

ESCUELA DE COMUNICACIÓN FERRÉ RANGEL
MAESTRÍA EN RELACIONES PÚBLICAS
Y COMUNICACIÓN INTEGRADA

PRONTUARIO

TÍTULO: Comunicación en salud

CODIFICACIÓN: RPI 706

CRÉDITOS: 3 créditos | 1 sesión

DESCRIPCIÓN

Principios y prácticas de la comunicación en salud pertinente al profesional de las relaciones públicas y comunicación integrada en instituciones públicas y privadas. Énfasis en conocimientos y destrezas básicas de comunicación para la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Adquisición de competencias y herramientas para la divulgación y educación en temas de salud. Aplicación de la comunicación en salud en las prácticas de las relaciones profesionales dirigidas a asuntos de salud pública y establecimiento de alianzas. Este curso se ofrece en modalidad totalmente en línea.

JUSTIFICACIÓN

Las carreras profesionales en el área de la salud se perfilan como las de mayor demanda en las próximas décadas. Esto requiere de un componente comunicacional para establecer relaciones entre las instituciones relacionadas con la salud y el público que requiere servicios de salud, además de educar a la comunidad sobre asuntos de salud pública. El sector de la salud tiene una creciente demanda de empleo, lo que representa una oportunidad para el profesional de las relaciones públicas y la comunicación integrada con conocimiento y destrezas sobre comunicación en salud.

Las tendencias en la prevención y promoción de la salud, así como el envejecimiento de la población refuerzan el papel protagónico de la comunicación para educar en temas de salud. Las relaciones públicas y la comunicación integrada tienen la oportunidad de aportar para establecer alianzas que promuevan la salud pública. Así también, son instrumentales en programas y campañas dirigidas a divulgar información, modificar y reforzar conocimientos, actitudes y conductas para mejorar el estado de salud a nivel individual, comunitario y social.

COMPETENCIAS

Competencias transversales

1. Sentido ético
2. Comunicación
3. Investigación

Competencias específicas

Al finalizar el curso, el estudiante estará capacitado para:

1. Conocer el concepto de comunicación en salud y su importancia para promover salud y prevenir enfermedades.
2. Demostrar destrezas en la aplicación de los principios de la comunicación en salud en la práctica de las relaciones públicas y la comunicación integrada.
3. Conocer conceptos básicos de salud pública, asuntos y tendencias que afectan la población en Puerto Rico, Estados Unidos y otros países.
4. Conocer el rol de la profesión de especialistas en Educación en Salud y cómo establecer alianzas.
5. Identificar entidades públicas y privadas relacionadas con la salud y sus acercamientos comunicacionales en distintos temas de salud.
6. Discriminar los medios de comunicación como vehículos para prevenir y promover temas de salud.
7. Comprender datos estadísticos básicos de salud pública e identificar fuentes confiables de información científica.
8. Reconocer los aspectos legales y éticos aplicables a la comunicación sobre temas de salud.

CONTENIDO

- I. Importancia de la comunicación en salud para promover salud y prevenir enfermedades.
 - A. Definiciones y trasfondo
 - B. Asuntos éticos y legales aplicables a la comunicación sobre temas de salud
- II. Aplicación de la comunicación en salud en la práctica de las relaciones públicas y la comunicación integrada
 - A. Interpretación de datos estadísticos
 - B. Conceptos básicos de salud y nomenclatura
 - C. Asuntos y tendencias
 - D. Comunicación interna y externa en temas de salud
- III. Establecimiento de alianzas para comunicar salud
 - A. Entidades públicas y privadas

- B. Fuentes confiables
- IV. Salud y los medios de comunicación
 - A. Errores comunes
 - B. Literacia en salud
 - C. Literacia de los medios
 - D. Discriminación de vehículos mediáticos
- V. Campañas y programas de comunicación en salud
 - A. Análisis de acercamientos comunicacionales de entidades públicas y privadas
 - B. Construcción de mensajes para la promoción de la salud
 - C. Enfoques de comunicación para fomentar conductas preventivas de salud
 - D. Evaluación de la efectividad de la comunicación en salud

METODOLOGÍA

Búsqueda e investigación en fuentes electrónicas como bases de datos, vídeos, periódicos y otros medios sobre temas relacionados con la comunicación en salud. Reseñas, análisis de casos e informes.

EVALUACIÓN

Asignaciones 30%
Análisis de casos 30%
Proyecto final 30%
Participación interactiva 10%
Total 100%

AVALÚO DEL APRENDIZAJE

Se aplica la rúbrica de avalúo institucional a la actividad central del curso.

BIBLIOGRAFÍA

- Ahmed, R. & Bates, B. R. (2013). *Health Communication and Mass Media: An Integrated Approach to Policy and Practice* [eBook]. Farnham, Surrey, United Kingdom: Routledge.
- Barbour, J. B., Doshi, M. J. & Hernández, L. H. (agosto, 2016). Telling Global Public Health Stories. *Communication Research*, 43(6), 810-843. doi: 10.1177/0093650215579224

- Beaudoin, C. E. & Hong, T. (junio, 2017). Advances in Global Health Communication. *Journalism & Mass Communication Quarterly*, 94(2), 409-413. doi: 10.1177/1077699017709243
- Bounsanga, J., Voss, M. W., Crum, A. B. & Hung, M. (2016). The Association Between Perceived Health Status and Health Information Communication Channels. *Journal of Health Communication*, 21(11), 1148-1152. doi: 10.1080/10810730.2016.1231726
- Brummette, J. (enero-marzo, 2015). Merging Public Relations with Health Communication in the Context of University Alcohol Prevention. *Health Marketing Quarterly*, 32(1), 65- 80. doi: 10.1080/07359683.2015.1000738
- Brunton, M. A. & Galloway, C. J. (2016). The role of “organic public relations” in communicating wicked public health issues. *Journal of Communication Management*, 20(2), 162-177. doi: 10.1108/JCOM-07-2014-0042
- Busto-Salinas, L. (noviembre-diciembre, 2016). Comunicar desde el ámbito público o privado: el caso de los hospitales. *El Profesional de la Información*, 25(6), 923-930. doi: 10.3145/epi.2016.nov.09
- Cabrera Franco, T. (enero-junio, 2016). ¿Comunicación y salud o comunicación para la enfermedad? Vigencia del paradigma funcionalista. *Revista Mexicana de Comunicación*, (138), 71-78. Recuperado de <http://mexicanadecomunicacion.com.mx/rmc/2016/10/28/comunicacion-y-salud-o-comunicacion-para-la-enfermedad/>
- Carey, R. N. & Sarma, K. M. (2016). Threat appeals in health communication: messages that elicit fear and enhance perceived efficacy positively impact on young male drivers. *BMC Public Health*, 16(1), 1-16. doi: 10.1186/s12889-016-3227-2
- Center for Communication Programs (s.f.). *Resource Center*. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, The Johns Hopkins University. Recuperado de http://www.jhuccp.org/resource_center/
- Coleman, R. & Hatley Major, L. (abril-junio, 2014). Ethical Health Communication: A Content Analysis of Predominant Frames and Primes in Public Service Announcements. *Journal of Mass Media Ethics*, 29(2), 91-107. doi: 10.1080/08900523.2014.893773
- Cross, R., Davis, S. & O'Neil, I. (2017). *Health Communication: Theoretical and Critical Perspectives* [eBook]. Cambridge, United Kingdom: Polity Books.
- Friedman, L. C., Cheyne, A., Givelber, D., Gottlieb, M. & Daynard, R. A. (febrero, 2015). Tobacco Industry Use of Personal Responsibility Rhetoric in Public Relations and Litigation: Disguising Freedom to Blame as Freedom of Choice. *American Journal of Public Health*, 105(2), 250-260. doi: 10.2105/AJPH.2014.302226

- González Michel, A. I. (2012). *Getting the message across: Message dissemination through the social media platform as a public relation tool as a media richness perspective* (Tesis de maestría, The University of Texas at El Paso). Recuperado de la base de datos de ProQuest Dissertations and Theses. (UMI No. 1022983868)
- Guidry, J., Zhang, Y., Jin, Y. & Parrish, C. (marzo, 2016). Portrayals of depression on Pinterest and why public relations practitioners should care. *Public Relations Review*, 42(1), 232-236. doi: 10.1016/j.pubrev.2015.09.002
- Harvard University. (2017). *Center for Health Communication*. Harvard School of Public Health. Recuperado de <https://www.hsph.harvard.edu/chc/>
- Kachentawa, K. & Cheyjunya, P. (enero, 2017). Factors Promoting Participatory Communication to Create Health Communication Behavior in the Community. *International Journal of Behavioral Science*, 12(1), 13-28.
- Kim, D., Singhal, A. & Kreps, G. L. (2014). *Health Communication: Strategies for Developing Global Health Programs* [eBook]. New York, NY: Peter Lang Inc., International Academic Publishers.
- Kim, K. J., Shin, D. H. & Yoon, H. (marzo, 2017). Information tailoring and framing in wearable health communication. *Information Processing & Management*, 53(2), 351- 358. doi: 10.1016/j.ipm.2016.11.005
- Lee H., Fawcett J. & DeMarco, R. D. (2016). Storytelling/narrative theory to address health communication with minority populations. *Applied Nursing Research (ANR)*, 30, 58- 60. doi: 10.1016/j.apnr.2015.09.004
- Marca, G., Oliveira, A., Matilla, K. & Miranda, T. (junio, 2017). El valor de la evaluación de las relaciones públicas y de la comunicación en las organizaciones: el caso de los hospitales del Sistema Nacional de Salud Español. *Palabra Clave*, 20(2), 506-528. doi: 10.5294/pacla.2017.20.2.9
- Marinescu, V. & Mitu, B. (2016). *The Power of the Media in Health Communication* [eBook]. London, England: Routledge.
- McKeever, B. W. (diciembre, 2014). The Status of Health Communication: Education and Employment Outlook for a Growing Field. *Journal of Health Communication*, 19(12), 1408-1423. doi: 10.1080/10810730.2014.904024
- Park, H., Reber, B. H. & Chon, M. G. (febrero, 2016). Tweeting as Health Communication: Health Organizations' Use of Twitter for Health Promotion and Public Engagement. *Journal of Health Communication*, 21(2), 188-198. doi: 10.1080/10810730.2015.1058435
- Parvanta, C. F., Nelson, D. E. & Harner, R. N. (2018). *Public Health Communication* [eBook]. Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning.
- Pettigrew, S., Talati, Z. & Pratt, I. S. (2014). Health communication implications of the perceived meanings of terms used to denote unhealthy foods. *BMC Obesity*, 4, 1-6. doi: 10.1186/s40608-016-0142-0
- Riggulsford, M. (2013). *Health and Medical Public Relations* [eBook]. Abingdon, Oxon, United Kingdom: Routledge.

- Schiavo, R. (2014). *Health Communication: From Theory to Practice* [eBook] (2a. ed.). San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Shen, F., Sheer, V. C. & Li, R. (2015). Impact of Narratives on Persuasion in Health Communication: A Meta-Analysis. *Journal of Advertising*, 44(2), 105-113. doi: 10.1080/00913367.2015.1018467
- Thompson, T. L. (2014). *Encyclopedia of Health Communication* [eBook]. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Valero Garcés, C. (2014). *Health, Communication and Multicultural Communities: Topics on Intercultural Communication for Healthcare Professionals* [eBook]. Newcastle upon Tyne, United Kingdom: Cambridge Scholars Publishing.
- Vemula, R. K. & Gavaravarapu, S. M. (2017). *Health Communication in the Changing Media Landscape: Perspectives from Developing Countries* [eBook]. Cham, Switzerland: Palgrave Macmillan.
- Wright, K. B., O'Hair, D. & Sparks, L. (2013). *Health Communication in the 21st Century* [eBook] (2a. ed.). Chichester, West Sussex, United Kingdom: Wiley-Blackwell.
- Wymer, W. W. (2015). *Innovations in Social Marketing and Public Health Communicatio : Improving the Quality of Life for Individuals and Communities* [eBook]. Cham, Switzerland: Springer.

Puede encontrar más recursos de información relacionados a los temas del curso en la página de la biblioteca <http://biblioteca.sagrado.edu/>

ACOMODO RAZONABLE

Para obtener información detallada del proceso y la documentación requerida, debe visitar la oficina correspondiente. Para garantizar igualdad de condiciones, en cumplimiento de la Ley ADA (1990) y el Acta de Rehabilitación (1973), según enmendada, todo estudiante que necesite servicios de acomodo razonable o asistencia especial deberá completar el proceso establecido por la Vicepresidencia de Asuntos Académicos.

HONRADEZ ACADÉMICA, FRAUDE Y PLAGIO

Todo estudiante que falte a la política de honradez, fraude y plagio se expone a las siguientes sanciones: recibirá nota de cero en la evaluación y/o repetición del trabajo en el seminario, nota de F(*) en el seminario: suspensión o expulsión según se establece en el documento de Política de Honestidad Académica (DAEE 205-001) con fecha de efectividad de agosto 2005.