



**Universitat de les
Illes Balears**

Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Memoria del Trabajo de Fin de Grado

Uso de la técnica photovoice en programas de educación y promoción para la salud comunitaria, dirigido a colectivos con un contexto socio-económico vulnerable.

Juana Ana Nicolau Onsurbe

Grado en Enfermería

Año académico 2018-19

DNI del alumno: 43159669P.

Trabajo tutelado por M^a de Lluç Bauzà Amengual.

Departamento de Enfermería y Fisioterapia.

Se autoriza la Universidad a incluir este trabajo en el Repositorio Institucional para su consulta en acceso abierto y difusión en línea, con finalidades exclusivamente académicas y de investigación.	Autor		Tutor	
	Sí	No	Sí	No
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Palabras clave: photovoice, investigación participativa basada en la comunidad, educación para la salud, salud pública, promoción de la salud, poblaciones vulnerables.

ÍNDICE

Resumen/abstract	Pág.3
Introducción	Pág.5
Objetivos del trabajo	Pág.8
Estrategia de búsqueda bibliográfica	Pág.9
Resultados	Pág.10
Discusión	Pág.20
Conclusiones	Pág.24
Bibliografía	Pág.26
Anexos	Pág.29

RESUMEN

Introducción: un número creciente de proyectos se han implementado utilizando el método de investigación participativa basada en la comunidad conocido como photovoice, herramienta de investigación cualitativa que integra fotografía y discusión crítica, a partir de las cuales adquiere su nombre: toma de fotografías por parte de los participantes (foto) y el sistema de grupos de diálogos o entrevistas (voz) mediante los que se profundiza en los elementos objeto de la investigación. Usando como base de partida las fotografías realizadas, se examinan los temas desde la perspectiva de los "expertos residentes" y así comprender las experiencias subjetivas de la comunidad, sirviendo de guía para los proyectos de promoción y educación para la salud.

Objetivo: analizar el uso del sistema photovoice en proyectos de educación y promoción de la salud comunitaria, dirigida a colectivos con un contexto socio-económico vulnerable.

Método: se realizó una revisión bibliográfica de la literatura disponible donde aplicaban photovoice como metodología de investigación, de las que se seleccionaron como resultado un total de 26 artículos, estudios cualitativos en su gran mayoría.

Conclusiones: el método photovoice se muestra prometedor para contribuir a una mejor comprensión de los activos y necesidades de la comunidad, así como un aumento del empoderamiento. Sumado a esto, pone en relieve la necesidad de centrarse en los factores sociales y ambientales para promover la salud y el bienestar en entornos urbanos desfavorecidos. Los resultados de esta revisión apoyan la aplicación de esta técnica para fomentar y mejorar el cambio tanto a nivel individual como comunitario, desde una perspectiva de promoción de la salud.

ABSTRACT

Introduction: an increasing number of projects have been implemented using the community-based participatory research method known as photovoice, a qualitative research tool that integrates photography and critical discussion, from which it acquires its name: participant photography (photo) and the system of dialogue groups or interviews (voice) through which the elements under investigation are deepened. Using the photographs taken as a starting point, the topics are examined from the perspective of the "resident experts" and thus understand the subjective experiences of the community, providing guidance for health promotion and education projects.

Objective: to analyze the use of the photovoice system in community health education and promotion projects, aimed at groups with a vulnerable socio-economic context.

Method: a bibliographic review of the available literature was carried out where photovoice was applied as a research methodology, from which a total of 26 articles were selected as a result, most of them qualitative studies.

Conclusions: the photovoice method shows promise to contribute to a better understanding of the assets and needs of the community, as well as an increase in empowerment. In addition, it highlights the need to focus on social and environmental factors to promote health and well-being in disadvantaged urban settings. The results of this review support the application of this technique to encourage and improve change at both individual and community levels, from a health promotion perspective.

INTRODUCCIÓN

Muchas de las causas fundamentales de los problemas de salud se encuentran en el entorno social de nuestras comunidades. La mayoría de acciones y planes para la prevención y promoción de la salud, por lo general, se centran en las recomendaciones individuales y no tienen en cuenta las perspectivas de los residentes ⁽¹⁾. Por esta razón, los profesionales de la salud comunitaria han solicitado que se amplíen los objetivos de la salud pública más allá del cambio a nivel individual, para centrarse en la comunidad y en el cambio de políticas. Una de las formas de apoyo a la comunidad, para abordar y conocer cómo les influye el entorno a su salud, es mediante la participación de los residentes en el proceso de investigación, ya que pueden proporcionar una idea de las condiciones sociales y ambientales que les influyen. Este enfoque tiene mayor alcance y sostenibilidad, ya que abordan los factores que mantienen en su lugar las condiciones que inhiben la salud ⁽²⁾.

Un número creciente de proyectos en investigación en el campo sanitario se han instaurado utilizando el método de investigación participativa basada en la comunidad. En estos, se invita a los miembros de la comunidad a ser partícipes en todo el proceso de investigación, incluyendo la formulación de problemas, la recopilación e interpretación de datos, el diseño de proyectos y la difusión de los resultados. El rol del investigador es facilitador y colaborador, mientras que los participantes desarrollan y adoptan roles como agentes de cambio. Las perspectivas ofrecidas por los investigadores, que a menudo residen fuera de la comunidad, se combinan con el conocimiento de los participantes residentes. Con ello, este proceso busca democratizar el proceso entre investigador-participante ⁽³⁾.

Photovoice es un ejemplo de investigación de acción participativa, que integra fotografía y discusión crítica, para examinar los temas desde la perspectiva de los "expertos residentes". En su forma más básica, photovoice se refiere a una herramienta de investigación en el que las fotografías se utilizan como un medio para comprender las experiencias humanas ⁽⁴⁾. Esta técnica cualitativa está teniendo cada vez mayor presencia en el campo de investigación. Su creciente importancia se debe a que permite establecer una perfecta alianza entre las metodologías visuales y participativas. Es un método y a su vez una técnica de recogida de datos. Como método se caracteriza y

diferencia de otros por las herramientas, técnicas de recogida de datos y análisis que emplea, a partir de las cuales adquiere su nombre. Estas son: toma de fotografías por parte de los participantes (foto) y el sistema de grupos de diálogos o entrevistas (voz), mediante los que se profundiza en los elementos objeto de la investigación usando como base de partida las fotografías entregadas ⁽⁵⁾.

El concepto de photovoice ha existido durante muchos años, pero gran parte de la base teórica de los programas actuales proviene del trabajo de Caroline Wang y Mary Ann Burris ⁽⁵⁾, en el año 1997. Este fue desarrollado basándose en una combinación de la noción de "conciencia crítica" de Paulo Freire (una profunda comprensión de la forma en que el mundo funciona y de cómo la sociedad, la política y las relaciones de poder afectan a la propia situación), de la fotografía documental, que a menudo se utiliza para ayudar a provocar el cambio social, y de la teoría feminista, que enfatiza la importancia de la voz. Wang y Burris propusieron su uso entre grupos tradicionalmente "difíciles de alcanzar", alentando un cambio en la dinámica tradicional del poder de la investigación, permitiendo que los "investigados" se convirtieran en los "investigadores" ⁽⁶⁾.

Aunque photovoice es un método relativamente nuevo, ha demostrado ser un activo valioso para la investigación participativa. Debido a que existe una fotografía como un medio visual universalmente entendida, es especialmente adecuado para las poblaciones culturalmente diversas o aquellas que tradicionalmente se pasan por alto ⁽⁴⁾. Por lo tanto, como proceso flexible, no requiere necesariamente que los participantes de la comunidad sepan leer o escribir, o si tienen discapacidades físicas o de desarrollo ⁽⁷⁾. Es un enfoque que se ocupa de la equidad en términos de exclusión social de los sistemas de salud.

Mediante la combinación de fotografía y narrativa, este proyecto parece capaz de mejorar la calidad de la investigación haciendo uso de los conocimientos locales y el establecimiento de un medio ambiente adecuado para el cambio ⁽⁴⁾. El método photovoice enfatiza el empoderamiento, el coaprendizaje, el énfasis en las fortalezas individuales y comunitarias, el desarrollo de la capacidad de la comunidad y el equilibrio entre la investigación y la acción ⁽⁸⁾.

Por estos motivos, este estudio pretende analizar el uso de la técnica photovoice en programas de educación y promoción de la salud comunitaria centrado en poblaciones con situaciones socioeconómicas vulnerables.

Para una mejor comprensión a la hora de revisar y analizar los artículos incluidos en este estudio, se realiza una breve explicación de las características/fases comunes, que presenta un proyecto photovoice cuando se lleva a cabo a la práctica en **anexo 1**.

DETERMINACIÓN DE LOS OBJETIVOS

- Objetivo general:

Analizar el uso del sistema photovoice en proyectos de educación y promoción de la salud comunitaria, dirigida a colectivos con un contexto socio-económico vulnerable.

- Objetivos específicos:

- Describir la técnica photovoice.
- Analizar los resultados asociados a photovoice, como su efectividad o el empoderamiento de la comunidad partícipe.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

La búsqueda bibliográfica se ha llevado a cabo una vez definida la pregunta con el formato PICO y los objetivos generales y específicos. Se realizó una revisión de la literatura publicada, sobre el uso de la técnica photovoice en programas de educación y promoción de la salud pública, centrada en comunidades desfavorables.

Se ha realizado una metodología de búsqueda en profundidad en los metabuscadores EBSCOhost, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS) y Epistemonikos, así como en las bases de datos específicas Pubmed, Cuiden y Nursing@ovid. Como base de datos de revisiones, se usó la biblioteca de Cochrane Library Plus, sin resultados. Se ha usado Google Académico para acceder a los artículos que no ha sido posible su hallazgo mediante las búsquedas convencionales anteriormente descritas.

Para la selección de los descriptores más adecuados con la finalidad de realizar una eficaz revisión de la literatura, se buscaron en los diferentes tesauros como Decs (Descriptores de Ciencias de la Salud) o en MeSH (Medical Subject Headings). Las palabras clave usadas han sido: fotovoz (photovoice), promoción de la salud (health promotion), educación para la salud (health education), salud pública (public health), poblaciones vulnerables (vulnerable populations) e investigación participativa basada en la comunidad (community based participatory research). Los descriptores se han unido con el operador booleano AND.

Como criterios de inclusión/exclusión, los documentos tienen que informar sobre un estudio en el que se haya usado la técnica photovoice como método de investigación, deben proporcionar una descripción de cómo se ha llevado a cabo el uso de la técnica photovoice (no solo nombrarla) y, sumado a esto, se refieren a un tema relacionado con la salud. Se incluyeron todos los tipos de diseño de estudios: bien sean cuantitativos, cualitativos o mixtos. Se ha limitado la búsqueda dentro del periodo de los últimos 10 años (2009-2019) y en cuanto a idiomas, se ha establecido inglés y castellano.

Para la selección de artículos de interés, se ha realizado un descarte por lectura del título y resumen, a excepción de varios artículos, que ha sido necesario leer textos completos.

En el **anexo 2** se especifican las estrategias de búsqueda realizadas en las bases de datos antes mencionadas.

RESULTADOS

Como resultado obtenido tras la búsqueda anteriormente descrita, se recuperaron 99 artículos. Al final, un total de 26 artículos han sido seleccionados con el criterio establecido. La gran mayoría son estudios cualitativos. Todos los artículos son en lengua anglosajona, ya que no se han encontrado en lengua castellana con los criterios de inclusión estipulados. Se buscó variedad temática tanto en el perfil de los participantes como en el lugar donde se llevaron a cabo.

Como podemos observar en la **tabla 1**, dentro de los estudios revisados, el tamaño medio de participantes en situaciones vulnerables es de 25 personas (excluyendo la revisión sistemática realizada por Mmari, K.⁽⁹⁾ que incluye 529 personas). Los números de integrantes oscilan desde 5 personas que viven en situación de fragilidad física, publicado por Touso, M.F.⁽¹⁰⁾ hasta 110 jóvenes inmigrantes, publicado por Yu, C.⁽¹¹⁾ Entre ellos, existe una amplia variedad tanto de edades, etnias, dificultades en salud y ubicaciones geográficas, siguiendo así una de las propuestas de inclusión: la diversidad en las muestras.

En cuanto a longitud de los estudios, oscilan entre 1 mes y medio hasta los 2 años. El 20% de ellos no especificaron la durabilidad. Sumado a esto, un 67% refleja los números de sesiones y duración. Estas oscilan desde 3 hasta las 16 sesiones.

Tabla 1: año de publicación y autor principal, lugar, duración del proyecto, tamaño del grupo y perfil de los participantes de los artículos seleccionados.

Año de publicación y autor principal	Lugar	Duración del proyecto	Tamaño del grupo	Perfil de los Participantes
2009 Fleming, J.	Houston (EEUU)	No reflejado.	55 personas.	Personas con enfermedades mentales.
2010 Walker, A.	Sierra Leona (África)	No reflejado.	10 personas.	Miembros de ONG nativos de Sierra Leona, incluidos maestros, enfermeras y cuidadores de niños.
2011 Nykiforuk, C.	Alberta (Canadá)	3 meses.	35 personas.	Población general, sobretodo minorías.

2012 Freedman, D.	Sur de EEUU	5 meses.	18 personas.	Residentes en viviendas públicas con un contexto desfavorable.
2013 Mmari, K.	Baltimore (EEUU) Johannes-burgo (Sudáfrica) Shanghai (China) Nueva Delhi (India) Ibadán (Nigeria)	No reflejado.	529 personas.	Adolescentes que viven en comunidades urbanas desfavorecidas.
2014 Fortin, R.	Toronto (Canadá)	18 meses.	5 personas.	Mujer hasta la edad de 25 años, sin hogar o que ha tenido una experiencia pasada de falta de vivienda, embarazada o dentro del primer año post-parto.
2015 Kowitz, S.	Carolina del Norte (EEUU)	2 años.	15 personas.	Afroamericanos adultos y adolescentes.
2015 Madrigal, D.	California (EEUU)	3 meses.	16 personas.	Jóvenes latinos que forman parte de familias trabajadoras agrícolas del Valle de Salinas, comunidad mayoritariamente mejicana de bajos ingresos.
2016 Fleming, J.	Carolina del Norte (EEUU)	6 meses.	29 personas.	Inmigrantes varones latinos.
2016 Nichols, M.	Richmond, Virginia (EEUU)	No reflejado.	24 personas.	Adolescentes obesos y desatendidos inscritos en un programa de control de peso basado en la comunidad.
2016 Ronzi, S.	Liverpool (Reino Unido)	7 meses.	26 personas.	Personas británicas con más de 60 años, que han vivido más de 10 años en la comunidad y que son capaces de manejar cámaras para llevar a cabo el estudio photovoice.
2017 Brooks, C.	Mpumalanga (Sudáfrica)	1 mes y 15 días.	24 personas.	Aldeanos con diferentes roles que consideraban que tenían un papel principal en la comunidad, como mujeres en edad reproductiva o trabajadores sanitarios.

2017 Díez, J.	Madrid (España)	4 meses.	24 personas.	Residentes que viven hace más de un año en el barrio Villaverde, distrito de bajos ingresos.
2017 Leung, M.	Nueva York (EEUU)	6 meses.	12 personas.	Jóvenes residentes en East Harlem, un barrio de bajos ingresos.
2017 McMorrow, S.	Indiana (EEUU)	No reflejado.	16 personas.	Mujeres refugiadas congoleñas residentes en Indianápolis.
2017 Touso, M. F.	Sao Paulo (Brasil)	No reflejado.	5 personas.	Personas que por su situación de fragilidad física se ven incapacitados para trabajar.
2018 Budig, K.	Madrid (España)	6 meses.	10 personas.	Mujeres que habían participado en el anterior proyecto de photovoice realizado en Villaverde. Se eligieron mujeres por la habitual carga que sufren de desigualdad, impidiendo así su empoderamiento.
2018 Díez, J.	Madrid (España)	No reflejado.	36 personas.	Residentes que viven hace más de un año en el barrio Villaverde, distrito de bajos ingresos.
2018 Maya, J.M.	Malawi (África)	4 meses.	13 personas.	Cuidadores y pacientes que padecen de neoplasia avanzada con bajos ingresos.
2019 Gullón, P.	Madrid (España)	10 meses.	24 personas.	Residentes de 2 barrios socioeconómicos diferentes de Madrid: Chamberí (distrito de altos ingresos) y Villaverde (distrito de bajos ingresos).
2019 Yu, C.	Shanghai (China)	3 meses.	110 personas.	Jóvenes inmigrantes y proveedores de servicios que trabajan con ellos en la comunidad.

En la **tabla 2** se especifican métodos de investigación participativa, propósito e investigación y resultados obtenidos del estudio.

Referente a métodos de investigación participativa, un 33% utilizan como único método la técnica photovoice, el resto de artículos lo complementan con otros sistemas, como mapeos comunitarios. En casi la mitad de estos (48%), se llevaron a cabo entrevistas individuales para profundizar sobre la percepción individual y la discusión de las imágenes.

La mayoría de estos proyectos incluyen un entrenamiento para construir habilidades básicas de fotografía, al igual que educación en cuanto a ética y seguridad. Sumado a esto, el uso de la técnica SHOWED, usado para encaminar los debates de las fotografías tomadas, se usó en casi todos los estudios (un 81%). En 4 de estos ⁽³⁻¹²⁻¹³⁻¹⁴⁾, esta técnica fue modificada, reemplazando o añadiendo alguna pregunta por el investigador. Los facilitadores del estudio, desarrollaron preguntas para ser fuente de discusión fotográfica en lugar de usar la técnica SHOWED en 2 artículos ⁽¹⁵⁻¹⁶⁾.

Mención a destacar es el uso de elementos de diversión/facilitadores sociales que incluyeron 2 estudios para garantizar la asistencia de los participantes. Por ejemplo, actividades como aperitivos saludables y excursiones ⁽¹⁶⁾ o estrategias para mejorar la adecuación cultural, realizada por el estudio de refugiadas congoleñas, donde se ofrecía música y comidas típicas de su país de origen y la disponibilidad de cuidado infantil ⁽¹⁷⁾.

En 12 de los artículos (57%) los miembros de la comunidad participaron en la mayoría de las etapas del proceso de investigación, incluyendo toma de fotografías, selección para su discusión, la contextualización y la narración, la codificación temática de las fotografías, difusión de los resultados a través de presentaciones en la comunidad y la realización y evaluación de proyectos. Sólo el 19% incluyeron a representantes políticos en el estudio.

Cabe resaltar el estudio publicado por Leung, M. ⁽¹⁸⁾, donde los jóvenes participantes incluyeron un sistema novedoso, en el cual entrevistaron a los residentes del barrio en las calles, para comprender mejor como los miembros de la comunidad percibían su entorno alimentario, haciendo a la comunidad más partícipe.

Como podemos observar, explorar el uso de photovoice para la comprensión de las percepciones de la comunidad en situación desfavorable, es producto en cuanto a propósitos e investigación de los estudios. Como resultados, los hallazgos sugieren que esta técnica es una herramienta apropiada para generar una visión necesaria y una comprensión más profunda de cómo los factores socioecológicos influyen en la salud, sirviendo de guía para los proyectos de promoción y educación para la salud, pudiendo así identificar soluciones de mejoría.

Por ejemplo, el estudio publicado por Fleming, J. ⁽¹⁹⁾ pone en relieve que los trabajadores latinos tienen limitaciones dentro del sistema de salud debido a su estado migratorio, siendo marginados y discriminados. Sumado a esto, otro estudio publicado por Yu, C. ⁽¹¹⁾ hace referencia a que la falta de conciencia, de apoyo social así como el estigma que les rodea a los jóvenes inmigrantes, les impide tener comportamientos de búsqueda en salud. Para concluir con los ejemplos, en el estudio realizado por Nichols, M. ⁽²⁰⁾ se identificaron barreras hacia una vida saludable y a conductas de salud a las que se enfrentan los adolescentes que sufren obesidad en su vida cotidiana, influenciados social y ecológicamente.

En cuanto a resultados con fase de acción, la mayoría de los proyectos examinados (86%) culminó en la acción para abordar los problemas identificados. Una gran parte organizaron exposiciones públicas con la comunidad, compartiendo las fotografías y los hallazgos como productos de los estudios, incluyendo a menudo responsables políticos o líderes influyentes. Otros estudios como el realizado por Madrigal, D. ⁽¹⁶⁾ llegaron más allá y realizaron foros comunitarios donde asistieron más de 200 residentes y organizaron una marcha con la participación de más de 800 miembros de la comunidad, el cual creció directamente de las preocupaciones de la juventud sobre la falta de aceras para caminar, espacios para ir en bicicleta y otros lugares seguros para realizar ejercicio en su comunidad.

También cabe destacar el estudio realizado sobre la prevención de la obesidad desarrollado por Díez, J. ⁽¹⁾ que compartieron los resultados del proyecto con los medios de comunicación, apareciendo en los periódicos y realizando entrevistas, usándolos como medio para crear conciencia sobre sus demandas y los escasos recursos existentes en su comunidad, Villaverde. De otros 2 estudios realizados en este mismo distrito por Gullón, P. ⁽¹⁴⁾ y Díez, J. ⁽²¹⁾, el primero creó una novedosa acción que se basó en crear

una aplicación de sistema de información geográfica, donde integraron todos los resultados del estudio para difundir las fotografías y discursos en una plataforma de datos especiales. El segundo, realizó un álbum de fotografías y una exhibición de estas, que han ido exponiendo en diferentes ciudades españolas, además de un vídeo de cómo se llevo a cabo el estudio junto con una página web, que incluye una visión cartográfica interactiva.

Resaltan las extensas acciones que llevaron a cabo con el estudio realizado en Canadá sobre las madres jóvenes sin hogar publicado por Fortín, R.⁽³⁾ que, con solo 5 personas, participaron en más de 20 exposiciones, entre ellas en el ayuntamiento, hospitales locales y galerías de arte. Además, desarrollaron conferencias, artículos en periódicos, programas de radio, reuniones con el alcalde de su comunidad, y se realizó un documental del proyecto. Los puntos de vista de estas madres recibieron varios premios.

El estudio realizado por Fleming, J.⁽¹⁰⁾ sobre la enfermedad mental, para comunicar una visión empática sobre esta patología, realizó formatos accesibles al público como folletos impresos, documentales y exhibición en internet.

De los 3 artículos restantes que no realizan esta fase de acción, en uno de ellos, concretamente en el estudio para desarrollar el conocimiento local del VIH realizado por Brooks, C.⁽²²⁾ refieren que el proyecto no pudo progresar a la acción a causa de la falta de tiempo y de recursos disponibles.

En cuanto a resultados a largo plazo, estos destacan un aumento del empoderamiento como resultado principal. Además, en el estudio realizado en Sierra Leona sobre los niños huérfanos por Walker, A.⁽²³⁾ se manifiesta que, tras el proyecto, la organización empezó a construir un terreno que contará con un hospital, una escuela y un refugio para niños entre otros, para así potenciar la comunidad y extenderla. Sumado a esto, Budig, K.⁽²⁴⁾ refleja encontrar cambios importantes positivos en las tres dimensiones del empoderamiento. Cabe agregar la publicación de Kramer, L.⁽²⁵⁾ donde mediante el uso de photovoice, los participantes de la comunidad mostraron falta de aceras seguras que dieron lugar a varios accidentes. A los participantes, tras discutir y esforzarse para aumentar la seguridad de su comunidad, se les concedió una subvención considerable como para instalar una acera más segura y un paso de peatones junto a la escuela local de primaria (ver **anexo 3**).

Finalmente, 19 artículos hacen mención a las limitaciones que han tenido. Los pequeños tamaños de las muestras y por lo tanto, su representatividad y la generalización de resultados limitados, ha sido repetida en la mayoría de las ocasiones.

Tabla 2: métodos de investigación participativa, propósito e investigación y resultados obtenidos de los artículos seleccionados.

Año de publicación y autor principal	Métodos de investigación participativa	Propósito e investigación	Resultados
2009 Fleming, J.	Photovoice + Relatos	Explorar el uso de photovoice para la comprensión de los aspectos de la experiencia de enfermedad mental.	Los hallazgos sugieren que un proyecto de photovoice ofrece un lente útil para examinar las experiencias asociadas de vivir con una enfermedad mental. Una mayor comprensión empática de la experiencia de la enfermedad mental permite a los enfermeros de salud mental proporcionar una mejor calidad de atención y, por lo tanto, optimizar los resultados de salud y la calidad de vida.
2010 Walker, A.	Photovoice + Entrevistas	Este estudio tiene por objetivo identificar los factores socioecológicos que impiden promover la salud y el bienestar de los niños huérfanos y abandonados, facilitar el uso de photovoice entre los trabajadores de las ONG para identificar las barreras al cuidado de los niños, y fortalecer la capacidad organizativa y comunitaria para lograr el cambio social.	Da a conocer la realidad de los trabajadores de las ONG que cuidan a los niños abandonados y huérfanos en Sierra Leona, así como las barreras socioecológicas y los apoyos que afectan a la supervivencia y al desarrollo de los niños. La extrema pobreza está presente. Además, acentúa como la tecnología digital puede ser usada como una herramienta para empoderar a las comunidades y organizaciones.
2011 Nykiforuk, C.	Photovoice + Entrevistas	Uso de photovoice como método para revelar las percepciones de la comunidad sobre el entorno socio-urbano, con el objetivo final de informar sobre iniciativas de prevención de enfermedades crónicas basadas en la comunidad.	En este proyecto de promoción de la salud, el uso de photovoice proporcionó una oportunidad para aplicar y criticar la utilidad de esta metodología para explorar las percepciones de los residentes de la comunidad. Photovoice es una herramienta apropiada y convincente para este campo, que tradicionalmente se basa en enfoques cuantitativos.
2012 Freedman, D.	Photovoice	Este estudio se centra en examinar, mediante la técnica photovoice, los factores socioambientales percibidos como fortalezas y debilidades de los entornos comunitarios de vivienda pública.	Los resultados revelan cinco factores socio-ambientales relevantes para la promoción de entornos comunitarios de vivienda pública más saludables, como la eficacia colectiva, el apego al lugar, el capital social y el desarrollo de la comunidad.
2013 Mmari, K.	Photovoice + Entrevistas + Mapeo comunitario	Estudio global de jóvenes que viven en comunidades urbanas desfavorecidas, llevado a cabo por WAVE (Well being of Adolescents in Vulnerable Environments). Como objetivo pretende explorar la salud percibida de los adolescentes y sus principales	Los adolescentes de todas las comunidades expresaron preocupaciones de salud específicas en función del género: problemas de salud sexual y reproductiva para las niñas, y uso de tabaco y sustancias para los hombres. La falta de seguridad también fue una de las principales preocupaciones de salud. No

		problemas de salud, describir los factores que entienden que están relacionados con su salud y la utilización de los servicios de salud.	consideraron la salud física como una prioridad absoluta y muy pocos sintieron la necesidad de buscar servicios de atención médica.
2014 Fortin, R.	Photovoice + Photoblogging	Mediante el uso de una metodología participativa como es photovoice, el objetivo que pretende es demostrar fortalezas y activos de las madres en la superación de los retos asociados con la falta de vivienda, cuyos puntos fuertes y activos son raramente exhibidos.	Las madres jóvenes con frecuencia suelen encontrar comentarios insensibles y están etiquetadas como incapaces del cuidado de sus hijos. Además, no se sienten muy apoyadas bien sea por la familia o por la sociedad. Los puntos de vista de estas madres muestran cómo deben ser vistas y apoyadas sobre todo por el personal sanitario. Tienen metas y preocupaciones similares sobre su maternidad y quieren ser respetadas, como sería de esperar de cualquier madre.
2015 Kowitt, S.	Photovoice	Comprender cómo los adultos y adolescentes afroamericanos conceptualizan la salud cardiovascular y perciben las barreras y los facilitadores relacionados.	Los participantes conceptualizaron la salud cardiovascular en dimensiones de salud mental, espiritual y social. Además, reconocieron muchas barreras así como facilitadores de la salud cardiovascular. También enfatizaron la importancia de la responsabilidad personal y las influencias ecológicas.
2015 Madrigal, D.	Photovoice + Cuestionarios	El proyecto tiene como objetivo probar la utilidad de photovoice para estudiar y abordar las preocupaciones ambientales compartidas con la juventud agrícola latina en una zona de bajos ingresos.	El método photovoice se muestra prometedor a la hora de promover educación sanitaria ambiental y desarrollo de la juventud en las comunidades. El proyecto parece haber tenido éxito con respecto a los objetivos principales de photovoice: mejorar la comprensión por parte de los jóvenes de las necesidades y los activos de la comunidad, mejorar su participación en la recopilación e interpretación de datos y utilizar los hallazgos para la acción y la promoción, creando condiciones en las que los jóvenes puedan experimentar un mayor sentido de empoderamiento.
2016 Fleming, J.	Photovoice + Entrevistas + Mapeo comunitario	Entender cómo se ve influenciada la salud de los jornaleros inmigrantes en base a sus experiencias e interacciones con la comunidad.	Encontraron que la salud y el bienestar de los hombres fueron moldeados principalmente por sus experiencias y sentimientos de discriminación y marginación. El trabajo peligroso al que se someten les causó lesiones y enfermedades. Además, el empleo inestable les produce estrés y ansiedad. Las políticas y tratamientos excluyentes resultan en un acceso limitado a la atención de la salud.
2016 Nichols, M.	Photovoice + Entrevistas	Investigación comunitaria asociada con un programa de control de peso, para entender las perspectivas de los participantes sobre el acceso a la actividad física y alimentos nutritivos, usando photovoice como un enfoque de recolección de datos.	Identificaron, a través de la fotografía, barreras hacia una vida saludable y a conductas de salud a las que se enfrentan en sus vidas cotidianas los adolescentes que sufren obesidad, influenciados socialmente y ecológicamente.

2016 Ronzi, S	Photovoice + Entrevistas	Explorar, mediante el uso de photovoice, las percepciones de las personas mayores sobre el respeto y la inclusión social en las ciudades: retos, oportunidades y soluciones.	A través de las fotografías, los participantes identificaron lo que era para ellos más importante en cuanto al respeto y la inclusión social en la ciudad. Difusión de esos resultados mediante exposiciones.
2017 Brooks, C.	Photovoice + Entrevistas	El objetivo es, mediante acciones participativas con la comunidad como uso de photovoice, obtener información sobre las perspectivas de las comunidades rurales sobre la mortalidad relacionada con el VIH, e identificar prioridades de acción para la organización y prestación de servicios.	Se identificaron una serie de factores sociales y de los sistemas de salud como causas y contribuyentes de la mortalidad por el VIH, como el abuso del alcohol, el estigma respecto al VIH, el saneamiento deficiente o las prácticas tradicionales nocivas. Para abordar estos problemas, se identificaron acciones como la ampliación del alcance comunitario para la educación sanitaria y la promoción de la salud, además del desarrollo de instalaciones para jóvenes en las comunidades.
2017 Díez, J.	Photovoice	Comprender las influencias ambientales en las conductas alimentarias mediante la técnica photovoice.	Photovoice fue un método útil para entender las perspectivas de los residentes, que generaron nuevos conocimientos sobre las influencias del entorno alimentario local, destacando la necesidad de la colaboración entre participantes e investigadores a la hora de diseñar intervenciones de salud pública. Los resultados se difundieron con éxito, comunicándose directamente con la comunidad y los responsables políticos locales.
2017 Leung, M.	Photovoice + Entrevistas	El objetivo es, mediante el uso de photovoice, comprender mejor las percepciones de los jóvenes relacionado con la justicia alimentaria dentro de su propia comunidad, e identificar soluciones para promover cambios positivos.	Los temas que surgieron del proyecto (como las influencias ambientales y sociales en la elección de alimentos), reflejan el marco teórico de photovoice sobre el empoderamiento de los jóvenes, la conciencia crítica y la fotografía documental. Esta técnica puede ayudar a las personas a tomar conciencia de los complejos factores socioecológicos que influyen en la salud, y capacitarlas para identificar soluciones que mejoren su propia salud y la de sus comunidades.
2017 McMorrow, S.	Photovoice + Entrevistas	Explorar las necesidades en salud como refugiados, mediante uso de photovoice.	Visión necesaria del contexto sociocultural de la salud de los refugiados congoleños en los Estados Unidos, tanto para los educadores de salud como para los organismos de reasentamiento, para así promover con éxito y mejorar la atención de la salud de los refugiados.
2017 Touso, M. F.	Photovoice	Aumentar el uso de photovoice como una herramienta de promoción de la salud, con el fin de ampliar la comprensión y el diálogo, con las personas en situación de debilidad física y obligada por esa condición a retirarse de sus actividades laborales. Retratar los cambios producidos en sus vidas diarias desde el momento que quedaron incapacitados para el trabajo.	Las imágenes muestran cómo estas personas son excluidas no sólo del mundo del trabajo, sino también abandonadas por las instituciones públicas que deberían protegerlas. La actividad laboral se percibe como un determinante de la introducción de los individuos en su entorno y define su papel en la familia y en el campo social. Frente a la discapacidad, se sienten privados de su identidad, vulnerables y sin perspectivas futuras, sin visibilidad social y con consecuencias negativas para la salud.

2018 Budig, K.	Photovoice + Entrevistas	Evaluar la capacidad de empoderamiento de la técnica photovoice, explorando y describiendo las experiencias de las integrantes femeninas que participaron en el proyecto Photovoice anterior.	Las mujeres participantes en el proyecto photovoice que tuvo lugar en la comunidad urbana desatendida Villaverde 2 años atrás, mostraron resultados positivos de empoderamiento individual. Las mujeres adquirieron nuevos conocimientos para desarrollar una conciencia crítica de su comunidad, recibieron reconocimiento social y ampliaron sus redes sociales.
2018 Díez, J.	Photovoice	Desarrollar recomendaciones ambientales para prevenir la obesidad mediante el uso de photovoice.	Los participantes identificaron 12 recomendaciones relacionadas con la elección de alimentos y 18 relacionadas con la actividad física. El equipo de investigación las agrupó en 11 recomendaciones concretas para la prevención de la obesidad.
2018 Maya, J.M.	Photovoice	Acceso a los cuidados paliativos y alivio del dolor en entornos de bajos ingresos, participación en la investigación de salud del paciente que recibe estos cuidados y exploración del bienestar de sus hogares mediante el uso de photovoice.	Una comprensión más profunda sobre las experiencias desde la perspectiva tanto de los enfermos que viven con cáncer como de sus cuidadores.
2019 Gullón, P.	Photovoice	Identificar, usando photovoice, percepciones de la comunidad sobre factores del medio ambiente urbano asociados con la actividad física, y generar recomendaciones de políticas impulsadas por la comunidad para aumentar la actividad física en el entorno comunitario.	A través de photovoice, los participantes generan y presentan a los responsables políticos, una serie de 34 propuestas para mejorar su entorno de actividad física, agrupados en dominios como el entorno sociocultural (educación para la práctica de actividad física), el entorno físico (creación de carriles bici), y el entorno político/económico (aumentar el mantenimiento de espacios verdes).
2019 Yu, C.	Photovoice + Entrevistas + Mapeo comunitario	Explorar cómo los jóvenes inmigrantes definen la salud, cómo piensan acerca de los servicios de salud, cuáles son sus principales problemas de salud y las oportunidades relacionadas con la adaptación social que podrían buscar en su comunidad de acogida.	Según la visión del inmigrante, pueden hacer uso de pocos recursos de los servicios de salud, tienen menos oportunidades de educación y perciben más estigmas y desigualdades sociales. La salud mental y las conductas de riesgo relacionadas con la salud, como el tabaquismo, la violencia y sexualidad, eran sus principales desafíos de salud. La falta de conciencia, de apoyo social y de políticas de apoyo, así como el estigma que les rodea, les impide tener comportamientos de búsqueda de salud y adaptación a la ciudad.

Como hemos visto, photovoice coloca cámaras en manos de los miembros de la comunidad con el objetivo de promover el pensamiento crítico y la reflexión para que las personas realicen una mayor concienciación social a través de fotografías, en **anexo 4** se muestran algunos ejemplos de estas.

DISCUSIÓN

Con este análisis, se apoya el uso de la técnica photovoice en programas de promoción y educación para la salud. Encontramos una importante participación de la comunidad en la acción y la promoción, al igual que una mejor comprensión de sus necesidades y activos, lo que conlleva a beneficios para la salud pública y el aumento del empoderamiento. Es por eso que ha demostrado ser una técnica exitosa y apropiada para su aplicación en la investigación cualitativa.

Al tratarse de una técnica cualitativa, encontramos como fortaleza tener una imagen de la realidad que vive la comunidad en ese momento, pero con la limitación de generalizar los resultados de los proyectos a otras personas.

Aunque una multiplicidad de artículos que usan esta técnica están claramente arraigados por las obras fundamentales de Wang ⁽⁵⁾, podemos ver como una gran parte de estos alteran su metodología para adaptarse a las necesidades y limitaciones de los proyectos llevados a cabo.

En primer lugar, en cuanto a la forma en que los partícipes toman fotos, es en sí mismo una rica fuente de datos sobre las construcciones culturales y sociales. Teniendo en cuenta esto, la introducción de formación en fotografía podría alterar las prácticas de los participantes, lo que limita a los investigadores la capacidad de observación acerca de esta prueba y su reflexión sobre los fenómenos de investigación ⁽⁸⁾. Por esta razón, se considera que sería apropiado, para tener una visión más realista, el no realizar previa formación en cuanto a toma de fotos.

Seguidamente, las principales fuentes de datos utilizadas para responder a las preguntas de investigación, no fueron las fotografías en sí, sino los resultados de las discusiones que estas generaron. A través de las discusiones, los investigadores aprenden sobre las experiencias vividas por los participantes, sus problemas y fortalezas percibidas, la manera en que entienden su comunidad, cómo reciben el cambio y cómo el cambio impacta en sus vidas. Es la experiencia del mundo de los participantes la que impulsa el proceso de investigación participativa de la comunidad ⁽⁷⁾.

Sumado a esto, tiende a haber pocas discusiones de las limitaciones de los estudios en cuanto a medidas de rigor, aunque a menudo se discutieron sobre otros límites como cuestiones éticas y de participación.

Para continuar, la mutua colaboración, tanto de los investigadores como de los participantes en el análisis de datos, se refleja en una gran parte de los estudios. Los roles del investigador y del participante variaron. Varios estudios reportaron que después de que el investigador completó el análisis de los datos, los temas fueron presentados a los participantes para confirmar la exactitud y hacer modificaciones. Las asociaciones de colaboración mejoran la calidad, validez e interpretación de los datos recolectados y aseguran la difusión apropiada de los hallazgos del estudio ⁽⁷⁾.

Pese a que una minoría de estudios incluyeron a los responsables políticos como participantes en las sesiones de evaluación, se deben tener en cuenta. Al interactuar con ellos directamente, facilita a los miembros de la comunidad sentirse más atendidos participando en la promoción de políticas. Esta mayor capacidad para trabajar directamente con los responsables de la formulación de políticas, apoyará a las comunidades para que continúen su labor de promoción en ese ámbito ⁽²⁵⁾.

Aunque esta revisión encontró diferencias en las aplicaciones de la metodología e inconsistencias en la forma en que se informaron los estudios, un sello clave de photovoice es su adaptabilidad para abordar las preocupaciones y prioridades de la comunidad para facilitar el cambio.

En cuanto a planes de acción para facilitar este cambio, se llevan a cabo en la mayoría de los artículos revisados. Como metodología, photovoice hace hincapié en la fortaleza de los miembros de la sociedad y su capacidad para resolver problemas, accediendo a la riqueza de los activos que los miembros de la comunidad aportan, para identificar así las preocupaciones y prioridades de la comunidad, crear conocimiento y desarrollar planes de actuación.

A lo largo de la literatura, hay pocos intentos de evaluar el impacto a largo plazo de photovoice sobre los individuos y comunidades, a pesar de que a menudo se supone que la intención de actuar, el aumento de la comprensión de las preocupaciones de la comunidad y el empoderamiento individual tendría importantes impactos a largo plazo sobre la salud de la comunidad ⁽⁸⁾. Por lo tanto, a excepción de una minoría de estudios,

el resto no incluyen seguimiento para evaluar dichos impactos. También, una pequeña fracción de los artículos evaluó los impactos a nivel político, un reto que se ve dificultado por la naturaleza compleja de la elaboración de políticas y el largo periodo de tiempo que suele implicar.

Según se ha visto, photovoice destaca como un motor importante para el empoderamiento como resultado. Encontramos cambios positivos en los participantes en esta dimensión: adquieren nuevos conocimientos y habilidades, y desarrollan una conciencia crítica de su comunidad. Además, al recibir un reconocimiento social tras métodos de acción como exposiciones, transforman la percepción de sí mismos. Esta percepción de sí mismos podría resultar en un cambio positivo incremental a nivel individual, mientras que un mayor empoderamiento podría llevar a influir en los comportamientos de sus compañeros y miembros de la familia. Sumado a esto, los proyectos les permitieron ampliar sus redes sociales ⁽²⁴⁻²⁶⁾.

Por otro lado, las estrategias promovidas por esta investigación, en la que se valora el diálogo y la subjetividad, generan posibilidades para la reflexión y la construcción de nuevos significados de los grupos desfavorecidos, sobre sus derechos, su papel y la participación como agentes de cambio social. El fortalecimiento de la ciudadanía es uno de los principales objetivos de la promoción de salud y, aunque parece un reto, especialmente para los grupos más débiles, acciones eficaces entre los diferentes sectores podrían aumentar la construcción de políticas que promueven los grupos socialmente vulnerables ⁽¹⁰⁾.

De acuerdo con los razonamientos que se han venido realizando y en el orden de las ideas anteriores, se consideran una serie de recomendaciones: los estudios futuros se beneficiarían si se informara sobre la experiencia de los participantes con los desencadenantes de la foto-discusión, esenciales para promover el diálogo crítico entre los participantes. Sumado a esto, deberían establecer el proceso mediante el cual los miembros de la comunidad revisan y validan los hallazgos del estudio. Por otra parte, se aconseja incluir a los responsables políticos como partícipes en todos los estudios, para así ajustarse a la finalidad que describió Wang ⁽⁵⁾ de la técnica photovoice: el proceso requiere que desde el principio, los planificadores traigan a los responsables políticos y a otras personas influyentes para que sirvan como audiencia, para así beneficiar el cambio de políticas.

Dentro de un período de tiempo definido, puede ser difícil demostrar el impacto de un proyecto de photovoice en el cambio de programas o políticas. Sería recomendable que en los futuros estudios informen del impacto del plan de acción y las influencias en el cambio de estos. Finalmente, las futuras investigaciones con photovoice deberían evaluar la influencia que tiene en los cambios de empoderamiento de los participantes y cómo mantener estos cambios individuales y sociales ⁽²⁴⁾.

Para concluir, en cuanto a implicaciones sobre la práctica clínica, se recomienda fomentar esta técnica proporcionando docencia, por ejemplo, a profesionales así como introducirla en educación de grado o máster, dando a conocer el método photovoice para promocionar y favorecer su uso.

Al ser un sistema novedoso, se han encontrado pocos resultados sobre su aplicación en España, por lo que extender la investigación en este contexto sería una medida estimable. Sumado a esto, se invita a que esta técnica se gestione y aplique más allá de la salud comunitaria, abarcando otros campos como podría ser en ámbito hospitalario.

Los aportes que aquí se presentan, pueden servir como punto de partida para acercarse al conocimiento de esta innovadora técnica participativa comunitaria como es photovoice.

CONCLUSIONES

1. Photovoice es un proceso derivado de la investigación participativa basada en la comunidad, con la finalidad de identificar las prioridades de la comunidad y efectuar cambios positivos en una variedad de entornos dentro de una variedad de poblaciones. El éxito del proyecto se suma a una creciente base de evidencia sobre la utilidad de este método visual.
2. El uso de fotografías y narrativas proporciona una mayor comprensión empática de la experiencia individual de las personas, permitiendo así proporcionar una mejor atención y, por lo tanto, optimizar los resultados de salud y la calidad de vida para una población con desafíos significativos.
3. Este método ayuda a establecer relaciones de confianza y de coaprendizaje entre los profesionales y miembros de comunidades vulnerables, donde a menudo los investigadores de salud pública han encontrado resistencia y desconfianza.
4. Una minoría de estudios incluyeron a los responsables políticos como participantes en las sesiones. Al interactuar con ellos directamente, facilita a los miembros de la comunidad sentirse más atendidos participando en la promoción de políticas, por lo que se recomienda incorporarlos en futuros proyectos.
5. Photovoice hace hincapié en la fortaleza de los miembros de la sociedad y su capacidad para articular soluciones, resolver problemas e iniciar reformas, desarrollando planes de acción.
6. Dentro de un período de tiempo definido, puede ser difícil demostrar el impacto a largo plazo de un proyecto de photovoice en el cambio de programas o políticas.
7. El empoderamiento es un motor importante como resultado. Los participantes adquieren nuevos conocimientos, habilidades, y desarrollan una conciencia crítica de su comunidad.

8. Los resultados de este estudio apoyan la eficacia y la singularidad de photovoice como una herramienta para la evaluación de la comunidad y el cambio social. Ha demostrado ser una técnica exitosa y apropiada para su aplicación en la investigación cualitativa.

9. Se recomienda fomentar esta técnica proporcionando docencia, extender su investigación en el contexto español, y la aplicación de este método más allá de la salud comunitaria, abarcando otros campos, como podría ser el ámbito hospitalario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Díez J, Gullón P, Vázquez MS, Álvarez B, Martín M del P, Urtasun M, et al. A community-driven approach to generate urban policy recommendations for obesity prevention. *Int J Environ Res Public Health*. 2018;15(4):1–15.
2. Strack RW, Lovelace KA, Jordan TD, Holmes AP. Framing Photovoice Using a Social-Ecological Logic Model as a Guide. *Health Promot Pract*. 2010;11(5):629–36.
3. Fortin R, Jackson SF, Maher J, Moravac C. I WAS HERE: young mothers who have experienced homelessness use Photovoice and participatory qualitative analysis to demonstrate strengths and assets. *Glob Health Promot*. 2015;22(1):8–20.
4. Fleming J, Mahoney J, Carlson E, Engebretson J. An Ethnographic Approach to Interpreting a Mental Illness Photovoice Exhibit. *Arch Psychiatr Nurs [Internet]*. 2009;23(1):16–24. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2008.02.008>
5. The Community Tool Box. Implementing Photovoice in Your Community. [Internet]. Kansas (EEUU); 2018 [Consulted 12 Mar 2019]. Available from: <https://ctb.ku.edu/en/table-of-contents/assessment/assessing-community-needs-and-resources/photovoice/main>
6. Jane Bates M, Ardrey J, Mphwatiwa T, Squire SB, Niessen LW. Enhanced patient research participation: A Photovoice study in Blantyre Malawi. *BMJ Support Palliat Care*. 2018;8(2):171–4.
7. Hergenrather K. Photovoice as Community-Based Participatory Research: A Qualitative Review. *American Journal of Health Behavior*. 2009;33(6). doi:10.5993/ajhb.33.6.6 .
8. Catalani C, Minkler M. Photovoice: A review of the literature in health and public health. *Heal Educ Behav*. 2010;37(3):424–51.
9. Mmari K, Blum R, Sonenstein F, Marshall B, Brahmbhatt H, Venables E, et al. Social Science & Medicine Adolescents' perceptions of health from disadvantaged urban communities : Findings from the WAVE study. *Soc Sci Med [Internet]*. 2014;104:124–32. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.12.012>
10. Touse MF de S, Mainegra AB, Martins CHG, Figueiredo GLA. Photovoice como modo de escuta: subsídios para a promoção da equidade. *Cien Saude Colet*. 2017;22(12):3883–92.
11. Yu C, Lou C, Cheng Y, Cui Y, Lian Q, Wang Z, et al. Young internal migrants' major health issues and health seeking barriers in Shanghai, China: a qualitative study. *BMC Public Health*. 2019;19(1):336.

12. Freedman Darcy A, Pitner Ronald O, Powers Meredith CF, Anderson Tanjenique P. Using Photovoice to Develop a Grounded Theory of Socio-Environmental Attributes Influencing the Health of Community Environments. *Br J Soc Work* [Internet]. 2014;44(5):1301–21. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rzh&AN=2012661892&lang=ja&site=ehost-live>
13. Ronzi S, Pope D, Orton L, Bruce N. Using photovoice methods to explore older people's perceptions of respect and social inclusion in cities: Opportunities, challenges and solutions. *SSM - Popul Heal* [Internet]. 2016;2:732–45. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ssmph.2016.09.004>
14. Gull P, Julia D, Conde P, Ramos C, Badland H, Escobar F, et al. Using Photovoice to Examine Physical Activity in the Urban Context and Generate Policy Recommendations : The Heart Healthy Hoods Study. 2019;1–16.
15. Nykiforuk, C. I. J., Vallianatos, H., & Nieuwendyk, L. M. (2011). Photovoice as a Method for Revealing Community Perceptions of the Built and Social Environment. *International Journal of Qualitative Methods*, 10(2), 103–124.
16. Madrigal D, Salvatore A, Casillas G, Casillas C, Vera I, Eskenazi B, et al. *HHS Public Access*. 2015;8(3):317–29.
17. McMorrow S, Saksena J. Voices and Views of Congolese Refugee Women: A Qualitative Exploration to Inform Health Promotion and Reduce Inequities. *Heal Educ Behav*. 2017;44(5):769–80.
18. Leung MM, Agaronov A, Entwistle T, Harry L, Sharkey-Buckley J, Freudenberg N. Voices Through Cameras. *Health Promot Pract*. 2016;18(2):211–20.
19. Fleming PJ, Villa-Torres L, Taboada A, Richards C, Barrington C. Marginalisation, discrimination and the health of Latino immigrant day labourers in a central North Carolina community. *Heal Soc Care Community*. 2017;25(2):527–37.
20. Nichols M, Nemeth LS, Magwood G, Odulana A, Newman S. Exploring the contextual factors of adolescent obesity in an underserved population through photovoice. *Fam Community Heal*. 2016;39(4):301–9.
21. Díez J, Conde P, Sandin M, Urtasun M, López R, Carrero JL, et al. Understanding the local food environment: A participatory photovoice project in a low-income area in Madrid, Spain. *Heal Place* [Internet]. 2017;43(November 2016):95–103. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.healthplace.2016.11.012>
22. Brooks C, D'Ambruoso L, Kazimierczak K, Ngobeni S, Twine R, Tollman S, et al. Introducing visual participatory methods to develop local knowledge on HIV in rural South Africa. *BMJ Glob Heal*. 2017;2(3):e000231.

23. Walker A, Early J. Using Photovoice and Participatory Action Research in Sierra Leone Walker & Early International Electronic Journal of Health Education. Int Electron J Health Educ. 2010;13:33–48.
24. Budig K, Diez J, Conde P, Sastre M, Hernán M, Franco M. Photovoice and empowerment : evaluating the transformative potential of a participatory action research project. 2018;1–9.
25. Kramer L, Schwartz P, Cheadle A, Rauzon S. Using Photovoice as a Participatory Evaluation Tool in Kaiser Permanente’s Community Health Initiative. Health Promot Pract. 2013;14(5):686–94.
26. Martin N, Garcia AC, Leipert B. Photovoice and its potential use in nutrition and dietetic research. Can J Diet Pract Res. 2010;71(2):93–7.
27. Kowitt S, Woods-Jaeger B, Lomas J, Taggart T, Thayer L, Sutton S, et al. Using Photovoice to Understand Barriers to and Facilitators of Cardiovascular Health Among African American Adults and Adolescents, North Carolina, 2011–2012. Prev Chronic Dis. 2015;12:1–10.

ANEXOS

ANEXO 1. PROCESO/FASES PHOTOVOICE

Después de analizar los artículos de este estudio, los procesos llevados a cabo mediante la técnica photovoice tienen en común las siguientes etapas:

Inicialmente, se hace un reclutamiento de la población partícipe con las características que se desean para proceder a su estudio. Seguidamente, se realiza una primera reunión de inicio, donde se explica el funcionamiento, las bases y la finalidad del estudio. En esta parte se suele realizar una entrega y formación sobre el uso de las cámaras fotográficas, al igual que se educa sobre seguridad o cuestiones éticas que pueden aparecer durante el proyecto. Finalmente, se estipulan los objetivos para la próxima reunión, como por ejemplo, portar fotografías sobre un tema en concreto.

El paso siguiente se suele componer de una segunda fase donde se muestran y se discuten las fotografías que han realizado los integrantes del estudio. Para facilitar y guiar este debate, se suele utilizar el método “SHOWED”, una fórmula basada en 6 preguntas, que son:

- ¿Qué ves aquí?
- ¿Que está pasando aquí realmente?
- ¿Cómo se relaciona esto con nuestras vidas?
- ¿Porqué existe este problema, preocupación o fortaleza?
- ¿Cómo podemos llegar a ser empoderados a través de nuestro nuevo entendimiento?
- ¿Qué podemos hacer al respecto?

Table 1 SHOWED
1. What do you <i>See</i> here?
2. What is really <i>Happening</i> here?
3. How does this relate to <i>Our</i> lives?
4. <i>Why</i> does this concern, situation, strength exist?
5. How can we become <i>Empowered</i> through our new understanding?
6. What can we <i>Do</i> ?

Imagen 1. Técnica SHOWED.

Se puede observar en la **imagen 1** la nemotécnica de este método ⁽⁷⁾. Además, también es usual que los investigadores modifiquen o implanten algunas preguntas si lo consideran oportuno. Esta etapa de discusión puede ser repetida en varias fases dependiendo de los objetivos del estudio. Estas suelen ser grabadas y transcritas. Es en este periodo donde se facilita el empoderamiento de los participantes.

Finalmente, suele haber una tercera fase de acción y defensa de resultados, donde se seleccionan las fotografías más representativas del tema de estudio, se eligen los temas destacados y se barajan posibilidades/oportunidades para compartir los resultados del proyecto (habitualmente mediante exposiciones) y exponerlo al público, incluidos líderes locales influyentes.

ANEXO 2. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

A continuación, se especifican las búsquedas realizadas en las bases de datos anteriormente mencionadas:

- **Metabuscar EBSCOhost**

Búsqueda 1: photovoice AND health promotion AND community based participatory research.

Resultado aplicando límites: 79.

Búsqueda 2: photovoice AND health promotion AND community based participatory research AND vulnerable population.

Resultado aplicando límites: 39. Seleccionados: 8.

- **Metabuscar Biblioteca Virtual de la salud (BVS)**

Búsqueda 1: photovoice AND health promotion.

Resultado aplicando límites: 30.

Búsqueda 2: photovoice AND health promotion AND vulnerable population.

Resultado aplicando límites: 4. Seleccionados: 1.

- **Metabuscar Epistemonikos**

Búsqueda 1: photovoice AND health promotion.

Resultado aplicando límites: 10. Seleccionados: 1.

- **Base de datos Pubmed**

Búsqueda 1: photovoice AND health promotion.

Resultado aplicando límites: 99.

Búsqueda 2: photovoice AND health promotion AND community based participatory research.

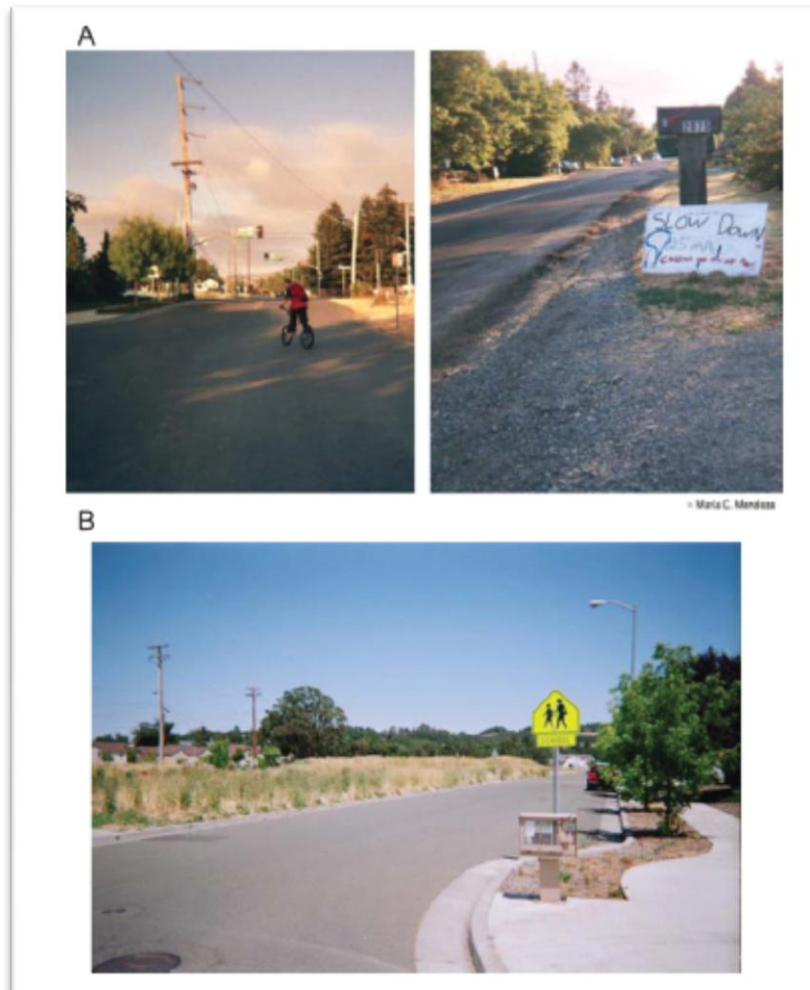
Resultado aplicando límites: 43. Seleccionados: 16.

- **Base de datos Cuiden**

Búsqueda 1: photovoice AND health promotion.

Resultado aplicando límites: 3. Seleccionados: 0.

ANEXO 3: EJEMPLO DE RESULTADO A LARGO PLAZO CON EL USO DEL MÉTODO PHOTOVOICE.

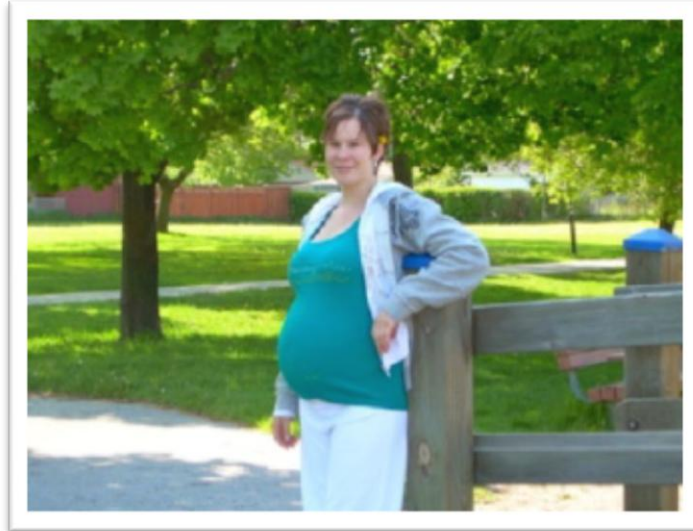


(A) Foto de la intervención de base: "Debido a la falta de aceras y de un carril bici adecuado, los residentes tienen que poner sus propios letreros para la seguridad de sus familias y de sus hijos que caminan por las calles con el riesgo de sufrir un accidente". (B) Foto de la Intervención de Seguimiento: "Debido a los esfuerzos de la Asociación de Rutas Seguras a la Comunidad Escolar, a la ciudad de Santa Rosa se le otorgó un subsidio de \$600,000 para, en parte, instalar una acera, un cruce peatonal y señales de cruce en esta calle situada al lado de la escuela de educación primaria. Estas mejoras harán que sea más seguro para los estudiantes y sus familias caminar y andar en bicicleta hasta la escuela. Se necesitan más fondos para ayudar a las ciudades y al condado a seguir mejorando la infraestructura cerca de las escuelas". Extraído del artículo publicado por Kramer, L. "Usando Photovoice como una Herramienta de Evaluación Participativa en la Iniciativa de Salud Comunitaria de Kaiser Permanente" ⁽²⁵⁾.

ANEXO 4. EJEMPLOS DE FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN PROYECTOS PHOTOVOICE.



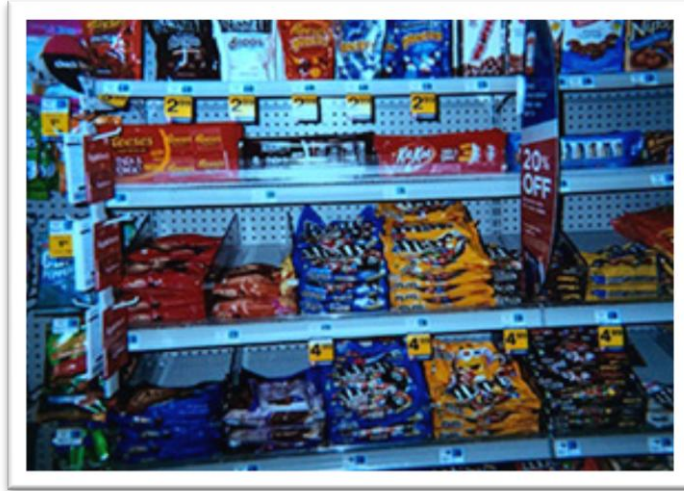
Título: Entorno inseguro. “Este niño está enfermo y no hay nadie que lo cuide, el moco le cae y el lugar donde vive no está limpio. Eso demuestra que no está a salvo y que podría infectarse de tuberculosis y también de VIH”. Extraído del artículo publicado por Brooks, C. “Introducir métodos visuales participativos para desarrollar el conocimiento local sobre el VIH en las zonas rurales de Sudáfrica” ⁽²²⁾ .



Título: Orgullosas de llegar a ser madres. “Lo llevo como una insignia de honor, porque es un honor y un privilegio para una madre. Creo que también, más recientemente, lo que está dando malas noticias a las madres es que la gente no mira las historias de éxito de las madres jóvenes y adolescentes. Es como, “Oh, mírala, se llevó a sus hijos, mira, se ha vuelto a drogar, mira, ha vuelto a beber, mira, el chico se ve sucio”. No miran las historias de éxito de los millones y millones y millones de madres jóvenes que lo hicieron y fueron a la escuela y se convirtieron en alguien. (Nicole)” Extraído del artículo publicado por Fortin, R. “Las madres jóvenes que han experimentado la falta de hogar, usan Photovoice y análisis cualitativos participativos para demostrar sus puntos fuertes y sus ventajas”⁽³⁾.



Título: Esperando el agua, extraído del artículo publicado por Walker, A. “El uso de Photovoice e investigación de acción participativa para evaluar las barreras al cuidado de los niños abandonados y huérfanos en Sierra Leona” ⁽²³⁾.



Título: Publicidad de alimentos no saludables: “Alguna vez te has dado cuenta, como cuando entras en la tienda, como la mayoría de las veces justo delante de la caja registradora, hay caramelos, caramelos. Todas las cosas saludables están en la parte de atrás, y justo enfrente están los dulces, así que es la primera cosa que ves, porque todo el mundo sabe que vas a comprarlo, porque es bueno. Se anuncia bien. A la gente le gusta.” (Adolescente participante). Extraído del artículo publicado por Kowitt, S. “Uso de Photovoice para entender las barreras y los facilitadores de la salud cardiovascular entre los adultos y adolescentes afroamericanos, Carolina del Norte” ⁽²⁷⁾ .



"Esta es una foto de un patio de recreo. Es un columpio sin columpios. ¿Cómo se supone que vas a jugar? Un columpio sin columpios es sólo un conjunto" (Derek). Extraído del artículo publicado por Nichols, M. "Explorando los factores contextuales de la obesidad adolescente en una población sub-atendida a través de Photovoice" ⁽²⁰⁾ .