

Fotovoz de recursos saludables en el IESO

Photovoice of healthy resources at school

Alba Martínez Álvarez

Enfermera Especialista en EfyC. SESPA

Manuscrito recibido: 11-07-2016

Manuscrito aceptado: 08-02-2017

Cómo citar este documento

Martínez Álvarez A. Fotovoz de Recursos Saludables en el IESO. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2017 Mayo; 5(2): 17-23

Resumen

Introducción

La idea de que la salud está compuesta por una serie de determinantes que van más allá del concepto biologicista está poco asentada entre la población. No son conceptos nuevos, hay diversos documentos e incluso leyes que establecen la importancia de fomentar el empoderamiento comunitario, pero resulta complicado para la población.

El Fotovoz es una técnica de fotografía participativa que busca dar voz a través de la imagen, creando así nuevas oportunidades para reflexionar y representar asuntos de la comunidad mediante herramientas cercanas.

Descripción

Proyecto de Promoción de Salud intersectorial propuesto desde el Consejo de Salud y promovido por personal del AMPA, personal sanitario y Ayuntamiento. Concurso de Fotovoz sobre recursos/activos saludables. Cada alumno presentó dos fotografías sobre un recurso/activo de su lugar de residencia adjuntando un texto reflexivo en el que explicara por qué es un recurso para la salud a partir de la teoría de determinantes de salud. Los ganadores recibieron un premio cedido por AMPA y Ayuntamiento. Con el objetivo de difundir, motivar y llegar a la población adulta, se realizó una exposición de dichas fotografías y su divulgación por distintas vías.

Conclusiones

En el caso de los recursos saludables, lo primero para poder aprovecharlos de manera adecuada es saber identificarlos. El Fotovoz es una técnica que facilita la comprensión del paradigma salutogénico de manera práctica y amena. La correcta coordinación intersectorial y el cese del liderazgo y paternalismo sanitario son fundamentales para crear proyectos bien asentados y con mantenimiento en el tiempo.

Palabras clave

Acción intersectorial, Agentes comunitarios de salud, Enfermería en Salud Comunitaria.

Abstract

Introducción

The idea that health is composed of some of determinants that go beyond the biology concept is poorly seated among the population. It's not a new concept, there are various documents and even laws that establish the importance of promoting community empowerment, but it is difficult for the population.

The Photovoice is a participatory photography technique that seeks to give voice through the image, thus creating new opportunities to reflect and represent community issues through tools nearby.

Description

Project Health Promotion intersectoral proposed from the Health Council and promoted by AMPA staff, health workers and City Hall. Photovoice contest on resources / assets healthy. Each student presented two photographs on a / active place of residence attaching a reflective text that explain why it is a resource for health from the health determinants resource theory. The winners received a prize given by AMPA and City Hall. In order to spread, motivate and reach the adult population, an exhibition of the photographs and their dissemination through various channels it was performed.

Conclusions

In the case of health resources, the first to use them properly is to know how to identify them. The Photovoice is a technique that facilitates understanding of the paradigm salutogenic practical and enjoyable way. The correct intersectoral coordination and leadership cessation and health paternalism are fundamental to creating well-established and maintained over time projects.

Keywords

Intersectoral Action; Community Health Workers; Community Health Nursing.

Introducción

En 1980 Caroline Wang se propuso realizar un proyecto de intervención en el ámbito de la salud reproductiva con mujeres rurales chinas, pero se encontró una barrera muy importante, la comunicación. Para solventar este problema creó la técnica ahora conocida como "Photovoice" o Fotovoz, que definió como "una técnica de fotografía participativa que busca dar voz a través de la imagen, creando nuevas oportunidades para reflexionar y representar asuntos de la comunidad de una forma creativa y personal". Ella misma cuenta la manera en la que la fotografía le sirvió para romper con diversas barreras como son el analfabetismo o la dificultad de expresarse. Descubrió así, cómo a través de la fotografía podía llegar a relacionarse con estas mujeres y adaptar su intervención a las necesidades reales expresadas por ellas mismas, conociendo, y sobre todo comprendiendo, cuál era su realidad en aspectos como su propia maternidad o sexualidad^{1,2}.

A partir de entonces, esta técnica se ha usado a lo largo del Mundo en varios proyectos de distinta naturaleza, siendo escasos todavía y fundamentalmente de carácter social¹. El objetivo de esta herramienta en todos los casos es poder usar la imagen como motor de cambios sociales positivos y dar la opción de contar algo que en principio puede resultar difícil, de una manera alternativa y desde un punto de vista totalmente personal.

Esa misma barrera la encontramos en el ámbito sanitario cuando intentamos implantar o reforzar en la población la idea de salud como algo distinto al modelo patogénico clásico o cuando hablamos de ciertos temas como los determinantes de salud³, los activos o recursos para la salud, la importancia de la coordinación de los distintos agentes implicados o el empoderamiento de la población contrario al paternalismo sanitario clásico.

Estos conceptos no son nuevos en absoluto. Recordemos que ya en la Declaración de Yakarta⁴ se habla de la importancia de los distintos determinantes de salud, de la participación y del empoderamiento comunitario y la promoción de la salud y se define esta última como *"un proceso de capacitación de la gente, para ejercer mayor control de su salud y mejorarla"* resaltando que debe ser **"para y con la población"**. Así mismo, a nivel legislativo, se reconoce de manera expresa en la Ley General de Sanidad de 1986 el derecho de los ciudadanos a *"participar en las actividades sanitarias a través de las instituciones comunitarias"*⁵ y en el RD 2/2006 de 12 de enero se regula la constitución y el funcionamiento de los Consejos de Salud de zona como **"órganos de participación ciudadana que tiene como objetivo conocer, orientar, colaborar, proponer e informar los programas de salud y las actividades sanitarias que realiza el equipo de atención primaria."**

Es decir, los Consejos de Salud buscan ser un foro en el cual la población, de manera directa o representada por personas clave, se pueda informar, colaborar y tomar decisiones sobre salud y bienestar de toda la población. Sin embargo, por diversas razones, en muchos casos han funcionado más como un órgano informativo del sistema sanitario que como un órgano de participación ciudadana. Por ello, en 2015 se decidió revitalizar el Consejo de Salud de Parres para adecuarlo a los criterios establecidos en la legislación y en la Declaración de Yakarta, comenzando por la realización de un diagnóstico de salud participativo a partir del cual se creó el proyecto del Fotovoz en el IESO.

"Los Consejos de Salud buscan ser un foro en el cual la población, de manera directa o representada por personas clave, se pueda informar, colaborar y tomar decisiones sobre salud y bienestar de toda la población"

Método

Concurso de Fotovoz sobre recursos saludables del Concejo de Parres, organizado de manera intersectorial a través de varios miembros del Consejo de Salud de Zona.

Esta intervención forma parte del proyecto inicial del Diagnóstico de Salud de Parres, realizado con metodología cuantitativa y cualitativa, en este último caso mediante el método Intervención-Acción-Participativa.

Objetivos

- Mejorar el nivel de conocimientos y el pensamiento crítico sobre salud entre el alumnado del IESO de Parres, desde la perspectiva salutogénica y la teoría del Sentido de Coherencia, a través de herramientas cercanas y amenas.
- Promover las intervenciones comunitarias intersectoriales y la participación comunitaria.

Desarrollo

1. Puesta en marcha del proyecto

En primer lugar se creó un grupo operativo de trabajo formado por tres miembros del Consejo de Salud: enfermera, representante de clubes deportivos y representante del AMPA, que a través de las "nuevas tecnologías" desarrollaron el proyecto de la intervención.

El representante del AMPA se puso en contacto con el IESO para su presentación oficial a la junta escolar donde se aprobó y se incluyó como parte de la asignatura de Lengua y, paralelamente, el AMPA logró una subvención del Principado para su realización. Una vez aprobado en Junta Escolar, se envió el proyecto por correo electrónico al responsable del departamento de Lengua junto con documentación sobre el concepto explicado en la introducción de este artículo y se dio la opción de solucionar dudas sobre este paradigma y/o los objetivos del proyecto mediante correo o teléfono.

Gracias al envío electrónico, se pudo realizar únicamente una reunión con los docentes con el objetivo de concretar aspectos pendientes: formato, cronograma, bases del proyecto, financiación, formación etc. De esa reunión se salió con todo el cronograma y necesidades materiales y personales y con líneas estratégicas de cara a la difusión. Durante este periodo, se consiguió también la implicación del Ayuntamiento como miembro del Consejo de Salud para colaborar en los premios del concurso y en la difusión de los trabajos.

Una vez concretados todos los aspectos y siguiendo el cronograma establecido, se presentó la actividad al alumnado en el IESO. Para ello, los profesores solicitaron la intervención de personal sanitario, por lo que la enfermera responsable del proyecto y la pediatra del Centro de Salud acudieron a realizar la exposición en dos sesiones consecutivas. A partir de ahí los alumnos dispusieron de un mes para su realización, tras lo cual, y de nuevo siguiendo el cronograma, se reunió el jurado establecido (AMPA, docentes y la enfermera) para seleccionar a los ganadores del concurso.

Se decidió hacer público a los ganadores y realizar la entrega de premios en la Casa de Cultura durante las Jornadas Culturales que el IESO realiza anualmente y durante las cuales el alcalde entregaría parte de los premios. Además, durante dichas jornadas y a partir de esta actividad, algunos alumnos realizaron una entrevista a dos miembros del Consejo de Salud en la radio del IESO para hablar del Fotovoz, del Consejo de Salud y del concepto de salud aprendido durante la actividad.

Por último, la difusión de los trabajos se realizó mediante una exposición en la Casa de Cultura y a través de la web de AMPA, donde cualquier persona puede ver las fotografías y los textos (<https://ampaelsueve.wordpress.com/junta-directiva/fotoreportaje/>).

Actualmente está prevista su difusión durante las ferias del Concejo con los objetivos de motivar al alumnado y de llegar a la mayor parte de población posible. Así mismo algunos profesores se han comprometido a utilizar tutorías para realizar debates sobre los trabajos presentados. Queda pendiente ampliar las líneas de difusión, existiendo ya varias opciones no abarcables durante esta primera convocatoria.

2. Bases del concurso

El Fotovoz se implantó como una actividad obligatoria para todos los alumnos del IESO. Los alumnos debían entregar dos fotografías de recursos saludables del Concejo de Parres adjuntando un texto no superior a las 1000 palabras en el que explicaran a través de un análisis crítico qué querían transmitir con dicha fotografía y por qué y en qué medida el lugar o situación capturada es un recurso saludable.

De entre todos los trabajos entregados se seleccionaron treinta y seis a los que se les premi6 con una actividad l6dico-saludable financiada por el AMPA, y seis que, adem6s, obtuvieron dinero en met6lico, subvencionado por el ayuntamiento, para gastar en material deportivo en el comercio de la localidad.

Las fotografías se podían realizar con cualquier dispositivo, estando prohibida su manipulaci6n o edici6n, y en la valoraci6n no tuvo en cuenta la calidad t6cnica de las mismas, sino su coherencia con el mensaje que se quiso transmitir, la originalidad y la redacci6n en cuanto a la capacidad para explicar la importancia de los distintos determinantes de salud a partir de la fotografía aportada.

Conclusiones

Inicialmente el Fotovoz se plante6 como una de las actividades integradas en el proyecto del Diagn6stico de Salud de Parres. Sin embargo, debido a la buena acogida por parte de los distintos sectores poblacionales y a la proyecci6n que adquiri6, se deslig6 de este 6ltimo para que no se entorpecieran mutuamente. Creemos que una de las principales razones para que adquiriera dicha magnitud fue la correcta organizaci6n intersectorial, enfoc6ndolo como un grupo de trabajo en el que se incluía a la poblaci6n general como actor protagonista, sumando fuerzas y fortalezas de manera coordinada y tendiendo al cese de liderazgo y al empoderamiento comunitario y no necesariamente liderado por un sanitario que marque las pautas a seguir.

Es importante tener en cuenta que partíamos de un Consejo de Salud bastante pasivo e informativo, y sin embargo, desde la creaci6n de este proyecto la implicaci6n fue muy alta en todas las iniciativas que fueron surgiendo. En nuestro caso, el representante del AMPA asumi6 cada vez m6s protagonismo; los docentes, una vez aclarado el objetivo y metodología del proyecto, fueron adquiriendo m6s responsabilidad en el campo que les correspondía en lugar de aceptar el papel de actor secundario que inicialmente parecía que se pretendía y el Ayuntamiento no dud6 en ofrecerse como una herramienta m6s para lograr el objetivo. En cuanto al papel de la sanitaria, inicialmente fue necesario asumir el liderazgo debido, entre otros factores, a la cultura paternalista que a6n prima entre sanitarios y poblaci6n general. No obstante, se pudo ir cediendo de manera progresiva, quedando finalmente en igualdad con el resto de organizadores e incluso m6s como una figura de cohesi6n y coordinaci6n o como herramienta de apoyo en muchos aspectos de la realizaci6n. Este es el rol que realmente corresponde en este caso, que tanto nos cuesta asumir a los sanitarios y que, sin embargo, resulta imprescindible para lograr ese objetivo de empoderamiento comunitario que tanto buscamos.

Observamos otros aspectos que podrían tener importancia a la hora instaurar el proyecto con solidez. Uno de ellos es el hecho de seguir ciertos canales oficiales como, por ejemplo, la aprobaci6n del proyecto por parte la Junta Escolar para que el departamento encargado pudiera organizar de manera adecuada su realizaci6n o, por poner otro ejemplo importante aunque infravalorado, para conseguir la financiaci6n p6blica.

El 6ltimo factor influyente a resultar son las nuevas tecnologías, infrautilizadas en pleno auge de la Salud 2.0. La redacci6n del proyecto, el traspaso de informaci6n y la comunicaci6n fluida se logr6 gracias a su aprovechamiento, entendiendo en nuestro caso "*nuevas tecnologías*" como Google Drive, Gmail y Wasapp, fundamentalmente. Reducimos considerablemente el tiempo y ahorramos reuniones presenciales innecesarias que merman la motivaci6n de las personas implicadas y enlentece los procesos, en ocasiones, hasta hacerlos ineficientes. Por ello, consideramos este un aspecto importante a tener en cuenta y sobretodo a incluir en los proyectos interdisciplinarios.

Por último, resaltar que desde el principio establecimos como pilar fundamental el mantenimiento en el tiempo del proyecto. Dada su solidez y los buenos resultados, se consiguió el compromiso por parte de todos los implicados de mantener esta intervención con periodicidad anual, aunque a partir de esta primera convocatoria se realizará con un único curso y, como es lógico, realizando previamente los cambios necesarios en función de los resultados de la evaluación. En nuestro caso, como dijimos anteriormente, se consiguió gracias al trabajo previo donde se implicaba a estructuras y no a personas, reduciendo así el factor de voluntariado que aún suele acompañar a este tipo de intervenciones.

En conclusión, partíamos de la idea de que de que la salud está compuesta por una serie de determinantes más allá de los biológicos. El entorno de la persona, infraestructura, acceso a servicios, nivel de conocimientos, cultura, educación, los factores económicos o la política, entre muchos otros factores, tienen un peso muy importante y es bien sabido que los hábitos y conceptos culturales instaurados en la infancia/adolescencia son determinantes en la salud futura tanto individual como colectiva de la población⁶. Pero para poder aprovechar de manera adecuada los recursos saludables, lo primero es conocerlos y saber identificarlos. Gracias a la técnica del Fotovoz junto con el análisis crítico, conseguimos generar un proceso reflexivo sobre el paradigma salutogénico y la teoría del sentido coherencia, pero de manera amena y práctica. En los trabajos entregados, alrededor de 100, demostraron entender este concepto y en ellos encontramos varios aspectos destacables, como por ejemplo la importancia que dan a los clubes deportivos y a los amigos como "recurso saludable".

En muchos casos se repitió la idea de que este factor determina el ánimo, previene aislamientos, depresiones, drogodependencias, etc. También el bienestar emocional y, en este sentido, sobretodo cuando hablan de adultos mayores, ven relevante la familia y el entorno (animales que previenen aislamiento, huertos que fomentan la actividad física, alimentación saludable y el bienestar psicológico, etc.). Menos impactante pero muy repetido fue el entorno del Concejo en el que identificaron, entre otros, naturaleza, sendas transitables de distintas dificultades, escasa contaminación, parques adaptados y polivalentes y zonas de ocio saludable.

Cierto es que atender la salud exclusivamente desde la perspectiva positivista es tan artificial como lo contrario, pero también es más fácil argumentar sobre los problemas y déficit que sobre las riquezas¹. Por consiguiente, realizamos esta discriminación positiva para favorecer dicha visión salutogénica en la población juvenil, obteniendo trabajos de alta calidad, pero sin que ello excluya la posibilidad de incluir debilidades en futuras convocatorias.

Para terminar, comenzamos definiendo el Fotovoz como "*una técnica de fotografía participativa que busca dar voz a través de la imagen, creando nuevas oportunidades para reflexionar y representar asuntos de la comunidad de una forma creativa y personal*". La manera de enseñar es importante⁷ y teniendo en cuenta el auge de las redes sociales como Snapchat, Facebook o Instagram, la fotografía como medio para expresarse ya forma parte del día a día de los niños y adolescentes. Lo ven como algo cercano y ameno, dos cualidades que considerábamos importantes y, al mismo tiempo, al tener que redactar el análisis crítico, se ven obligados a hacer un proceso reflexivo sobre todo el paradigma que sustenta este proyecto.

Por tanto creemos que esta técnica, que no deja de ser una herramienta más entre todas las existentes para lograr los objetivos planteados, es una opción válida y muy adecuada para proyectos de este ámbito y con esta población.

Bibliografía

1. Wang C. Youth Participation in Photovoice as a Strategy for Community Change. *Journal of Community Practice*. 2006; 14(1):147-161. Disponible en http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1300/J125v14n01_09.
2. Cofiño R. Investigación-Acción Participativa: Photovoice. *Salud Comunitaria Blog* [Internet]. Wordpress. 8 de julio 2016. Disponible en: <https://saludcomunitaria.wordpress.com/2016/07/08/4-investigacion-accion-participativa-photovoice/>
3. Observatorio de Salud en Asturias [Internet]. 27 de mayo de 2011 [actualizado 25 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://www.obsaludasturias.com/obsa/>.
4. Declaración de Yakarta sobre la promoción de la salud en el siglo XXI. Biblioteca Lascasas 2006; 2 (1). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0108.php>. Consultado el 12 de Septiembre del 2016.
5. Boletín Oficial del Estado (BOE). núm. 102, de 29 de abril de 1986, páginas 15207 a 15224 (18 págs).
6. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias. Dirección General de Salud Pública.. OBSA. Informe de situación en Asturias 2012-2015.
7. Borges-Cancel M y Colón-Colón M. El uso de Photovoice como herramienta pedagógica para promover procesos de apoderamiento, participación, movilización y acción social en los estudiantes. Disponible en <http://www.rideg.org/wp-content/uploads/2015/03/El-uso-de-Photovoice-como-herramienta-pedag%C3%B3gica.pdf>
8. Cofiño R, Aviñó D, Belén Benedé C, Botelló B, Cubillo Paredes-Carbonell J et al. Promoción de la salud basada en activos. ¿Cómo trabajar con esta perspectiva en intervenciones locales?. *Gac Sanit*. 2016; 30(S1):93-98.