



Culturas de producción y roles profesionales en Radio: periodismo de salud en Puebla

Lucano Romero

superstarlion@gmail.com

Aproximación teórica

Investigaciones previas han puesto de manifiesto que los medios de comunicación ejercen una función determinante en el actuar de las personas cuando éstas deben tomar alguna decisión sobre el cuidado de su salud (Linden, 2003; Mercado Martínez et al., 2001; Alcalay y Mendoza, 2000). Los individuos expuestos a los mensajes que resultan de las noticias adquieren conocimientos al respecto y puede cambiar sus actitudes (Hornik, 1991). La manera en la que a través de los medios se reportan los temas de salud, particularmente aquellos relacionados a enfermedades crónicas, es insuficiente, parcial y confusa (González y Hernández, 2013).

Los estudios sobre periodismo en América Latina se han concentrado en la exploración de los cambios generados en los periodistas y sus rutinas de producción (López y Mellado, 2006). Para el caso latinoamericano no son muy numerosos los estudios sobre la producción informativa (Humanes, 2007; Hernández Ramírez, 1997).

De acuerdo con Mellado Ruíz (2009), más de 100 investigaciones se dieron a conocer entre 2000 y 2007, la mayoría de ellas estudia las rutinas y prácticas periodísticas; en menor medida, las actitudes y la formación del periodista, sobre todo en México, Brasil, Chile y Colombia. En esa misma línea De León (2009) explora la situación en México, mientras que Márquez Ramírez (2012) examina las prácticas de reporte y valores profesionales de periodistas mexicanos.



Si bien la investigación sobre actitudes profesionales de los periodistas, apoyada en la percepción que éstos tienen de su papel en la sociedad, goza de una importante tradición académica en Norteamérica y Europa (Weaver, 2006, 1998, 1996, 1991; Canel y Sánchez-Aranda, 1999; Canel, Rodríguez y Aranda. 2001; Diezhandino, Bezunarte y Coca, 1994), en Chile (Lecaros, M.; Dussailtant, P. y Mir, A, 2000; Gronemeyer, 2002), en España (Salgado, 1990; Informe Quiral, 1996; Chimeno, 2004), la investigación sobre la práctica profesional de la producción del periodismo especializado en salud en México poco se ha reflexionado de forma sistemática respecto de la formación profesional y el rol que asume sobre su función el mismo periodista en la actualidad. Otros estudios han concluido que la cobertura mediática de temas desalud en Latinoamérica, incluyendo México, dejan mucho que desear por su imprecisión, falta de análisis y perspectiva crítica (González y Hernández, 2013; Alcalay y Mendoza, 2000; Mercado-Martínez et al., 2001; Massarani et al., 2005; Peimbert-Reyes, 2007; Veneu et al., 2008). Las mínimas investigaciones en México sobre el periodismo de salud concluyen que las notas relacionadas a la divulgación de dicho tema carecen de una visión crítica (González y Hernández, 2013). Esto si se considera que, en México, la manera en la que informan los medios de comunicación es considerada poco objetiva y en su mayoría alude a asuntos de interés político y económico (Mercado-Martínez et al., 2001). Es entonces que resulta imprescindible analizar las formas en las que se producen los contenidos informativos en materia de salud, particularmente, desde la Radio. La naturaleza de la Radio, así como su constitución, hacen de ese medio de comunicación ideal para realizar la cobertura y difusión de los temas de salud, sobre todo en un país como México en donde existe una enorme tradición de escuchar Radio (Chávez Fragoso, 2001).

Debido a su potencial influencia en las sociedades contemporáneas y a que representan un recurso que permiten la definición y comprensión de la realidad (McQuail, 2001) los medios de comunicación reflejan normas sociales al difundir temas





que consideren de interés para sus públicos. De ahí también que existan grupos, empresas o instituciones que, a través de los medios, transmitan informaciones e ideologías determinados, con el propósito de influir la manera en la que la audiencia piense sobre dichos temas (Gardner *et al.*, 2010; Van Hout & Jacobs, 2008). Los temas de salud también son el punto de mira de las agencias de noticias, farmacéuticas y hospitales, incluso los mismos médicos, todos éstos generadores de información (Montes de Oca, 2004). Varios autores sugieren que los medios de comunicación son una herramienta poderosa para colocar temas de salud en la agenda pública y gubernamental, con el fin de lograr cambios estructurales en las sociedades (González y Hernández, 2013). Las fuentes que se consultan y a las que se les da voz, la línea editorial que se sigue, la especialización con la que cuente o no el periodista y cómo asume su papel ante la audiencia, son algunos de los asuntos de importancia que este estudio se plantea para comprender el fenómeno, tanto del ejercicio periodístico a nivel regional y el de la producción de contenidos en salud desde la Radio. Autores clásicos en los estudios críticos sobre comunicación, como Goffman (1974), indican que las formas en las que se produzcan las noticias y mensajes informativos resalta ciertos aspectos y opaca otros. Así, todo aquello que se emite al público en materia de salud influye en sus percepciones, ideas y actitudes respecto al tema, como riesgoso, urgente, o alarmante (González y Hernández, 2013). Por ello, es importante para los estudios críticos sobre periodismo especializado en salud, realizar investigaciones como la aquí propuesta y buscar mecanismos que contribuyan a la mejor cobertura de los contenidos de salud y que ello se traduzca en información útil para las audiencias.

Consideramos un tema importante la investigación sobre el fenómeno que resulta el periodismo especializado en salud, debido al amparo de las deficiencias identificadas en el estudio de la realidad periodística en México y Latinoamérica. La escasez sobre determinados temas nos invita a construir marcos conceptuales –no menos



metodológicos—que nos permitan comprender el tipo de periodismo y comunicación que se ejerce en entornos particulares de trabajo.

Metodología

Dado el interés de los investigadores de comprender más que por generalizar, se optó por utilizar un enfoque cualitativo. Diferentes académicos coinciden en que los métodos de investigación cualitativos permiten una comprensión profunda de los fenómenos sociales, situación que a veces se escapa de los métodos cuantitativos (Silverman, 2001; Hammersley, 1992; Potter, 1999; Schwartz & Jacobs, 1979). Para esta investigación se utilizaron dos enfoques cualitativos en el estudio del periodismo: la *Sociología del Periodismo* o *Sociología de la Producción de Noticias* y la *Agenda Setting*.

La Sociología de la Producción de Noticias busca identificar cuáles son los procesos y prácticas sociales que se llevan a cabo para producir los mensajes informativos por parte de los periodistas y comunicadores en los contextos de sus propios medios noticiosos, el cual es un trabajo empírico (De León, 2004). En la *Agenda Setting*, según lo propuesto por Maxwell McCombs y Donald Shaw (Citados por Corral, 2008), los medios de comunicación tienen una gran influencia sobre el público al determinar qué historias poseen interés informativo y cuánto espacio e importancia se les da. En base a estos enfoques se hizo un estudio en 9 radiodifusoras con sede en las ciudades de Puebla, Tehuacán y Teziutlán. Esto, debido a que los temas de salud comenzaron a presentar un repunte en sus parrillas de programación, en el contenido informativo de sus noticieros, hasta el punto de dedicarle secciones especializadas en el abordaje de los temas relacionados al estado de salud de las audiencias. Lo que ha permitido la inclusión, en dichos contenidos, de las gestiones de los gabinetes institucionales de prensa, médicos especialistas, agencias de relaciones públicas, entre otros, que ven en las programaciones de Radio una oportunidad de expandir su mercado, posicionando





productos y servicios. Frente a ello, nuestro trabajo pretende contribuir a conocer un trozo de esa realidad mediática regional. El estudio se centró en las producciones radiofónicas que identifican su eje temático como *médico-sanitario*, y distingue entre programas especializados y secciones de programas (informativos y publicitarios/misceláneos o de revista), con el fin de saber cuál es la manera en la que cada una construye y estructura el contenido referido a la salud. Nos interesaba descubrir aquellas particularidades que eran significativas en las experiencias vitales de los periodistas. Se integró un análisis cualitativo basado en dos técnicas de investigación aplicadas:

1. *Observación participante*

La observación participante constituye un instrumento apropiado para analizar el fenómeno de las culturas de producción y roles profesionales de los periodistas en su propio contexto. La observación participante estuvo centrada en dos aspectos principales: a) *Periodistas/comunicadores* y b) *Actividades* que se realizan.

La observación incluyó el acompañamiento, monitoreo y seguimiento de los contenidos de salud emitidos por ellos. La observación se llevó a cabo durante un día completo en cada radiodifusora en los meses de Enero y Febrero de 2015. De esta forma se pudo conocer cómo es que se estructura toda la información a presentar en asuntos de salud. Con base en las características ya mencionadas, la observación participante fue empleada en nuestro estudio para explorar de manera más cercana las prácticas y rutinas de producción al interior de las salas de redacción y cabinas de locución de las radiodifusoras poblanas. El método resultó útil para confrontar en el terreno de las prácticas periodísticas habituales la información recogida en las entrevistas en profundidad, cuyo método se detalla a continuación.



2. Entrevistas a profundidad

Se realizaron entrevistas individuales a profundidad entre 20 periodistas y comunicadores de Radio (conductores, productores, reporteros, editores y colaboradores, todos de la fuente de salud en radio) de 9 radiodifusoras poblanas, entre Enero y Febrero de 2015, a quienes se ofreció anonimato para su participación e identificación dentro del presente estudio. Se consideraron, al menos, tres periodistas por radiodifusora, uno de los cuales ocupara cargo a nivel gerencial o directivo, con injerencia en la toma de decisiones administrativas, editoriales y de producción. La guía de entrevista estuvo integrada con base en los siguientes aspectos: las rutinas diarias de producción informativa, las fuentes informativas que cubren, las relaciones públicas que se tienen para producir noticias, la valoración que hacen de los acontecimientos para considerarlos temas de salud y la percepción que tienen de sí mismos como comunicadores de la fuente. Las entrevistas se efectuaron en sus lugares de trabajo y fueron grabadas bajo su propio consentimiento. Nos referimos a los entrevistados como periodistas, comunicadores o productores, según el caso. Cuando es necesario para la discusión, hacemos la distinción entre la sala de redacción, las cabinas de locución, los noticieros y programas especializados o de revista en donde se presenta el fenómeno de las culturas de producción, actividades y roles que ocupan los entrevistados. Cabe mencionar que, dado el anonimato ofrecido a los participantes, las citas textuales de las entrevistas se identifican de acuerdo al cargo que ocupan y el nombre de la estación de Radio a la que pertenecen. Esto, con el propósito de diferenciar a su vez, en qué contexto se encuentra cada uno. A continuación se exponen los hallazgos más relevantes del análisis.



Hallazgos

Este apartado expone lo encontrado sobre las rutinas de producción en las salas de redacción y cabinas de locución de las radiodifusoras poblanas, así como la relación existente entre ellas. Encontramos rutinas periodísticas clásicas adaptadas al medio digital que representa Internet. Identificamos en una y otra estación de Radio situaciones similares: el método más común para obtener información por parte de los periodistas es la entrevista directa, pues buscan personalmente a funcionarios públicos, directores de áreas y jefes de prensa de las fuentes informativas y concretan citas con ellos, por lo que la labor de acopio de información se les facilita en mayor medida; así como la inclusión de Internet en la revisión de los contenidos a emitir en los espacios informativos. Todo esto se pone de manifiesto en los siguientes apartados.

Los funcionarios – fuentes como entes informativos

Las noticias no son el resultado de decisiones individuales, sino de procesos sociales en donde los medios de comunicación tienen un lugar especial (Hernández 1992: 236). Lo que significa que la noticia es una construcción social elaborada a través de prácticas que tienen que ver con procesos de socialización y valoración de las formas de presentar la realidad, ponderando relaciones sociales y políticas por parte de los periodistas. Las siguientes opiniones describen la rutinización en el proceso de producción de contenidos informativos en salud:



Nosotros salimos, buscamos al funcionario, lo entrevistamos o en dado caso buscamos la opinión de la gente o ambas y contrastar. [Directora de noticias, *Ella FM Tehuacán*].

Las entrevistas de manera directa a las fuentes, en este caso que pudieran ser de las dependencias, como también a posiblemente alguna persona que padece alguna enfermedad y para hablar de algún tema en específico. Salgo, regreso a la radio y redacto las notas, ya con sus audios. [Reportero, *Acir Radio Puebla*].

Nosotros los periodistas simplemente tomamos la grabadora y nos vamos a nuestra primera fuente de información que, en este caso, podría ser algún servidor público, alguna dependencia estatal. [Periodista – productor, *Teziutlán FM*]

Por medio de estas citas podemos identificar cómo las rutinas de producción han sido asimiladas de forma natural como parte esencial del trabajo periodístico en Radio. Las rutinas periodísticas son pautas de actividades consensadas por los periodistas y comunicadores como las formas “correctas” para producir contenidos. Los teóricos de la Sociología de la producción de noticias han demostrado que las salas de redacción tienen un alto grado de rutinización y que sus métodos de recopilación, selección y presentación de noticias están estandarizados (Tuchman, 1991). De ahí el uso del término *rutinas de producción* para referirse a los elementos que hacen al trabajo diario de los periodistas: funciones, normas, horarios, rondas, presiones y hasta obstáculos que ellos mismos describen:

Nosotros los reporteros nos encargamos de la misma redacción. Cuando esa redacción se hace llegar a los jefes de información ellos son los que te dicen; esta nota está mal, esta nota sintetízala, esta nota puedes establecerle un mejor cuerpo, esta nota lleva muchos datos puede ser muy aburrida para la lectura o para escucharla, sintetízala, acórtala. [Periodista, *Teziutlán FM*].



Primero que nada, el auditorio nos hace llegar qué tipo de información quisiera saber, después lo compartimos con el productor que es el que nos dirige y si lo ve necesario saca los temas a relucir, siempre y cuando en base a un especialista y ciertas preguntas que sean acorde con el tema. *[Conductor, programa de revista, XHFJ].*

Como puede verse, el marco del ejercicio periodístico es intersubjetivo desde el principio; no es un mundo privado sino que el individuo está conectado con otros actores en el marco de estas diferentes relaciones dentro y fuera del medio. El comentario siguiente lo confirma:

- ¿Cómo te acercas a las fuentes? – Primero por teléfono se trata, se hace una cita, esto te estoy hablando en el caso de una dependencia, con mucho gusto te atienden, pero a veces por la agenda que ellos tienen te posponen la entrevista. Entonces, en este caso de algún alto mando, alguna dependencia, alguna empresa, siempre se trata por teléfono y después estableciendo la cita se hace la entrevista. Con ellos simplemente es una entrevista formal. Hay algunos funcionarios que te van a decir: entrevistame de esto o entrevistame de otra situación. Claro, en el momento de la entrevista se retoman ese tipo de preguntas. Cosa que no puedes hacer con las áreas del ayuntamiento, puedes llegar y simplemente sacas tu grabadora y a quien te encuentres lo agarras para entrevista. *[Productor- periodista, Teziutlán FM].*

Desde el punto de vista convencional, el proceso de producción de noticias, para el caso de los periodistas poblanos, se observa como una dinámica interactiva, “donde diversos agentes sociales ejercen un papel activo en el proceso de negociación constante” (Traquina citado por Pereira 2010: 64) y cuya necesidad de prever la cobertura de los hechos se materializa en un conjunto de rutinas productivas que también permiten fortalecer relaciones:





Nosotros tenemos mucha cercanía con asociaciones civiles que nos apoyan, por ejemplo tenemos al Club de Leones, al Club Rotario, tenemos al Sistema DIF Municipal, tenemos al mismo presidente municipal que en ocasiones nos ha apoyado, nosotros buscamos que haya respuesta en la gente para que nuestro noticiero sea preferencial en el municipio. Se canaliza a la gente o a veces la gente viene y da las gracias en vivo para que se vea la transparencia. [Periodista, XHFJ].

En suma, los periodistas actúan dentro de cauces institucionales que marcan las pautas de lo que tienen que hacer y de lo que se debe esperar de ellos. Hortal (2002), señala que la profesión, cualquiera que esta sea, es una actividad ocupacional que presta un servicio a la sociedad por parte de personas que se dedican de forma estable y obtienen su medio de vida. Esto lleva a señalar que los reporteros en cuestión, dentro y fuera del medio de comunicación, se definen a sí mismos como entes sociales, porque encuentran en él la razón de ser de su propia actividad y una forma de servir en su contexto inmediato.

Internet; el salvadidas de la información

Aunado a las rutinas y prácticas, antes descritas, ejecutadas por los periodistas y comunicadores, la consulta de sitios en Internert permite solucionar la incertidumbre que en ocasiones provoca producir noticias de salud, las cuales, pueden llegara a abordarse de manera temporal, como se explica enseguida:

Desafortunadamente nada más los que llaman la atención y son en fechas o tópicos bien identificados como pueden ser; el asunto del sida, el día del donante de sangre, el día del cáncer de mama, todos esos. [Periodista, Acir Radio Puebla].





Cuando empiezo a trabajar estoy frente a la computadora, tengo mucho la costumbre de buscar en Google lo que yo no entiendo. Cuando estoy con el funcionario sí le digo; ¿de qué se trata esto?, ¿me puede explicar de una manera más entendible esto? A lo mejor el funcionario te da un esbozo de lo que es el padecimiento y ya tú podrías consultar en Internet cómo se contrae, los síntomas, la prevención, cómo aminorar el padecimiento, te basarías en esa fuente también. [Reportera, XHFJ].

Ante la complejidad que provoca el manejo de terminología o lenguaje especializado que, asumen, no dominan adecuadamente, Internet representa un medio ideal para solucionar esa barrera.

- ¿Cómo se han preparado ustedes para entender esos temas? – Pues, leer sobre el tema, lo que vas a preguntar - ¿Qué consultan? - Casi por lo regular portales en Internet, que es lo que más consultamos para hacer un cuestionamiento, sobre todo porque sabemos que la gente que viene es especialista en el área. - ¿Qué tipo de páginas en Internet consultan?– Ahorita no me acuerdo de algunas. [Directora de Noticias, Ella FM Tehuacán].

- ¿Qué consultan en Internet? – En Internet síntomas, sintomatología, introducciones a los temas - ¿Cuáles sitios consultan? – Pues, regularmente no hay un sitio especificado, nosotros nos dejamos guiar por lo que son los departamentos de salud. [Reportero, Cinco Radio].

En todo caso, lo anterior afecta la generación del material propio. López y Mellado (2006) mencionaron ya que uno de los cambios que el trabajo en Internet implica para las rutinas de producción de noticias es que el periodista sale menos a la calle en busca de información propia:

Pues, se oye mal, pero es la realidad, desafortunadamente, no solo los temas de salud, sino de otras fuentes, nos hemos acostumbrado a hacer un periodismo de nota, de la nota del día, de la agenda y hemos dejado de lado la parte de la



investigación e ir más a fondo de esa nota y ofrecer un poco de más información digerible a la ciudadanía. Nos vamos con la agenda, con lo que nos dicta la agenda diaria. [*Periodista, Acir Radio Puebla*].

El Internet ayuda mucho. En mi caso a través de las redes sociales, a través de Twitter yo estoy siguiendo muchas agencias de noticias de salud, prácticamente te está llegando al segundo. [*Co – conductor, La Mejor FM*].

Lo analizado hasta este momento muestra que los periodistas de una y otra redacción han asimilado sus rutinas de producción, aunque en ello todavía no han incorporado el realizar algún tipo de actividad diferente que les permita abordar los temas de salud de manera mas completa.

Cabinas de locución y salas de redacción: cultura de convergencia

En cuanto a las salas de redacción y cabinas de locución, las rutinas de producción en las radiodifusoras poblanas presentan también aspectos comunes: trabajo de escritorio de los periodistas para elaborar sus notas informativas, las cuales, siempre deben ir acompañadas de un audio o *Insert* –como ellos le llaman– para poder sustentar con declaraciones de los entrevistados lo investigado por ellos mismos en su trabajo de campo; cada periodista es asu vez editor de sus propias notas, pues, en su mayoría ellos mismos graban y posproducen los audios que presentarán en los noticieros; monitoreo de medios digitales, incluidos los portales de noticias a nivel estatal y nacional, las redes sociales del medio o del programa de Radio en cuestión y de los periodistas involucrados; consulta de los principales diarios de circulación local para verificar cuáles son las notas que se publican y contrastar si es que alguna de ellas le están o no dando la cobertura que requiere. En este caso, vemos que el quehacer cotidiano al interior de las estaciones de Radio implica la ejecución de tareas simultáneas, sin embargo, se



encuentran perneadas por la pasividad en sus formas de producir noticias. Los comentarios siguientes aluden al respecto:

Descargo los *Inserts*, de acuerdo a un minuto como máximo, como es Radio el tiempo es corto y después llega la hora del noticiero, entro a cabina para iniciar con mis otros compañeros periodistas el noticiero. Yo estoy en vivo dando la información de la nota que previamente armé escrita. Inicio, doy una introducción de lo que es la nota, después pongo un *Insert* que me lo mandan desde controles porque ya lo grabé previamente, donde ya el funcionario respalda todo lo que yo dije. [*Reportera, Radio Teziutlán*].

Yo no acostumbro salir a reportear porque escucho, leo y comprendo del noticiero de televisión en el que también colaboro y de las redes sociales, asimilo lo que pasa diariamente aquí en la región y trato de dar un punto de vista y la opinión. [*Co – conductor, XHFJ*].

Los noticieros de Radio se organizan en emisiones de una hora, que incluyen presentación de noticias en cadena, es decir, una seguida de la otra, entrevistas personales y telefónicas en vivo y, en algunos de ellos, secciones que van desde Deportes, Análisis Político o cualquier otro, la de Salud, con menos periodicidad:

Lo que pasa es que los noticieros tratan más los temas políticos o sociales. Yo creo que tiene una importancia media. Y también no podemos tener todos los días notas de salud porque aburres a la ciudadanía, a lo mejor le interesan lo que son los programas sociales, a lo mejor quiere saber de obras en pavimentación, en drenajes, a lo mejor quiere saber de educación. No puedes atacar todos los días a la gente con temas de salud. [*Periodista, XHFJ*].

Chávez Fragoso (2001), al acercarse a la situación que se tiene de la divulgación de los temas de salud en la Radio en México, indica que existe escaso espacio y poco apoyo con el que cuentan los programas que abordan tales agendas por considerarlos poco noticiables; subraya el error que a menudo se comete en los medios de comunicación



en México al tratar información de ese tipo como una nota más, ponderando la novedad sobre el contexto y el entendimiento, haciendo un tratamiento más distante que un intento de hacer comprensible el conocimiento. La cita es evidente:

Se les dedica el tiempo mínimo, la verdad. Porque son temas que no son tan interesantes para los coordinadores de noticieros, para los jefes de información. -¿Por qué? – Por el asunto de que no tienen, digamos, no sé si la fuerza, pero no son del agrado de ellos para abrir un noticiero, no están dentro de los segmentos; salvo que hubo una explosión en el hospital tal, entonces eso sí llamaba la atención, eres el primero en pasar. [*Periodista, Acir Radio Puebla*].

Podemos decir, entonces, que se deben tratar de aprovechar mejor los pocos espacios que se tienen para realizar un mejor trabajo y para ello serán necesarios periodistas y comunicadores con una visión más clara de las exigencias de esta labor, tanto en la comprensión del lenguaje como en su transmisión por la Radio, en donde a menudo no se aprovechan las características propias del medio.

Para el caso de los programas de revista o los que se asumen como especializados en salud, las rutinas de producción no dejan de verse afectadas por la pasividad en las formas de investigación, generación y presentación de contenidos. Los productores ejercen un papel importante, son ellos mismos los encargados de verificar y aprobar los contenidos en salud. A su vez, son quienes determinan quiénes serán los especialistas o invitados que formarán parte de las secciones que implican entrevistas en vivo:

Antes de entrar al aire o antes de llevar el tema lo compartimos con el especialista, lo platicamos y de ahí sacamos las preguntas en base a lo que crea interesante o más importante en el tema, así es como nosotros lo hacemos. [...] obviamente lo tenemos que dar a conocer a nuestro productor para que él nos dé el banderazo para poder emitir una información. [*Conductores, programa de Revista, Radio Teziutlán*].





El programa es una vez a la semana, los martes. Tenemos que poner los temas de cada mes, de cada martes. Cuando ya tenemos esa agenda se pasa a lo que es el programador, lo archiva y el tema que debe de tocar cada martes ese debe ser y también es una forma de organización para no confundirnos con los temas. Yo soy simplemente el colaborador dentro del programa, soy como el moderador porque realmente la psicóloga es la que aborda los temas y soy el que toma las preguntas de mayor relevancia. [Conductor, programa de salud, Puebla FM].

Como pudo notarse, un elemento fundamental en la producción y abordaje de los contenidos es la entrevista, pues permite fundamentar el comentario e información que presenten los comunicadores, más aún, solucionar la complejidad que refieren los temas de salud. Los comunicadores y/o presentadores tienen la tarea de únicamente moderar o presentar los contenidos, realizar la lectura de mensajes de texto o digitales, recepción de llamadas telefónicas para recolectar dudas de la audiencias (si las hay), llevar el ritmo del programa de la manera más amena para el público, pues afirman, los temas de salud deben ser tratados de esa forma para que las audiencias puedan mostrar mayor interés en ello. Los comentarios siguientes refuerzan lo descrito:

El tema de la salud es un tema complicadísimo, aparte de que debes manejar mucha terminología y debes de saber de qué estás hablando. Entonces, hemos sentido nosotros que debemos de ir como mezclando todo, tanto el humor, como la música, hacer más flexible el espacio. [Conductor, XHFJ].

Son temas que tratamos de tocar y hacer de forma muy amena para que la gente no se aburra escuchando el programa. [Productor, programa de salud, Puebla FM].

Esta situación implica la construcción de una ideología que incide en la labor cotidiana de elaborar y difundir contenidos de salud. A partir de ahí, los comunicadores se siguen presentando en el marco del tejido social del que forman parte como difusores de



contenidos de diversa índole, lo que no deja de influir en cómo son vistos y abordados los temas de salud en las estaciones de Radio poblanas:

Los temas de salud son opcionales, no son tan obligatorios dentro de la línea editorial que sigue el medio, casi nuestra línea editorial es más policiaca y la cuestión de la salud sí es importante pero no hay una línea marcada en donde se tenga que investigar ciertos temas, al menos de que sean de suma gravedad. Por ejemplo, la situación de algún brote de enfermedad. Entonces, a veces las notas de cuestión local tienen que ser más impactantes para poder pasar. *[Conductor de noticias, Stereo Luz FM Tehuacán].*

Sí se abordan, no son los principales porque el principal es la política. Es que también si tú te basas en algo en especial aburres a la ciudadanía, no podemos hablar siempre de salud o cultura o política, por lo regular variamos mucho. *[Reportera, XHFJ].*

Las citas dan cuenta que otra de las implicaciones del trabajo en las redacciones y cabinas de Radio poblanas tiene que ver con la dependencia de agendas informativas para la producción de contenidos de salud. Chavez Fragoso (2001), sustenta que la divulgación de los temas de salud puede generar un cambio social que significaría que el conocimiento de salud forme parte de la cultura nacional, que tuviera una influencia importante a la hora de tomar decisiones. Ese cambio en el gran reto de la divulgación y por ende del trabajo que se haga desde la Radio por parte de quienes trabajan desde el medio.

Los retos y el desarrollo profesional del periodismo en salud





El hecho de considerar dentro de su oficio una especialización es visto por los entrevistados como un crecimiento profesional necesario para sus regiones, pero es a su vez una labor que merece tiempo, inversión, vocación e interés:

Porque nosotros difundimos la información y quizás en la nota informativa lo que tú haces es eso, darle a conocer a la gente lo que está pasando, la campaña que viene, la promoción que viene, pero no le das a conocer qué consecuencias trae determinada enfermedad. [Productora, XHOL].

Una especialidad es un obstáculo muy importante porque tienes que estar especializado, para saber qué decir, para que también tu compañero, en este caso una psicóloga, un psicólogo sienta que tú también sabes y que pueda tener totalmente la confianza para que tú seas su apoyo. [Productor, Teziutlán FM].

Nosotros también no abrimos los espacios para ello porque manejamos mucha información y quizás no es pretexto, no es excusa. Pero también la gente que tiene la capacidad o la oportunidad en su municipio, en su entorno, de abrir conciencia no lo hace. [Director de noticias, XHFJ].

Algunos de los desafíos a los que se refieren los entrevistados coinciden con los identificados por Salaverría (2004) al mencionar que el perfil de los periodistas, en el contexto tecnológico, requiere de interactividad; es decir, difundir mensajes a públicos diversos y prestar atención a las audiencias, ahora activas. Lo que podría traducirse en mejorar su misión de servicio público. Uno de los cometidos principales del periodismo especializado en salud es facilitar la comunicación entre el mundo de la ciencia – que para los entrevistados se limita al campo de la medicina – y la sociedad.

A veces el gran temor del periodista al hablar de ciertos temas es la situación del desconocimiento de algunos temas, a lo mejor sabemos lo básico - ¿Qué sería lo básico? - Pues, la situación de temas de enfermedades respiratorias que todo mundo sabe y de la situación de qué hacer, no automedicarse, etc. Pero ya



temas más complejos pues no hay como el conocimiento pleno para estar informando ese tipo de temas. [Directora de noticias, *Ella FM*].

El periodismo y la comunicación en salud tienden o pueden incurrir en errores, pero para que el periodista pueda superarlos, además de una preparación adecuada y una mayor atención de los medios hacia estos temas debe, ante todo, pensar en su público con ética y profundo sentido de responsabilidad social. Un alerta adicional proviene del Proyecto Change (2002). Este grupo de investigadores detectó que en las informaciones sobre salud en 5 países de América Latina, “el sentido de los mensajes ha estado centrado en lo que es enfermedad, muerte y daño, empleando el miedo como un recurso de persuasión para el cambio de comportamiento” (Castro, Coe y Waisbord, 2002: 10). Para seguimos dando cuenta de los puntos que debemos reforzar en la cobertura de temas de salud es necesario continuar revelando los errores más comunes en los que solemos caer los periodistas y someterlos a un análisis minucioso para encontrar alternativas de solución.

Conclusiones

Las opiniones recogidas en las distintas radiodifusoras poblanas reflejan la dialéctica que se vivencia al interior de la profesión. Los periodistas oscilan entre la rutinización, la pasividad y la necesidad de especialización. A la luz de las conclusiones a las que arriba este estudio, es posible realizar un diagnóstico de la práctica periodística en temas de salud en Puebla como resultado de las similitudes encontradas en cabinas de locución y salas de redacción. Las dinámicas analizadas nos llevan a identificar un periodismo que depende fuertemente de las fuentes institucionalizadas, lo cual deja poco espacio para la producción de contenidos propios que marquen agendas noticiosas alternativas. Se



trata de una tendencia que, originada en el periodismo impreso, trasciende en el periodismo radiofónico e incide de alguna manera en el rumbo que toma la profesión.

A partir de lo encontrado, podemos señalar que en Puebla se transita por viejas prácticas que han caracterizado la relación entre las instituciones públicas, la clase política y los periodistas. La continuidad del periodismo tradicional se ve expresada en la percepción que periodistas y comunicadores tienen de sí mismos y su identidad profesional está anclada en valores normativos que han regido su trabajo, como la objetividad y el servicio público. Como resultado de ello, este estudio se muestra útil para desmitificar aquellas corrientes teóricas que apuntan a la ruptura de los esquemas tradicionales del periodismo, como un fenómeno generalizado, a partir del auge de las tecnologías de información y comunicación, como el Internet.

En Puebla, Tehuacán y Teziutlán, se han desarrollado rutinas de trabajo propias, pero no menos convergentes, para la producción de contenidos informativos en salud. Estas rutinas incluyen el uso de páginas en Internet y Redes Sociales como soporte adicional para la generación de contenidos de salud, comunicación e interacción con las audiencias.

Con base en lo anterior, es posible indicar que el aporte de este estudio al campo de la comunicación y el periodismo radica en haber profundizado en las rutinas y prácticas de producción y lo que éstas implican para los periodistas y sus medios en una realidad concreta: Puebla. La investigación contribuye a identificar que, el periodismo en salud, se ve influido por formas de ejercer el periodismo tradicional y que no se tiene una clara concepción de lo que implica dicha especialización.

Dentro de los asuntos de interés público, las informaciones sobre salud pública en la Radio poblana han tenido mínima o nula presencia, estando a expensas de otras agendas, como la política. Las radiodifusoras en Puebla no se han permitido mirar a su empresa como un organismo en donde la sección de salud puede ser social y hasta culturalmente reductible, sobre todo cuando las actividades al respecto se han diversi-



ficado a través de instituciones, universidades y asociaciones civiles. Este trabajo evidencia una serie de malestares, inquietudes y frustraciones que profesionales que ejercen el periodismo experimentan en el ejercicio cotidiano de su trabajo.

Consideramos que estudios de esta naturaleza son importantes, ya que nos muestran una percepción cercana y real de una profesión que goza de gran popularidad, que permite un acceso a un gran público y que brinda la posibilidad de reconocimiento a quien la ejerce, pero de la cual no siempre se conocen muchos aspectos de su naturaleza por dentro.

Este estudio tiene limitaciones. Los hallazgos reportados aquí fueron el resultado de entrevistas que se realizaron en las tres principales ciudades del estado. Convendría ampliar en número de ciudades e incluir periodistas no sólo del contexto urbano capitalino sino también periférico y ver qué temas emergen en otros puntos sociales.

Así como aquellos aspectos que refiere a las condiciones salariales que influyen en el trabajo del periodista, las herramientas y recursos con los que cuenta para ello.

Por lo antes descrito, la comunicación y abordaje de los temas de salud, enfermedad, prevención, etc., a través de la Radio y en el ejercicio de sus periodistas y comunicadores, tiene que ver con el tipo de lugar en el que nos encontremos. Por estas razones, consideramos que el periodismo y comunicación especializados en salud deben relacionarse con el tipo de nación, estado y región en la que pretenden insertarse. Un tipo de estado que ofrezca mejores condiciones de vida para sus habitantes y asegure el acceso a la salud, es un mejor espacio para vivir y el periodismo especializado en salud bien podrá promover su realización.

Bibliografía

- Alcalay, R. & Mendoza, C. (2000). Proyecto COMSALUD: Un estudio comparativo de mensajes relacionados con salud en los medios masivos latinoamericanos. Organización Panamericana de la Salud.
- Canel, María José; Rodríguez, Roberto & Sánchez Aranda, José Javier (2001). *Periodistas al descubierto. Retrato de los profesionales de la información*. Madrid: CIS.
- Canel, María José & Sánchez Aranda, José Javier (1999). La influencia de las actitudes profesionales del periodista español en las noticias. En: *Andlisi*, 23. pp. 151-170.
- Castro, A.; Coe, G. y Waisbord, S. (2002). *Comunicación en Salud: Lecciones Aprendidas y Desafíos en el Desarrollo Curricular*. Washington: OPS-USAID.
- Chávez Fragoso, Daniel (2001). *“La divulgación de la ciencia en la radio de la ciudad de México”*. Dirección General de Divulgación de la Ciencia, UNAM, México.
- Chimeno, Rabadillo, S. (2004). "Información sobre salud, sanidad y medicina". En: Fernández del Moral, J (coord) *Periodismo Especializado*. Barcelona: Ariel Comunicación. 433 – 451 p.
- Corral Velázquez, G. A. (2008). *Análisis de las prácticas periodísticas en la Ciudad de Querétaro*. Tesis de Maestría en Comunicación, U., de G.
- De León, S. (2009). *Cambios en la configuración de la comunicación pública en México: el caso del periodismo político en Aguascalientes*. Tesis doctoral. Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente. Tlaquepaque, México.
- De León, S. (2004). Prácticas periodísticas en Aguascalientes: estructuras de interpretación para acercarse al acontecer. *Comunicación y Sociedad.*, núm.2, nueva época, julio-diciembre, 2004, pp. 185-228.
- Diezhandino, M., Bezunartea, O. & Coca, C. (1994). *La élite de los periodistas [The elite of journalists]*. Bilbao: Universidad del País Vasco.

- Gardner, A., Geierstanger, S., Brindis, C. (2010). *Clinic Consortia Media Advocacy Capacity: partnering with the Media and Increasing Policy Awareness*. *Journal of Health Communication*, 15, 293-306
- Goffman, E. (1974). *Frame analysis*, Harper and Row. New York.
- González Santos, P., & Hernández Domínguez, M. (2013). *¡Recuérdame! La obesidad infantil debatida y olvidada en los medios*. *Revista Iberoamericana de Comunicación (RIC)*. Publicación del Posgrado en Comunicación, UIA, México.
- Gronemeyer, Maria Elena (2002). *Chilean Journalists: Autonomy and Independence blocked by conformism and insecurity*. Tesis Doctoral, University of North Carolina at Chapel Hill, Estados Unidos.
- Hammersley, M. (1991). *Reading ethnographic research*. London: Longman.
- Hernández Ramírez, María Elena. (1997). “La sociología de la producción de noticias. Hacia un nuevo campo de investigación en México”. *Comunicación y Sociedad*, 30, 209-242.
- (1992) “¿Qué son las noticias?”, *Comunicación y Sociedad*, núm. 14-15. Guadalajara: CEIC-Universidad de Guadalajara
- Hornik, R. C. (1991). *Alternative models of behavior change*. In J. N. Wasserheit, S. O. Aral, & K. K. Holmes (eds.), *Research issues in human behavior and sexually transmitted diseases in the AIDS era*. Washington, DC: American Society for Microbiology, pp. 201–217.
- Hortal, Augusto (2002). *Ética general de las profesiones*, Bilbao, Desclée de Brouwer, 279 pp.
- Humanes, M. L. (2007). *La investigación sobre la profesión periodística en España*. *Sphera Publica*, número especial, 173-193.
- Informe Quiral (1999). *Los medios de comunicación se han convertido en los principales vehículos y promotores de los conocimientos de salud*. *Medicina, Comunicación y*



- Sociedad. Fundación privada Vila Casas y Observatorio de la Comunicación Científica de la Universidad Pompeu Fabra. 2000.
- Lecaros, María José; Dussailant, Patricio y Mir, Angélica (2000). El Perfil del Periodista Chileno: Tiempo y medios de referencia. En: *Informe ANP, Revista de la Asociación Nacional de la Prensa*, 10, julio. pp. 9-11.
- López Hidalgo, A. & Mellado Ruíz, C. (2006). *Periodistas atrapados en la red: retinas de trabajo y situación laboral*. Estudios sobre el mensaje periodístico. 12, 161 – 170.
- Linden, T. (2003) *Book Review: medical journalism: exposing fact, fiction, fraud*. Public Understanding of Science, 2003;12;110.
- Márquez Ramírez, M. (2012). *Valores normativos y prácticas de reporte en tensión: percepciones profesionales de periodistas en México*. Cuadernos de Información. 30, 97-107.
- Massarani, L., Buys, B., Amorim, L.H, Veneu, F. (2005). *Science Journalism in Latin America: A case study of seven newspapers in the region*. *Journal of Science Communication*, 4 (3).
- McQuail, D. (2001). *Introducción a la teoría de la comunicación de masas*. 3 Edición revisada y ampliada. Paidós Comunicación.
- Mercado Martínez, F.J., Robles-Silva, L., Moreno-Leal, N., Franco-Almazán, C. (2001) *Inconsistent Journalism: The Coverage of Chronic Diseases in the Mexican Press*. *Journal of Health Communication*, 2001(6), 235-247
- Mellado Ruíz, C. (2009). *Orígenes evolución y desencuentro en la investigación sobre el periodista latinoamericano*. *Innovar, Revista de Ciencias Administrativas y Sociales*. 19 (33) [Edición Online]. URL (consultada el 16 de Enero de 2015): [<http://bit.ly/11DdluC>].
- Montes de Oca, A. (2004). *Periodismo en Salud en revistas dominicales: ¿promoción o información? Apertura hacia el Futuro: Memorias de las V Jornadas Nacionales de Investigación Humanística y Educativa*. Caracas: UCV/UCAB

- Nelkin, D. (1996). "An Uneasy Relationship: The Tension Between Medicine and the Media", *Lancet*, 347, 1600–3
- Pereira, Fabio Henrique (2010). "El mundo de los periodistas: aspectos teóricos y metodológicos". *Revista Comunicación y Sociedad* no.13 Guadalajara ene. / jun. 2010
- Piembert Reyes, A. (2007). *La agenda periodística sobre políticas y programas de salud sexual y reproductiva* Diciembre 2000-Diciembre 2001. *Comunicación y ciudadanía*, No.1
- Potter, M. C. (1999). *Understanding sentences and scenes: The role of conceptual short-term memory*. In V. Coltheart (Ed.), *Fleeting memories: Cognition of brief visual stimuli* (pp. 13–46). Cambridge, MA: The MIT Press.
- Salgado, A. (1990). *Periodismo y ciencias biomédicas*. En *Medicina y Medios de Comunicación*. Barcelona: EdicionesFundación Antonio Esteve.58 – 60 p.
- Schwartz, Howard & Jerry Jacobs (1979). *Qualitative Sociology*. New York: The Free Press.
- Silverman, D. (2001). *Interpreting Qualitative Data: Methods for Analysing Talk, Text and Interaction*.(2nd ed.). London: Sage Publications.
- Tuchman, G. (1991). *Qualitative Methods in the Study of News*. En Klaus B., J. & Jankowski N. W. (Ed). *A Handbook of Qualitative Methodology for Mass Communications Research* (79-92). London: Routledge.
- Van Hout Tom, & Jacobs, Geert (2008). *News production theory and practice: fieldwork notes on power, interaction and agency*. *Pragmatics* 18:1.59-85. International Pragmatics Association.
- Veneu, F., Amorim, L.M., Massarani, L. (2008). *Science journalism in Latin America: how the scientific information from a scientific source is accommodated when it is transformed into a journalistic story*. *Journal of Science Communication*, 7 (1), March 2008



Weaver, David et al. (2006). *The American Journalist in the 21st Century: U.S. News People at the Dawn of a New Millennium*. Mahwah, N.J.: Lawrence Erlbaum Associates.

Weaver, D. H. (Ed.) (1997). *The global journalist: News people around the world*. Cresskill, NJ: Philip Seib.

—— (Ed.) (1998). *The Global Journalist*. Nueva Jersey: Hampton Press.

Weaver, David & Wilhoit, Cleveland (1996). *The American Journalist in the 1990s: U.S. News People and the End of an Era*. Mahwah, New Jersey: Lawrence Erlbaum.

Weaver, David (1996). *Journalists in comparative perspective: backgrounds and professionalism*. En: *The public*, 3 (4). pp. 83-91.

Weaver, David & Wilhoit, Cleveland (1991). *The American Journalist. A portrait of U.S. News People and Their Work*. Bloomington, Indiana: Indiana University Press.