que sirven para comprender en el terreno empírico elementos de teorías emergentes de comunicación y salud pública, respecto a la calidad de información transmitida por medios masivos; además de propiciar la reflexión entorno a las funciones que están cumpliendo los medios informativos como soporte a las acciones de difusión e información en salud.

2. Aproximación Teórica

El abordaje del presente estudio se hará desde la perspectiva disciplinar de la comunicación en salud a partir de metodologías empleadas para abordar fenómenos periodísticos.

La comunicación en salud podemos entenderla como una perspectiva disciplinar en desarrollo, cuyo fundamento los encuentra en las teorías de la comunicación a partir de sus distintos enfoques, escuelas, autores y conceptos.

Las líneas de reflexión teórica en torno a los medios de comunicación, expresan diferentes posiciones que tienen su origen en las lógicas epistémicas sobre las que se edifica cada una de estas teorías, de manera que las perspectivas teórico metodológicas existentes no sólo reflejan una forma de comprender los procesos de comunicación en sus diferentes formas, tomando como referente una visión global en que se enmarcan los procesos.

Las perspectivas teóricas de la comunicación contemporánea hacen referencia a teorías de la comunicación humana en lo general y de los medios de comunicación en lo



particular, expresando argumentos que algunos pensadores han realizado en torno al papel que desempeñan los medios de comunicación en la sociedad.

Pueden encontrarse en las visiones teóricas, análisis de los medios de comunicación de acuerdo con varias líneas de interés y en función de su papel dentro de la sociedad, entre las cuales es posible hacer mención: a) capacidad de afectar las percepciones de una colectividad(formación o deformación de opinión pública); b) Labor educativa, modificación conductual, esparcimiento o control social; c) agentes de cambio social, revolución y transformación de los sistemas de necesidades.

El poder es un elemento constante en éstas teorías, aunque nunca se ha manifestado de manera explícita pero que se manifiesta en el control de los mensajes a partir de los intereses de los emisores y en las decisiones sobre tipos de temáticas y programaciones permitidas o prohibidas. (Orozco,2001)

Por otra parte, en lo que respecta a los estudios sobre periodismo, es posible advertir que ocupan parte significativa del quehacer de los estudiosos de la comunicación en México y América Latina; reconocidos como líneas de investigación y trabajo de la Asociación Mexicana de Investigadores de la Comunicación (AMIC) y de la Asociación Latinoamericana de Investigadores de la Comunicación (ALAIIC).

Están orientadas a reflexionar y generar información sobre los procesos de producción, circulación y consumo de mensajes periodísticos. Entre los objetos de estudio de ésta línea es posible ubicar los siguientes:

- Economía política de los medios informativos, sus patrones de propiedad y control, estructuras, dependencia publicitaria etc;
- Procesos de producción y distribución de mensajes periodísticos
- Contenido de los mensajes periodísticos impresos o audiovisuales de los medios masivos
- Procesos de recepción, consumo y apropiación de mensajes periodísticos.



En lo que respecta al campo empírico, se han realizado esfuerzos en el contexto local por vincular problemáticas del campo de la salud pública con la comunicación y periodismo, a partir del análisis del contenido en medios impresos.

De acuerdo con una búsqueda exploratoria, en el ámbito local se identificaron dos trabajos de investigación realizados en el Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana que retoman el contenido de los medios como objeto de estudio. El primero refiere a los medios impresos ante los efectos sanitarios del Cambio Climático y desastres (Martínez,2009) su objeto de estudio está constituido por el papel que desempeñaron tres medios impresos del estado de Veracruz, en el manejo informativo y cobertura sobre efectos sanitarios generados por cambio climático y efectos sanitarios generados por desastres hidrometeorológicos durante el 2007.

El segundo analiza los medios de comunicación frente a la violencia de género (Protillo,2009); los esfuerzos de investigación se orientaron a conocer las funciones y disfunciones de los medios masivos de comunicación impresos en Veracruz, respecto al problema de salud pública de violencia de género.

Con base en los resultados de ésta investigación fue posible concluir que los medios de comunicación impresos de Veracruz son más disfuncionales que funcionales cuando abordan sucesos de violencia de género, toda vez que justifican los actos de violencia contra la mujer por consumo de sustancias tóxicas por parte del agresor, por costumbre o tradición y llegan a manejar frases exageradas; además de explotar el morbo al dar las direcciones de las víctimas y/o victimarios.

En el contexto internacional se encontraron investigaciones sobre esta misma línea, tendiente a analizar con enfoque de género el contenido de las noticias sobre los problemas de salud que afectan a ambos sexos (cáncer, infarto y tabaco), o principalmente a mujeres (anorexia, malos tratos y aborto), publicadas en los medios de comunicación escritos durante los años noventa, y desarrollar algunas

recomendaciones para la elaboración de noticias de salud con enfoque de género.
(Ruíz,2004)

De igual modo se identifico otro estudio, a partir del cual se emprende una reflexión semántica sobre la información periodística es inherente a sus términos en los temas referentes a la mortalidad infantil, la salud materna y el VIH/Sida contemplados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ésta se revela desde la atención que les da la prensa, con lo cual además de darles visibilidad contribuye a la construcción de una agenda de comportamientos saludables y de prevención de enfermedad. Según el análisis de contenido realizado a seis diarios colombianos se observa una tendencia favorable desde el punto de vista de la ubicación de la noticia; respecto a los géneros, la información escueta es más ampliamente trabajada que los géneros interpretativos que son de mayor eficacia en cuanto a orientación en salud.(Pardo,2009)

3. Metodología

3.1 Universo o población

Agentes sociales de los medios de comunicación: Jefes de información y reporteros (FASE I)

Se realizaron 6 entrevistas en profundidad (EEP).

EEP 1 y 2: Reporteros de medios de comunicación impreso

EEP 3 y 4: Reporteros de medios de comunicación audiovisual(Radio)

EEP 5 y 6: Reporteros de medios de comunicación audiovisual (T.V)

Medios de Comunicación de acuerdo a su tipo y ciudad en que se ubican.

Ciudad	Tipo de Medio	Nombre
Xalapa	Impreso	Milenio
Xalapa	Impreso	Política

Xalapa	Audio visual(TV)	Televisa Veracruz
Xalapa	Audio visual(TV)	TV Azteca Veracruz
Xalapa	Audio visual(radio)	Grupo Radio centro
Xalapa	Audio visual (radio)	Avan Radio

3.2 Situación o ámbito

Xalapa, Veracruz

3.3 Procedimiento

- Análisis de los antecedentes teóricos y empíricos respecto al análisis de agendas informativas en medios de comunicación.
- Análisis de argumentos de agentes sociales de los medios de comunicación: Jefes de información y reporteros

3.4 Técnicas e instrumentos

En el presente estudio se aplicarán la técnica de entrevista en profundidad a partir de la aplicación de un protocolo de entrevista. A continuación se describen cada una de las técnicas y se presentan sus protocolos respectivos.

La entrevista en profundidad es entendida como un “ intercambio intensivo de uno a uno en el que el entrevistador y el entrevistado tratan temas relacionados al proyecto de investigación. La entrevista individual significa que el entrevistador entrevista a una sola persona a la que a menudo se llama informante. (Tocornal,2006)

Los “informantes clave” son entrevistados que tienen conocimientos o posiciones especiales, o acceso a observaciones, y que están dispuestos a compartir sus

conocimientos y habilidades.

Las entrevistas individuales en profundidad son técnicas de recolección de datos recomendables cuando el investigador prevé que el discurso del entrevistado puede ser influenciado por el de los demás participantes, en el caso de técnicas grupales, como el grupo de discusión o cuando el acceso a un determinado grupo de participantes se dificulta por el tiempo, distancia u otras variables.

Las características principales de la entrevista en profundidad:

- No dirección (libre y espontánea)
- Especificidad (animar a respuestas concretas)
- Amplitud (Indagar la gama de evocaciones experimentadas por el sujeto)
- Profundidad y contexto personal (significación central y periférica).
- Profundidad y contexto personal (significación central y periférica).

3.4.1 Etapas de la técnica:

Preparación

Diseño del Guión de Entrevista en Profundidad:

- Determinación de los objetivos metodológicos.
- Determinación de los Campos Semánticos y Detonadores.
- La Selección de entrevistados (unidades de análisis)
 - a. Universo
 - b. Tipo de muestreo
 - Criterios de selección de los participantes
 - Tamaño Muestral
 - Registro de los Informantes:
 - Datos con información de variables demográficas de cada uno de los informantes, en fichas diseñadas previamente.



- Datos con información específica de todos los informantes que participan.
- Datos: fecha de realización, No. de entrevista, nombre y datos del entrevistado, nombre y datos del entrevistador.
- Selección del lugar de la sesión.

Diseño de la Entrevista

- Desarrollo de los campos semánticos
- Aplicación piloto de entrevista: Validación del protocolo de entrevista (Corrección de observaciones metodológicas al grupo piloto y réplica de aplicación).

3.5 Trabajo de campo

- Contacto con los informantes
- Aplicación de la entrevista

3.6 Detalles de la Grabación: fue muy importante cuidar la calidad de la grabación del audiocassete, por ello se prestó especial cuidado en estos detalles.

3.7 Posterior a la sesiones

Una vez que se terminó la entrevista se inició el trabajo de transcripción, siguiendo el procesamiento de registro de la información, se hicieron apuntes y una reseña breve. Se checó el material grabado y se transcribió.



3.8 Transcripción de las sesiones

Se utilizaron las fichas de registro de los participantes y los datos del audiocassette; se anotaron claramente. Se transcribieron en computadora. Los párrafos se enumeraron; se separaron en frases cortas; se copiaron en formato Excell.

3.8 Procedimientos para analizar e interpretar los datos

Los datos serán analizados a partir de los datos concentrados en el manual de códigos construido para tal efecto.

3. Resultados

Uno de los temas que interesó a los agentes sociales de los medios de comunicación; se refiere a la atención que se da en las unidades de primer nivel de atención de los Servicios de Salud de Veracruz; misma que desde su perspectiva se ve afectada de manera desfavorable principalmente por el prolongado tiempo de espera por el que atraviesa un usuario antes de ser atendido.

A pesar de ello la generalidad de informantes reconoce que la cobertura de atención es “ aceptable ” y que se realizan acciones eficientes de Salud Pública.

Los periodistas de los medios de comunicación radiofónica consideran que existe discriminación en la atención a usuarios que padecen enfermedades infecto contagiosas “ hay médicos , enfermeras, enfermeros, afanadores, incluso hospitales que no quieren tenerlos en los espacios y que no los quieren atender ”(Inf. 4)



La representación colectiva que los periodistas hacen de los servicios que SESVER otorga, hace referencia a la falta de cobertura en las zonas serranas al interior de la entidad. Existen algunas comunidades los servicios de salud continúan ausentes y otras que si cuentan con ellos pero *“ no son los más óptimos que quisiéramos los veracruzanos pero bueno, cumplen con lo mínimo indispensable, no dan servicios en las tardes, mucho menos en las noches ”* (Inf. 3)

La falta de servicios orilla a algunas familias a hacer uso de la medicina tradicional para atender sus padecimientos, por muy graves que éstos sean; otras, en la búsqueda de atención médica, se trasladan a la ciudad de Xalapa, a los hospitales de segundo nivel que en ella existen; sin embargo, la atención que brindan no es gratuita *“ la gente de las zonas ... rurales se trasladan hasta la capital del estado para pues algún servicio y precisamente por eso por ser un centro de beneficencia en donde las personas si no tienen recursos económicos pues los servicios deben ser gratuitos no? ”* (Inf. 2)

En la representación colectiva de los servicios que SESVER ofrece se encontraron particularidades en el discurso de los agentes sociales de los medios de comunicación radiofónica y televisivos ; los primeros argumentan que existen unidades de primer nivel suficientes en el Estado para abatir la demanda de la población en las zonas serranas; los segundos refieren el aumento de unidades de salud en dichos lugares lo que ha favorecido a *“llevar servicios médicos si bien no de hospitales grandes por lo menos si de clínicas ehh donde por lo menos inicialmente cualquier ciudadano veracruzano pueda tener contacto con algún médico no? para alguna atención”* (Inf.5)

Para los agentes sociales de los medios de comunicación, los programas que SESVER oferta no están impactando en los grupos vulnerables *“ por que no hay una relación directa de acto consecuencia , que sea lo suficientemente impactante en la población, para que les de miedo, para que entren en conciencia y luego actúen en consecuencia”* (inf.4)





Existe confusión en la generalidad de los informantes con respecto a los programas de salud que oferta SESVER; al intentar hablar de ellos hicieron referencia a las campañas que dentro de cada uno de los programas ejecuta la dependencia; de tal forma que las campañas más recurrentes en el discurso fueron la de vacunación, prevención de accidentes y prevención de enfermedades transmisibles.

Reconocen la importancia de acciones preventivas para el combate al VIH- SIDA; ésta campaña es identificada como uno más importantes y la que más ha causado polémica en círculos conservadores; además de que se invierte *“ una suma costosísima mensualmente por cada uno de los contagiados de VIH ... entonces si es un apoyo extraordinario además de un esfuerzo muy grande ”* (Inf. 5).

Entre las particularidades en el discurso de los informantes, se encontró que los periodistas de medios de comunicación impresa refieren que los programas de SESVER han tenido poco impacto en las zonas serranas en las que los servicios de salud están ausentes.

Por su parte los periodistas de medios televisivos destacan la importancia de programas como el de pacientes diabéticos e hipertensos, arranque parejo en la vida y la atención que la dependencia otorga a personas de bajos recursos víctimas de quemaduras.

Los programas de salud son referidos por éste sector como temporales en función de los periodos gubernamentales, además que se ha dado uso político a las acciones de prevención y atención en materia de salud *“ los programas que se han avanzado en el estado, pero mucho me tenemos que esos programas finalizarán con el sexenio , entonces yo creo que lo que hay que hacer es institucionalizar los programas de salud , la salud debe estar por encima de los intereses políticos en Veracruz , ni para promocionar al titular de .. al que esté de titular en la secretaría ”* (Inf.6)

Desde la perspectiva de los periodistas de medios de comunicación radiofónica el Gobierno del Estado difunde productos comunicativos cuyo contenido refiere a la





realización de obras para la ampliación de infraestructura hospitalaria; afirmando que Veracruz cuenta con suficientes hospitales para dar atención a los Veracruzanos; *“ pero la realidad después nos empezó a rebasar y nos empezó a llegar información, se empezó a generar información ... que efectivamente habían llenado de hospitales pero luego el problema era llenar esos hospitales y no llenarlos no tanto con pacientes, llenarlos con instrumentación que es muy caro... que si tenemos muchos hospitales en Veracruz. Si los tenemos. Si contamos con ellos, pero no están funcionando al cien por ciento, no están sirviendo para lo que fueron creados”* (Inf.3)

Finalmente los periodistas de medios de comunicación televisiva perciben que en la entidad veracruzana se han realizado esfuerzos importantes orientados al fortalecimiento de la infraestructura en materia de salud; logrando incluso mayor accesibilidad geográfica a este tipo de servicios.

Por otra parte, al identificar los procesos de comunicación que se establecen entre la institución y los agentes sociales de los medios de comunicación; se recuperó información referente a la relación entre SESVER y periodistas además de los medios con que dispone la dependencia para establecer contacto con los medios de comunicación y la información que éstos demandan para poder emitir información sobre salud de manera efectiva.

El discurso de los agentes sociales converge en que existe inaccesibilidad por parte del personal de salud para atender a los medios informativos por causas como: falta de tiempo, carga de trabajo y disponibilidad personal cuando éstos solicitan información; advierten que sólo se muestran accesibles cuando les interesa difundir información conveniente para la institución.

Perciben poco entendimiento a la demanda informativa de los medios de comunicación ya que al momento de solicitar información sobre algún tema en específico los canalizan con personal especializado en áreas distintas a las solicitadas “





puede haber una no comprensión de lo que yo estoy buscando como medio, si yo estoy solicitando hablar con un cardiólogo y me van a poner a un traumatólogo no es el mismo tema no? Por que no sé...viene la semana de salud bucal y yo quiero hablar con un dentista para hablar de la higiene bucal y todos estos asuntos y me ponen a un doctor, a un médico general y pues me va a decir algunas cosas, pero no me va a decir todo a profundidad'' (Inf.3); además existe poca retroalimentación entre ambos produciendo tergiversación de información.

Los periodistas de medios de comunicación radiofónica perciben que los funcionarios de SESVER no poseen información suficiente que les permita responder de manera efectiva a la demanda de los medios de comunicación; los funcionarios de SESVER toman actitud evasiva, guardando silencio o emitiendo información insuficiente bajo la instrucción que indican la información a emitir; en ocasiones éstas instrucciones son emitidas a través de tarjetas justo en el momento en que el funcionario está siendo entrevistado.

'' Emiten información superflua, poco profunda sobre temas de salud ehh cuentan con ... yo te diría que tienen información del paso información del día por que..si estamos hablando de..si el tema de la semana en el sector salud son los reos, los presos de los 22 CERESOS de Veracruz con los que cuentan, los que tienen sida; todo mundo lee y sabe cuál es el tema fuerte de la semana y en ocasiones un funcionario menor repite lo mismo que dijo el primer funcionario, el Secretario; pero nadie va a fondo siempre es información por arriba, por arriba, nadie va hasta el fondo fondo..pero bueno tienen información como para salir de la prensa, si yo sé que mañana la prensa me va a empezar a preguntar sobre equis tema un día antes yo ya empecé a leer o me dieron datos, la famosa tarjeteada no? Me empezaron a tarjetar y ya tengo yo datos para hablar de esto '' (Inf.3)

En otras ocasiones optan por guardar silencio; cuando los medios recurren a solicitar información afirman no tener comentarios a emitir ; lo que provoca la emisión de críticas por parte de este sector.





Al ponerse en contacto con los medios de comunicación para emitir invitaciones a conferencias u otros eventos SESVER hace uso de algunos medios de que dispone para establecer contacto con los públicos externos; algunos recursos tecnológicos como la emisión de boletines vía fax e internet; además de llamadas telefónicas a las redacciones y personales a los reporteros; en ocasiones se informa a los agentes sociales de los medios de comunicación de manera directa- cara a cara.

De igual forma Gobierno del Estado establece contacto con medios de comunicación a través de comunicados , mediante los cuales difunde información de las dependencias de gobierno, entre ellas SESVER; sin embargo, *“un comunicado oficial realmente hay veces no despierta interés periodístico no? ... entonces muchas de las veces lo ve uno y dice pues no dice gran cosa y pues lo desechas”* (Inf. 2).

Los Medios de Comunicación al transmitir información actúan como promotores de la salud; para reforzar la información que reciben y decodificarla de manera correcta necesitan vincularse con especialistas en cada una de las áreas clínicas que les provea de datos claros, sencillos y fácil de entender.

Requieren información oportuna y correcta sobre la información que se genera diariamente en el sector salud *“ lo que necesitamos es la rapidez no? Quizá la prensa no tanto por que bueno la prensa te informa siempre las noticias del otro día o del día anterior pero si hay un retraso, si hay una demora con ese asunto cuando los medios son una inmediatez y como son inmediatez necesitamos la información inmediata, inmediata y además correcta no? No inmediata e incorrecta”* (Inf. 3)

4. Conclusiones

La caracterización que los agentes sociales externos de las unidades de salud de primer nivel hicieron del personal de salud se ve influenciada por la atención que éstos otorgan, dando lugar a posturas favorables y desfavorables; mientras que existieron



informantes que identificaron atributos como entusiasmo y compromiso por dar un buen servicio y amabilidad; también les fueron atribuidas características como el otorgamiento de atención poco eficiente, deshumanizada e insensible.

La representación colectiva de la infraestructura alude a la insuficiencia de material y equipo en unidades de salud que permita atender de manera efectiva la demanda de servicios.

Los procesos de comunicación que se establecen entre funcionarios de SESVER y los agentes sociales de los medios de comunicación se dan de manera limitada debido a que existen barreras , la más importante es la inaccesibilidad a las fuentes de información, voceros o jefes de departamento/ programas, al momento en que los profesionales de los medios solicitan información detallada sobre algún tema que consideran trascendente en materia de salud.

La comunicación establecida entre usuarios y prestadores de servicios presenta barreras, la más importantes refieren a comunicación no verbal ya que la expresión gestual o el escaso contacto visual que se establece con el usuario propicia debilidad en la interacción, aunado a las disonancias cognoscitivas que propician poco entendimiento de mensajes.

Los profesionales de los medios de comunicación requieren información detallada, fácil de entender, verás y oportuna en materia de salud; además del establecimiento de vínculos con diferentes especialistas a fin de fortalecer la información transmitida coadyuvando a brindar orientación a los usuarios.

Bibliografía

Acosta Valverde Miguel, (1995). Los procesos Electorales en Medios de Comunicación. México: Universidad Iberoamericana.

Alsina Rodrigo Miguel. (2007). Construcción de la Noticia. Paidós Ibérica Ediciones. S.A. 4° edición.

Martínez Bonilla G. Elizabeth ,(2009).Medios impresos ante los efectos sanitarios del Cambio Climático y desastres. México: Instituto de Salud Pública, Universidad Veracruzana.

Orozco Gómez, Guillermo (2001). Travesías y desafíos de la investigación de la recepción en América Latina. Cátedra UNESCO de Comunicación, portal de la comunicación 1/29. En: http://www.portalcomunicacion.com/catunesco/download/orozco_travesias.pdf

Pardo de Castrellón, C. (2009). La prensa, ventana de los Objetivos de Desarrollo del Milenio: mortalidad infantil, salud materna, VIH/Sida en Colombia. En: <<http://palabraclave.unisabana.edu.co/index.php/palabraclave/article/view/1423>>. Fecha de acceso: 12 ago. 2014.

Portillo Cancino A. Irais, (2009). Los medios de comunicación frente a la violencia de género. México: Instituto de Salud Pública, Universidad Veracruzana.

Rivadeneira Prada Raúl. (2005). La Opinión Pública. México: Trillas.

Ruíz, María Teresa, (2004).El enfoque de género en las noticias de salud. *Gac Sanit* [online]. 2004, vol.18, suppl.2 [citado 2014-08-12], pp. 65-74 . Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000500009&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0213-9111.

Tocornal, X., (2005). Análisis conversacional y grupos de discusión. [citado 23 de noviembre de 2012],. Disponible en URL: <http://www.congresoaled2005.puc.cl/pdf/tocornal2.pdf>



Otras fuentes de información

Sánchez Adolfo (2007). *De la Estética de la Recepción a una Estética de la Participación*. México D.F.: Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM.

Galindo, Jesús (2009). *Sociología y comunicología: Historias y posibilidades*. Argentina: EUCASA.

Galindo, Jesús.(Ed.).(2008). *Comunicación, ciencia e historia: fuentes científicas históricas hacia una comunicología posible*. Madrid: Mc Graw Hill.

Portillo, Maricela y Cornejo Inés.(Eds.).(2012). *¿Comunicación posmasiva? Revisando los entramados comunicacionales y los paradigmas teóricos para comprenderlos*. México: Universidad Iberoamericana.