El cine y las representaciones culturales cotidianas como herramientas para la promoción de la salud.

Motion pictures and everyday cultural representations as tools for health promotion.

Cinema e representações culturais cotidianas como ferramentas para a promoção da saúde.

Luis A. Reyna M1*, Blanca L. Gaspar2, Marisol Campos R3

Recibido: Agosto de 2014. Aceptado: Diciembre de 2014

Citación Vancouver: Reyna LA, Gaspar BL, Campos M. El cine y las representaciones culturales cotidianas como herramientas para la promoción de la salud. Sal y Soc Uptc. 2014;1(2):61-66.

Resumen

Introducción: El cine documental permite interiorizarse en algún fenómeno social, analizar sus problemáticas y soluciones. La promoción de la salud continúa limitada a la visión clínica de tomadoras y tomadores de decisión de las instituciones oficiales de salud, siendo aplicada a través de modelos medicalizados unidireccionales en donde la comunidad toma un rol pasivo y la institución el rol de quien indica qué se debe hacer para incidir en la salud de las poblaciones, obviando acciones cotidianas que se dan desde la comunidad. Objetivo: Reflexionar sobre las representaciones culturales cotidianas y el cine, como herramientas conjuntas para la promoción de la salud, a través de un estudio de caso con jóvenes "B-boys" en Morelos (México). Resultados: Se obtuvo un cortometraje documental en donde los "B-boys" exponen cómo su cotidianidad en el mundo del "breakdance" puede ser un medio preventivo de problemáticas sociales con especial impacto en los jóvenes. Conclusiones: El cine es una herramienta valiosa como medio de apoderamiento comunitario en temáticas sociales, así como de difusión de acciones que suceden en la cotidianidad de las poblaciones, que puede ser una excelente estrategia de promoción de la salud, para ser considerada por las instituciones oficiales de Palabras clave: Conducta del Adolescente. Baile. Arte. Cambio Social, Cine como Asunto, Factores Culturales, Promoción de la Salud. (Fuente: DeCS)

Abstract

Introduction: Documentary film allows delving into a social phenomenon, analyzing its problems and solutions. The health promotion remains limited to the clinic vision of the official health institutions stakeholders, being applied through unidirectional medical models where the community takes a passive role and the institution, the role of who said what should be done to influence the public health, omitting everyday actions from the community. Objective: To reflect on the daily cultural representations and film, as joint tools for health promotion, through a case study with young B-boys in Morelos, Mexico. Method: A qualitative study was performed through visual ethnography of the case of a B-boys group of Cuernavaca, Morelos (México). Results: It was produced a documentary short film, where the B-boys discussed how their daily actions in the world of breakdancing can be a preventive mean for social problems, especially among the youngsters. Conclusion: Film production is an invaluable tool for community empowerment of social issues and for

^{1.} Universidad Autónoma de Nuevo León. (Monterrey - México)

^{2.} Universidad Nacional Autónoma de México. (Ciudad de México, D.F - México)

^{3.} Universidad Autónoma del Estado de Morelos. (Cuernavaca - México)

^{*} E-mail para correspondencia: antonioreynamtz@gmail.com

dissemination of actions that happen in the daily life of the population and can be an excellent strategy to promote health, to be taken into account by official health institutions.

Keywords: Adolescent Behavior, Art, Cultural Factors, Dancing, Health Promotion, Motion Pictures as Topic, Social Change. (Source: DeCS)

Resumo

Introdução: O documentário pode ser internalizado em um fenômeno social, analisar os seus problemas e soluções. A promoção da saúde continua a ser limitada à visão ao quadro clínico dos tomadores de decisão das instituições oficiais de saúde, aplicado através de modelos medicalizadas unidirecional, onde a comunidade tem um papel passivo ea instituição, o papel de quem disse o que fazer para influenciar a saúde das populações, evitando ações cotidianas que ocorrem a partir da comunidade. Objetivo: Refletir sobre as performances diárias culturais e filmes como ferramentas comuns para a promoção da saúde, através de um estudo de caso com jovens "B-boys" em Morelos, (México). Método: A pesquisa qualitativa foi realizada através de etnografia visual do cas de um grupo de "B-boys" de Cuernavaca, Morelos (México). Resultados: Um pequeno documentário onde "B-boys" discutir como suas vidas diárias no mundo dos "breakdance" pode ser um meio de prevenção de problemas sociais, em especial impacto sobre os jovens foi obtida. Conclusões: Cinema é uma ferramenta valiosa como meio de fortalecimento da comunidade nas questões sociais, bem como a divulgação das ações que acontecem no dia a dia da população e que podem ser uma excelente estratégia para promover a saúde, a ser considerada pelas instituições oficiais de saúde.

Palavras chave: Comportamento do Adolescente, Arte, Cinema como Assunto, Dança, Fatores Culturais, Mudança Social, Promoção da Saúde. (Fonte: DeCS)

INTRODUCCIÓN

Las significaciones que atribuimos a los elementos que nos rodean y conforman nuestra realidad, determinan las respuestas y opiniones de los fenómenos de la cotidianidad. Los elementos subjetivos de la realidad, como los referentes a la salud, se tienden a asociar y limitar a lo biológico, medicalizado e individual, dejando de lado factores sociales que tienen un rol fundamental en las problemáticas poblacionales asociadas a la salud pública. La visión clínica de tomadoras y tomadores de decisión de instituciones oficiales de salud pública (TD), determina las aproximaciones hacia fenómenos que influyen en la salud de las poblaciones, provocando que estrategias encaminadas a la prevención o resolución de estos, como las de la Promoción de la Salud (PS), tomen un rol unidireccional o autoritario que está encaminado al fracaso en sus objetivos.

Esta misma limitación en la significación y visualización de elementos cotidianos, provoca que se obvien como aliados o herramientas para la aproximación a este tipo de fenómenos. La aproximación desde las representaciones cotidianas de las poblaciones y el cine, son dos elementos históricos e intrínsecos de las comunidades, las cuales han sido sobrepasadas por las estrategias medicalizadas; sin embargo constituyen factores que requieren de una mayor comprensión, para hacer frente a fenómenos que se abordan desde la PS.

El presente trabajo tiene como objetivo reflexionar sobre las representaciones culturales cotidianas y el cine, como herramientas conjuntas para la PS, tomando como ejemplo el caso de un grupo de jóvenes "B-boys" en Morelos, México

CONCEPTOS BÁSICOS Y CONTROVERSIAS.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades". Dicho término fue acuñado en la Constitución de la Asamblea Mundial de la Salud en 1.946 y no ha sido modificado oficialmente desde entonces. El concepto de salud está irremediablemente ligado al de enfermedad y aunque la OMS los considera diferentes y no contrarios, define esta última como "la alteración estructural o funcional que afecta negativamente al estado de bienestar" (1).

Estas definiciones tienen su carga de controversia debido a varios factores. Uno de estas, es la conceptualización de la salud como un estado fijo y no como un proceso dinámico. Es común encontrarse en la cotidianidad expresiones como "estar sano", es decir, un estado en el que se encuentra o no inmerso, dejando de lado el proceso dinámico complejo que contiene el concepto. Se le suma el concepto utópico de totalitariedad por alcanzar ("un completo estado") en planos tan complejos como el físico, mental y social; lo que haría casi imposible asegurar que en algún momento de la vida, una persona alcanza a estar sana. Otro punto controversial es el grado que se le otorga al concepto "de completo estado", ya que entonces podríamos preguntar ¿qué tan sano puedes llegar a estar? O si se pone en un plano comparativo, ¿es posible que una persona esté más sana que otra y en caso de ser así, cuáles serían los criterios de medición? (2).

Las prácticas y abordajes de temáticas de la salud pública actual, se enfocan en factores que influyen en la salud a nivel poblacional y no individual. Aunque es común relacionarlas casi exclusivamente a las actividades de la medicina, es decir, un médico para un paciente, esta disciplina se enfoca principalmente en los factores determinantes de la salud. Esto es, factores sociales a nivel macro, que influyen en la salud de una determinada población, como la educación, la comunicación, las políticas públicas, las interacciones sociales, la investigación, entre otros. Uno de los elementos clave para intentar alcanzar cierto nivel de

salud a nivel poblacional, es la PS, la cual define la OMS como "proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma" (3).

Lo anterior representa, al menos teóricamente, un punto angular en la descontextualización medicalizada de la salud, en donde por tradición clínica, el paciente (el que no sabe) acude al médico (el que sabe) para que lo diagnostique y emita recomendaciones para recuperar el estado de salud previo a la consulta. Aunque la ecuación en esencia no cambia mucho, sí la aproximación en un nivel macro. En otras palabras, las acciones de PS están encaminadas a lograr acciones poblacionales que hagan frente a los fenómenos que afectan la salud pública y que estas acciones sean autosustentables. Esto lleva el concepto de salud a la cotidianidad diaria poblacional, ya que implica acciones del día a día, por lo que se vuelve un asunto de diversas disciplinas y no únicamente la medicina. Ya que la PS "radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud", la premisa teórica en la que se basa todo lo anterior es que la PS "favorece el desarrollo personal y social en tanto que proporcione información, educación sanitaria y perfeccione las aptitudes indispensables para la vida" (3).

Sin embargo, la definición de la PS es también controversial y compleja, ya que el rol que toman las instituciones oficiales de salud como máximas autoridades en el tema, es generalmente el de un modelo paternalista medicalizado.

La controversia de las acciones relacionadas a la PS, son tanto teóricas como prácticas. De las primeras por ejemplo, el hecho de señalarse que la PS es "proporcionar a los pueblos los medios para mejorar su salud", se cuestiona si en realidad las instituciones oficiales de salud pública tienen la capacidad para "proporcionarlos", ya que los medios de los pueblos están de por sí inmersos en su historia y en su cultura. Esta contradicción se traduce en las controversias que se presentan en las prácticas cotidianas institucionales, ya que si las y los TD tienen una significación de la salud delimitada a la clínica y prácticas médicas, las acciones de PS se verán replicadas a partir de aquellas, dando paso a modelos medicalizados unidireccionales autosustentables. Esto no es de extrañar, ya que en primer lugar dichos TD cuentan en su mayoría con una formación profesional clínica, lo que sesga de cierta forma las aproximaciones de fenómenos que influyen en la salud de las poblaciones, hacia perspectivas biológicas y por lo tanto, de la enfermedad y de la práctica médica. Esto lleva a la adopción de un modelo de la consulta médica, en donde la población (el que no sabe) debe aceptar pasivamente la información que las instituciones (el que sabe) les proporcione "... para mejorar su salud v eiercer un mayor control sobre la misma".

Lo anterior conlleva a que los métodos e instrumentos utilizados para las acciones relacionadas a la PS, sean elegidos

desde esta visión, limitándolos a medios unidireccionales e incluso impositivos, demostrado en las múltiples campañas de "comunicación" que intentan persuadir a la población a adoptar determinado comportamiento o ideología, utilizando como medios, materiales impresos que se colocan en los centros de salud o se reparten en semanas nacionales de salud, spots de radio y televisión, o publicaciones en redes sociales donde la mayoría de las y los seguidores de estas, son los mismos TD o pares y no la población blanco. Estos medios y métodos, aunque se denominan "comunicativos", son más bien de carácter informativo, ya que pocas veces se tiene en cuenta la retroalimentación por parte del público objetivo. Lo anterior conlleva a obviar en continuas ocasiones, los medios y acciones que ya están inmersos en la población en la que se pretende incidir.

La limitación y controversia de significados y visualización de elementos cotidianos que pueden asociarse a las acciones de PS, ocurre también en el cine1, dado que su conceptualización contemporánea se tiende a limitar a un instrumento de entretenimiento. Sin embargo, se ha obviado el origen del mismo en la investigación científica, de la salud y su utilización en fenómenos sociales. Fueron siglos de investigación para llegar a capturar la imagen gráfica a través de aparatos, que desembocaron en la invención de la cámara cinematográfica en 1.882 por Esteban-Jules Marey, pasando por los estudios fisiológicos de Peter Mark Roget en 1.824 sobre la captura de imágenes por la retina (4), hasta las primeras producciones cinematográficas, las cuales fueron documentales v como atinadamente señala Breu "El documental es un arma de destrucción masiva contra la ignorancia, la desmovilización social y la atonía informativa, contra todo lo que nos hace ser peores ciudadanos" (5).

CINE DOCUMENTAL Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.

"Filmar es observar", señaló John Grierson en 1.929, quien acuñó el término de documental a este género cinematográfico y que "The World Union of Doumentary" definió en 1.948 el concepto de cine documental como "todos los métodos de registro de cualquier aspecto de la realidad interpretada, ya sea como registro objetivo o reconstrucción sincera, con la finalidad de apelar a la razón o a la emoción y ampliar el conocimiento y la comprensión humana". El cine como arte y medio, nos inspira, nos hace reflexionar, nos permite viajar y en el caso del formato documental, nos permite la reconstrucción de la imagen social. A través de este podemos interiorizamos en algún evento dado, ya sea de tiempo, lugar y/o persona, para captar cómo sucede, cómo se interpreta y significa el fenómeno y así analizarlo en formas determinadas (6).

Existen experiencias recientes en las que se utiliza el cine como herramienta de un modelo más transversal y bidireccional de PS, en el que la población receptora de los mensajes toma un rol activo en la producción y difusión

¹ Aunque originalmente los formatos de cine y video eran distintos, en la actualidad la captura de la imagen audiovisual se hace casi exclusivamente en formato digital, por lo que consideramos a ambos como sinónimos.

de los mismos; convirtiendo al cine en un medio y un resultado al mismo tiempo. Tal es el caso del programa "Cine y Salud" en Aragón España, donde se utiliza el cine como herramienta para tratar temas que influyan en la salud pública y en la que los jóvenes y adolescentes sean los principales involucrados. "La utilización didáctica del cine como recurso de educación para la salud, permite abordar la problemática de los adolescentes, centrando su interés en el componente actitudinal, la clarificación de valores y las habilidades personales" (7).

REPRESENTACIÓN DEL CONOCIMIENTO EN UN ESTUDIO DE CASO.

La División de Promoción y Protección de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) definió en el año 2.001, entre los puntos estratégicos de las acciones integradas de salud pública, la salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes, la difusión de información a través de medios masivos e interpersonales, para la toma de conciencia y la participación en actividades preventivas. Así mismo, el trabajo con los adolescentes tiende a ser altamente efectivo en acciones institucionales de PS y entre las estrategias sugeridas por la OPS para este grupo poblacional, se encuentra la comunicación a través de pares y de programas de entretención, ya que estas estrategias tienen la ventaja de tener una cobertura amplia, un acceso inmediato, con una comunicación directa y atractiva (8).

Tomando en consideración lo mencionado hasta este momento, se decidió iniciar un proyecto etnográfico visual cuyo objetivo central es representar a través del cine documental, acciones cotidianas de la comunidad relacionadas a la PS. Y dado que muchas de las problemáticas sociales actuales y de salud poblacional recaen en niños, adolescentes y jóvenes, se optó por registrar acciones de este grupo de edad, tomando una de las representaciones cotidianas urbanas de estos, el "breakdance" y quienes están inmersos en este arte callejero.

Se partió desde la conceptualización de la PS como las acciones que influyen en los determinantes de la salud, en especial: las formas de vida, la acción comunitaria v el desarrollo de aptitudes personales; ya que como también lo señala la Carta de Ottawa, "la salud la crea y la vive la gente dentro de los ambientes de su vida cotidiana, donde aprenden, trabajan, juegan y aman" (3). Así mismo, resaltamos la importancia de fundamentar el trabajo en las representaciones sociales de la cotidianidad, las que Moscovici define como "entidades tangibles y que corresponden por un lado, a la sustancia simbólica que las produce y por otro lado, a la práctica a través de la cual se produce esta sustancia" (9); ya que consideramos los fenómenos cotidianos como un punto angular indispensable para la comprensión de las comunidades y públicos objetivos, de las estrategias de PS.

Se trabajó con un grupo de "B-boys" (artistas del breakdance) en Cuernavaca, Morelos, México, a través de una metodología cualitativa, por tanto reflexiva, y como método la etnografía audiovisual, ya que permite analizar no solo la imagen gráfica como producto final, sino adentrarse en la interpretación y "puesta en forma del universo social de las representaciones y lo simbólico" que rodean a dichas imágenes (10). Se llevaron a cabo observaciones participativas, entrevistas individuales y grupales, así como el registro audiovisual de lo anterior, bajo el consentimiento verbal de los participantes.

El trabajo se realizó en dos etapas: la primera durante el período comprendido de junio a octubre de 2011, en la que se realizaron las entrevistas y el registro audiovisual; y la segunda se inició a partir de octubre del 2011 y se extendió hasta finales del 2013 e incluyó la producción, postproducción y difusión de un cortometraje documental realizado a partir del material recolectado.

Se trabajó con grupo de "B-boys" auto denominado "Holly Crew", representado por cinco hombres mayores de edad, sin embargo, se registraron acciones de elementos de otras bandas de "B-boys" en sus presentaciones cotidianas. Las entrevistas semiestructuradas se apoyaron de una guía de preguntas orientadas a los siguientes rubros: Descripción de un "B-boy" y el "breakdance"; cómo se inician en esta actividad; cuáles son los problemas o limitaciones para practicarlo; cambios en su vida cotidiana a partir de la práctica del "breakdance"; percepción de la importancia de su actividad hacia la comunidad; recomendaciones y propuestas.

La captura de información se llevó a cabo en escenarios que fueran de fácil reconocimiento por parte de la población local, para acentuar la identificación por parte de los mismos actores involucrados y del posible público en la etapa de difusión. Con este mismo fin, se utilizó como "soundtrack" una canción original titulada "Chinelos Freestyle", producida por el grupo local "Arena Dancing" que combina el ritmo tradicional local de los Chinelos¹, con el ritmo necesario para el "breakdance". Debido a que el público objetivo primario eran los pares de los B-boys y el secundario, el grupo poblacional equivalente y los TD, se eligió el formato de cortometraje para que el lenguaje cinematográfico fuese ágil, fresco y concreto a los puntos a tratar y a registrar las acciones y propuestas de los entrevistados, utilizando además de las entrevistas, el registro de sus actuaciones en la calle y en competencias.

El material audiovisual recolectado fue editado en los programas de Adobe y la ficha técnica del documental es la siguiente: Título: "B-boy.mx"; Género: Documental; Duración: 20:43 minutos; País de producción: México; Año de producción: 2013; Formato original: Video Full HD; Dirección y Fotografía: Luis Antonio Reyna Martínez; Producción General: Luis Antonio Reyna Martínez, Blanca Lilia Gaspar del Ángel; Producción Ejecutiva: Marisol Campos Rivera; Soundtrack: Arena Dancing; Música Incidental: Agustín

¹ Personaje icónico de la cultura Morelense.

Dávalos; Edición: Luis Antonio Reyna Martínez, Gerardo Noriega; Ilustraciones: Karla Montero, Erick Jardón; Diseño de Poster: Yakurauzah Hoyos; Subtítulos en Inglés: Erandi Yescas; Asistencia de Producción: Víctor H. Ortega, Elodia Rojas; Reparto: Holly Crew y los B-boys de Cuernavaca, Morelos, México.

RESULTADOS.

Se obtuvo un cortometraje documental con una duración de 20:43 minutos. En el mismo, los integrantes de "Holly Crew" explican los aspectos grupales y personales de quienes practican el "breakdance". Se hace énfasis en un hecho histórico que continúa vigente, en el cual las personas que deseaban aprender este arte, debían integrarse a los diferentes grupos ya constituidos y seguir las políticas internas de los mismos. Esto convierte al "breakdance" en un medio de persuasión comunitaria, en especial de pares, el cual puede utilizarse a favor de acciones de PS, como sucede en el caso de los integrantes del "Holly Crew", ya que sus políticas internas incluyen cierto tipo de comportamientos de los integrantes, enfocados principalmente a que las y los adolescentes se alejen de drogas, alcohol y vagancia.

"Yo antes de dedicarme al breakdance me dedicaba a andar jalando las bolsas de la gente, andarme drogando, andar en la calle...bien mugroso, sin zapatos... un delincuente cualquiera. Nunca distinguí lo bueno de lo malo...después conocí a unos chavos que se dedicaban al break...y ya de ahí poco a poco me fui componiendo, fui dejando las drogas, ya no hice maldades. Me dediqué a hacer lo que es el break y más que nada al ejercicio, porque es un buen ejercicio para todos" (B-boy Bebé).

El testimonio anterior, de uno de los "B-boys" entrevistados, se refuerza con el testimonio de otro que relata la influencia del "breakdance" y de la integración a este grupo en particular, en su interacción familiar: "Desde que yo estoy bailando me dicen ¿ya te vas a bailar? ... se siente a gusto comparado con que antes me decían ¿ya te vas de parrandero? El breakdance puede hacer de tu vida una maravilla...y más en la vida personal" (B-boy Moi).

Otro de los hechos históricos que continúa vigente y que forma parte del origen del "breakdance", es su utilización como herramienta para disminuir la violencia en las calles, ya que los grupos que originaron este arte, competían con movimientos de baile que simulaban peleas entre ellos. Esto se mantiene vigente y las manifestaciones de violencia entre bandas contrarias se representan en pasos de baile que incluso son calificados para conseguir premios.

Una propuesta concreta del "Holly Crew", que relaciona directamente al "breakdance" y a la PS, es que esta actividad puede llegar a ser una estrategia preventiva de problemáticas sociales, en especial para los jóvenes. La producción del documental sirvió así mismo de medio para hacer llegar este mensaje a las autoridades y/o TD para obtener apoyo. "No hay un apoyo por parte del gobierno...no se dan cuenta que por el baile pueden cambiar a muchos jóvenes. Pueden evitar que los jóvenes se vayan a drogadicciones, alcoholismos... que pueden evitarse muchos problemas" (B-boy Irving).

La obra finaliza con mensajes motivadores por parte de los integrantes del "Holly Crew", para tratar de que más gente se integre a la práctica de este arte, así como de solicitud de apoyo a las autoridades, si no para obtener beneficios para su actividad, como mínimo para dejar de ser perseguidos por parte de la policía, ya que continuamente el estereotipo irradiado en el imaginario social de grupos de poder, se asocia a la vagancia y vandalismo.

En cuanto a la difusión del documental, se han realizado presentaciones en diversos escenarios, incluyendo internet y redes sociales digitales. El documental puede ser visto en el siguiente sitio: https://vimeo.com/56036337 (Figura 1)

REFLEXIONES FINALES.

Las significaciones contemporáneas que se le atribuyen al arte y a la ciencia, provocan una separación de sus aplicaciones en la cotidianidad, en especial, en acciones de instituciones oficiales enfocadas al beneficio y desarrollo social, como lo son las relacionadas a la PS. El limitado significado medicalizado de la salud y de las acciones de PS, conlleva a una falta de éxito por parte de estas instituciones en su intentona de incidir en el imaginario social para recuperar ciertos comportamientos poblacionales, representada con el aumento de problemáticas sociales que involucran a las y los adolescentes y jóvenes, como la violencia, la falta de cohesión y participación social, adicciones, entre muchas otras.

La producción del documental ofreció un espacio tanto para representar y difundir acciones intrínsecas de la comunidad relacionadas a la PS, así como un medio de empoderamiento para los involucrados, tanto por parte de los actores entrevistados, como del equipo de producción. El participar en este documental permitió a la comunidad (representada por los "B-boys") intercambiar roles en las acciones de PS, volviéndose emisores de propuestas esperando que las instituciones oficiales y TD, se conviertan en receptores de dichos mensajes y adecuen sus esfuerzos y apoyos. A la par, el participar en el documental, le proporcionó a los "B-boys" un medio para reconstruir su imagen conceptual en el imaginario social cotidiano.

Los jóvenes responden favorablemente al saber que se les toma en cuenta y se les involucra en los distintos procesos, en este caso en la producción del documental, al saber que sus acciones serían grabadas para presentarse en una película y que se darían a conocer en el cine y en las redes sociales de internet. El difundir una película a través de estos medios, permite que los mismos involucrados difundan sus acciones y propuestas, convirtiéndose así en promotores de la salud. Las temáticas preventivas a través del "breakdance". que van desde la prevención de adicciones, la promoción de la actividad física, del esparcimiento familiar y de la integración comunitaria; fueron creados y propuestos por los mismos entrevistados, lo que vuelve al cine como estrategia, un elemento ideal para propiciar el empoderamiento de problemáticas sociales, participación comunitaria, así como medio de difusión y comunicación de quienes viven en la cotidianidad. Temáticas en las que teóricamente se enfocan los esfuerzos institucionales de PS.



Fig. 1 Captura de pantalla del documental B-boys

Fuente: http://vimeo.com/56036337

REFERENCIAS

- 1. World Health Organization. Constitution of the World Health Organization. In: Basic Documents. Switzerland: WHO Press; 2009. p. 1-19.
- 2. Marqués F, Molías FM, Guayta R. Métodos y medios en promoción y educación para la salud. España: Editorial UOC; 2004.
- 3. Organización Mundial de la Salud, Salud y Bienestar Social Canadá, Asociación Canadiense de Salud Pública. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud [Internet]. ACOSAP; 1986. Disponible en: http://www.paho.org/saludyuniversidades/index.php? option=com_content&view=article&id=5:health-promotion-ottawa-charter&Itemid= 12&Iang=es
- 4. Tosi V. El cine antes de Lumière. México: UNAM. Dirección General de Actividades Cinematográficas; 1993.

- 5. Breu R. El documental como estrategia educativa; de Flaherty a Michael Moore. Diez propuestas de actividades. España: Graó; 2010.
- 6. Sellés M. Documental, El lenguaje cinematográfico. España: UOC; 2008.
- 7. Gallego J, Vidal CG. Programa Cine y Salud: Una iniciativa de salud pública para promover la salud de la adolescencia. Comunicar. 2006; 27: 187-191.
- 8. Organización Panamericana de la Salud. Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes. Washington: Fundación W.K. Kellogg; 2001.
- 9. Moscovici S. Social representations. Explorations in social psychology. New York: University Press; 2001.
- 10. Arango G, Pérez C. Atrapar lo invisible. Etnografía audiovisual y ficción. Anagramas. 2007; 6: 129-140.