

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LAS AMÉRICAS

FACULTAD DE PERIODISMO

**MODALIDAD DE TESIS PARA OPTAR POR EL GRADO DE
BACHILLERATO EN PERIODISMO**

PERIODISMO EN TIEMPOS DE SHOCK

AUTORAS:

MARIANA PÉREZ ALFARO

ANNY SOLANO MORALES

TUTOR: JOSÉ PABLO SALAZAR AGUILAR, MBA

SEDE ARANJUEZ

MARZO, 2022

Tabla de contenido

Dedicatoria.....	2
Agradecimientos.....	3
RESUMEN EJECUTIVO.....	12
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	13
Planteamiento del Problema	13
Justificación	15
Objetivos	17
Objetivo general	17
Objetivos específicos	17
Limitaciones.....	17
Antecedentes.....	18
Históricos.....	18
Internacionales	20
Nacionales	24
Proyecciones.....	27
Capítulo II: Marco de Referencia	28
Comunicación	28
Medios de comunicación	32
Control de masas.....	35
Desinformación en el COVID-19 por medio de redes sociales	38
SARS-COV-2.	39
COVID-19	41
Período de incubación.....	42
Alto Riesgo en Salud.	43
Pandemia.....	43
Medidas en Costa Rica.....	44
Distanciamiento social y cuarentena.....	46
Aplanar la curva.....	47
Vacunas	48
Variantes.....	50
Periodo de aislamiento reducido por variante Ómicron.	51
Muertes	52
Impacto psicológico.....	52
Ansiedad en tiempos COVID-19.	54
Impacto en la educación.....	55
Obesidad.....	60
Impacto físico por el COVID-19.....	62
Impacto económico.....	63

Impacto en la producción	66
Capítulo III: Marco Metodológico	70
Enfoque	70
Diseño de investigación	71
Tipo de investigación	71
Fuentes de información	71
Fuentes primarias	72
Fuentes secundarias	72
Unidades de análisis	72
Instrumentos de investigación	73
Entrevista	73
Observación	74
Análisis de contenido	74
Grupo de enfoque.	75
Documentos (escritos, audio y video)	75
Muestra	76
Muestreo voluntario y/o muestras diversas	76
Recolección de datos	77
Fase 1	77
Fase 2	78
Fase 3	78
Fase 4	78
Proceso de análisis de datos	79
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	80
Cambios en las noticias de Teletica.com.....	80
Temática	80
Formato	81
Superficialidad - profundidad	82
Tipo.....	83
Causas del cambio en las noticias de Teletica.com	87
Consecuencias del cambio en las noticias de Teletica.com	90
Contenido noticioso en tiempo de shock, más dudas que certezas	94
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	96
Comparación.....	96
Causas	97
Consecuencias.....	99
Recomendaciones	101
Referencias.....	103
Apéndices	111
María Jesús Prada Picado	113

Entrevista Carlos Chinchilla Sibaja	114
Entrevista MPsc. José Gabriel Sandí Alfaro	115
Entrevista doctora Marilys González Anglada	115

Índice de Tablas

Tabla 1	18
Tabla 2	29
Tabla 3	52

Índice de Figuras

Figura 1	47
Figura 2	56
Figura 3	59
Figura 4	60
Figura 5	62
Figura 6	64
Figura 7	64
Figura 8	65
Figura 9	66
Figura 10	67
Figura 11	68
Figura 12	69
Figura 13	81
Figura 14	82
Figura 15	83
Figura 16	84

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de investigación busca analizar las modificaciones de las noticias sobre el COVID-19 de Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica, marzo y abril del 2020, y los últimos dos meses del 2021, noviembre y diciembre. La llegada de la pandemia del COVID-19 cambió el funcionamiento de todas las instituciones del mundo, todas las personas debieron adaptarse a las nuevas regulaciones y al distanciamiento social. Además, con la llegada del coronavirus al país, los medios de comunicación se convirtieron en la fuente oficial de los costarricenses para enterarse de cómo no contagiarse, actualizaciones del virus y las nuevas regulaciones sanitarias.

En esta investigación se puede encontrar un análisis profundo de todos los cambios encontrados en las noticias del medio de comunicación digital entre los dos periodos estudiados; también a través de entrevistas y un grupo focal se describen las causas y consecuencias de los cambios encontrados durante la realización del presente trabajo.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

En el siguiente capítulo, se abordan las generalidades de este trabajo de investigación, el cual está dedicado a analizar las diferencias del contenido de las noticias del medio de comunicación Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia y los últimos dos meses de 2021, en Costa Rica.

Planteamiento del Problema

En diciembre del 2019, apareció el virus que causa el COVID-19. Este provoca una enfermedad respiratoria similar a un resfriado. Sus síntomas son: tos, dolor de cabeza, fiebre, cansancio, diarrea, mareos, pérdida del olfato y del gusto, entre otros. Sin embargo, en algunos casos, el virus ataca diferentes órganos del cuerpo, como los riñones o el corazón. Una de las características del virus es la inflamación corporal que causa. Es esta inflamación la que termina causando daños fatales al cuerpo humano.

Alrededor de las 16:00 horas del 30 de diciembre, la jefa del Departamento de Emergencias del Hospital Central de Wuhan recibió los resultados de una prueba realizada por el laboratorio de secuenciación Capital Bio Medicals en Beijing.

Mientras leía el informe sintió un sudor frío en el cuerpo, según dijo en una entrevista concedida posteriormente a los medios estatales chinos.

En la parte superior del informe estaban las alarmantes palabras: "SARS CORONAVIRUS". Dibujó en torno a las mismas un círculo rojo brillante y les pasó el informe a sus colegas a través del sitio de mensajería chino WeChat.

(McMullen, 2021, párr.9).

“COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Ambos eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019”. (Bupa, 2020, párr.4).

El virus dio origen a una pandemia, la cual afectó el funcionamiento de la economía mundial y, como consecuencia, la vida de todas las personas. Con la crisis sanitaria, se generó un gran deterioro en la salud mental de muchas personas y una desesperación colectiva por la escasez de recursos básicos, desde el agua hasta los artículos de limpieza. Asimismo, el desempleo a nivel

mundial aumentó y la producción se puso en pausa. Ello causó un atraso en miles de suministros en el planeta.

Debido a esto, los noticiarios de los medios de comunicación se llenaron de noticias sobre el COVID-19 y su constante actualización en el mundo. A partir de marzo, mes en que se descubrió el primer caso del virus en Costa Rica, los medios costarricenses empezaron a transmitir conferencias de prensa gubernamentales, dedicadas a informar sobre la evolución del virus en el país, las cuales, por mucho tiempo, fueron diarias. Además, publicaban constantes noticias sobre el patógeno. El bombardeo sobre la pandemia había iniciado.

La pandemia causó múltiples cambios en la vida de los costarricenses, como la restricción vehicular, el teletrabajo, el uso de la mascarilla, el cierre de muchos negocios, el control de aforos, el distanciamiento social, etc. Los medios de comunicación se convirtieron en una herramienta esencial para que la población se mantuviera actualizada y, así, acatara las nuevas medidas sanitarias. Más tarde, en noviembre de 2020, las conferencias de prensa dejaron de ser diarias y el bombardeo por parte del gobierno cesó un poco. Por esto, se pretende analizar si la cantidad de noticias sobre la pandemia también disminuyó y si la temática de estas se modificó.

Con esta investigación, se procura analizar el cambio de contenido en las noticias de Teletica.com, que pertenece a un medio costarricense de gran tamaño, y su manejo durante un momento de crisis como el actual. Así pues, se realizará una comparación entre los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los últimos dos meses de 2021. Se eligió este medio de comunicación por su gran trayectoria en el país, ya que es uno de los medios tradicionales de costarricenses.

Para realizar la investigación, se desarrolla un análisis profundo de los cambios de contenido en el medio digital, a través de fuentes documentales, entrevistas y otros medios de recolección de datos, los cuales se detallan en el marco metodológico de este trabajo. Con todo esto, se pretende determinar las causas e inferir las consecuencias del cambio de contenido en los medios y su tratamiento en época de crisis. En virtud de las razones anteriores, este estudio se dedicará a responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿qué diferencias hay entre el contenido de las noticias de Teletica.com en los primeros dos meses de la pandemia y los últimos dos meses del 2021 en Costa Rica?

Problema de investigación

El contenido sobre el COVID-19 de los primeros dos meses de la pandemia está dirigido a generar constantes actualizaciones sobre el COVID-19. Sin embargo, en los últimos dos meses del 2021, se observa cómo el fondo del contenido de las noticias ha cambiado, ya que Teletica.com se dio cuenta de que la población ha tenido diversas afectaciones, no necesariamente de salud física, debido a la pandemia.

En este apartado, se especifica la delimitación del tema de investigación. Este trabajo aborda un estudio dirigido a las noticias de Teletica.com, que pertenece al medio de comunicación costarricense Teletica. El espacio geográfico donde se investiga es Costa Rica. El tiempo corresponde a los primeros dos meses de la pandemia del COVID-19 y los últimos dos meses del 2021, en Costa Rica. La investigación tiene una duración de un cuatrimestre universitario: de enero a mayo de 2022.

Justificación

La difusión de contenidos en medios de comunicación tiene un gran impacto en la salud colectiva e individual. Son de gran ayuda, e incluso fundamentales, para confirmar creencias y conductas en la sociedad, ya que la tendencia de la población en general se dirige a creer todo lo que sale en los noticieros. No obstante, muchas veces este impacto se ve influenciado por los intereses de grandes corporaciones nacionales e internacionales, públicas o privadas, que hallan en los medios de comunicación herramientas para alcanzar sus objetivos y estimular su demanda. Las empresas logran manipular los medios para obtener noticias que les beneficien o, por lo menos, que no las perjudiquen y, de esta forma, logran aumentar sus ingresos.

Durante la pandemia, los medios de comunicación han sido de suma importancia y es a ellos a quienes la sociedad recurre para mantenerse informada sobre las medidas sanitarias impuestas por el gobierno, así como sobre las actualizaciones del COVID-19. Es relevante estudiar el manejo de la pandemia del COVID-19 de los medios de comunicación por la influencia que ejercen estas instituciones en la salud pública general, específicamente en la inclusión de medidas y conductas que pueden o no ser de riesgo en el contagio del virus y su propagación mundial.

Además, se pretende averiguar qué papel asumió el medio de comunicación Teletica.com. ¿Se dedicó simplemente a informar las actualizaciones diarias sobre la evolución del COVID-19? ¿O tuvo más bien un papel de “amigo” de la sociedad que brinda maneras de hacer sentirse mejor a los ciudadanos ante la situación actual? De hecho, la pandemia trajo consigo muchas consecuencias como una pandemia psicológica, una gran crisis económica y un aumento de la obesidad a nivel mundial. ¿Ha brindado Teletica.com herramientas a sus lectores sobre cómo tratar estos temas?

Con la existencia y la activación de protocolos de protección por la llegada al país del virus en sus primeras etapas de propagación, los medios informaban sobre qué hacer para que los ciudadanos se mantuvieran seguros. Aquellos eran parte de cómo manejar el temor inicial. En este punto, se evidencia el poder de control social de los medios y lo riesgoso que resulta cuando estos realizan mal su trabajo.

Un ejemplo de lo anteriormente mencionado es la cobertura mediática sobre el virus en Estados Unidos. En este país, surgió una guerra entre los individuos pro medidas de contención del COVID-19 y los que pensaban que dichas medidas eran una forma de violentar la libertad de los ciudadanos. En esta tensión, se puede generar el riesgo de que algunos medios de comunicación hagan mal su trabajo y manipulen la información para, así, satisfacer las necesidades de su junta directiva.

Por ello, es de suma importancia el análisis del cambio y el manejo de contenido en dicho medio de comunicación a través de la pandemia, específicamente en los primeros dos meses de la pandemia y los últimos dos meses del 2021. Lo anterior se debe a que estos contenidos poseen gran influencia en el actuar de la sociedad. Además, se pretende analizar qué tan buen manejo realizó Teletica.com en los períodos estudiados.

Los beneficiarios de esta investigación son, directamente, los medios de comunicación e, indirectamente, la sociedad. Con los resultados, los medios contarán con un análisis del tratamiento brindado a las noticias de Teletica.com durante la crisis del COVID-19 y, así, podrán realizar una comparación con su manejo de la crisis. Asimismo, los ciudadanos costarricenses son los afectados directamente por la publicación de las noticias de los medios y en quienes finalmente se reflejará este análisis. Además, con los datos recopilados, se ayudará a los medios de comunicación en el

correcto tratamiento de futuras crisis en el país. Esto puede beneficiar a medios tanto nacionales como internacionales.

Objetivos

A continuación, se presentan los objetivos de este trabajo, los cuales son una guía del paso a paso para contestar la pregunta de investigación: ¿qué diferencias hay entre el contenido de las noticias de Teletica.com en los primeros dos meses de la pandemia y los últimos dos meses de 2021 en Costa Rica?

Objetivo general.

Analizar las modificaciones en el contenido de las noticias sobre el COVID-19 de Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia 2020 y los últimos dos meses de 2021 en Costa Rica.

Objetivos específicos.

1. Comparar el fondo del contenido de las noticias de Teletica.com entre los dos períodos escogidos.
2. Determinar las causas por las que se da el cambio de contenido entre ambos períodos.
3. Inferir las consecuencias de las modificaciones en las noticias de Teletica.com en el período estudiado para que los datos sean utilizados posteriormente como referencia.

Limitaciones

Una de las limitaciones que podría tener la presente investigación es que los expertos que se pretenden entrevistar no quieran realizar entrevistas presenciales debido al COVID-19. Además, puede suceder que alguno de los entrevistados no se sienta cómodo utilizando medios digitales para las entrevistas. También es posible que falle el internet en el momento del encuentro y que no se pueda coordinar otro después. Otra eventual limitante es que los medios de comunicación o terceras personas con información de utilidad para la investigación no estén dispuestos a brindarla,

ya que la consideran confidencial. Además, por estar aún en medio de la pandemia, el estudio podría no completarse de la mejor manera y sus alcances serían limitados.

Antecedentes

A lo largo de este capítulo, se analizan los puntos importantes para brindar una idea de cómo se vivieron las pandemias pasadas y cómo el mundo enfrenta esta. Diariamente, se publican notas, artículos, columnas, etc., que ayudan a entender mejor lo que sucede y esto se puede ubicar en el contexto en desarrollo para presentar una investigación que aporte a la sociedad.

Históricos.

Algunas pandemias famosas antes del COVID-19.

Según Crespo (2020), desde el inicio de 2020, los científicos han trabajado contrarreloj en la investigación sobre el COVID-19. Desde que el SARS-COV-2 fue declarado pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS), las cifras del virus han continuado en ascenso, de modo que han transformado la realidad de todos los países hasta el último detalle cotidiano. Sin embargo, al analizarlas a través de un prisma global, las cifras del COVID-19 están lejos de sus competidores históricos más letales. Las cinco enfermedades más mortíferas de la historia se detallan en la siguiente tabla.

Tabla 1

Pandemias a lo largo de la historia

Enfermedad	Años	Zona	Muertes
La peste negra o peste bubónica	De 1347 a 1351	Europa Asia África	Entre 75 y 200 millones de muertes
La viruela	1520	Asia África Europa América	56 millones de muertes

La gripe española	De 1819 a 1919	Pandemia	Entre 40 y 50 millones de muertes
La plaga de Justiniano	De 541 a 542	Europa Asia África	Entre 25 y 50 millones de muertes
VIH/SIDA	Desde 1981 (no ha sido erradicada)	Todo el mundo	Entre 25 y 35 millones de muertes

Nota. Elaboración propia con información obtenida de Crespo (2020).

Según Orús (2021), hasta el 16 de setiembre de 2021, la cantidad registrada de muertes por COVID-19 era de aproximadamente 4,636 millones de personas, así que no supera las cifras de las enfermedades más letales de la historia. No obstante, muchas personas han perdido la batalla por causa del virus SARS-COV-2.

Las epidemias implican problemas de salud que son percibidos como un peligro no solo para grupos específicos sino también para poblaciones enteras. Esto produce enormes movilizaciones, tanto de instituciones gubernamentales -vistas como las últimas responsables de la protección de la población- como de los medios de comunicación masiva, que le otorgan un lugar central en su cobertura de noticias. Tales eventos generan una compleja interacción e interrelación de diversos actores sociales, procedentes tanto del campo de la biomedicina como de la política, del periodismo y de los medios de comunicación en general. Ante una epidemia todos se encuentran implicados, de manera conjunta, en acciones de comunicación, información y movilización de los sectores y actores potencialmente afectados. El carácter global de las epidemias incrementa aún más la complejidad de la red de actores involucrados. (Hallin et al., 2020, párr.3)

Hallin et al. (2020), citando a Dawood et al. (2012), analizan el proceso de la pandemia de gripe A (H1N1), declarada así por la OMS en junio de 2009, ya que, en ese momento, las autoridades sanitarias consideraban que era una amenaza en potencia. De hecho, tuvo un lugar relevante en los discursos, tanto en las acciones de salud pública como en los relatos de los medios de comunicación a nivel mundial.

Sin embargo, esta epidemia no se convirtió en la catástrofe global que muchos expertos aseguraban. Un estudio estima que la mortalidad global se situó entre 151 700 y 575 000 casos,

aunque proporcionar cifras exactas es complicado, como sugiere el rango tan amplio de Hallin et al. (2020) citando a Dawood et al. (2012). Estos autores también mencionan que las cifras son comparables con muertes por año de gripe estacional.

Según Castañeda y Ramos (2020), las pandemias más grandes han representado importantes y terribles azotes para la humanidad y el desarrollo de la sociedad. Además, mencionan que, desde tiempos inmemoriales, en la antigüedad, fueron conocidas como pestes, las cuales eran producidas por diferentes infecciones de causa bacteriana o viral, con expansión por continentes y múltiples países.

Internacionales.

Epicentros COVID-19.

Para noviembre de 2021, Europa es de nuevo el epicentro del COVID-19. Se debe recordar que, en 2020, varios países de este continente se vieron sumamente afectados y con muchas muertes. Tal es el caso de España y Francia, los cuales, además, tuvieron cuarentenas por bastante tiempo. Una nota de la BBC News (2021), según advirtió la Organización Mundial de la Salud (OMS), confirma que el continente europeo es el epicentro de la pandemia. Incluso el director de la OMS para Europa, Hans Kluge, en una conferencia de prensa, afirmó que la región podría registrar medio millón de muertes más en los próximos tres meses, es decir, diciembre, enero y febrero del 2022. Según este medio, Kluge agregó que la poca aceptación de las vacunas ha favorecido al aumento de casos. "En primer lugar, debemos cambiar nuestra táctica y pasar de reaccionar ante las oleadas de COVID-19 a evitar que se produzcan", finalizó.

La BBC (2021) agrega que, en los últimos meses de 2021, el ritmo de vacunación ha disminuido en todo el continente. Se toman cifras de España, que tiene un 80 % de la población vacunada con las dos dosis, mientras que la situación en Francia y Alemania es más alarmante, con una inoculación que alcanza un 68 y 66 % de las personas, respectivamente. También, el medio expone el caso de Rusia, donde solo el 32 % de los habitantes estaba vacunado al cierre de octubre de 2021. Por lo anterior, Kluge también consideró que la relajación de las medidas de salud pública está contribuyendo al aumento de las infecciones en la región europea de la OMS, la cual abarca cincuenta y tres países incluyendo partes de Asia central.

Por otra parte, la BBC (2021) también conversó con Maria Van Kerkhove, directora técnica de la OMS para el COVID-19. Ella declaró que, en octubre de 2021, los casos en Europa se han disparado en más de un 55 %, a pesar de la "amplia oferta de vacunas y el suministro de herramientas" para evitar estos picos. Por eso, el doctor Mike Ryan menciona que lo que sucede en Europa es un "disparo de advertencia para el mundo".

Vacunas (inmunidad colectiva).

La pandemia de COVID-19 ha revelado desigualdades socioeconómicas y de salud en todo el mundo. El control efectivo de la epidemia requiere el logro de la inmunidad colectiva, donde los individuos susceptibles reciben protección indirecta al estar rodeados de individuos inmunizados. La proporción de personas que deben vacunarse para obtener inmunidad colectiva se determina mediante el umbral de inmunidad colectiva. Sin embargo, el número de individuos susceptibles y las oportunidades de contacto entre individuos infecciosos y susceptibles influyen en el progreso de una epidemia. Por lo tanto, además de la vacunación, el control de una pandemia puede ser difícil o imposible de lograr sin otras medidas de salud pública, incluido el uso de mascarillas y el distanciamiento social (Eslava, Rosero y Garzón, 2021, Párr.1).

Estos autores generaron un artículo que analiza los factores que contribuyen a la inmunidad colectiva y el control de COVID-19 por medio de la disponibilidad de vacunas. Este es el motivo para desarrollar más este tema. Según Mayo Clinic (2021), la inmunidad colectiva sucede cuando la mayor parte de una comunidad es inmune a una enfermedad. Esto produce que sea poco probable la transmisión de persona a persona de dicha enfermedad. Como resultado, toda la comunidad tiene protección, no solo las personas que sean inmunes.

La pregunta clave es cómo se logra la inmunidad colectiva. Para esto hay dos caminos principales, según lo menciona Mayo Clinic (2021): la infección y las vacunas.

Infección natural.

Mayo Clinic (2021) explica que la inmunidad colectiva puede alcanzarse cuando una cantidad suficiente de personas de la población se ha recuperado de una enfermedad y, gracias a

eso, desarrolla anticuerpos protectores contra una futura infección. Sin embargo, se dice que hay problemas importantes al confiar en la infección comunitaria para crear inmunidad colectiva contra el virus que causa el COVID-19, por dos razones:

- **Reinfección.** No se sabe con exactitud cuánto tiempo se está inmune después de una recuperación de la enfermedad generada por el COVID-19. Incluso si se poseen anticuerpos, se podría contagiarse de nuevo con el COVID-19.
- **Impacto en la salud.** Utilizar la inmunidad colectiva por infección natural podría tener un impacto negativo en la salud. Los expertos calculan que, solo en Estados Unidos, un 70 % de la población, o sea, más de 200 millones de personas tendrían que contagiarse y recuperarse del COVID-19 para detener la pandemia. Esta cantidad de infecciones podría provocar complicaciones terribles y millones de muertes, especialmente de adultos mayores y personas con afecciones médicas existentes. Lo anterior podría causar que el sistema de atención médica se desborde rápidamente.

Vacunas.

En relación con las vacunas, de acuerdo con Mayo Clinic (2021), la inmunidad colectiva se logra cuando la cantidad necesaria de la población se ha vacunado contra una enfermedad, por lo tanto, la mayoría desarrolla anticuerpos protectores contra una futura infección. A diferencia del método de infección natural, las vacunas crean inmunidad sin causar que el cuerpo se enferme y sin complicaciones. Si bien todas las vacunas poseen efectos secundarios, la probabilidad de que se presenten es baja. Estas han controlado con éxito enfermedades contagiosas como la viruela, la polio, la difteria, la rubéola, entre otras.

Asimismo, según Mayo Clinic (2021), la inmunidad colectiva logra proteger a la población de una enfermedad, inclusive a aquellas personas que, por alguna circunstancia especial, no pueden vacunarse, como los recién nacidos y los que poseen un sistema inmunitario comprometido. En el caso de la vacuna contra el COVID-19, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) aprobó la vacuna de la farmacéutica Pfizer con una autorización para utilizarla en caso de emergencia. Posteriormente, aprobó también el uso de las vacunas de Johnson & Johnson y Moderna.

Problemas.

Ante cualquier nueva situación, llámese pandemia en este caso, se pueden generar dificultades. Así lo explica Mayo Clinic (2021) en este extracto sobre el uso de las vacunas para lograr la inmunidad colectiva:

- **Dudas sobre las vacunas.** Las vacunas contra el COVID-19 fueron desarrolladas en tiempo récord. Esto ha generado muchas dudas respecto a su aplicación en las personas. Algunas pueden oponerse a recibirla por motivos religiosos, otros por miedo a los posibles riesgos de los efectos secundarios y muchos por escepticismo de sus beneficios. Si la proporción de personas vacunadas en una comunidad es menor al umbral de inmunidad colectiva, la enfermedad podría seguir propagándose.
- **Preguntas de protección.** Aún no está claro por cuánto tiempo protegen las vacunas contra el COVID-19. Además, las investigaciones sugieren que estas vacunas pueden generar una menor eficacia contra algunas de las variantes del virus. Los virus mutan constantemente, por lo que cada vez podrían llegar a ser más resistentes a las vacunas.
- **Distribución desigual de las vacunas.** La distribución de las vacunas contra el COVID-19 ha variado mucho entre los países y dentro de ellos. Esto es peligroso, ya que, si una comunidad alcanza una tasa elevada de vacunación y sus zonas circundantes no, se pueden producir brotes cuando las poblaciones se mezclen.

Tercera dosis.

Según una noticia de El País (2021), el comité de asesores de la FDA recomendó el viernes 17 de setiembre de 2021 la aplicación de una dosis de refuerzo de la vacuna de Pfizer contra el COVID-19 para los mayores de 65 años y la población de alto riesgo. Esta aprobación se dio en una segunda votación tras haber sido rechazada previamente. El visto bueno ocurrió luego de una discusión sobre su necesidad, ya que para la mayoría de la población era innecesario la aplicación de esta dosis; aún no hay suficientes pruebas de que exista el requerimiento de suministrar esta dosis a todas las personas. De este modo, se limitó la petición de Pfizer, pues la empresa había solicitado la aprobación para la aplicación a todas las personas mayores de 16 años, seis meses después de la segunda dosis.

Según Rejón y Pérez (2021), cada vez aparecen más evidencias de que, por ahora, aplicar una tercera dosis de la vacuna contra el COVID-19 a toda la población es innecesario. Sin embargo, poco parece importarle a las grandes farmacéuticas como Moderna o Pfizer, las cuales están apresurando el proceso para que se extienda la tercera dosis de sus productos. Además, estos autores explicaron cómo un estudio de la Comisión Superior de Investigaciones Científicas, aún pendiente de revisión, avisaba a finales de agosto que sus datos arrojaban dudas sobre la conveniencia de inmunizar repetidamente con el mismo fármaco a las personas y, además, adelantaron que los resultados sugieren que la tercera dosis con las vacunas actuales podría no ser la mejor opción para incrementar la inmunidad. En su opinión, el refuerzo debería orientarse a quienes no hayan desarrollado bastantes anticuerpos tras la pauta completa de las dos dosis.

Nacionales.

El COVID-19 cambió el mundo y está, actualmente, enseñándole a las personas cómo vivir con él. Según Madrigal et al. (2020), el planeta se enfrenta a un nuevo patógeno llamado SARS-CoV-2, cuyo posible origen es animal y que ha generado una pandemia. Los otros coronavirus que preceden al COVID-19 son el SARS y el MERS. El virus se transmite a través de gotas y fómites, por lo que una sola persona contagiada puede llegar a infectar, en promedio, entre 2 y 3 más.

De acuerdo con los autores, la sintomatología del COVID-19 es muy variable. Esta enfermedad respiratoria, que posee un espectro amplio de severidad, puede causar desde una infección respiratoria superior sin complicaciones hasta un distrés respiratorio agudo. La prueba más utilizada para el diagnóstico de la enfermedad es la reacción en cadena de polimerasa en tiempo real (RTPCR).

Se necesita identificar y aislar de manera precoz las personas diagnosticadas y sus contactos. En el escenario de una pandemia se debe sospechar de COVID-19 en pacientes con infección respiratoria aguda grave (IRAG), neumonía bilateral con linfopenia, síndromes febriles sin causa y con síntomas “no respiratorios” de COVID, personas con hipoxemia silente y casos de síndrome hemofagocítico. La definición de caso ha evolucionado en el tiempo y es dinámica, las manifestaciones son muy diversas y el diagnóstico es complicado; por lo cual queda claro que enfrentar esta patología ha sido un reto para todo el personal de salud. (Madrigal et al., 2020).

El COVID-19 llegó al país en marzo de 2020, cuando un turista estadounidense fue diagnosticado con la enfermedad en territorio nacional. A partir de este momento, la vida de los costarricenses cambió radicalmente; el gobierno aplicó medidas para evitar la propagación del virus y la vida en confinamiento inició. La llegada de la pandemia ha traído al país muchas consecuencias y una de estas es el desempleo.

Como lo indica la entrevista con Andréi Cambronero Torres: Análisis de la pandemia de COVID-19 desde Costa Rica, la situación actual que vive el país no había generado nunca tal comportamiento en la población en un largo período desde las épocas del ébola y el cólera. Estos, sin duda, fueron los más recalcados en la historia reciente de la atención de emergencias relacionadas a un virus de alto contagio.

Según Vassoler-Froelich (2020), sobre la entrevista realizada al experto Andréi Cambronero Torres, al inicio, Costa Rica fue reconocida mundialmente por el éxito obtenido en el manejo de la pandemia. El país respondió con un cierre temprano de sus fronteras, aplicó restricciones vehiculares y fijó una franja horaria de tránsito. Además, cerró establecimientos donde se podían generar aglomeraciones como lugares de culto, bares, centros educativos, hoteles, gimnasios, estadios y restaurantes. Otra medida importante fue la clausura de playas y parques. Todo esto disminuyó la presencia de los costarricenses en las calles.

La posibilidad de realizar trazas epidemiológicas, un sistema de seguridad social universal y una gran capacidad técnica e innovativa han sido otras de las armas utilizadas contra el COVID-19. De hecho, a diez semanas del primer caso no se había reportado transmisión comunitaria y el número de infectados no superaba los 900, con tan solo 10 muertes. (Vassoler-Froelich, 2020).

Según los autores de la entrevista realizada al experto, la conducta de los costarricenses fue favorable, pues acataron las medidas impuestas por el gobierno, lo cual podría ser la causa de las cifras tan bajas que el país poseía en comparación con el resto del mundo. Para Vassoler-Froelich (2020), “las cuarentenas autoimpuestas, el distanciamiento social y el salir de casa solo para lo necesario fueron la constante de los costarricense durante al menos las siete primeras semanas de pandemia”.

Con base en lo expuesto, se puede concluir que el Gobierno de la República se preocupó primero por la prevención y la atención de la enfermedad: se aumentó el número de camas en Unidades de Cuidados Intensivos disponibles, se acondicionó un hospital

exclusivamente destinado a personas enfermas de SARS-CoV-2 (para pacientes de cuidado intermedio) y se hizo un seguimiento pormenorizado de quienes habían contraído la enfermedad; la mayor parte de los infectados pudo pasar su período de convalecencia en su vivienda. (Vassoler-Froelich, 2020, p.12)

Desempleo en Costa Rica.

En el contexto anteriormente descrito, la sociedad se enfrenta a una realidad que parte, en esencia, de una modificación nacional en la economía nacional, las circunstancias que rodean el avance en la evolución hacia lograr la inmunización general de la población costarricense. Hay una serie de paradigmas que dejan un panorama desalentador a aquellas personas, empresarios y emprendedores que han sido afectados, directa e indirectamente, por la fluctuante decaída de los recursos económicos. Como indica Vargas (2021), dirige una reflexión analógica y veraz en lo formalmente correcto que se espera conseguir:

Empero, los efectos económicos y sociales de la crisis pueden ser mucho mayores que los efectos sanitarios de corto plazo. Urge fortalecer la solidaridad y la inclusión social ante una economía debilitada por la situación externa y por la pérdida de dinamismo de la demanda interna. Las medidas para atender las consecuencias económicas y sociales del coronavirus deben enfocarse desde dos ámbitos, del lado de la oferta y del lado de la demanda. Es vital proteger a las personas y al ecosistema productivo que genera empleo, urge pensar en la gente solidariamente. (Vargas, 2020, parr.3)

Para mediar en el contexto de la medición económica que afecta a Costa Rica actualmente, antes de la pandemia, América Latina y el Caribe mostraba bajo crecimiento y, para 2020, se esperaba la peor contracción económica desde 1930. El número en porcentaje de personas desempleadas venía aumentando y la tasa de desocupación alcanzó 8,1 % en 2019. Este panorama deja prever que los emprendedores y microempresarios son las fuentes principales de empleo en la nueva forma de vivir postpandemia.

En relación con la vulnerabilidad de la mujer en la economía nacional, evidentemente la pandemia llegó a prolongar la gravedad y la condición socioeconómica. Por tanto, la manera de fomentar el emprendedurismo resulta una propuesta interesante y socialmente relevante para intentar, gradualmente, disminuir los rangos peligrosos de limitación económica.

Proyecciones

- Realizar un análisis profundo de las diferencias del contenido de las noticias del medio de comunicación de Teletica entre los primeros dos meses de la pandemia y los últimos cuatro meses del 2021 en Costa Rica.
- Brindarles herramientas a los medios de comunicación para que analicen el tratamiento que dieron a sus noticiarios durante la pandemia.
- Generar datos para la creación de un manual de tratamiento de crisis para los medios de comunicación, para que ellos puedan utilizarlo a futuro.
- Formar teoría en torno al tema para el abordaje adecuado de noticiarios en momentos de crisis.
- Nutrir la línea teórica de tratamiento de crisis en la publicación de noticias con base en los resultados obtenidos en el estudio.

CAPÍTULO II: MARCO DE REFERENCIA

En este marco de referencia, se abordan todos los contenidos teóricos, los cuales resultan de suma importancia, ya que son la base para realizar el presente trabajo de investigación sobre Teletica.com. El material teórico aquí expuesto está acorde con la temática referida en los objetivos del trabajo y se presenta con la finalidad de responder la pregunta de investigación planteada en el capítulo I.

Comunicación

El ser humano, desde su etapa primitiva, ha tenido la necesidad de comunicarse y para ello se ha ingeniado y creado diferentes formas y medios. Fue capaz de quemar la parte interna de un tronco de un árbol y de colocar encima la piel de un animal para formar así un tambor, con el cual emitía sonidos ya codificados que transmitía desde largas distancias. Las señales de humo, los destellos enviados por espejos, las palomas mensajeras, los ruidos que imitaban el canto de los pájaros, reflejaban la búsqueda de soluciones para cubrir esa necesidad (Guardia, 2009, p.7).

Según Fonseca et al. (2011), la comunicación nace de la necesidad de estar en contacto con otros seres humanos, intercambiando ideas y pensamientos, los cuales, en el proceso, adquieren sentido y significado basados en las experiencias previas.

A medida que los grupos humanos ampliaban sus actividades de vida, de comercio, de guerra, de organización gubernamental, sus medios de comunicación se hacían más complejos. Por ello, luego de satisfacer sus compromisos locales, se vieron en la necesidad de expandir estos medios de comunicación y alcanzar largas distancias. Ya no era suficiente depender de mensajeros durante las acciones bélicas. El ingenio humano pudo crear el telégrafo, el cual fue perfeccionándose hasta evolucionar en el teléfono, luego la radio, mucho después la televisión, actualmente, la computadora, la televisión por cable, los satélites de comunicación. Estos últimos, como respuesta a la demanda de una comunicación de masas, como lo ha sido la cinematografía y la prensa escrita. (Guardia, 2009, p.7).

El proceso de la comunicación cuenta con diversos elementos, de los cuales depende que la comunicación entre los involucrados sea exitosa. A continuación, se explican sus componentes según Torres (s.f):

Tabla 2

Elementos de la comunicación

Elemento	Concepto
Emisor	Es el ser que transmite el mensaje. Puede ser un humano, un grupo de personas o inclusive una máquina. Es el elemento que inicia el proceso de la comunicación. Para esta investigación, el emisor son los medios de comunicación.
Receptor	Es quien, de manera voluntaria o involuntaria, recibe e interpreta el mensaje emitido por el receptor. En esta investigación, el receptor son todas las personas que consumen las noticias de Teletica.com
Mensaje	Es lo que el emisor trata de comunicar y lo que el receptor recibe. En este trabajo, el mensaje se refiere al contenido de las noticias que publica el medio Teletica.com, el cual se encuentra en análisis en este trabajo.
Ruido	Es todo aquello que pueda interferir el proceso de la comunicación y afecte la interpretación del mensaje enviado. Una falla de internet podría tomarse como ruido en el contexto de esta investigación.
Código	Conjunto de signos y normas que posibilitan la emisión de mensajes complejos. Para un proceso de comunicación exitoso, el emisor y el receptor deben utilizar el mismo código. En este caso, el idioma español.
Canal	Es el medio a través del cual el mensaje viaja desde el emisor al receptor. Algunos canales pueden ser el aire, el papel, sistemas de internet,

	etc. Cabe destacar que puede utilizarse más de un canal al mismo tiempo.
Contexto	Es el entorno espaciotemporal donde se da el proceso de la comunicación.
Feedback	La retroalimentación brindada por el receptor luego de recibir e interpretar los mensajes. Estos los puede recibir Teletica.com por medio de los comentarios realizados por la audiencia en redes sociales.

Nota. Elaboración propia.

Además de los elementos de la comunicación, hay otros factores que influyen en que el proceso comunicativo suceda de manera efectiva:

La comunicación efectiva tiene que ver con entender las emociones e interacción entre la información que se elige como catalizador. Es tener la capacidad de escuchar y comprender el todo sobre la información y datos que se reciben, recordemos, “entendernos para ser entendidos” (Redacción Campus Internacional Cancún, s.f, párr.5).

Asimismo, existen varias diferencias entre la comunicación efectiva y la comunicación común, las cuales se citan a continuación:

Llevar la comunicación tradicional se convierte en efectiva, cuando los participantes (emisor-receptor) dan significados similares al mensaje, donde el receptor pone toda la atención al emisor, para después retroalimentar y ser claro que ha recibido el mensaje.

Hablando en términos de una organización, la comunicación es efectiva cuando la información compartida (datos) entre colaboradores, contribuye al éxito en la comercialización de los productos o servicios que ofrece, donde se cumplan características de comunicación donde:

- La información se presenta completa, clara, concisa y codificada de manera adecuada
- Se utilizan los canales de comunicación correctos
- La estructura del mensaje se recibe clara y fuerte (con éxito), debe tener orden en las ideas y usar palabras, símbolos precisos y pertinentes.
- Se debe cuidar la gramática y los errores ortográficos.

El mensaje se decodifica, interpreta y se entiende de forma correcta (Redacción Campus Internacional Cancún, s.f, párr.6)

La comunicación efectiva es de suma importancia, ya que ayuda a mantener buenas relaciones entre las personas. Sin embargo, la efectividad de la comunicación no es el único elemento relevante para que el proceso comunicativo sea exitoso; la comunicación debe darse de forma asertiva.

La comunicación asertiva se basa en una actitud personal positiva a la hora de relacionarse con los demás y consiste en expresar las opiniones y las valoraciones, evitando descalificaciones, reproches y enfrentamientos, es una de las vías más adecuadas para la interacción y la comunicación entre las personas, optimizar nuestras relaciones, no es solamente decir lo que pensamos y de qué manera lo decimos, es también comprender mis necesidades, las de las demás personas (la empatía), ser responsable de mis emociones y conectar con los demás (USB Medellín, 2020, párr.6).

En la comunicación asertiva, se observa que “las personas hablan de manera fluida, mantienen un contacto visual que no es amenazante, y hay comodidad en su postura” (USB Medellín, 2020, párr.7). Debido a que los seres humanos son sumamente sociales, las funciones de la comunicación son básicas para el buen desarrollo de las personas. A continuación, se explican las tres funciones básicas de la comunicación:

Afectiva. Mediante la comunicación, nos relacionamos emocionalmente con los demás, expresando nuestros sentimientos y afectos. Esta función de la comunicación resulta de gran importancia para la estabilidad emocional de las personas.

Reguladora. La comunicación puede ser utilizada para regular la conducta de los demás y facilitar su adaptación a la sociedad.

Informativa. A través de ella las personas transmiten la cultura, historia, experiencias, etc. Esta función es esencial en el ámbito educativo (Belloch, 2012, párr.2).

Además, según Velázquez (s.f), aparte de las tres funciones básicas explicadas anteriormente, existen otras ocho funciones:

1. Función de la comunicación realizada por los medios de comunicación masivos: introducir pautas de consumo y comportamiento a la población.
2. Vigilancia del ambiente: reunión y distribución de información.
3. Función referencial: define el tipo de relación entre el emisor y el receptor.

4. Nivel social: los receptores de estos mensajes reciben cierto estatus.
5. Función metalingüística: son todas las reglas gramaticales.
6. Norma social: los medios de comunicación presentan lo que le conviene a la sociedad.
7. Entretenimiento: proporciona distracción a la sociedad en masa.

Medios de comunicación

La comunicación es la base de la sociedad y es el elemento esencial para el periodismo, carrera dedicada a comunicar información de utilidad social. Actualmente, los medios de comunicación dirigen esta información a masas de personas, puesto que, con las nuevas tecnologías, las noticias pueden recorrer el mundo en cuestión de minutos.

Los medios de comunicación masiva son aquellos canales o instrumentos que permiten transmitir un mismo mensaje para que este sea recibido por una gran cantidad de personas de forma simultánea sin importar dónde estén. Debido a su masividad, cuando hablamos de los receptores, nos referimos a audiencias o públicos. Con la llegada de esta clase medios, se comenzó a hablar de la comunicación de masas ya que sólo hay un único emisor formulando el mensaje, que llega a un receptor masivo (Free Content, 2020, párr.1).

Existen distintos tipos de medios de comunicación masiva. La diferencia entre cada uno de estos es la plataforma y el formato en los cuales se crea el mensaje. Algunos ejemplos de los medios clásicos son el televisor, la radio y el periódico. Sin embargo, a lo largo de los años y gracias al surgimiento de internet, los medios de comunicación masiva han evolucionado.

La comunicación dirigida a grandes sectores tiene sus manifestaciones iniciales en las comunidades primitivas. La horda, el clan y la tribu, sustentan los medios de comunicación de acuerdo con sus incipientes manifestaciones culturales y sociales, así mismo estaban “los heraldos” que eran personas que a nombre de las autoridades de gobierno (monarquía generalmente) anunciaban pueblo por pueblo las distintas órdenes del mismo. Por otro lado, el mester de la juglaría desempeñó también un punto de inicio en los medios. El juglar con poemas comunicaba la información básica sobre el acontecer social de la comunidad (Reconciliando mundos, 2021, párr.1).

Más tarde, con la llegada de la imprenta en los años 1400, el ser humano utilizó documentos impresos para la comunicación de masas. “Las muestras de impresión más antiguas que se conocen,

datan de 1454 y 1456, que son, respectivamente una indulgencia Papal por Fust y Schoeffer y la Biblia por Gutemberg” (Reconciliando mundos, 2021, párr.3). Por su parte, en el siglo XVI, nacen los antecesores de los periódicos actuales. El gobierno italiano creó las “gacetaz”, las cuales eran los periódicos oficiales del gobierno. Además, en ese mismo momento, surgieron los “Zeitung”, que eran unas hojas impresas en las cuales venían las noticias de actualidad. Para “principios del Siglo XIX, la venta anual de periódicos era cerca de 24 millones y unos 580 libros eran publicados cada año, en ediciones corrientes de unos mil ejemplares” (Reconciliando mundos, 2021, párr.4).

Más tarde, debido a la necesidad del ser humano de comunicarse a grandes distancias, nace la radio, cuyo padre costarricense es don Armando Céspedes. Este es otro de los medios de comunicación masiva que posee una gran importancia. “La historia de la radio comenzó en 1887, cuando el físico alemán Heinrich Hertz detectó radiación electromagnética (predicha veinticuatro años antes por Jaime Clerck Maxwell) a partir de cargas eléctricas poderosas” (EPEC, s.f, párr.1).

La radio nace a partir de la imperiosa necesidad que tiene el ser humano de comunicarse a larga distancia. A diferencia de los otros medios masivos de comunicación, el objetivo primordial para el que fue creado no es el mismo con el que ahora se conoce. La Radio se inscribe en la vida cotidiana de la comunidad, en donde se realizan sus transmisiones de una forma más discreta y más constante (Reconciliando mundos, 2021, párr.19).

Posteriormente, gracias al descubrimiento de la electricidad, aparecen los medios electrónicos, entre ellos la televisión, en 1870. Esta llegó a Costa Rica en el año 1960, casi un siglo más tarde, cuando se emiten las primeras transmisiones de Teletica, medio de comunicación estudiado en este trabajo de investigación.

El deseo de ser identificado como poseedor de un aparato de Televisión era tan fuerte en ese período inicial que, según se afirma muchas familias adquirieron una antena y la hicieron instalar aparatosamente en el techo mucho antes de poseer el aparato receptor. Hoy en día el uso de la Televisión diaria es más normal que tener empleo, ya que parte importante de las personas con una alta injerencia de horas frente al televisor, son personas desempleadas (Reconciliando mundos, 2021, párr.14).

A su vez, en 1983 nació el internet, herramienta que ahora utiliza la población a diario y que ha sido el catalizador para la evolución de los medios de comunicación masiva. Según Reconciliando Mundos (2021), internet fue el primer medio masivo de la historia que permitió una horizontalización de las comunicaciones, así como la instantaneidad entre la producción y la

recepción de la información. Es un hipermedio, ya que reúne condiciones de los medios masivos anteriores a él y, además, agrega unas nuevas, como la hipertextualidad y la ruptura del tiempo y el espacio.

Internet es un medio de comunicación complejo y diferente a sus antecesores. Tiene la particularidad y capacidad de combinar dos funciones básicas: ser un canal de distribución para los medios tradicionales (generalista), y proporcionar un espacio de expresión para emisores emergentes de diversa índole (temáticos o no) (Reconciliando mundos, 2021, párr.25).

Internet es una fuente de información y al mismo tiempo, es también un canal de comunicación. Información en cuanto que Internet integra una enorme base de datos con información multimedia de todo tipo y sobre cualquier temática; y Comunicación, en tanto que constituye un canal de comunicación a escala mundial, cómodo y versátil (Reconciliando mundos, 2021, párr.26).

A partir del surgimiento y evolución de internet, nacieron las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), las cuales, según la Universidad Latina de Costa Rica (2020), son los recursos y herramientas utilizados para administrar y distribuir la información a través de elementos tecnológicos como computadoras, teléfonos inteligentes, tabletas, televisores, etc. “A través del paso del tiempo la utilización de este tipo de recursos se ha incrementado y actualmente presta servicios de utilidad como el correo electrónico, la búsqueda y el filtro de la información, descarga de materiales, comercio en línea, entre otras” (párr.5).

Según la Universidad Latina de Costa Rica (2020), la función principal de las TIC es facilitar el acceso a la información de manera fácil y rápida en cualquier formato y desde cualquier parte del mundo. Esto es posible por la inmaterialidad, o sea, la digitalización de la información. Otro factor importante de las TIC, según el mismo autor, es la inmediatez, lo cual significa que la información es compartida y recibida de manera instantánea.

Además, las TIC han permitido la bidireccionalidad de la información: las personas pueden comentar las publicaciones de los medios de comunicación, escribirles mensajes, reaccionar a dichas publicaciones, etc. Los medios de comunicación pueden saber realmente qué tipo de respuesta está teniendo su audiencia. Asimismo, dichas tecnologías proveen la comunicación entre todas las personas de la sociedad.

Internet, junto con las TIC, ha generado la existencia de los medios de comunicación digitales. Hoy es inusual que un medio de comunicación no posea página web, redes sociales, correo electrónico, número de WhatsApp y, en algunos casos, incluso aplicaciones. El avance de la tecnología, en especial, en el ámbito de la comunicación, obliga a los medios a evolucionar constantemente para no morir en un escenario marcado por una serie de transformaciones y cambios mediáticos que han afectado al periodismo como profesión y a los medios de comunicación (Punín et al., 2014, p.199). Además, desde la llegada del teléfono inteligente, en la primera década de los 2000, la presencia en línea de los medios de comunicación se volvió indispensable. Sin embargo, según ILB (2020), la resistencia a la adopción de canales digitales siempre ha existido y América Latina no ha sido la excepción.

Poco a poco, los diferentes medios de comunicación de formatos tradicionales, como la televisión, el periódico y la radio, han migrado o incluido canales digitales en su formato, ya que lo estimaron como una necesidad para sobrevivir y competir con los medios de comunicación completamente digitales. Más tarde, con la explosión de la pandemia del COVID-19, la necesidad de la digitalización incrementó.

De acuerdo con ILB (2020), para enero de 2020, en Costa Rica existía un total de 9,05 millones de teléfonos inteligentes conectados a internet, una cantidad mayor a la población del país. Respecto a las redes sociales, los usuarios activos en este territorio son más que 3,7 millones de personas. He aquí la causa de la gran necesidad de los medios por digitalizarse. Ahora, en múltiples casos, es por medio de las redes sociales que las personas se informan.

Control de masas

Los medios de comunicación siempre han tenido una gran influencia en la vida de las personas, puesto que, durante años, la información publicada en estos ha sido considerada como verídica. Sin embargo, no siempre es así. Durante la segunda guerra mundial, Harold Dwight Lasswell planteó la teoría de la aguja hipodérmica, la cual está basada en el análisis de la propaganda y sus efectos sobre la formación de la opinión pública. Según Proyecto Ambulante (2020), la teoría nació debido al impacto que tuvo la propaganda de las ideas del partido Nazi por parte de Joseph Goebbels, ministro de instrucción para el público y propaganda para el Tercer Reich.

El fundamento de la teoría de la aguja hipodérmica se basa en el hecho de que los medios de comunicación “inyectan” información tratada y filtrada, de modo que el contenido

presentado es dado, por cierto. Esto hace que las poblaciones tengan la percepción de que lo que dicen los noticieros y medios de comunicación es cierto y no tiene que ser verificado ni contrastado (...) Según la teoría de la aguja hipodérmica es posible moldear su conducta y hacer que desarrollen comportamientos favorables a las intenciones e intereses de los grupos de poder, tanto públicos como privados (Proyecto Ambulante, 2020, párr.3-5).

Otra teoría del control de las masas por los medios de comunicación es la teoría de la *Agenda Setting*, la cual explica cómo los medios utilizan su agenda para influir en la agenda de la población. De acuerdo con sus premisas, si los medios de comunicación consideran un tema importante, la población lo estima así también.

Según Petrone (2009), esta teoría posee tres tipos de agendas. La primera de ellas es la agenda pública, la cual se define como una lista de temas que el público piensa que son relevantes. Se puede saber cuál es la agenda pública del momento al realizar encuestas. Normalmente, en este tipo de instrumentos se les pregunta a los ciudadanos cuál es el problema más importante que enfrenta la nación actualmente. Un ejemplo de esta clase de encuesta es la encuesta Gallup en Estados Unidos. Asimismo, existe la agenda de los medios que

podría definirse como la lista de asuntos con cobertura mediática. En las investigaciones de agenda setting se seleccionan aquellos medios que los investigadores consideran con más impacto. Las noticias o reportes suelen organizarse en categorías de temas midiendo la frecuencia de notas en cada categoría (Petrone, 2009, p. 4).

Asimismo, Petrone (2009) explica que la tercera agenda, la agenda política, puede ser definida como una lista de temas que los políticos valoran como trascendentes. La mayoría de los trabajos sobre *agenda setting* estudia la relación entre los medios y la audiencia; solo algunos incluyen la agenda política y analizan su relación con la agenda pública o la agenda de los medios.

Por su parte, otra teoría importante que aborda el tema del control de masas es la espiral del silencio. Según esta perspectiva, la opinión pública es el resultado de la interacción de los individuos con su entorno. En su proceso de construcción, el temor al aislamiento social de las personas resulta determinante, ya que “para no encontrarse aislado, un individuo puede renunciar a su propio juicio. Y esta es la condición de la vida en una sociedad humana; si fuera de otra manera, la integración no sería posible” (Noëlle-Neumann, 1995, p. 200).

El papel de los medios de comunicación en esta teoría es atribuir a la opinión la posición de la “más apoyada” o de “menos apoyada”. De esta forma, si la mayoría de los medios dice que la opinión mayoritaria es que el color más bonito es el rojo y no el azul, muchas personas ocultarán su opinión de que es más bonito el azul al sentir que es la minoritaria y que pueden ser aisladas por pensar eso.

Como se puede observar, los medios siempre han tenido una gran influencia en la opinión pública. Sin embargo, actualmente, los individuos poseen acceso a las noticias las veinticuatro horas del día, todos los días de la semana. Cada vez que sucede algo de trascendencia a nivel mundial, como se abordó anteriormente, gracias a las TIC, los ciudadanos se dan cuenta de manera inmediata. El acceso a la información es excesivo.

Además, ya que muchas personas se informan a través de las redes sociales, es importante explicar qué es un algoritmo y cómo funciona en las redes:

En palabras simples, los algoritmos en las redes sociales son el conjunto de normas de programación que hará que una publicación se muestre mucho o poco en una red social, así como también, las decisiones de a quién y cuándo se mostrarán dichos posts (Comunidad Empresas, s.f, párr.5).

Por lo tanto, entre más “me gusta” les una persona a publicaciones de cierto tipo, más publicaciones de la misma categoría le seguirán apareciendo. Entonces, si la persona le dio “me gusta” a una publicación de un medio que anunciaba la aprobación de la marihuana medicinal en un país, seguirá encontrando noticias en las cuales se apoye esta causa; en cambio, se excluirán las noticias que critican la marihuana medicinal.

Lo anterior ha generado que las personas estén rodeadas en redes sociales por medios de comunicación con ideologías que concuerdan con las de ellas y, además, las hacen propensas a encontrarse con *fake news* en sus redes, las cuales apoyan su forma de pensar. Lo anterior causa una polarización en la población sobre muchos de los temas que se consideran polémicos.

Las *fake news* son noticias falsas, como lo dice su nombre, que se viralizan y crean polémica respecto a algún tema en tendencia. Por ejemplo, durante toda la pandemia del COVID-19, han surgido noticias falsas sobre las vacunas. Algunas de estas afirmaban que la vacuna contra el virus era la marca del diablo que se menciona en la Biblia o que era un chip por medio del cual iban a controlar a las personas.

Desinformación en el COVID-19 por medio de redes sociales

La pandemia de SARS CoV-2 ha provocado la búsqueda y difusión de información de salud. Actualmente internet es una gran fuente de información, estos datos no están regulados y su veracidad es cuestionable, para la mayoría de los usuarios es difícil juzgar la fiabilidad de la información de salud que proviene de internet. La información que se encuentra en internet puede influir en los usuarios, sin embargo, muchas veces carece de sustento científico esto se debe a que cualquiera puede cargar contenido, esta circunstancia es causa de preocupación para las sociedades científicas, los gobiernos y los usuarios. (Acosta e Iglesias, 2020, párr.1)

Según Acosta e Iglesias (2020), las *fake news* sobre COVID-19 en redes sociales son un riesgo que amenaza la salud pública, ya que estas disminuyen la eficacia y desacreditan a las campañas dirigidas a la salud, bienestar y conciencia de las personas. En la actualidad, la información crece de manera rápida y posee un papel de suma importancia en la comunicación adecuada y efectiva de riesgos. Hay un término que se utiliza específicamente para las noticias de dudosa procedencia en las pandemias y es infodemia.

Según ha declarado la OMS, el brote de COVID-19 y la respuesta correspondiente han estado acompañados de una infodemia masiva, es decir, de una cantidad excesiva de información –en algunos casos correcta, en otros no– que dificulta que las personas encuentren fuentes confiables y orientación fidedigna cuando las necesitan. El término infodemia se refiere a un gran aumento del volumen de información relacionada con un tema particular, que puede volverse exponencial en un período corto debido a un incidente concreto como la pandemia actual (Organización Panamericana de la Salud, 2020, párr.1).

En este mismo informe, en el área específica de la desinformación, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020) menciona que:

en los últimos 30 días se han subido 361.000.000 videos en YouTube en las categorías de “COVID-19” y “COVID 19”, y desde que comenzó la pandemia se han publicado cerca de 19.200 artículos en Google Scholar. En el mes de marzo, unos 550 millones de tuitos incluyeron los términos coronavirus, corona virus, covid19, covid-19, covid_19 o pandemia (párr.3).

Por lo que se agrega seguido a esto, se puede concluir que de la información publicada en *Google Scholar* y los videos de *YouTube*, un porcentaje de lo publicado es falso. La OPS (2020) indica que varias historias falsas o engañosas se inventan y se distribuyen sin comprobar su veracidad. Además, señala que parte de esta desinformación se basa en teorías de la conspiración, e introduce algunos de los elementos de ellas en el discurso predominante (párr.3).

Asimismo, como menciona Blanco (2021), parte de las noticias falsas incluye remedios caseros para prevenir la enfermedad, dudas sobre la vacuna y otros procedimientos médicos, xenofobia y discursos en contra de la institucionalidad. Estos, a la larga, solo forman un "coctel" de contenidos falsos o engañosos que circulan en medios digitales durante la pandemia. En efecto, las noticias falsas son un problema más grave desde que las redes sociales existen, ya que su nivel de expansión es global y están a solo un clic. Por eso, cada vez que la población desea conocer información verídica, debe ver noticiarios, periódicos fidedignos o escuchar programas de radio informativos.

SARS-COV-2.

Como mencionan Solano et al. (2020), el primer caso con síntomas de COVID-19 se presentó el 8 de diciembre de 2019. El paciente cero tenía fiebre, tos seca, disnea (dificultad respiratoria) y hallazgos radiológicos de infiltrados pulmonares bilaterales. Más tarde, como resultado de análisis secuenciales, en los cuales se utilizaron muestras del tracto respiratorio inferior, el 7 de enero de 2020, se dio a conocer un nuevo tipo de coronavirus al mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo llamó 2019-nCoV; no obstante, el 11 de febrero de 2020, este fue renombrado como SARS-CoV-2 y la enfermedad causada por dicho virus como COVID-19.

Según Solano et al. (2020), en relación con los datos de la Comisión Nacional de la Salud de la República de China, es probable que el SARS-CoV-2 se transmitiera de los murciélagos salvajes a los humanos. Esto surge debido a que, en el año 2010, se aisló un virus con varias similitudes al SARS-CoV, así que se confirmó que el *Rhinolophus sinicus* (murciélago de herradura rufo chino) es un reservorio natural del SARS-CoV. Además, los murciélagos son conocidos por ser el reservorio de treinta tipos de coronavirus. Lo anterior se basa en estudios secuenciales de análisis genómicos. También, se reportó que la similitud en la secuencia entre el

SARS-CoV-2 y el coronavirus aislado en el *Rhinolophus affinis* es del 96, 2%. Por esta razón, se sugiere que los murciélagos son la fuente del virus.

Ahora bien, se han documentado como hospederos intermediarios serpientes, visones y un animal llamado pangolín. Se ha encontrado que el 70 % de estos posee el coronavirus. El virus aislado del pangolín tiene un 99 % de similitud con el nuevo coronavirus (2,4) (Solano et al. 2020, párr.6). Sin embargo, aún no se posee certeza sobre el origen del SARS-CoV-2 y se rumorea que un laboratorio en Wuhan estaba estudiando este tipo de virus en el momento en que llegó el COVID-19 al mundo. Estados Unidos realizó una investigación sobre el origen del patógeno y sus resultados indicaron que no estaban seguros si el virus se había originado en la naturaleza o en un laboratorio.

Como relatan Solano et al. (2020), un nuevo tipo de coronavirus humano llamado SARS-CoV-2 es el que causa la enfermedad COVID-19, la cual se manifiesta como una infección del tracto respiratorio y es el motivo de un estado de alarma a nivel global.

El SARS-CoV-2 es un virus ARN perteneciente a la familia *Coronaviridae* al igual que el anterior síndrome respiratorio agudo causado por coronavirus (SARS-CoV) y el síndrome respiratorio del Medio Este (MERS-CoV). No se conoce con certeza la fuente del virus, pero se relaciona con animales salvajes como el murciélago y reservorios intermediarios como el pangolín, serpientes y visones. El contagio principal se presenta por medio de gotitas respiratorias y vías de contacto con personas que tienen síntomas respiratorios. Las personas más susceptibles a presentar las manifestaciones más graves de la enfermedad son aquellas con comorbilidades como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias crónicas. El manejo terapéutico se enfoca en medidas de soporte y algunos fármacos se han sometido a ensayos clínicos para observar eficacia contra el SARS-CoV-2 (Solano et al. 2020, párr.1).

De acuerdo con los CDC, las personas que tienen el virus son más contagiosas cuando muestran los síntomas del COVID-19. Aunque es mucho menos común, existe la posibilidad de que alguien que esté infectado con el coronavirus pueda transmitir el virus incluso si no muestra síntomas. También es posible que el virus pueda transmitirse al tocar superficies contaminadas con el virus y luego tocarse la boca o nariz. Sin embargo, esta no es la manera principal en que se propaga el nuevo coronavirus (Hersh, 2020, párr.3).

COVID-19

El COVID-19, virus respiratorio cuyo origen se dio en Wuhan, en noviembre de 2019, pero que salió a la luz internacional por las primeras noticias en enero de 2020, proviene de la familia de los coronavirus (CoV). Estos

son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves. La epidemia de COVID-19 fue declarada por la OMS una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020. (OPS, s.f, párr.1).

Según el *National Human Genome Research Institute* (s.f), un virus es una pequeña colección de código genético, ya sea de ADN o de ARN, rodeada por una capa de proteína. Los virus no pueden replicarse solos; estos deben infectar a sus células anfitrionas y utilizar sus componentes para crear copias de sí mismos. Normalmente, la célula anfitriona no sobrevive este proceso y esto causa daño al organismo de la persona en la cual se encuentra el virus. Los virus se han encontrado en todos los lugares del planeta, de hecho, los investigadores estiman que por cada nueve virus hay una bacteria. Los virus no pueden ser matados por antibióticos, solo por antivirales o vacunas que eliminan o reducen la severidad de la enfermedad causada por el virus.

Por su parte, DeSimone (2022) explica que los virus cambian constantemente a través de la mutación. Cuando tiene una o más mutaciones nuevas, se denomina a este nuevo material genético como una variante del virus original. Este ha sido el caso del SARS-CoV-2, el cual ha mutado múltiples veces. Sin embargo, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) han identificado como preocupantes dos variantes del virus, la variante delta y la variante ómicron.

Según la CDC (2021), a lo largo de la pandemia, los pacientes infectados con COVID-19 han reportado una gran cantidad de síntomas, los cuales varían desde síntomas leves hasta quienes se enferman gravemente. Se estima que los síntomas aparecen entre los dos y los catorce días después de la exposición al virus. Algunos de los síntomas más comunes son: fiebre o escalofríos, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar, cansancio, dolor muscular, dolor de cabeza, pérdida del olfato o el gusto, congestión nasal, náuseas, vómito y diarrea. Además, es importante mencionar que, según el CDC (2021), si la persona contagiada presenta dificultad para respirar, dolor o presión constante en el pecho, piel y labios, o uñas pálidas, grises o azuladas, debe acudir al hospital inmediatamente.

Período de incubación.

Un período de incubación es el tiempo entre el momento que contraes el virus y el comienzo de los síntomas. Actualmente, de acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el período de incubación para el nuevo coronavirus es entre 2 y 14 días después de la exposición. Según un informe reciente, más del 97% de las personas que contraen SARS-CoV-2 muestran síntomas dentro de 11.5 días después de estar expuestas. El período promedio de incubación parece ser de aproximadamente 5 días. Sin embargo, este cálculo puede cambiar a medida que conocemos más sobre el virus. Para muchas personas, los síntomas del COVID-19 empiezan como síntomas moderados y gradualmente empeoran en pocos días (Hersh, 2020, párr.2)

Una duda que surge es por qué varía el tiempo de incubación. Fernández (2022), en una investigación, comenta:

Por su parte, los investigadores explican el intervalo de días en base a sus resultados obtenidos tras aplicar métodos estadísticos a los resultados de los estudios seleccionados. “Con las 55 estimaciones del tiempo medio de incubación de Covid-19 obtuvimos que la estimación sintética del metanálisis es de 6,43 días (IC del 95 % (5.90, 6.96)). Combinado además con 36 estimaciones transformadas a partir de las estimaciones informadas del tiempo medio de incubación de Covid-19, el metanálisis arroja una estimación sintética del tiempo medio de incubación disminuyó a 6,08 días (IC del 95% (5,71, 6,46))”, detallan en el informe (párr.4).

Por otra parte, pero sobre la misma línea, según Fernández (2022), los científicos descubrieron que, para diferentes niveles de peligro, los estudios con bajo riesgo de sesgo producen la estimación media agrupada más pequeña de 5,70 días, en comparación con los grupos de riesgo moderado de 6,95 días y de riesgo alto 6,03.

Con todo ello, los investigadores concluyeron que el mayor resultado promedio combinado se obtiene de modelos no paramétricos y este es de 8,30 días (IC del 95% (4,30, 12,30)). Además, los análisis de subgrupos sugirieron que la estimación del tiempo medio de incubación es de 7,18 días” (Fernández, 2022, párr.6)

Alto Riesgo en Salud.

A raíz del COVID-19, se ha aprendido un sinnúmero de puntos clave, como el riesgo en específico ante esta enfermedad. Además, es de conocimiento general que no todas las personas presentan el mismo peligro de enfermar gravemente:

La identificación de los pacientes con COVID-19 y riesgo de gravedad, permite establecer estrategias de intervención adecuadas para cada subgrupo de riesgo, y de esta manera, prevenir la progresión de la enfermedad. De la precocidad de las intervenciones terapéuticas depende en gran medida que ocurran un menor número de complicaciones, pues está demostrado que mientras más tardíamente se implementan, peor es el pronóstico. Para su correcta evaluación es necesario tener en cuenta una serie de factores que incluyen elementos propios de la enfermedad y sus características, las particularidades de cada paciente, los resultados de exámenes de laboratorio que se realizan durante su estancia hospitalaria y los hallazgos radiológicos. (Herrera et al., 2021, párr.8)

Según Herrera et al. (2021), la definición de alto riesgo en el COVID-19 es un concepto más amplio, el cual intenta segmentar un grupo de pacientes específicos con determinadas características que los hacen más propensos a desarrollar formas clínicas más graves. Los autores mencionan que, en esta estratificación, resulta de suma importancia tomar en cuenta la vulnerabilidad que tienen algunos grupos de la población, que se basa en la presencia de susceptibilidades en sí mismos, las cuales hacen más difícil enfrentar cierta amenaza provocada por el impacto de una enfermedad.

En este sentido, el paciente de alto riesgo es aquel con diagnóstico positivo de infección por COVID-19 y que reúne al menos una de las siguientes características:

- Edad avanzada.
 - Presencia de comorbilidades asociadas y que determinan un peor pronóstico en los pacientes.
 - Manifestaciones clínicas y radiológicas que indican posible progresión de la enfermedad.
 - Elementos del laboratorio clínico a favor de una respuesta inflamatoria inmunotrombótica.
- (Herrera et al., 2021, párr.11).

Pandemia.

El Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, anunció el 11 de marzo de 2020 que la nueva enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) puede caracterizarse como una pandemia. La caracterización de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas (OPS, s.f, párr.2).

Según Pulido (2020), una epidemia ocurre cuando una enfermedad se propaga activamente debido a que el brote se descontrola y se mantiene en el tiempo. De este modo, aumenta el número de casos en un área geográfica concreta; por ejemplo, que en un solo país o región existan muchos casos de una enfermedad en específico.

Mientras los casos eran importados y el foco epidémico estaba localizado en China la situación era calificada de epidemia pero en el momento en que salta a otros países y empieza a haber contagios comunitarios en más de un continente se convierte en pandemia”, explica Ángel Gil, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos (Pulido, 2020, párr.8).

A pesar de que a la enfermedad se detectó por primera vez al otro lado del mundo, no tardó en llegar a Costa Rica. La globalización con todas sus ventajas y desventajas ayudó a la alta propagación del virus de país a país debido a los viajeros.

Medidas en Costa Rica.

Al ser declarado pandemia el COVID-19, muchos países tomaron medidas inmediatas y otros las tomaron hasta que el virus llegó a su territorio. Algunas de estas medidas fueron el uso de mascarilla, el cierre de negocios, el paso a clases académicas virtuales, restricciones vehiculares horarias, pruebas negativas de COVID-19 al entrar a diferentes países, toque de queda, etc.

Con la pandemia llegó el confinamiento, el cual es un “aislamiento temporal y generalmente impuesto de una población, una persona o un grupo por razones de salud o de seguridad. El Gobierno decretó un confinamiento de un mes” (Real Academia Española, 2021, párr.2).

Según Infocop (2020), la situación de alarma que generó la llegada del COVID-19 causó una emergencia sanitaria con medidas políticas sin precedentes en todo el mundo. Estas medidas tuvieron muchos efectos a nivel socioeconómico, incluyendo un inevitable detrimento de nuestra

salud psicológica, que tanto a corto como a largo plazo deberá ser abordado por el propio sistema sanitario o la evidente crisis económica a nivel mundial.

Estos efectos pueden ser aún mayores en grupos vulnerables (personas de mayor edad), en personas que se ven sometidas a mayores situaciones de estrés (contagiados, profesionales sanitarios...) y/o aquellos previamente estigmatizados (por ejemplo, personas con un diagnóstico previo de salud mental o grupos racializados). (Infocop, 2020, párr.1)

En Costa Rica, cuando el gobierno empezó a suavizar el confinamiento se volvió indispensable y obligatorio el uso del cubre bocas o la mascarilla. Las personas empezaron a utilizar mascarillas de todo tipo, desde la KN95 hasta mascarillas de tela hechas en casa. Actualmente, con la llegada de la variante Ómicron y lo contagiosa que es, se recomienda solamente el uso de mascarillas como la KN95 (china) o N95 de origen estadounidense, ya que son las que protegen de manera suficiente la propagación del virus.

Otra medida que aplicó el gobierno costarricense fue el concepto de las burbujas sociales. Según Plitt (2020), el término empezó a ganar importancia luego de que Nueva Zelanda, país con una de las más exitosas luchas contra la pandemia, anunciara el descenso de su nivel de alarma de 4 a 3:

La gente debe continuar dentro de la burbuja de su hogar pero puede expandirla para reconectarse con su familia extendida, o para traer cuidadores, o para ayudar a personas aisladas", dice el gobierno en su página web, "siempre y cuando todos vivan en el mismo pueblo o ciudad. El contacto entre este grupo de personas debe exclusivo: es decir, las personas que forman parte de esta burbuja no pueden formar parte de otra (Plitt, 2020, párr.6).

Esta aproximación es una manera de aumentar el contacto social a la vez que se minimiza el riesgo de transmisión de la enfermedad, ya que si se produce una infección se queda dentro de la burbuja y no puede transmitirse a otras", le explica Stefan Flasche profesor asociado de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres (Plitt, 2020, párr.8).

El aforo (cantidad máxima de personas permitida en un establecimiento) es otra medida que instauró el gobierno costarricense y va muy de la mano con las burbujas sociales, por ejemplo: se va al teatro en burbujas y, de esta forma, se venden los tiquetes, en las iglesias católicas en una sola banca solo se pueden sentar personas de una misma burbuja, en los bares las personas no deben mezclar burbujas, etc. Todo esto con el debido distanciamiento social de 1.80 metros. Esto significa

que personas de diferentes burbujas no debían acercarse menos de la distancia indicada por las autoridades de salud.

Alcohol y lavado de manos en la entrada de los diferentes establecimientos es otra medida aplicada en el país y en algunos casos inclusive se toma la temperatura de la persona al ingresar al recinto, para evitar el ingreso de personas con temperatura (posiblemente contagiadas) y el esparcimiento de gérmenes en superficies a través de las manos.

Otra medida ha sido la restricción vehicular por placas y restricción vehicular horaria. Por mucho tiempo, en Costa Rica, era prohibido, un día a la semana, sacar el vehículo de la casa según el número de placa que este poseía, así por ejemplo, si el lunes tenían restricción las placas terminadas en 0 y 1, estas no podían salir o recibirían una multa de tránsito, con excepciones debidamente estipuladas. La restricción horaria consiste en que, por ejemplo, de 12 media noche a 5 de la mañana era prohibido para todos los vehículos particulares circular. De igual forma, con las debidas restricciones establecidas.

El cambio de clases presenciales a virtuales, tanto en universidades como en colegios y escuelas de todo Costa Rica, más el teletrabajo, han sido unas de las maneras para detener la propagación del virus en el territorio costarricense y de generar distanciamiento social entre las personas que no forman parte de la misma burbuja.

La medida más reciente es el uso del código QR, el cual es un código que autentifica el esquema de vacunación completo de las personas. Esta medida ha sido controversial, al inicio el gobierno trató de instaurar una obligatoriedad del uso del código QR, sin embargo, debido a la oposición de muchos empresarios y ciudadanos, quedó a discreción de cada negocio pedir o no el código para ingresar al recinto. Muchas personas alegaban que el uso del código QR es una forma de violentar a la libertad de los ciudadanos.

Distanciamiento social y cuarentena.

El mundo tiene dos años de pandemia, dos años que han cambiado la vida de todos, pero también, dos años en los que se han tenido que aprender a aplicar ciertas medidas de seguridad para no infectarse del COVID-19. Tal es el caso del distanciamiento social y la cuarentena, que sirven para “cuidarse entre todos”: “El distanciamiento social quiere decir mantener un espacio físico entre usted y otra persona que no viva en su hogar. Es una medida vital para ayudar a disminuir la propagación de este virus” (Cross, 2020, párr.2).

Como menciona Cross (2020), el COVID-19 se transmite de manera sencilla a través del contacto físico entre dos personas y, por eso, es importante minimizar las formas de cómo la población entra en contacto con otros individuos. Además, agrega que un punto eficaz para evitar el contagio y ayudar con el distanciamiento, es estar en el hogar y no visitar lugares públicos que sean muy concurridos, donde sea difícil tener un espacio adecuado entre cada ser humano.

El autoaislamiento y la cuarentena quieren decir no contacto con el público. Sin embargo, la cuarentena es el término usado si usted ha estado en contacto cercano (cerca de 2 metros) de una persona con COVID-19, pero todavía no ha dado positivo en la prueba. Se les pide a estas personas que permanezcan alejadas de los demás durante 14 días o más para asegurarse de que no propaguen el virus durante el periodo anterior a la enfermedad o periodo de incubación (Cross, 2020, párr.6).

Estas dos explicaciones dan a entender que realmente el obedecer a recomendaciones dadas por entes de salud, o bien, por investigaciones, pueden salvar la vida de personas de todo el mundo. Son pasos a seguir que permiten el no contagio y el cuidarse los unos a los otros. Es también por respeto a los demás que se deben acatar estas medidas.

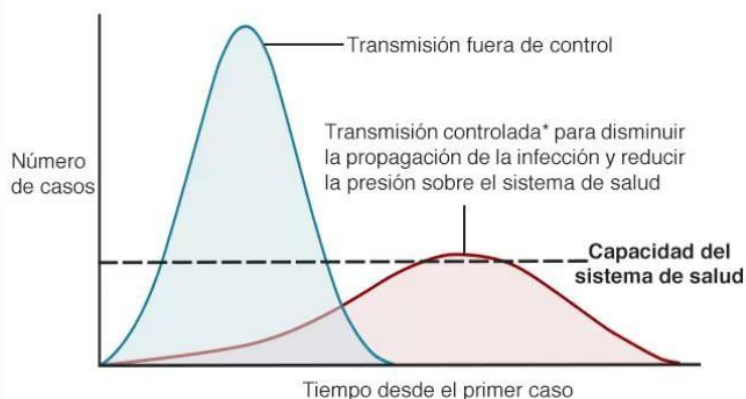
Aplanar la curva.

Un término muy utilizado al inicio de la pandemia es aplanar la curva. "Aplanar la curva" es una forma crucial de detener el desbordamiento de los servicios de salud y limitar el número de muertes en general" (BBC News Mundo, 2020, párr1).

Figura 1

Ilustración de curva epidémica

¿Cómo se aplanan la curva epidémica?



*con medidas como fomentar el lavado de manos adecuado, el trabajo a distancia, limitar reuniones grandes o restricciones de viaje

Fuente: Esther Kim, Carl T. Bergstrom, Universidad de Washington

BBC

Nota. Tomado de BBC (2020).

“La lucha contra un brote de virus no solo consiste en contenerlo, sino también en combatir su propagación, un proceso conocido en los círculos de salud como "retrasar y contener"” (BBC News Mundo, 2020, párr.11). Otra forma de aplanar la curva es a través de las vacunas.

Vacunas.

Después del descubrimiento del virus, los científicos trabajaron arduamente durante el 2020 para fabricar una vacuna eficaz contra el COVID-19. Las primeras vacunas en autorizarse fueron las de la farmacéutica Pfizer y se empezaron a aplicar en diciembre del 2021. Sin embargo, la vacuna de Pfizer no es la única que existe. Para noviembre del 2021, ya existían 132 vacunas en desarrollo clínico y 194 vacunas en desarrollo preclínico.

Hay 4 tipos de tecnología en las vacunas contra el COVID-19. Según BBC News Mundo (2021):

1. Vector viral: en este tipo de vacunas se inyecta un virus diferente y menos dañino, el cual no se puede propagar, pero si puede ser capaz replicarse hasta cierto punto. Este virus contiene los genes de la proteína espiga del coronavirus, para generar una

respuesta inmunitaria contra el COVID-19. Las vacunas que usan este tipo de tecnología son: Oxford AstraZeneca y Sputnik V (vacuna rusa).

2. ARN/ADN: en esta tecnología se inyecta parte del código genético del virus en el cuerpo. Esto produce que el cuerpo cree la proteína espiga del coronavirus y de esta forma se logra obtener una respuesta inmunitaria. Las vacunas que utilizan esta tecnología son Pfizer y Moderna.
3. Virus desactivado: con este método se inyecta virus desactivado al cuerpo (no se puede reproducir, pero si produce una respuesta inmunológica). Es método es el tradicional. Las vacunas con esta tecnología: Sinovac/Butantan (Coronovac), SinoPharm, Bharat Biotech (Covaxin).
4. En base a proteínas: en esta tecnología, se inyecta la proteína espiga o el RBD de la célula viral, componentes que estimulan una mejor respuesta por parte del sistema inmunológico.

En Costa Rica, se han obtenido vacunas por medio de donaciones y compra. Las tres vacunas aplicadas en el país son Pfizer, AstraZeneca y Moderna. Esta última siendo apenas adquirida a inicios del año 2022. Sin embargo, muchos costarricenses, para poder vacunarse antes, realizaron el denominado turismo de vacuna, el cual consiste en irse a vacunar al extranjero, en la mayoría de casos a Estados Unidos. Por lo tanto, aunque no se aplican en el país, el Ministerio de Salud acepta y certifica como personas vacunadas a costarricenses que posean también las vacunas Moderna y Johnson & Johnson.

La primera vacuna en Costa Rica fue aplicada el 24 de diciembre del 2020. En el país se dividió la población en diferentes grupos y de acuerdo con el grupo se asignaron fechas de aplicación. Más tarde, conforme se avanzaba con la aplicación de dosis, se empezaron a crear campañas de vacunación, a las cuales podía asistir cualquier persona mayor de 12 años a vacunarse.

Para enero del 2022, según Ureña (2022), 18.519 menores de 11 años ya se habían aplicado la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19, de los cuales solo 50 recibieron la primera dosis en el exterior y terminaron su esquema de vacunación en el país. Respecto a la población entre los 12 y 18 años, para esta fecha un 90,2% ya posee al menos la primera dosis de la vacuna, un 77,4% ya completó su esquema de vacunación y un 0,1% ya recibieron la tercera dosis.

“Lo que corresponde a las personas de 20 a 39 años se han aplicado 3 025 673 dosis: 1.593.611 primeras, 1.394.061 cuentan con la segunda dosis y 38.001 se han aplicado la tercera

vacuna”. (Ureña, 2022, párr.4). “Un 94% de las personas entre 40 y 57 años ya recibieron la primera inyección, un 88% completó el esquema y tan solo un 2.8% cuenta con la dosis de refuerzo”. (Ureña, 2022, párr.5). “En Costa Rica, 2.020.828 personas de más de 58 años ya se han vacunado. De esta cantidad, un total de 788.779 tienen la primera dosis, 783.043 completaron el esquema y 449.006 tiene la tercera dosis”. (Ureña, 2022, párr.6). “Con estas cifras, el país alcanza las 8.145.182 dosis de la vacuna contra el COVID-19 aplicadas”. (Ureña, 2022, párr.7).

A pesar de que en muchos países no se ha acabado con la aplicación de la tercera dosis en la población, en algunos países como Israel, Dinamarca, Chile y Hungría ya se autorizó la aplicación de un segundo refuerzo, o sea, de la cuarta dosis.

La cuarta dosis de la vacuna no parece ofrecer una protección significativa contra el contagio con ómicron, según un estudio preliminar realizado en Israel, el primer país que autoriza un segundo refuerzo para su población general. Los investigadores anunciaron los resultados el lunes (17.1.2022), unas tres semanas después de que las cuartas dosis estuvieran ampliamente disponibles en todo el país (Roth, 2022, párr.2).

Sin embargo, según Roth (2022), de acuerdo con las declaraciones del Director General de la Organización Mundial de la Salud a finales de diciembre del 2021, las políticas de refuerzo generalizadas tienen más probabilidades de prolongar la pandemia que de acabar con ella, ya que hay una falta de datos sobre la eficacia de las múltiples dosis de refuerzo.

Variantes.

Los virus cambian constantemente a través de mutaciones y estas mutaciones suelen dar lugar a una nueva variante del virus. Algunas variantes aparecen y luego desaparecen, mientras que otras variantes persisten. Seguirán apareciendo nuevas variantes. Los CDC y otras organizaciones de salud pública monitorean todas las variantes del virus que causa el COVID-19, en los Estados Unidos y en todo el mundo (CDC, 2022, párr.1).

Los científicos monitorean todas las variantes, pero pueden clasificar algunas de ellas como variantes bajo monitoreo, variantes de interés, variantes de preocupación y variantes con consecuencias graves. Algunas variantes parecen propagarse con mayor facilidad y rapidez que las otras variantes, lo que podría generar más casos de COVID-19. Incluso si

una variante causa una enfermedad menos grave en términos generales, un aumento en la cantidad total de casos podría incrementar las hospitalizaciones, generar una mayor demanda de los recursos de los servicios de salud y potencialmente provocar más muertes (CDC, 2022, párr.2).

Según la CDC (2022), las dos variantes de preocupación a lo largo de la pandemia han sido:

1. Delta – B.1.617.2: fue identificada por primera vez en India, se propaga más fácil que otras variantes y además, puede causar casos más graves que otras variantes. Las vacunas previenen una enfermedad grave y la muerte.
2. Ómicron – B.1.1529: esta variante fue identificada por primera vez en Sudáfrica. Es más contagiosa que las otras variantes, inclusive que la Delta. Sin embargo, es menos grave en general. Las vacunas previenen enfermar gravemente o morir. Con la llegada de esta variante se hace más énfasis en la importancia de la dosis de refuerzo.

Durante toda la pandemia, las vacunas sin importar el proveedor, las mascarillas y las pruebas de detección han sido las tres herramientas más importantes con las que se cuenta para combatir el virus y sus variantes.

Periodo de aislamiento reducido por variante Ómicron.

Los datos, incluida una revisión de 113 estudios de 17 países, muestran que la principal transmisión del SARS-CoV-2 se produce en las primeras etapas de la infección. El punto máximo de infecciosidad se alcanza aproximadamente un día antes de la aparición de los síntomas y disminuye al cabo de una semana desde que aparecen los síntomas, con un periodo promedio de riesgo de infecciosidad y transmisión entre 2 y 3 días antes y 8 días después de la aparición de los síntomas (CDC, 2022, párr.2).

Como se explica en la nota, los datos nacen de estudios de variantes del SARS-CoV-2, incluyendo a la variante delta. Además, mencionan que “informes sugieren que, en comparación con las variantes anteriores, Ómicron tiene un periodo de incubación más corto (de 2 a 4 días), que se define como el tiempo que transcurre entre la infección y la aparición de los síntomas” (CDC, 2022, párr.2).

Debido a lo explicado anteriormente, “el 4 de enero, los CDC actualizaron las recomendaciones de aislamiento y cuarentena por COVID-19 con un periodo de aislamiento más corto (para personas asintomáticas y levemente enfermas) y periodos de cuarentena de 5 días para

poner el foco” (CDC, 2022, párr.3), ya que esos son los días en que las personas con el virus, o variante, pueden contagiar más; aunque por supuesto después de ese periodo, deben seguir las medidas que nos han indicado constantemente como el lavado de manos y el uso de mascarillas.

Muertes.

A fecha de 6 de febrero de 2022, alrededor de 5,8 millones de personas habían fallecido a nivel mundial a consecuencia de la COVID-19. Mientras que, en Asia, continente en el que se originó el brote, la cifra de muertes ascendía a alrededor de un millón de personas, los decesos en Europa superan en más de 560.000 personas dicha cifra. En concreto, se han registrado aproximadamente 1,8 millones de muertes por el coronavirus en el Viejo Continente. Sin embargo, ya no es el continente con mayor número de fallecidos por COVID-19. La cifra contabilizada en América se aproximaba ya a los 2,6 millones de decesos ese día. (Orús, 2022, párr.1)

Tabla 3

Muertes por el coronavirus

Fechas	Continente	Número de muertes
6 de febrero de 2022	América	2.547.396
	Europa	1.763.530
	Asia	1.194.750
	África	241.183
	Oceanía	6.934

Nota. Elaboración a partir de Orús (2022).

Respecto a Costa Rica, según la Caja Costarricense del Seguro Social (2022), al 8 de febrero del 2022 Costa Rica presentaba 739 844 casos totales de COVID-19, de los cuales 375 347 son mujeres y 364 497 hombres. Del total de casos hubo 7 386 muertes.

Impacto psicológico.

La pandemia del COVID-19 ha sido una situación nueva y sumamente estresante para muchas personas. El aislamiento social, provocado por la misma, ha traído consigo muchas secuelas psicológicas en la población.

En general, como resultados sobre el impacto psicológico diversos estudios indican que la cuarentena se asocia con un mayor estrés psicológico, síntomas de estrés postraumático, depresión, mayores niveles de estrés, insomnio, irritabilidad y humor bajo, y en líneas generales, con emociones de miedo, nerviosismo, tristeza y culpa (Ausín, González-Sanguino, Castellanos, López-Gómez, Saiz y Ugidos, 2020, p. 3).

Según Hernández (2020), el Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la OMS explicó que el número de personas expuestas a los factores estresantes extremos es grande, y esta exposición genera un factor de riesgo para el desarrollo de problemas sociales y de salud mental.

Según Ausín et al. (2020), quienes realizaron un estudio de la afectación psicológica de la población española por la pandemia del COVID-19, un 45,2 % de la población estudiada ha sentido varios días poco interés o placer en realizar actividades, un 45,6 % se ha sentido decaído, deprimido o sin esperanza varios días; un 51,7 % se han sentido durante varios días nerviosos, angustiados o muy tenso; un 40,4 % se ha sentido por varios días incapaz de dejar de preocuparse; un 30 % han tenido un ataque de pánico; un 39 % han tenido un poco de problemas para dormir. Además, se puede observar que la ansiedad y la depresión ha sido un factor que ha afectado mayoritariamente a la población de 18 a los 39 años y el sector de transportes ha sido el más afectado.

Además, según Ausín et al. (2020), los factores de riesgo para sufrir un mayor impacto psicológico son: tener entre 18 y 29 años, estar solteros, no estar trabajando, tener trastornos psicológicos previos, tener COVID-19, tener familiares con COVID-19, convivir con personas con COVID-19.

Según Hernández (2020), otras de las circunstancias en la vida de los individuos, que pueden propiciar un mayor riesgo psicosocial ante la pandemia del COVID-19 son: el ser adicto a alguna sustancia, no poseer un lugar de residencia, no tener redes de apoyo, no disfrutar de formas de entretenimiento, personas con convivencia en entornos de riesgo, menores de edad o dependientes de otros, personas que no realizan teletrabajo, personas con escasez de recursos económicos.

La crisis ocasionada por la pandemia de la COVID-19, impacta la actividad social, las interacciones y los comportamientos en múltiples niveles. Emocionalmente, las actividades

de distanciamiento social y autoaislamiento pueden causar problemas de salud mental, ansiedad y depresión. La incertidumbre asociada con la enfermedad en sí, su rápida propagación y alto riesgo de infección, así como, la duración desconocida de las intervenciones de salud pública para enfrentar la progresión de la enfermedad, pueden ocasionar y afectar los problemas de salud mental preexistentes. Esta situación resulta lógica y predecible (Hernández, 2020).

Ansiedad en tiempos COVID-19.

El Ministerio de Salud de Costa Rica tiene mensajes claros y contundentes de la salud mental durante la pandemia, pero, sobre todo, durante este periodo, se ha ido mostrando un incremento exponencial en la ansiedad.

El Ministerio de Salud (2020) orienta a la población con la investigación de salud mental y relaciones con el entorno en tiempos de COVID-19, señaló que, durante la pandemia, las principales preocupaciones que afectan la salud mental de la población están relacionadas con los efectos del coronavirus en su estabilidad familiar, social y económica, es decir, un entorno completo.

Al consultar a las personas sobre la forma en la que consideran que la pandemia ha afectado a los otros, destacan respuestas como pérdida de empleo (57.8%), sobrecarga de trabajo doméstico y tareas de cuidado en el hogar, especialmente en el caso de las mujeres (47.1%); reducción de jornada laboral (44.9%), no poder pagar la casa (36.1%) y no contar con alimentación diaria (32.0%) (Ministerio de Salud, 2020, párr. 5).

Además, el Ministerio de Salud (2020), agrega que el 61.0 % de la población costarricense presentó en octubre pasado síntomas de depresión, un aumento del 50 % en términos absolutos, al compararse con los resultados obtenidos en marzo de 2020.

Un 43.7% de la población consultada presentó alguna sintomatología asociada con ansiedad generalizada severa, lo que contrastan con los resultados al estudio realizado en marzo pasado, cuando únicamente un 13.8% de las personas participantes manifestaron síntomas de ansiedad. El 32.1% de la población presentó una afectación crítica en su salud mental en octubre de 2020 (Ministerio de Salud, 2020, párr. 7).

Según Cordero (2021), en una investigación de la Universidad de Costa Rica, de acuerdo con la revista “The Lancet”, Costa Rica presentó un aumento del 35,2 % en el reporte de trastornos depresivos y un crecimiento de 35,6 % para los trastornos de ansiedad en el año 2020. Esto ubica al país con 7.6 puntos porcentuales arriba del promedio global en trastornos depresivos, así como 10 puntos porcentuales por encima del promedio planetario en trastornos de ansiedad para el año anterior, o sea el 2020.

Impacto en la educación.

La educación formal de las personas jóvenes se ha visto muy afectada por los efectos de la pandemia. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), 107 países han implementado cierres de escuelas a nivel nacional, una situación que ha afectado a más de 861 7 000 000 de niños y jóvenes. (Hernández, 2020).

Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe de las Naciones Unidas (CEPAL) (2020), en el ámbito educativo, la mayoría de las medidas que los países de la región han adoptado ante la pandemia se relacionan con la suspensión de las clases presenciales, lo anterior ha dado origen a tres campos de acción principales: la utilización de modalidades de aprendizaje a distancia (con o sin uso de tecnología); el apoyo y la movilización del personal y comunidades educativas, y la atención a la salud y el bienestar integral de las y los estudiantes.

Además de interrumpir las trayectorias educativas, el cierre de las escuelas afecta la alimentación y la nutrición de la población estudiantil, especialmente en los sectores más vulnerables. En el momento de elaboración de este documento (inicios de julio), se observa que 21 de los 33 países han mantenido los programas de alimentación escolar de diversas formas. La modalidad más utilizada (13 países) es la entrega de kits de alimentos para preparar en el hogar, seguida de la provisión de almuerzos (3 países) y, en menor medida, las transferencias monetarias y la entrega de vales para alimentos. Adicionalmente, muchos estudiantes acceden a través de las escuelas a otros servicios que también se han visto interrumpidos como, por ejemplo, la entrega de anticonceptivos, servicios de salud mental o actividades recreativas (CEPAL, 2020).

Según la CEPAL (2020), en la mayoría de los países (29 de los 33) se han establecido formas para continuar con los estudios por medio de diversas modalidades a distancia. Entre ellos, 26 de los países utilizaron aprendizaje por medio de Internet y 24 establecieron estrategias de aprendizaje a distancia fuera de línea. En 22 de los países se ofrecen ambas modalidades.

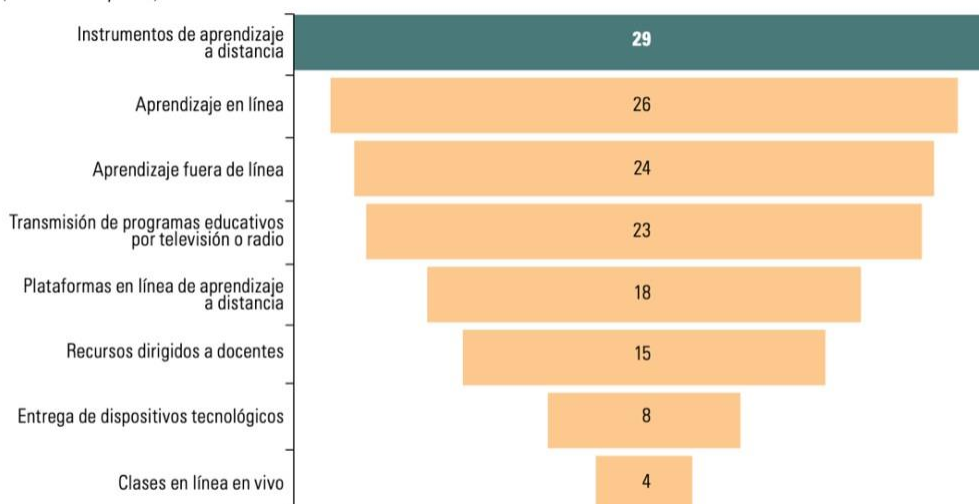
A la fecha de elaboración del documento solo 8 de los 33 países contemplan entre las medidas adoptadas para implementar las actividades de aprendizaje a distancia la entrega de dispositivos tecnológicos (Argentina, Chile, Colombia, El Salvador, Jamaica, Perú, San Vicente y las Granadinas y Uruguay). El Uruguay cuenta desde hace varios años con una política de Estado que incluye la entrega de dispositivos (computadoras portátiles o tabletas) a la población escolar (en el marco del Plan Ceibal). Además, para llevar a cabo las actividades de aprendizaje a distancia, 14 países consideran entre sus estrategias la provisión de recursos para la capacitación de docentes, especialmente en lo referente a herramientas para el uso y manejo de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC). (CEPAL, 2020)

En el siguiente gráfico se pueden observar las diferentes formas de aprendizaje utilizadas por los países de la región:

Figura 2

Gráfico de modalidades de educación en América Latina y el Caribe

Gráfico 2 | América Latina y el Caribe (29 países): estrategias de continuidad de estudios en modalidades a distancia
(En número de países)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Sistema de Información de Tendencias Educativas en América Latina (SITEAL), "Sistematización de respuestas de los sistemas educativos de América Latina a la crisis de la COVID-19", 2020 [en línea] https://www.siteal.iiep.unesco.org/respuestas_educativas_covid_19.

Nota. Tomado de CEPAL (2020).

La pandemia de COVID-19 exacerbó las desigualdades sociales, la inequidad y la exclusión, al tiempo que se transformó paradójicamente en una oportunidad para el fortalecimiento de las relaciones sociales, guiadas por los sentimientos de solidaridad y colaboración en torno a la búsqueda del bien común, y también por la responsabilidad por el cuidado del otro, como una dimensión esencial del cuidado y supervivencia de uno mismo (CEPAL, 2020).

Según CEPAL (2020), cada país ha generado diferentes respuestas para tratar de detener la creciente brecha entre los alumnos de sus países:

1. Equidad e inclusión: poner especial atención a los grupos más vulnerables como la población indígena, con diversidad sexual, afrodescendiente, personas refugiadas y migrantes, con discapacidad y las poblaciones socioeconómicamente más desfavorecidas.
2. Calidad y pertinencia: centrarse en mejorar los contenidos de los programas de estudios relacionados con la salud y el bienestar. Además, es importante brindarle apoyo especializado al personal docente (formación para la educación a distancia y el apoyo socioemocional para trabajar con las y los estudiantes y sus familias).

3. Interdisciplinariedad e intersectorialidad: brindar no solo la educación clásica, sino también en salud, nutrición y protección social.
4. Alianzas: para lograr un sistema de educación integral.

En Costa Rica, según Fernández (2020), a mediados del mes de marzo del 2020, al llegar el virus al país, el Ministerio de Educación Pública (MEP) decide posponer la presencialidad de las clases, e inicia la estrategia para la mediación pedagógica llamada *Aprendo en casa*. Más tarde, a comienzos del mes de abril, las autoridades educativas publican el documento *Orientaciones para el apoyo del proceso educativo a distancia*, en el cual se recalca la importancia del uso de recursos tecnológicos y la aplicación de acciones específicas para el aprendizaje a distancia. Además, el MEP, dispuso la entrega de material impreso para familias que no cuentan con internet en sus hogares.

Por ejemplo, es valioso rescatar el aporte realizado por el MEP al dotar de cuentas de correo electrónico institucional a los estudiantes del país, y su vinculación con la plataforma de *Microsoft Teams*, que ha sido accedida por 461 mil estudiantes; sin embargo, estos representan el 43% de la matrícula estudiantil total, aunque el acceso a la plataforma para los estudiantes del nivel secundario es mayor (57% en colegios académicos, 66% en colegios técnicos). Esto no significa que el otro 57% de los estudiantes no estén recibiendo apoyos educativos, por el contrario, el uso de otras herramientas como WhatsApp, recursos digitales offline y medios impresos son parte de los materiales establecidos por el MEP en la estrategia *Aprendo en casa*, pero ciertamente muestran diferencias que deben ser analizadas (Fernández, 2020).

Gracias al apoyo del Banco Mundial, el MEP pudo realizar algunas simulaciones de los efectos que esta afectación en el sistema educativo podría generar. Según Fernández (2020), las simulaciones partían del supuesto de que, debido a que el país no estaba preparado para la educación a distancia, los estudiantes aprenderían menos en este periodo.

El Programa Internacional de Evaluación de Estudiantes (PISA, siglas en inglés) es un esfuerzo conjunto entre los países miembros de la OCDE que busca medir la capacidad que tienen los estudiantes en edad de 15 años y que se acercan a concluir el ciclo de escolaridad obligatoria, para afrontar los retos de la sociedad actual. La evaluación tiene una visión a futuro: en lugar de centrarse en evaluar conocimientos específicos de acuerdo con los currículos o planes de estudio de cada centro educativo, se evalúa la capacidad que tienen

los estudiantes para utilizar su conocimiento y habilidades para afrontar retos de la vida real. Esta evaluación mide las habilidades y conocimientos en alfabetización lectora, científica y matemática (Fernández, 2020).

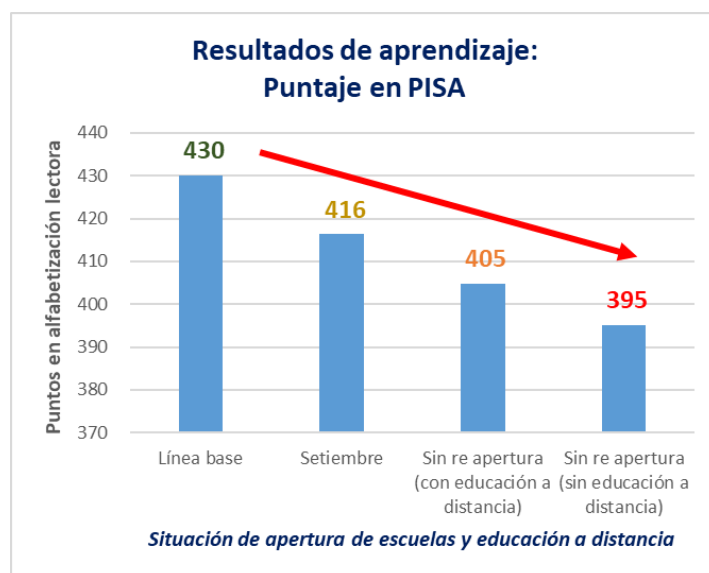
Según Fernández (2020), el puntaje mínimo que se puede obtener es de 200 y el máximo de 800 puntos. Actualmente, el promedio de los miembros de la OCDE es de 500 puntos.

El primer escenario planteaba volver a la presencialidad en septiembre del 2020, en este caso. El segundo escenario consistía en no volver a la presencialidad en todo el 2020 y el tercero asume el cierre total de las escuelas durante el 2020.

Fernández (2020) explica que como es de esperarse, en cualquiera de los escenarios el resultado es de una disminución del nivel de habilidades y conocimientos promedio de los estudiantes. En el caso del primer escenario, la puntuación disminuiría en 14 puntos, 25 puntos si el 2020 finaliza en modalidad a distancia y 35 puntos si las escuelas cerraran del todo durante el resto del año del 2020 (Fernández, 2020). En siguiente gráfico, se puede observar lo anteriormente explicado:

Figura 3

Resultados de aprendizaje



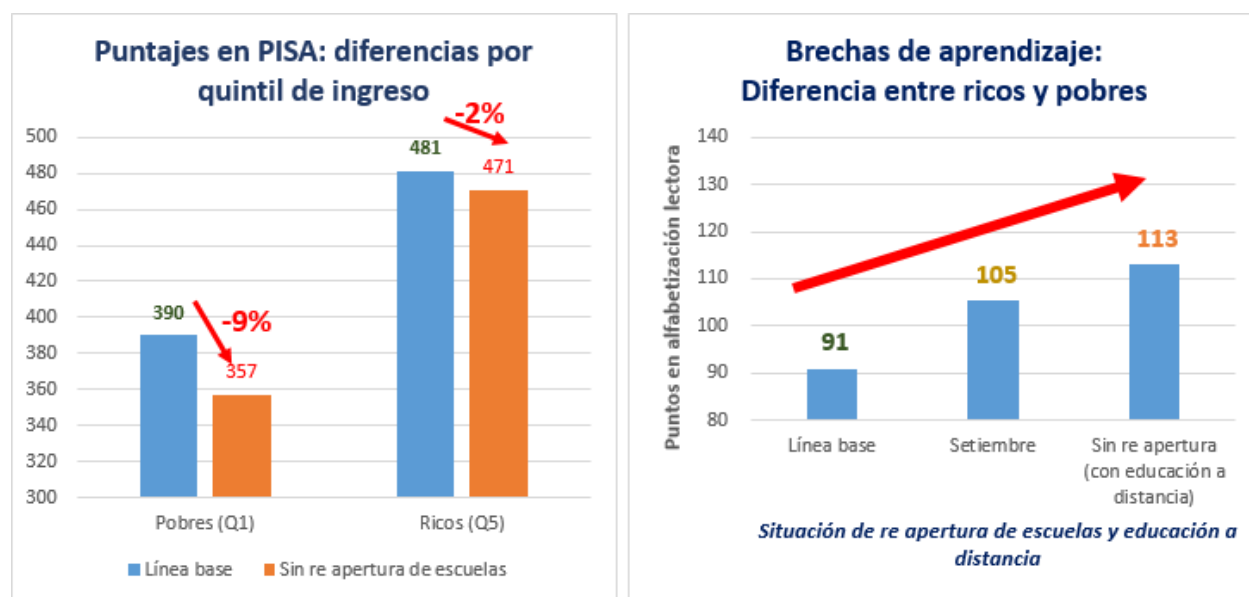
Nota. Tomado de Fernández (2020).

Antes de la pandemia, de acuerdo con Fernández (2020), en el caso de los resultados de aprendizaje, un estudiante del quintil de ingreso más alto obtenía, en promedio, 91 puntos más que un estudiante del quintil de ingresos más bajos. Esto significa que, si bien todos los estudiantes iban a sufrir de los efectos negativos del cierre de las escuelas, sería peor para los estudiantes que partían de las situaciones más desaventajadas.

Según Fernández (2020), y como se puede observar en el siguiente gráfico, el puntaje obtenido de los estudiantes del quintil de ingresos más alto podría reducirse en 10 puntos, mientras que el de los estudiantes en el quintil de ingresos más bajo se reduciría hasta 33 puntos (9 %). Por lo tanto, la brecha educativa, sea cual sea el escenario, seguiría creciendo. Lo anterior se traduce en que los estudiantes más pobres no lograrían aprender el 82 % de lo que pudieron haber recibido en el 2020, mientras que los estudiantes con mayor estatus socioeconómico tendrían una pérdida de apenas un 25 %.

Figura 4

Gráficos sobre puntajes y brechas de aprendizaje



Nota. Tomado de Fernández (2020).

Obesidad.

Otra epidemia que trajo consigo la pandemia del COVID-19 es el aumento en la obesidad, epidemia contra la cual se lleva luchando por décadas. El cambio en el estilo de vida de las personas, debido al confinamiento y al distanciamiento social, ha tenido gran impacto en el aumento de peso de las personas.

Según Velasco (2021), los niños y adolescentes confinados ya no asisten con la misma regularidad a sus actividades sociales, deportivas o entrenamientos en los gimnasios y esto causa que se muevan menos. Además, si esto se combina con más horas frente a la computadora, ya sea por las clases en línea, videojuegos o televisión, el resultado es un estilo de vida sedentario.

Por otro lado, los adultos que fueron trasladados de trabajar en sus oficinas al teletrabajo se mueven menos, ya que pasan dentro de sus hogares en las horas laborales. Además, con el cierre de los gimnasios y la cancelación de actividades grupales el ejercicio disminuyó en gran medida.

Según el Velasco (2021), al estar tanto tiempo dentro de casa, la ingesta desmedida de alimentos poco saludables ha aumentado, lo cual, al combinarse con la vida sedentaria se traduce en obesidad.

Según la Unidad de Salud del periódico colombiano El Tiempo (2021), aunque durante el confinamiento las familias tienen más espacio para cocinar y mejorar los hábitos alimenticios, han decidido incrementar el consumo de alimentos empacados e hipercalóricos. Esto se debe probablemente al aburrimiento y el estrés producido por vivir en confinamiento.

Este aumento en la obesidad pone en más peligro a la población respecto al COVID-19. La obesidad es un factor de riesgo, el cual puede causar una probabilidad mayor de muerte antes una posible infección con el virus.

En este sentido, el endocrinólogo Hernán Yupanqui asegura que los pacientes obesos tienen una mayor concentración de varias citocinas proinflamatorias (hormonas) como el factor de necrosis tumoral alfa (TNF alfa) e Interleukina6 (IL-6), producidas principalmente por el tejido adiposo visceral y subcutáneo, que podrían tener un papel sinérgico en la infección por Sars-CoV-2, promoviendo formas graves de la enfermedad.

Existe actualmente un choque de enfermedades crónicas (obesidad y diabetes) con una infecciosa (covid-19). Las primeras producen alteraciones inmunológicas que magnifican la última, y esto, en el marco de situaciones de inequidad social, económica, y de servicios de salud para la población, han conllevado a una “sindemia”, es decir,

cuando “dos o más enfermedades interactúan de forma tal que causan un daño mayor que la mera suma de estas dos enfermedades”, señaló Escobar (Unidad de Salud, 2021).

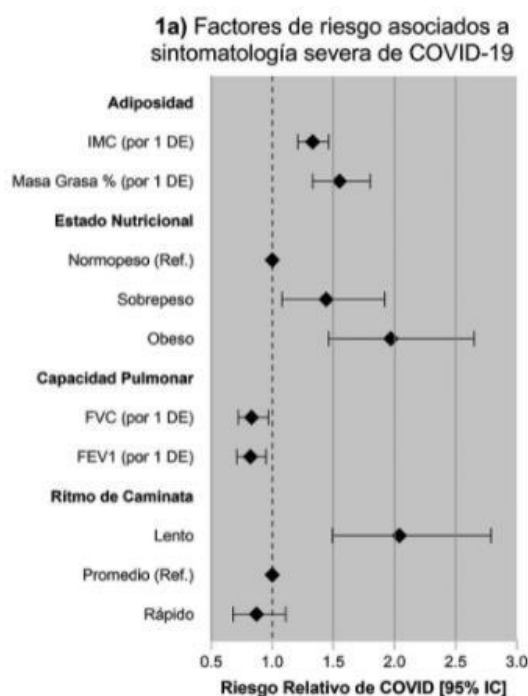
Impacto físico por el COVID-19.

El COVID-19 llegó para afectar la vida de todos y modificarla de diversas maneras. Uno de los factores impactado con la llegada de la pandemia, y por ende del confinamiento, es el caso la condición física de las personas:

Si nos enfocamos en tres factores modificables, como es la actividad física, capacidad pulmonar y obesidad, sabemos que el riesgo de desarrollar un cuadro clínico grave asociado a COVID-19 es 104% mayor en personas que tiene un ritmo de caminata lento, un 97% mayor en personas con obesidad y 18% menor por cada unidad de aumento en valores espirométricos como el volumen espiratorio forzado (FEV1) y la capacidad vital forzada (FVC), importantes marcadores de capacidad pulmonar (Celis, Salas, Yáñez, Castillo, 2020, párr. 3).

Figura 5

Factores de riesgo asociados al COVID-19



Nota. Tomado de Celis et al. (2020).

Con lo anterior se puede analizar que, “la disminución de los niveles de actividad física y aumento del comportamiento sedente (tiempo que destinamos a estar sentados) es una reacción inevitable del aislamiento social y las actuales condiciones de confinamiento” (Celis, et al, 2020, párr. 5). Las consecuencias de este sedentarismo a corto y medio plazo pueden ser fatales.

Como se menciona en una revista chilena: “Esto lo corrobora un estudio realizado en hombres (promedio edad 23,8 años, IMC 22,1 kg/m) los cuales fueron sometidos a una intervención donde redujeron la cantidad de pasos diarios de 10.501 a 1.344 durante 2 semanas” (Celis, et al, 2020, párr. 5).

Posterior a esta reducción en la cantidad de pasos los participantes presentaron importantes cambios en su perfil metabólico asociados a 57% de aumento en insulina, 34% de aumento de péptido-C, 21% de aumento en triglicéridos, mientras que la masa grasa intraabdominal aumento en 6,7% (Celis, et al, 2020, párr. 5).

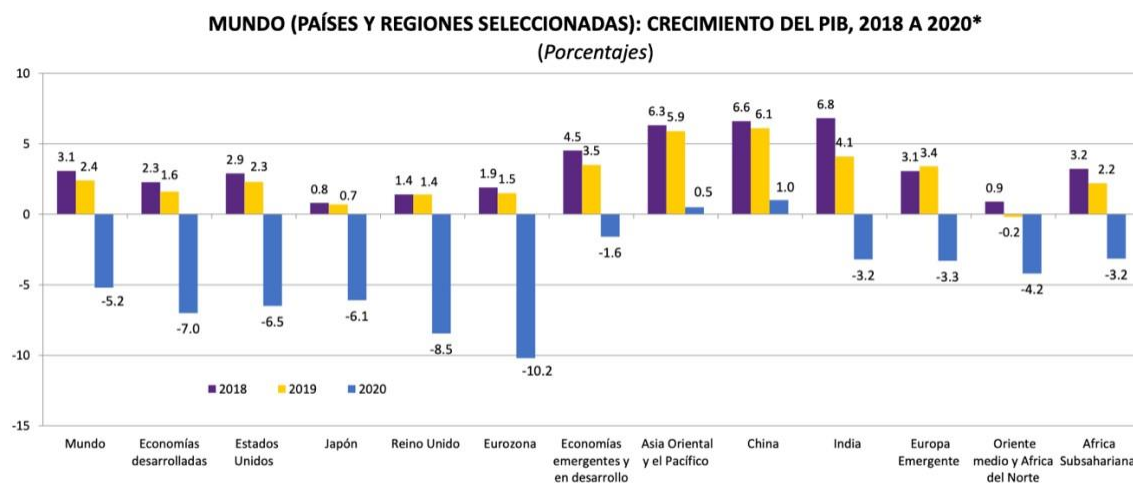
Impacto económico.

Uno de los factores afectados durante la pandemia del COVID-19 más importantes e influyentes es la economía. A finales del año 2020, Rolando Ocampo, director de la División de Estadísticas de la CEPAL, realiza un informe que expone las consecuencias económicas de la llegada del coronavirus.

Según Ocampo (2020), a causa de la pandemia, la economía mundial tendrá su mayor descenso desde la Segunda Guerra Mundial. Además, el PIB per cápita tendrá una disminución de forma sincronizada en un 90 % de los países. En el siguiente gráfico, se puede observar la caída de la economía en comparación de los años 2018 y 2019.

Figura 6

Crecimiento del PIB en los años 2018 y 2019



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) sobre la base de Global Economic Monitor (GEM) del Banco Mundial de junio 2020, OECD Economic Outlook, 10 de junio de 2020, Banco Central Europeo (Eurosistema staff macroeconomic projections, junio 2020) y NNUU, DESA, World Economic Situation and Prospects as of mid-2020.
Las cifras de la India corresponden al año fiscal, que comienza en abril y termina en marzo del año siguiente. *2020 son proyecciones

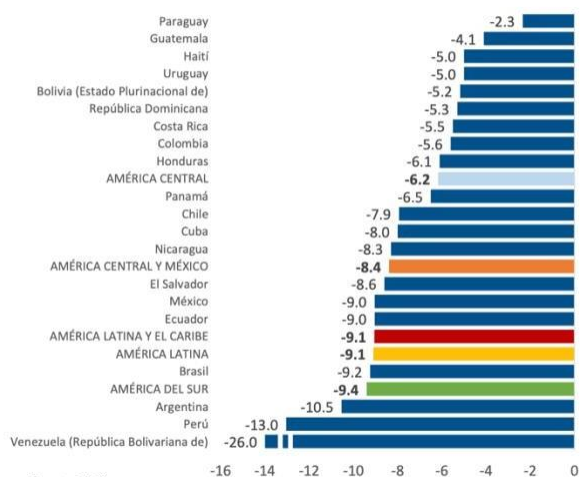
Nota. Tomado de Ocampo (2020).

Respecto a América Latina y el Caribe, región de la CEPAL, Ocampo (2020) menciona que en general tendrá una disminución del PIB del 9,1 %, la cual representa la caída más drástica en toda la historia de la región. La baja de Costa Rica será de un 5,5 %. A continuación, se puede observar un gráfico que incluye la reducción del PIB en todos los países de la región:

Figura 7

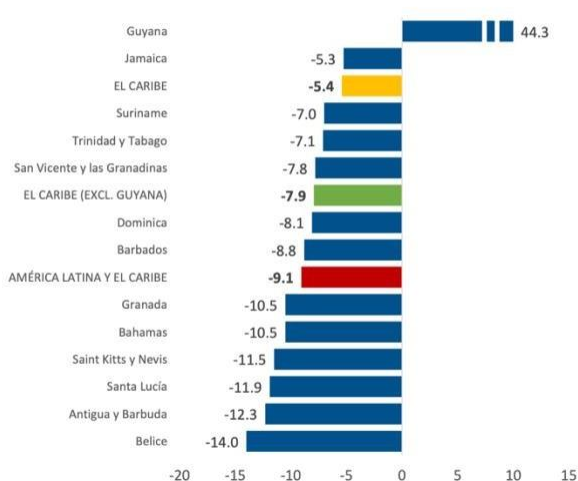
Reducción del PIB

AMÉRICA LATINA: PROYECCION DE LA TASA DE VARIACIÓN DEL PIB, 2020^a
(En porcentajes)



Fuente: CEPAL
a/ América Central incluye a Cuba, Haití y República Dominicana

EL CARIBE: PROYECCION DE LA TASA DE VARIACIÓN DEL PIB, 2020
(En porcentajes)



Nota. Tomado de Ocampo (2020).

Según Ocampo (2020), esa caída tan drástica del PIB en la región significará un aumento de hasta un 37,3 % en la pobreza. Esto significa que la cantidad de personas en pobreza aumentará 186 a 231 millones de personas y de 68 a 96 millones de personas en pobreza extrema. Sin embargo, los números varían según el país:

Figura 8

Proyección de la población

AMÉRICA LATINA (17 PAÍSES): PROYECCIÓN DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA y POBREZA EN 2020
(PORCENTAJES)

	Pobreza			Pobreza Extrema		
	2019 b/	2020 c/	Incremento en puntos porcentuales	2019 b/	2020 c/	Incremento en puntos porcentuales
Argentina a/	26.7	37.5	10.8	3.8	6.9	3.1
Bolivia	32.3	36.1	3.8	14.3	16.8	2.5
Brasil	19.2	26.9	7.7	5.5	9.8	4.3
Chile	9.8	15.5	5.7	1.4	3.4	2.0
Colombia	29.0	34.1	5.1	10.3	14.3	4.0
Costa Rica	16.5	20.5	4.0	3.4	5.1	1.7
Ecuador	25.7	32.7	7.0	7.6	12.7	5.1
El Salvador	33.7	40.2	6.5	7.4	11.9	4.5
Guatemala	48.6	51.6	3.0	19.8	22.7	2.9
Honduras	54.8	59.0	4.2	18.7	22.2	3.5
México	41.9	49.5	7.6	11.1	17.4	6.3
Nicaragua	47.1	52.7	5.6	18.0	22.8	4.8
Panamá	14.6	17.5	2.9	6.5	8.5	2.0
Paraguay	19.4	20.9	1.5	6.2	6.6	0.4
Perú	16.5	25.8	9.3	3.7	7.6	3.9
República Dominicana	20.3	24.7	4.4	4.5	6.7	2.2
Uruguay	2.9	5.3	2.4	0.1	0.3	0.2

Fuente: CEPAL, sobre la base del Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

Notas: a/ Área urbana. b/ Proyecciones. c/ Proyecciones preliminares basadas en supuestos de impacto sobre el empleo y los ingresos laborales para los distintos sectores productivos.

Nota. Tomado de Ocampo (2020).

Además, según las proyecciones de Ocampo (2020), la desigualdad en la región aumentaría entre el 1 % y el 8 % en los 17 países analizados. En el caso de Costa Rica, habría un incremento entre un 3 % y un 3,9 %.

Después de la aplicación de medidas sanitarias para detener el esparcimiento del virus se pueden observar algunos efectos microeconómicos. Según Fernández (2021), ya para el mes de mayo se registró una caída de la actividad económica del 7,5 %, en comparación con el año anterior. Además, El desempleo experimentó un crecimiento mayor a la tendencia observada antes de la pandemia, llegando a un 24 % en el segundo trimestre del año 2020 y el producto interno bruto registró una caída interanual de 7,6 %.

Sin embargo, según el autor, la flexibilización de las medidas de confinamiento y la recuperación económica a nivel mundial ayudaron el desempeño de la economía en la segunda parte del año, donde se pasó de una tasa interanual de -7,6 % a -4,7 % en el último trimestre. Para el 2020, se estima una caída del PIB de 4,5 %, la cual fue menor a la pronosticada.

En la siguiente gráfica, se puede observar cómo actuó la población económicamente activa en el país desde la llegada del virus en marzo del 2020 hasta el mes de abril del 2021. Como se puede observar en los primeros meses de la pandemia hubo un fuerte golpe hacia la población ocupada del país (personas que poseen un trabajo), para llegar a su pico más bajo en julio del 2021. Después de julio del 2021, se observa como poco a poco se va dando una recuperación en la población ocupada del país. O sea, una disminución del desempleo.

Figura 9

Comportamiento de la población activa en el 2020



Fuente: Elaboración propia con datos de la ECE del INEC. El mes de referencia corresponde al último mes del trimestre para el cual se realizó la encuesta respectiva.

Nota. Tomado de Ocampo (2020).

Impacto en la producción.

La llegada del virus COVID-19 impactó de manera negativa la producción a nivel mundial. Esto debido a que muchos trabajadores se enfermaron del virus y no pudieron trabajar y muchas fábricas cerraron temporalmente por el confinamiento, lo cual atrasó la producción de muchos bienes utilizados a nivel mundial.

La rápida propagación del COVID-19 y las medidas adoptadas por los gobiernos han tenido graves consecuencias en las principales economías mundiales. Se ha interrumpido gran

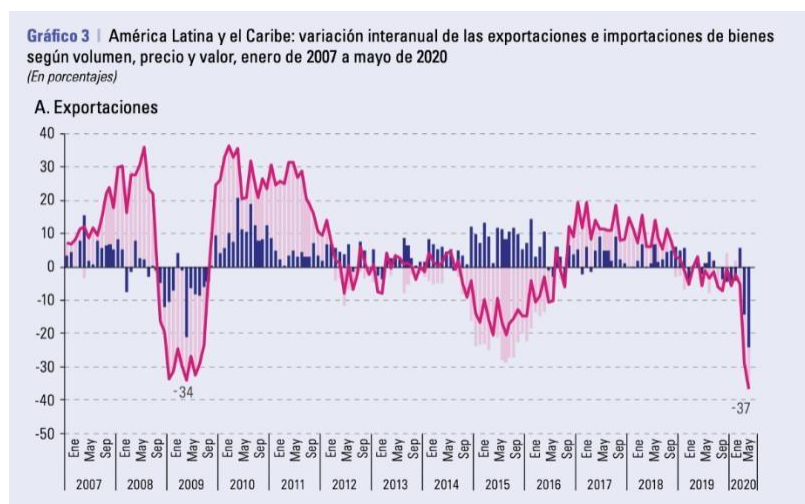
pues China es el principal exportador mundial de partes y componentes, con un 15% de los envíos mundiales en 2018 (CEPAL, 2020).

Según la CEPAL (2020), el comercio de servicios también se ha sido gravemente afectado. Las exportaciones de los 37 países miembros de la CEPAL se contrajeron en un 10,4 % en el primer cuatrimestre de 2020 en comparación con el mismo período de 2019. Además, el turismo, que en 2019 fue el 24 % de las exportaciones mundiales de servicios cayó un 44 % en comparación con el mismo período de 2019. Para todo el 2020, las proyecciones señalan una disminución de entre un 58 % y un 78 %, dependiendo de la evolución de la pandemia del COVID-19. Lo anterior generó una gran afectación para Costa Rica, ya que uno de los mayores ingresos del país proviene del turismo.

Como se puede observar en el siguiente gráfico, con la llegada de pandemia del COVID-19, las exportaciones de América Latina y el Caribe tuvieron la peor crisis desde el año 2007, el único periodo similar fue el 2009 cuando las exportaciones se encontraban en -34:

Figura 11

Comportamiento del comercio mundial de bienes según volumen, precio y valor

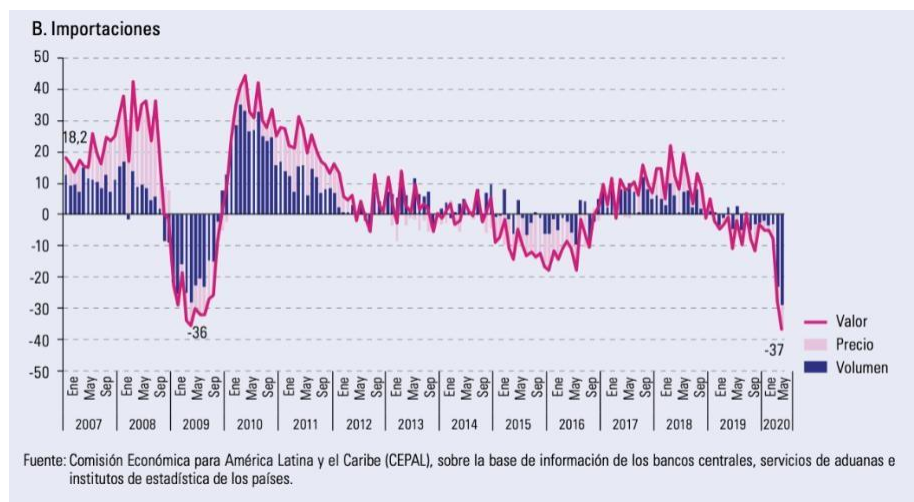


Nota. Tomado de CEPAL (2020).

Por otro lado, en el siguiente gráfico sobre las importaciones de la región de la CEPAL, se observa una caída similar a la de las exportaciones del gráfico anterior. De igual manera, las importaciones de América Latina y el Caribe tuvieron la peor crisis desde el año 2007, el único periodo similar fue el 2009 cuando las exportaciones se encontraban en -36:

Figura 12

Comportamiento del comercio mundial de bienes según importaciones



Nota. Tomado de CEPAL (2020).

Esta caída en las importaciones se reflejó en la región con una escasez de diversos productos. Por ejemplo, muchos productos que usualmente se podían encontrar en los supermercados costarricenses dejaron de venir al país. Además, el atraso en la producción generado por la pandemia se reflejó en la venta de automóviles en el país, los cuales en muchas agencias solo eran vendidos por pedido anticipado del cliente y duraban meses en ser entregados al comprador.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

Se presenta la estructura de la investigación, su enfoque, su diseño, su tipo, sus fuentes, sus unidades de análisis, los instrumentos utilizados para llevarla a cabo, su muestra, y su recolección y análisis de datos. Aquí, se detalla la estrategia mediante la cual se logrará obtener la información que posteriormente será analizada y evaluada por las investigadoras.

Enfoque

A lo largo del estudio sobre el conocimiento han surgido históricamente diversos paradigmas o corrientes de pensamiento sobre cómo indagar en distintos fenómenos o el universo que nos rodea, en todos sus ámbitos (físico, social, económico, etc.). Algunos de ellos son el empirismo, el materialismo dialéctico, el positivismo, el constructivismo, el estructuralismo, el pragmatismo, los cuales dieron origen a tres enfoques para investigar cualquier hecho o problema: cuantitativo, cualitativo y mixto (Hernández y Mendoza, 2018, p. 9).

Dentro de esto tres enfoques, el que mejor se adapta a los propósitos de esta investigación es el cualitativo.

La ruta cualitativa resulta conveniente para comprender fenómenos desde la perspectiva de quienes los viven y cuando buscamos patrones y diferencias en estas experiencias y su significado. Por ejemplo, entender cómo familiares de jóvenes suicidas afrontan el duelo y proporcionarles herramientas para apoyarlos en su lamentable pérdida; comprender las razones profundas por las cuales un cierto grupo de votantes sufragó por determinado candidato en una elección presidencial; conocer a fondo las vivencias de algunos individuos respecto a un acto terrorista (como los atentados ocurridos en París el 13 de noviembre del 2015) (Hernández et al., 2018, p. 9).

Es por lo anterior que el enfoque de este trabajo de investigación será cualitativo, ya que se pretende crear conocimiento a partir de hechos, teoría y las experiencias de Teletica.com; estudiar la manera en que se manejó la crisis de la pandemia del COVID-19, con el fin de posteriormente proporcionarles datos que les funcionen como herramienta para situaciones futuras. Este enfoque es el que mejor se adapta para cumplir con la meta de contestar la pregunta de investigación.

Diseño de investigación

La presente investigación posee un diseño fenomenológico, las investigaciones con este tipo de diseño:

- Exploran, escriben y comprenden las experiencias de las personas respecto a un fenómeno.
- El fenómeno se identifica desde el planteamiento y puede ser tan variado como la amplia experiencia humana.
- Comparan similitudes y diferencias entre las experiencias de los participantes respecto al fenómeno considerado e integran una experiencia general o común.
- Sus enfoques pueden ser:
 - Fenomenología hermenéutica.
 - Fenomenología empírica (Hernández et al., 2018, p. 523).

Se eligió este diseño de investigación, ya que pretende explorar, describir y comprender las diferencias encontradas en el contenido de las noticias de Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia y los últimos dos meses del 2021 en Costa Rica. Se estudia el fenómeno del manejo de los medios de comunicación durante la pandemia del COVID-19, específicamente del medio digital Teletica.com.

Tipo de investigación

El tipo de investigación elegido para esta investigación es el descriptivo, ya que en este trabajo se describirán las diferencias del contenido de las noticias del medio digital Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica (marzo y abril) y los últimos dos meses del 2021.

Fuentes de información

Las fuentes de información son todo aquello de donde los investigadores obtienen datos para dar respuesta a la pregunta de la investigación, “son un instrumento para el conocimiento, la búsqueda y el acceso de a la información. Encontraremos diferentes fuentes de información, dependiendo del nivel de búsqueda que hagamos” (Maranto y González, 2015, p.1).

Hay dos tipos de fuentes, las primarias y las secundarias.

Fuentes primarias.

Este tipo de fuentes contienen información original es decir son de primera mano, son el resultado de ideas, conceptos, teorías y resultados de investigaciones. Contienen información directa antes de ser interpretada, o evaluado por otra persona. Las principales fuentes de información primaria son los libros, monografías, publicaciones periódicas, documentos oficiales o informe técnicos de instituciones públicas o privadas, tesis, trabajos presentados en conferencias o seminarios, testimonios de expertos, artículos periodísticos, videos documentales, foros (Maranto y González, 2015, p. 2).

Para efectos de esta investigación, como fuentes primarias se utilizan entrevistas a cuatro expertos, un psicólogo, una médico y dos periodistas, los cuales brindan información para analizar las diferencias encontradas en el contenido de las noticias del medio de comunicación Teletica.com en el periodo estudiado. Se entrevista a Carlos Chinchilla quien es periodista en Teletica, a María Jesús Parada, periodista de Teletica.com, a MPsc. José Gabriel Sandí Alfaro, MEd. Código profesional 9862 y a la doctora Marilys González.

Además, se realiza un grupo focal con cuatro periodistas, el cual dura una hora y media y se realizan 10 preguntas. En el evento participan los periodistas Álvaro Villalobos, José Luis Mora, Pablo Segura y Glen Montero.

Fuentes secundarias.

Este tipo de fuentes son las que ya han procesado información de una fuente primaria. El proceso de esta información se pudo dar por una interpretación, un análisis, así como la extracción y reorganización de la información de la fuente primaria. (Maranto y González, 2015, p.2).

Como fuentes secundarias, se utilizan todas las noticias publicadas por el medio de comunicación digital Teletica.com durante los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los últimos dos meses de 2021. Además, se utilizaron fuentes documentales sobre la teoría como libros, artículos científicos y páginas web.

Unidades de análisis

El primer objetivo de esta investigación es comparar el fondo del contenido de las noticias del medio de comunicación entre los dos periodos escogidos; en este objetivo la unidad de análisis, o sea, lo que se pretende analizar en este objetivo es el cambio, el cual es una modificación en las temáticas tratadas por los medios de comunicación.

El segundo objetivo de este trabajo es establecer las causas por las que se da el cambio de contenido entre ambos periodos; en este caso, las unidades de análisis son las causas del cambio producido en el fondo de las noticias. Una causa es un acontecimiento que genera otro acontecimiento. Por ejemplo, un embarazo causa un bebé.

Por último, el tercer objetivo es inferir las consecuencias de las modificaciones en los noticiarios de Teletica.com al periodo estudiado para que los datos puedan ser luego utilizados como referencia. En este caso, la unidad analizada son las consecuencias que podrían ocurrir. Una consecuencia es un evento que sucede tras el impacto de otro evento.

Instrumentos de investigación

Las técnicas más comunes que se utilizan en la investigación cualitativa son la observación, la encuesta y la entrevista y en la cuantitativa son la recopilación documental, la recopilación de datos a través de cuestionarios que asumen el nombre de encuestas o entrevistas y el análisis estadístico de los datos. (Martínez, 2013)

Para poder responder la pregunta de investigación se aplicarán diversos instrumentos de recolección de datos, con el objetivo de obtener la información, que luego deberá ser analizada para brindar la respuesta deseada.

Lograr establecer la veracidad de la investigación es lo esencial en este trabajo, por eso las bases de esta investigación se fundamentan en los criterios reales y existenciales en cuanto a la realidad de lo que acontece nacional e internacionalmente. El argumento es válido por cuanto el proceso de investigación avanza en todas sus ramas adyacentes de cada sección.

Entrevista.

Según Murillo (2006), la entrevista es una técnica con la cual el investigador desea obtener información de una forma oral y personalizada por parte del entrevistado.

La entrevista como fundamento informativo y descriptivo nos da un indicador de realidad y asimilación del problema planteado, la veracidad de la información en cada sección de este trabajo radica en lo característico del mismo. Los sectores que han sido consultados de diferentes maneras nos permiten establecer la vivencia y convivencia para seguir una secuencia correcta en el orden de los factores que ejercen en la pandemia.

En este caso, se entrevista a cuatro expertos sobre el cambio en el enfoque de las noticias de Teletica.com en el periodo estudiado: Carlos Chinchilla, quien es periodista; María Jesús Prada, periodista; MPsc. José Gabriel Sandí Alfaro, MEd. Código profesional 9862 y a la doctora Marilys González. Todo esto con el fin de entender las causas y consecuencias de los cambios de contenido encontrados entre los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los últimos dos meses del 2021. Todas las entrevistas son realizadas por la plataforma digital Zoom.

Observación.

El objetivo de la observación es obtener información de primera mano de los sujetos que están vivenciando el hecho observado (Martínez, 2013).

La observación será utilizada para poder crear una documentación sobre los diferentes contenidos del medio de comunicación digital Teletica.com en el periodo estudiado; realizar una comparación entre el contenido de los medios de comunicación en ambos periodos; analizar las causas del cambio de contenido entre ambos periodos e inferir las consecuencias evidenciadas en las noticias del medio estudiado.

Análisis de contenido.

El análisis de contenido es la herramienta utilizada para evaluar la información obtenida. Es con esta herramienta que se logra crear una correcta documentación sobre los diferentes contenidos de Teletica.com; realizar una comparación entre el contenido de ambos periodos y se analizan las causas y consecuencias del cambio de contenido en el tiempo estudiado.

En este procedimiento se presenta la información recabada y se traza para establecer la interpretación de los datos, los cuales serán expuestos luego de su comprobación exponiéndolos para su análisis respectivo.

Grupo de enfoque.

Un grupo de enfoque o focus group es, de forma muy concreta, un grupo de gente con perfiles y antecedentes diversos el cual se convoca para dar solución a un problema y sugerir una amalgama de ideas resolutivas. En cuestiones de marketing, publicidad o comunicación social, en el sector privado y público, estos grupos de enfoque se utilizan para probar la efectividad, o no, de productos y servicios. (Gobierno de México, párr.1, 2018)

Para efectos de esta investigación, se realiza un grupo de enfoque con cuatro periodistas: Álvaro Villalobos, quien es docente en la Escuela de Periodismo de la Universidad Internacional de las Américas (UIA); José Luis Mora, quien también es docente de periodismo en la UIA; Pablo Segura, periodista de Teletica y Glen Montero, periodista de Monumental.

En el grupo de enfoque, el cual se realiza por medio de la plataforma digital Zoom, se hacen preguntas para identificar el cambio notorio entre las noticias de los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los últimos dos meses del 2021. Además, se habla sobre las causas del cambio evidenciado y se infieren algunas consecuencias que puede causar la pandemia del COVID-19 en los medios de comunicación.

En el evento, los participantes responden a 10 preguntas, cada uno con dos minutos de tiempo para hacerlo. Al terminar la ronda de preguntas, las cuales se presentan en una presentación de Canva, para que los periodistas puedan leerla mientras responden, cada persona posee dos minutos para concluir el tema platicado.

Documentos (escritos, audio y video).

Las principales fuentes de información en investigación científica, como se ha dicho antes, pueden encontrarse a disposición del usuario en diferentes formas. Pueden ser de tipo general para cualquier investigación, tal como enciclopedias, tratados, diccionarios, átlases, textos de estadísticas, anuarios e informes en general, etc., también pueden ser medianamente específicos como, por ejemplo, Principios de Matemáticas, Medicina

General, Fundamentos de Economía, Elementos de Arquitectura, etc. Y finalmente pueden ser específicos o muy específicos, como, por ejemplo, Manual de Ingeniería Eléctrica, Microbiología de Alimentos, Análisis Costos/Beneficio, Evolución de Impactos Ambientales, Avances en Genética Molecular, etc. (Salinas, 2008)

En esta investigación, se utilizan documentos escritos, audios y videos del medio de comunicación digital Teletica.com, para crear una documentación sobre los diferentes contenidos de las noticias publicadas durante el periodo de estudio de este trabajo y realizar una comparación entre el contenido entre ambos periodos. Además, se utilizan audios y videos, ya que muchas de las noticias publicadas por el medio, al ser un medio digital, poseen audios y videos referentes a la noticia dentro del mismo enlace. En total, se analizan 37 noticias del primero periodo y 26 del segundo, no se toman en cuenta todas las noticias del periodo estudiado para el análisis, ya que muchas de las noticias son sumamente parecidas. Las características analizadas en las noticias son temática, formato, superficialidad – profundidad y tipo. En total se analizan 63 noticias del medio.

Muestra

No siempre es posible hacer el levantamiento de todos los datos que afectan un fenómeno, ni se pueden estudiar todos los elementos del ámbito geográfico a los que se circunscribe la investigación, ya que, además de inoperante, sería muy costoso. Por esa razón, muchas veces se tiene que hacer un levantamiento parcial de la información, tomando una parte representativa del universo de estudio (Muñoz, 2011).

Muestreo voluntario y/o muestras diversas.

En este trabajo se utiliza el tipo de muestreo voluntario y/o muestras diversas, este tipo de muestreo incluye dentro de la muestra a personas que deseen ayudar a las investigadoras a responder a la pregunta de investigación, cooperando con sus conocimientos, los cuales deben ser de utilidad para el estudio. A continuación, se detallarán los criterios de inclusión y exclusión de la muestra, ya que los entrevistados o miembros del grupo focal deben contar con las certificaciones apropiadas para proveer la información necesaria para esta investigación.

Criterios de inclusión de los periodistas.

En este apartado se describen las características que deben poseer las personas para formar parte de la muestra de este trabajo de investigación:

- Poseer al menos el título de bachillerato de periodismo.
- Tener mínimo 3 años de experiencia de haber laborado en un medio de comunicación.
- Los periodistas deben, al menos, haber consumido noticias sobre el COVID-19 en el medio Teletica.com durante el periodo estudiado.

Criterios de exclusión de los periodistas.

En este apartado se describen las características que excluirían a las personas de la muestra de este trabajo de investigación:

- Tener menos de 3 años de experiencia en un medio de comunicación.
- No poseer el título de bachillerato en Periodismo.
- No haber consumido noticias sobre el COVID-19 durante el periodo estudiado.

Respecto al psicólogo y al doctor, deben tener un título universitario que confirme sus profesiones y haberlas ejercido durante los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los últimos meses de 2021, de lo contrario se excluyen las personas de la muestra.

Recolección de datos

En este apartado se describirán los pasos por medio de los cuales se recolectará la información necesaria para poder realizar el análisis correspondiente de las diferencias del contenido de las noticias del medio de comunicación Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los últimos dos meses del 2021 en Costa Rica.

Fase 1.

Se inicia con investigación documental de todas las publicaciones realizadas por Teletica.com durante el periodo estudiado. Con esto, se realiza una documentación de lo encontrado y posteriormente, se analizan los datos obtenidos por medio de gráficas y porcentajes, para así, describir las diferencias en el contenido entre ambos periodos. El instrumento de la observación también es utilizado en esta parte del proceso. Se crea una matriz de análisis de contenido, en la cual se comparan las noticias de ambos periodos. La matriz puede ser encontrada en apéndices de este trabajo.

Fase 2.

Además, se realizará un grupo de enfoque virtual con 4 periodistas que consumen contenido de Teletica.com y que cumplen con los criterios de inclusión anteriormente planteados, en el cual se les preguntará su opinión sobre los cambios de los cuales ellos se hayan percatado entre ambos periodos. Las preguntas, las cuales se pueden encontrar en los apéndices de esta investigación, están enfocadas en responder a los tres objetivos de esta investigación: diferencias en el contenido del medio en el periodo, causas y consecuencias.

Fase 3.

Luego, se realizan entrevistas virtuales con cuatro expertos: el periodista Carlos Chinchilla, la periodista María Jesús Prada, el psicólogo José Gabriel Sandí Alfaro y la doctora Marilys González. Las entrevistas son enfocadas en las causas del cambio de contenido de las noticias relacionadas al COVID-19 en Teletica.com durante el periodo estudiado. Los temas abordados son el aumento de las enfermedades relacionadas al estrés durante la pandemia y el incremento en la gravedad en trastornos de ansiedad o depresivos durante el periodo estudiado. La observación y el análisis de contenido también serán aplicados en esta parte.

Fase 4.

Por último, por medio del análisis del contenido encontrado en la investigación se redactan los resultados obtenidos en las entrevistas y en el grupo de enfoque. Respecto al grupo de enfoque,

se realiza una conclusión por cada pregunta. De las entrevistas, se transcribirán las preguntas más relevantes para contestar la pregunta de investigación del trabajo.

Proceso de análisis de datos

Según Muñoz (2011), el proceso de análisis de datos se refiere a la de utilización de diferentes técnicas para lograr interpretar los datos obtenidos durante todo el proceso de investigación. Estas técnicas pueden ser estadísticas o no, todo depende el enfoque del trabajo que realicen los investigadores.

En primer lugar, se examinan las noticias de los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica y los último dos meses de 2021 por medio de una matriz de análisis de contenido, en la cual se incluyen de cada noticia: el título, un pequeño resumen, enlace de la noticia, características observadas y en el caso de las noticias del segundo periodo estudiado si cambiaron o no las características observadas en las notas del primer periodo.

En segundo lugar, se observa el video del grupo focal, el cual dura una hora y media, se transcriben las respuestas obtenidas por cada uno de los participantes y se realiza una conclusión general de cada una de las preguntas realizadas.

En tercer lugar, se analizan las entrevistas realizadas a los periodistas, al psicólogo y al médico, por lo tanto, se observa el video de cada entrevista y se transcriben las respuestas obtenidas más relevantes, para así, poder plasmar en este trabajo el conocimiento obtenido.

En cuarto lugar, y, por último, se realiza un análisis general de lo obtenido, para así saber exactamente qué cambió en el contenido de las noticias entre los periodos estudiados, qué causó el cambio evidenciado y en qué podría afectar este cambio y la llegada de la pandemia al medio digital Teletica.com.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se presentan en este capítulo, los resultados obtenidos después de aplicar los instrumentos de investigación. Primero, se presentan los datos obtenidos de la investigación documental de las noticias del periodo estudiado. Segundo, las conclusiones obtenidas por el grupo focal; y tercero, las entrevistas a los profesionales. Los resultados están ordenados por unidad de análisis.

Cambios en las noticias de Teletica.com

Se presentan los resultados encontrados de las noticias analizadas en los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica, marzo y abril 2020 y los últimos dos meses de 2021, noviembre y diciembre. Las características analizadas en las noticias son temática, formato, superficialidad – profundidad y tipo.

Temática.

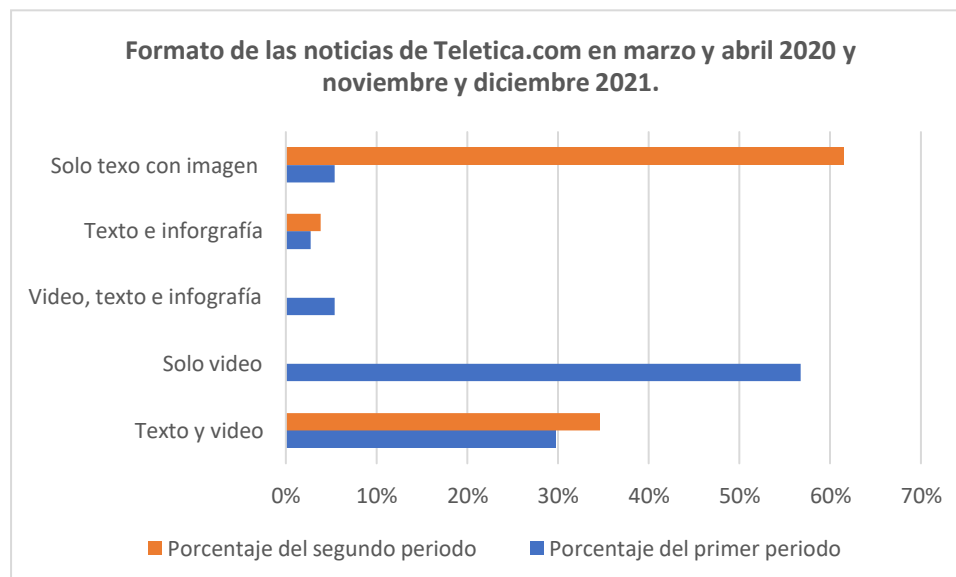
Como se puede observar en el siguiente gráfico, con la aplicación de este instrumento no se encuentra cambio en la temática de las noticias analizadas. Tanto las 37 noticias del primer periodo, como las 27 del segundo periodo estudiado son de temática informativa. Los temas como tal sí varían, como se puede observar en los resultados de las entrevistas y el grupo focal.

Figura 13*Temáticas de las noticias*

Nota. Elaboración propia.

Formato.

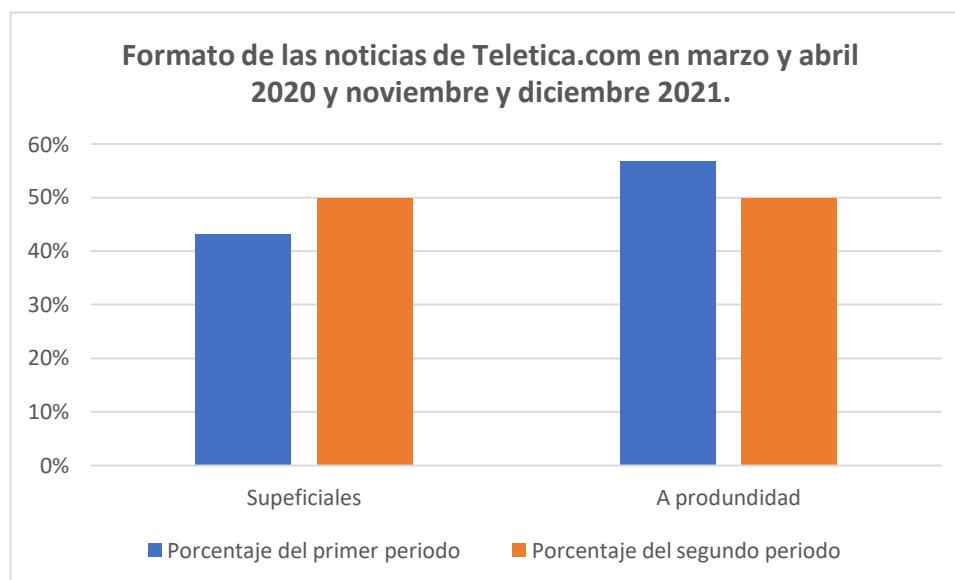
Se puede observar en el siguiente gráfico que en el segundo periodo la mayoría de las noticias eran texto con una imagen; en cambio, en el primer periodo, la mayoría de las noticias de Teletica.com eran solo video. En el primer periodo, de las 37 noticias analizadas, 11 poseen video y texto; 21, solo video; 2, video, texto e infografía; 1 texto e infografía y solo 2 texto e imagen ilustrativa. Por otro lado, en el segundo periodo analizado, de las 26 noticias estudiadas, 9 poseen 1 texto e infografía y 16 texto con imagen ilustrativa.

Figura 14**Formato de las noticias**

Nota. Elaboración propia.

Superficialidad - profundidad.

Como se puede ver en el gráfico a continuación, la superficialidad en las notas del medio de comunicación digital Teletica.com aumentó en el segundo periodo. En el primer periodo, la mayoría de las notas realizadas eran a profundidad. Este dato fue confirmado después en las entrevistas y el grupo focal.

Figura 15*Superficialidad-profundidad de las noticias***Nota.** Elaboración propia.**Tipo.**

Como se puede observar en el siguiente gráfico, con la aplicación de este instrumento no se encuentra cambio en el tipo de las noticias analizadas. Las 37 noticias del primer periodo y las 27 del segundo periodo estudiado son de tipo informativo.

Figura 16*Tipo de las noticias*

Nota. Elaboración propia.

Por otro lado, según los participantes del grupo focal, la temática de los medios de comunicación a inicios del mes de marzo, cuando aún no había llegado el COVID-19 a territorio costarricense, las noticias se centraban en el COVID-19 en el mundo. A partir del 16 de marzo a la 1:00 PM, cuando el Ministerio de Salud informó mediante una conferencia de prensa sobre el primer caso en el país del virus, la agenda noticiosa de los medios se llenó mucho a nivel de las noticias relacionadas con el virus y con la pandemia en sí.

Los temas principales a partir de la llegada del virus al país eran las medidas de aislamiento, el tener que asumir mascarillas, el saber guardar la distancia de 1.80 metros entre persona y persona, el dejar de socializar, y también, la entrada en una fase de virtualidad a nivel de trabajos y estudio. A su vez, se tocaban temas como los preparativos que los hospitales y los centros de salud adoptaron en aquel momento para prepararse.

En aquel momento, las conferencias de prensa, que eran noticia nacional, se transmitían todos los días a la 1:00 p.m. de inicio a fin. Además, algunos medios adoptaron personeros especialistas para que explicaran a las audiencias lo que estaba sucediendo. Otro tema abordado era el de las vacunas, había mucha incertidumbre de qué iba a suceder, cuándo llegarían y de cuál tipo, tampoco se sabía cómo iba a adquirir Costa Rica vacunas para sus ciudadanos.

Otro tema abordado era el cierre y cancelación de muchos eventos a nivel nacional, como los eventos deportivos, el cierre de los negocios, suspensión de misas y cultos religiosos. Esos dos meses fueron un momento de impacto, de inicio de conocimiento y de informar a la población día a día de lo que estaba sucediendo.

Por otro lado, de acuerdo con los periodistas, en noviembre y diciembre de 2021, se seguían abordando temas sobre actualizaciones de casos, sin embargo, con menos insistencia. Las noticias hablaban mucho sobre las nuevas variantes como la delta y la ómicron, también se informaba todo sobre las campañas de vacunación, el Ministro de Salud siempre insistiendo en que no se bajara la guardia. Las conferencias de prensa se volvieron un poco más aisladas y el tiempo dedicado en las noticias a estas era evidentemente más bajo y se anunciaba la flexibilidad de medidas para ayudar la actividad comercial.

También, en estos meses se empieza a preparar a los ciudadanos para volver a la presencialidad, se anuncia el uso del código QR para ingresar a distintos lugares, se habla sobre el inicio del próximo curso lectivo de manera presencial. Sin embargo, ya para esa fecha la pandemia quedó mucho de lado en las noticias, ya que muchas de las cosas empezaron a tener una cierta normalidad. En este periodo, las noticias no van tan enfocadas en cuanto a temas de pandemia, aunque sí se hace ver claramente. Las noticias iban ya muy de la mano de la nueva normalidad.

Respecto al enfoque, según los miembros de la actividad, en los primeros dos meses, entre marzo y abril del 2020, era un enfoque de expectativa, porque todo era nuevo: el virus en sí, los síntomas que podrían presentar las personas, qué países eran el epicentro del virus, las posibles vacunas contra el coronavirus, hasta la palabra pandemia era una palabra nueva, o sea, todo era novedoso.

Por otro lado, en los últimos dos meses de 2021, luego de tantos meses de estar con la pandemia, de oír hablar del coronavirus todos los días, a toda hora, pues evidentemente el enfoque tenía que ser otro. Ya no se explica cómo funciona el virus o cómo trabajan las vacunas, sino más bien las medidas restrictivas, las campañas de vacunación, se perdió el factor novedad y se pasó al enfoque de seguimiento. Los temas más novedosos respecto al virus en esta época es la vacunación a niños y las huelgas de los antivacunas a nivel mundial.

Según María Jesús Prada Picado, al inicio de la pandemia, como en cualquier otro tipo de suceso, lo primero que se hace, antes de conseguir la información, es publicar las reacciones, lo que están viviendo las personas. De acuerdo con la periodista, la cobertura no fue tanto de análisis,

ya que no se sabía tanto sobre el virus y no había tantos datos de fondo, que ahora sí hay. Además, Prada agrega que un tema importante en las noticias, en el primer periodo estudiado, fue la saturación hospitalaria a nivel mundial, la falta de tanques de oxígeno en los centros médicos y el manejo de los cuerpos, eran muchos y no había donde dejarlos.

Prada comenta que en el segundo periodo estudiado (noviembre y diciembre de 2021), se llegó a un punto en el cual ya todas las personas tenían conocimiento sobre el funcionamiento del virus y sobre la pandemia, por lo que los medios poco más podían aportar, más allá de lo que decían las autoridades sanitarias. Al igual que los miembros del *focus group*, la periodista menciona el tratamiento del tema de las variantes delta y ómicron en las noticias.

Según Carlos Chinchilla Sibaja, periodista de TD+, el cambio visto en la temática y en la cantidad de noticias sobre el COVID-19, se debe a la baja, al menos de las muertes o de los de los casos graves de la enfermedad. También, a la llegada de las vacunas y la rápida vacunación que ha tenido el país, lo cual ha beneficiado en que los casos bajen. Carlos menciona que “eso por lo menos da una tranquilidad. Y quizá podemos llamar que un espejismo de tranquilidad en la población, en donde dicen no, ya están las vacunas, ya no me va a dar tan grave, ya las cosas están abriendo poco a poco y podemos ir retomando también ese ese ritmo de vida que teníamos. Sin embargo, se es enfático siempre de que la guardia no hay que bajarla” (Chinchilla, C, periodista TD+, comunicación personal, 5 de marzo de 2022).

Los puntos de análisis como contenido y temática se muestran con un cambio de fondo entre los dos periodos, por lo que se logra responder al objetivo específico uno, que menciona el comparar el fondo del contenido de las noticias de Teletica.com entre los dos periodos escogidos.

El cambio puede ir ligado a la agenda setting, ya que esta se basa en la investigación e impacto que logran tener los medios de comunicación en las agendas públicas que manejan estas instituciones.

La agenda se caracteriza por ser la lista de tramas que la gente considera de suma importancia, además que esta es medida mediante encuestas en las cuales la población responde a la incógnita de ¿cuál es el problema más grande que enfrenta el país en la actualidad?

En el primer periodo de estudio marzo y abril 2020, se muestra información acerca de todo lo que giraba en torno a la pandemia por el COVID-19, número de contagios y muertes por día, restricciones sanitarias en lugares públicos y cerrados, restricción vehicular por la cual se

generaban multas de alto costo para que la población acatará la orden, medidas que daban en las conferencias o Teletica.com en notas para “cuidarnos entre todos” como el lema que crearon.

Sin embargo, en el segundo periodo de estudio noviembre y diciembre 2021, la agenda en los medios se basó en brindar datos acerca del insomnio, la ansiedad y esporádicamente notas acerca del COVID-19 como tal, de los casos semanales, decesos, y sobre todo de las vacunas, incitando a la población a que realicen este proceso.

Causas del cambio en las noticias de Teletica.com

Para los periodistas participantes del grupo focal, una de las causas de la disminución en las noticias sobre el COVID-19, fue que la cantidad de noticias sobre el virus saturó a toda la población, pues son más de 2 años de estar escuchando sobre el mismo tema todos los días. Además, la pandemia del COVID-19 trajo consigo otra pandemia, la de las *fake news*, por lo que la ciudadanía debe lidiar con las noticias reales más las falsas. Al ser el bombardeo tanto, provoca una fatiga mental y esto causa que la población no ponga tanta atención a las noticias sobre el virus.

No solo los ciudadanos tuvieron una afectación a nivel emocional por la llegada del COVID-19, María Jesús Prada comenta que:

Fue algo muy duro. Al principio yo me sentí muy saturada. Yo estaba aquí en España cuando todo eso estaba iniciando, lejos de mi casa, lejos de mi familia y viendo todos los datos. Y al principio uno entiende todo lo que está pasando y uno casi que tiene una ventaja que no tienen las demás personas y es que uno entiende hacia dónde va y qué es lo que va a pasar. Los periodistas ya saben que cuando empiezan los primeros casos de COVID de un país a los dos meses ya van a estar todos los hospitales saturados y la gente muriéndose. Yo estaba aquí en España cuando en Costa Rica se empezaron a ver los casos, entonces, claro, uno como redactor y como periodista sabe lo que está pasando en Europa, sabe lo que está pasando en el mundo y lo que va a pasar en el país. Entonces, para uno es muy duro porque uno entiende la realidad de lo que viene. Sin embargo, como pasa con los doctores y como pasa con la gente forense que tienen que llegar a una escena de crimen y ver a un cuerpo, yo creo que lo mismo pasa un poco con el periodismo, se ve la información un poco más fríamente, se va haciendo más manejable (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

La afectación emocional por la pandemia fue una de las causas del cambio en las noticias. Prada Picado explica que a lo largo de la pandemia se dio seguimiento a las publicaciones de revistas científicas y el desgaste emocional fue un tema tratado por las autoridades en salud, inclusive, el tema del insomnio y de la ansiedad lo informó Ministerio de Salud, por lo cual este tema se trató en las noticias. Además, según María Jesús, los periodistas parten de sus experiencias para crear el contenido en los medios.

Esta afectación emocional fue confirmada por la doctora Marilys González y el Psicólogo Gabriel Sandí, ambos coincidieron en que las enfermedades relacionadas al estrés durante la pandemia aumentaron. Sandí menciona que:

Sí aumentaron los casos relacionados a temas de estrés, los ataques de pánico, ataques de ansiedad, inclusive en edades más tempranas se están presentando con mucha frecuencia algunos trastornos de tipo social producto de la escasez, pues del estímulo ambiental de relacionarse con las otras personas. Además, sobra decir que la tasa de suicidios también ha aumentado. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sido muy firme en presentar algunos de los datos relacionados a este tipo de causas y todo se debe básicamente a el tema del concepto del aislamiento (Sandí, G, psicólogo, comunicación personal, 9 de marzo de 2022).

Además, Marilys agrega que los dentistas han identificado un aumento significativo en las lesiones por bruxismo, que sucede cuando se aprietan los dientes, ya sea despiertos o dormidos. El bruxismo es un síntoma de estrés. La pediatra comenta que a sus consultas empezaron a llegar muchos niños con dolor de estómago o de cabeza que no provenían de ninguna causa física, sino más bien emocional, los casos de niños somatizando el estrés aumentaron significativamente. Otro aspecto importante mencionado por la doctora es que la cantidad de pacientes con intentos de autoeliminación, que es como se le dice al suicidio para no usar esa palabra, en menores de 13 años, aumentó exponencialmente. Y desgraciadamente, los suicidios como tales también.

Sobre las causas del cambio en las noticias, Prada agregó que al inicio de la pandemia se realizaba mucho más contenido humano sobre la tragedia porque todo era un *shock*. Ahora, solo se están publicando principalmente los datos que van saliendo de las autoridades de salud. Según la periodista, la información se ha ido condensando meramente en los datos y eso es algo que también el público agradece.

La baja de las noticias sobre actualizaciones no fue una decisión que se haya tomado deliberadamente. Yo creo que fue porque justo coincidió con que a finales del año pasado, en los últimos 2 meses del año pasado, salieron todos estos casos de corrupción enormes, que el caso diamante, el caso Azteca. que los allanamientos de los diputados, la masacre que hubo aquí en Buenos Aires que mataron al finquero y a toda la familia que estaban ahí. Entonces, yo creo que fue más bien como algo muy orgánico. Entonces, en una redacción donde no somos tantas personas, tuvimos que priorizar los datos, explicó María Jesús (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

Por último, es importante mencionar que, según Prada, los *ratings* no influyeron a la hora de tomar la decisión de qué publicar y qué no. Ya que, al ser una crisis mundial, un medio por ética jamás debería de basarse en qué le guste a la gente para poder sacar la cobertura.

¿Por qué? Por ejemplo, veamos lo que hacen en Fox: Fox sabe que lo que le gusta a la gente que los consume es hablar de Donald Trump, y CNN sabe que lo que le gusta a la gente que los consume a ellos es hablar de la democracia y de los sistemas más libertarios. Entonces, eso no significa que sea justificable, que luego Fox o CNN den un manejo distinto de información relevante para toda la población. que tienen que ver con no sé, el asalto del Capitolio, que es de interés nacional (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

Según María Jesús, con el tema del COVID es parecido, se debe sencillamente responder con los datos que se tienen, con la información que dan las autoridades, que tienen la credibilidad y que tienen ese respaldo para poder decirlo.

Esta parte hace referencia al objetivo específico número dos, que trata de determinar las causas por las que se da el cambio de contenido entre ambos periodos.

Las causas del cambio se dan para transmitir a la población lo que esperan escuchar o leer, como por ejemplo noticias acerca de la salud mental, cómo combatir la ansiedad llevando expertos en el tema, así como el insomnio que comenzó a crecer en medio de este tiempo de shock.

Los asuntos de investigación se generan a partir de eventos que, por ende, son los que causan que la agenda de los medios cambie. En la investigación de (Facundo, pág.3, párr.2, 2009), comenta que la complejización conceptual y metodológica se origina en el estudio de las agendas de diferentes actores sociales, entre ellas, la agenda de los medios, la pública, la de los políticos y la agenda de salud que ha sido crucial en estos dos años de pandemia.

Una causa de peso para el cambio es debido a la agenda de salud, ya que por medio del Ministerio de Salud y el ministro de este ente Daniel Salas Peraza, se compartía sólo la información que ellos junto con el Gobierno de la República de Costa Rica optaban que era lo correcto y necesario.

Es así como en el primer periodo dieron a conocer gran campo y a profundidad de lo que pasaba porque todo era desconocido, pero como causa del paso del tiempo, esto se transformó en información superficial y con un fondo que va más al contenido de informar acerca de las vacunas, por ejemplo, de la segunda dosis y posteriormente de la tercera que es de refuerzo. Pueden estar abarcando estos puntos para tratar de opacar a los antivacunas y que la economía del país crezca de nuevo con la ayuda del turismo.

Los cambios se van a seguir generando y más a menudo conforme pase la pandemia, porque es necesario para los medios, en este caso Teletica.com, para lograr seguir el ritmo de lo que quiere estar viendo la población, pero acomodado a la línea del medio.

Consecuencias del cambio en las noticias de Teletica.com

Según los participantes del grupo focal, una consecuencia de la llegada del COVID-19 al país es el aprendizaje. La llegada de la virtualidad ha obligado a muchos periodistas del área de salud y de otras áreas a saber investigar, qué investigar y cómo investigarlo. Gracias a la pandemia se han creado nuevas formas de informar y se ha tenido que utilizar la creatividad para informar.

Otro aspecto importante que mencionan es la realización de entrevistas en forma virtual, lo cual ha ayudado al medio a informar durante la pandemia. Sin embargo, se pueden dar problemas de comunicación en entrevistas virtuales, ya que no se puede leer tan bien el lenguaje no verbal y en muchos casos hay fallos de internet. Además de los recursos virtuales como la plataforma digital Zoom, se empezaron a utilizar más a corresponsales y alianzas con medios locales, para así, lograr llegar a donde no se podía ir físicamente por las restricciones debido al COVID-19.

María Jesús Prada explica que el cambio a entrevistas virtuales se dio tanto por parte de los medios como por parte de los equipos de prensa de las instituciones nacionales. Según Prada, cuando inició la pandemia nosotros los medios estábamos buscando a ver de dónde sacábamos la información, y justo en ese momento, agarraron un montón de fuerza los famosos chats. Ahora, está este otro chat que se está usando mucho, que es el chat de salud,

que es un chat que tiene el Ministerio de Salud y ellos van pasando toda la información. Además, todas las entrevistas que se estaban realizando a expertos o al Ministro de Salud, etc, la Caja Costarricense de Salud (CCSS) las estaba coordinando ya por Zoom (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

Prada menciona que aunque sí hay ciertas limitantes, cuando se realizan entrevistas en Zoom se pueden poner a grabar, entonces ya queda el material en vídeo, que luego se puede utilizar para contenido plataformas digitales.

Además, según la periodista, tuvieron que ser creativos y adaptarse, por ejemplo, cuando yo tenía que hacer pases desde mi casa, yo me ponía todas las lámparas que tenía en mi casa y me hacía como un atril con esas lámparas. Yo me peinaba y me maquillaba, me hacía como me hacían las maquillistas el canal y me ponía frente a la cámara de la computadora y hacia el pase, y la gente lo veía y el mundo no se acaba. Entonces yo creo que también, al principio había mucho susto, pero ya al final siento que todos nos hemos ido acostumbrando un poco (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

Según los periodistas del grupo focal, y el periodista entrevistado Carlos Chinchilla, hubo un aumento en los *ratings* durante los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica. Los *ratings* aumentaron debido a que había mucha expectativa con respecto a la información publicada. Además, otra causa del aumento fue la integración de especialistas como epidemiólogos dentro de los medios de comunicación. Respecto a la medición, hay distintas plataformas en las cuales el periodista está viendo ahí mismo en su computadora cómo está picando el *rating*.

Sin embargo, María Jesús Prada no concuerda:

No lo creo. A ver, la gente si estaba atenta a la información, eso es verdad, pero no éramos el único medio, entonces eso no es como que se va a haber dimensionado en una magnitud demasiado grande. Al final del día, vos ves el verdadero cambio en el ranking cuando hay un partido de la Sele o cuando es el día de las elecciones, en un momento muy concreto, muy puntual. En la cobertura de una pandemia, la gente sigue la información, pero también estaba consumiendo de otros medios. Ya al cabo del tiempo, el contenido del COVID no es algo que yo creo que precisamente nos esté llevando público, ni a nosotros ni a otros medios (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

Otra consecuencia mencionada por Prada Picado es la lucha contra las *fake news*. Según la periodista, a partir de la pandemia se recalcó a los periodistas de Teletica.com “que si mandaban un dato, se aseguraran de que tuvieran el documento donde estaba ese dato. Si tenían una versión que podía ser contrarrestada por otra institución, que acudieran a esa otra institución” (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022), era de suma importancia asegurarse que todo lo publicado tuviera pruebas de que era la verdad.

La aceleración de la digitalización de los medios de comunicación fue otra consecuencia mencionada por todos los entrevistados. Según Prada:

Fue justo antes de la pandemia cuando la empresa decidió apostarle a Teletica.com como un medio. Justo unos meses antes de que empezara la pandemia, ya se había asignado a Rodolfo González como el director, él también es el director de 7 Días, lo que a mí me pareció que fue súper acertado, porque la verdad es que él es muy serio y muy bueno. Ya ahí, se empezó a consolidar un poco lo que era nuestra redacción, ir armándolo, siempre había estado ahí, pero ya tuvo su espacio físico en el canal (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

Con la llegada del COVID-19, llegamos a darnos cuenta de lo importante que era tener un medio digital porque al final, si bien la gente todavía consume muchísimo la tele, ahora hay mucha gente que está consumiendo por Internet. Creo que con la pandemia, el tema digital se hizo todavía más fuerte porque al ser un medio digital llegamos a más gente a nivel internacional, entonces se ponen estándares más altos, hay que hacer un buen contenido para el amplio mundo de la web. El COVID nos ayudó a entender que el mundo iba hacia lo digital y a saber que o una evoluciona o muere.

Según el periodista Carlos Chinchilla:

muchísimas cosas cambiaron a pesar de que ya vivíamos en una era digital en donde todo está en la mano, a un clic prácticamente. Y lo podemos ver incluso con el ejemplo de TD+, en aquel momento teníamos cierta cantidad de suscriptores y gracias a la pandemia crecimos. Esto también nos obligó a nosotros a generar más contenido por el tráfico que estábamos teniendo y evidentemente fue un empuje grandísimo. Imagínesse para plataformas, quizá un poco más grandes. ¿Por qué? Porque el celular, se volvió casi que nuestro mejor amigo. Creo que eso ayudó muchísimo, por lo menos a que se potenciara la

era digital y que todo creciera más (Chinchilla, C, periodista TD+, comunicación personal, 5 de marzo de 2022).

Por otro lado, tanto los miembros del *focus group*, como los entrevistados concordaron en que no se creó un manual de crisis a partir de la experiencia por el COVID-19. Sin embargo, los miembros del grupo focal mencionan que, gracias a la pandemia, en algún momento varias instituciones junto con la Comisión Nacional de Emergencias crearon un documento para periodistas.

Según María Jesús Prada, algunas consecuencias directas que tuvo la llegada de la pandemia con Teletica son:

en la parte operativa fueron muy sentidas las consecuencias, porque era tener que coordinar gente que tenía que trabajar en persona todos los días a que lo hicieran a distancia. También, a veces personas que estaban lejos era imposible que llegaran. Sin embargo, yo creo que dentro de lo que se pudo se mantuvo esa calidad del trabajo (Prada, M, periodista, comunicación personal, 13 de marzo de 2022).

También las pérdidas, o sea, la plata que supone no tener a alguien porque esa persona esta en cuarentena en casa o con COVID. La falta de estos empleados causa que la gente que queda trabajando tiene que trabajar más horas, entonces acaban estando más cansados y yo creo que es cansancio psicológico y físico. Esto poco a poco ha ido estabilizándose.

Además, en algún momento grave de la pandemia hubo marcas de producto de limpieza que se gastaron, y que dejaron de tirar publicidad y que siempre habían sido tiradas. Publicidad con nosotros que, por ejemplo, ahora que en el país se había gastado, no podía seguir sacando más anuncios.

El tercer objetivo específico de la investigación es, inferir las consecuencias de las modificaciones en las noticias de Teletica.com al periodo estudiado para que los datos puedan ser luego utilizados como referencia. A raíz de esto, se tienen consecuencias en el área de salud, en la agenda setting del medio de comunicación y en la política si se involucra al gobierno.

El medio debe generar audiencia para poder subsistir y que los patrocinadores o pautas publicitarias sigan llegando. Esto lo hacen conquistando ratings que al principio de la pandemia se centraba en exponer de todas las maneras posibles que es y cómo se desarrolla el COVID-19, y después cómo consecuencia del cambio se transformó en forma y fondo hacia elementos más

ligeros pero necesarios cómo la salud mental y los temas que ahora el Ministerio de Salud expone cómo campañas de vacunación.

Una consecuencia del cambio entre ambos periodos es la agenda política, ya que al inicio de la pandemia se podía observar en conferencias de prensa, como siempre estaban presentes Carlos Alvarado Quesada, presidente de la República de Costa Rica de 2018 a 2022, quién junto con Daniel Salas, Ministro de Salud y personalidades de otras instituciones como la Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias (CNE) y el Ministerio de Educación pública (MEP) presentaban los reportes diarios con toda la información nueva y desde Casa Presidencial.

Los jefes mencionados anteriormente, se presentaban a las conferencias de prensa por la incógnita que existía alrededor del COVID-19, esto para que los televidentes, radioescuchas o los que ven la información en la web, sintieran mayor presencia y comprensión en los temas expuestos. Eso sí, siempre expresaron puntos de los que ellos ya habían hablado y estaban de acuerdo para poner sobre la mesa de una nación, por eso se menciona que se mezcla la agenda de los medios con la política.

Con el paso del tiempo esto cambió y comenzaron a variar los temas, hasta llegar al punto de comparación de dos periodos para poder mostrar esa realidad.

Contenido noticioso en tiempo de shock, más dudas que certezas

En este capítulo se logra responder al objetivo general que es analizar las modificaciones en el contenido de las noticias sobre el COVID-19 de Teletica.com entre los primeros dos meses de la pandemia y los últimos dos meses de 2021 en Costa Rica.

Se logra responder a puntos clave, pero se generan más preguntas como ¿por qué fue necesario ese cambio? ¿para qué está ocurriendo ese cambio? ¿Cuánto ayuda a los medios de comunicación el apegarse a la agenda del Ministerio de Salud y el sector político? ¿Quién es el más beneficiado con estos cambios, el medio o la población por tener nueva información? incógnitas que funcionan para seguir desarrollando el tema que se deja planteado en esta tesina.

Es un tema profundo, pero en el cual se logra ver la diferencia en los dos periodos en cuanto al fondo, que pasó de una profundidad relativa a contenidos superficiales plenos y afectó a la población costarricense o al menos en los segmentos de audiencia, pero también el ámbito internacional que se ve reflejado por los informes que aportó la periodista María Jesús Prada quién también fue entrevistada para este proyecto.

También, se puede ver la respuesta a la dinámica de mercado, la cual se basa en la interacción que existe entre la oferta y demanda, en este caso centrado en respuesta al porqué Teletica.com cambió el enfoque y fondo de las noticias, para que calzara y estuviera en la misma línea lo que desea el público vs lo que a ellos les va a generar vistas.

En el primer periodo responde a cualquier tema relacionado con el COVID-19 por ser algo nuevo, el número de casos, muertes, hospitalizaciones, personas en unidad de cuidados intensivos, recuperados, restricciones sanitarias vehiculares y lugares públicos; mientras que en el segundo periodo de noviembre y diciembre 2021, abarca sobre todo temas relacionados con la vacunación, cuantos se han puesto una dosis, dos dosis, la dosis de refuerzo, vacunas en menores de edad, cuantos habitantes en Costa Rica tienen inmunidad etcétera.

El mayor cambio que sale a relucir es que en el primer periodo se posteaban notas acerca del COVID-19 todos los días, a toda hora acerca de los temas antes mencionados, pero al final, en el segundo periodo el coronavirus ya no es relevante como tal, más bien lo importante terminó siendo los derivados del tema con algo que ya se vive, no es nada nuevo. No es noticia la pandemia, ni su novedad, quizás sólo por parte de las variantes, pero todo apunta a datos de puntos que van de la mano con esta enfermedad, cómo la salud mental y vacunas.

Al final, se genera la duda si el COVID-19 dejó de ser importante para la sociedad y ahora simplemente logran vivir con una nueva enfermedad que ya lleva dos años en el país, ya que el primer caso fue el 06 de marzo del 2020, o el medio Teletica.com dejó de publicar información porque ya no tenía el mismo consumo como en el primer periodo de estudio.

Otras incógnitas son valiosas que se plantean a posteriori son ¿Qué hubiera pasado si el medio de comunicación siguiera publicando a diario los casos, las muertes, hospitalizaciones? ¿La población seguiría en un estado de shock? ¿el aumento de los casos relacionados a problemas de salud mental amentaría más de no haber bajado el ritmo de las noticias?

Ante la explicación que se brinda en párrafos anteriores, los cambios entre los dos periodos son evidentes, tanto en fondo como forma del medio Teletica.com, en respuesta a la dinámica de mercado que considera el agotamiento temático y la necesidad de otros contenidos al margen de un hecho global en desarrollo aún en la actualidad (marzo 2022).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se presentan las conclusiones del presente trabajo de investigación según los objetivos específicos de este trabajo, en el cual se pretende analizar el cambio de en las noticias publicadas por el medio de comunicación Teletica.com entre marzo y abril de 2020 y noviembre y diciembre de 2021.

Comparación

1. Respecto a la comparación del fondo del contenido de las noticias de Teletica.com entre los dos periodos escogidos, se puede observar un cambio en la temática de las noticias. Es importante mencionar que la totalidad de las notas estudiadas poseen una temática informativa.

En el primer periodo estudiado, las noticias se centraban en el COVID-19, en qué era y cómo no contagiarse. Además, había actualizaciones constantes de los casos nuevos de COVID-19, ya sea en el país, como en el mundo, y se publicaban noticias sobre los protocolos y restricciones impuestos por el Ministerio de Salud. También, se tocaban temas como los preparativos que los hospitales y los centros de salud optaron en aquel momento para prepararse. En este periodo todo era nuevo.

En cambio, en el segundo periodo estudiado, aunque se seguían abordando temas sobre actualizaciones de casos, se realizaba con mucho menos insistencia. Los temas tratados en las noticias de este periodo eran principalmente la variante Delta e información sobre las campañas de vacunación.

2. Respecto al enfoque de las noticias, en el primer periodo es de enfoque de expectativa y novedad, porque todo era nuevo, el virus, sus síntomas, su propagación, el confinamiento. Por otro lado, en los últimos dos meses de 2021, luego de tantos meses de oír hablar sobre el coronavirus todos los días, ya no se explica cómo funciona el virus, sino más bien las medidas restrictivas y las campañas de vacunación, ya que en esta etapa se pasó al enfoque de dar seguimiento. Los temas más novedosos respecto al virus en esta época es la vacunación a niños.

3. Por otra parte, si se habla sobre el tipo, tanto el primer periodo de investigación, que es marzo y abril del 2020 y el segundo periodo noviembre y diciembre 2021, ambos se enfocan en el tipo de noticias "informativo", el cual está presente en cada nota. Si bien la otra opción de calificación era opinión, no fue necesario utilizarla. Esto quiere decir que el medio de comunicación Teletica.com siempre se encargó de ir sobre la misma línea informativa.
4. Respecto al formato, se puede concluir que en el primer periodo lo que sobresale para informar es el video, ya que se mostraban las conferencias de prensa diarias, entre otros, al igual que el texto y video para lograr ampliar más las noticias. En el segundo periodo, se ve un cambio reflejado en que las noticias se muestran en su mayoría, solo con texto y alguna imagen ilustrativa, sin embargo, el ítem de texto y video lo gana con un 35 %.
5. Por último, en el ítem de superficialidad y profundidad, el medio de comunicación comunicó un 8 % de manera más profunda al inicio de la pandemia. El fenómeno se debe a que nadie sabía lo que sucedía al principio, e invitaban expertos en diferentes temas para complementar las notas.
6. En esta parte también se encontró un cambio que está ligado a la agenda setting, la cual se caracteriza poseer una lista de temas que la población considera que es muy importante. También, esta agenda responde a la pregunta de ¿cuál es el problema más grande que enfrenta el país en la actualidad? y trata de brindar soluciones, pero siempre es un ganar-ganar, ya que los medios, en este caso Teletica.com vive de los números que le generen los diferentes temas de acontecer nacional.

Causas

1. Una de las causas del cambio de contenido sobre las noticias del COVID-19 fue que al inicio de la pandemia hubo un bombardeo a la población sobre el tema. Y fue evidente el cansancio mental que este tema generó en los ciudadanos en general. La cantidad de noticias sobre el virus saturó a toda la población, lo cual creó una fatiga mental, que, a su vez, provocó que las personas no pusieran tanta atención a las noticias sobre el virus.
2. Las noticias empezaron a abordar temas como el deterioro de la salud mental, debido a la pandemia cuando los psicólogos del país se dieron cuenta de la gran afectación que las medidas de distanciamiento social habían causado en los costarricenses. Teletica.com se

convirtió en una herramienta para poder afrontar la presión causada por el virus. Además, los periodistas, al seguir los hallazgos médicos publicados en revistas científicas, se dieron cuenta de esta necesidad.

3. También, durante la pandemia, si los mismos periodistas tenían un problema en particular, averiguaban con las autoridades oficiales si era algo que la población estaba sufriendo en general también. Y fue así como se empezaron a publicar notas que servían de herramienta a la población para ayudarse con consecuencias traídas por la pandemia.
4. Otra de las causas, específicamente de la disminución en la cantidad de noticias sobre el tema, es la baja de las muertes o de los casos sumamente graves que deben ser trasladados a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), lo cual a su vez fue producto de la vacunación en el territorio nacional.
5. Además, en el primer periodo estudiado, los medios se dedicaron a educar a los ciudadanos sobre el COVID-19 y todas sus implicaciones. En cambio, ya para el segundo periodo las personas poseen un conocimiento general sobre el tema y lo que estaba sucediendo, por lo que las noticias pasan de explicar el tema a solo darle seguimiento.
6. La baja de las noticias sobre actualizaciones no fue una decisión que se haya tomado deliberadamente, fue algo orgánico y una cuestión de priorización de las informaciones. En el segundo periodo estudiado sucedieron muchos eventos importantes, como los casos de corrupción, la masacre de Buenos Aires y las elecciones presidenciales, por lo que, poco a poco la información sobre el COVID-19 fue disminuyendo.
7. Por otro lado, se puede decir que algo que no fue una causa en el cambio de contenido fueron los *ratings* o las preferencias del público. Según María Jesús Prada, cuando se trata de una pandemia o de una crisis mundial, un medio por ética jamás debería de basarse en lo que a la gente le guste para poder sacar la cobertura, alegando que es responsabilidad periodística. Se debe sencillamente responder con los datos que dan las autoridades, las cuales poseen credibilidad.

En resumen, la razón por la que se genera un cambio es para lograr transmitir a los costarricenses lo que desean escuchar, como notas acerca de la salud mental y todo lo que gira en torno a eso, como la ansiedad. Acompañan las investigaciones con expertos en el tema.

Consecuencias

1. La llegada del COVID-19 y las *fake news* sobre el tema causaron que los medios de comunicación tuvieran que preocuparse más por la verificación de la información publicada. Se vieron obligados a saber investigar, qué investigar y cómo investigarlo. Ya que tenían que luchar contra la ola de noticias falsas sobre el virus.
2. Además, los periodistas tuvieron que ser creativos y buscar nuevas formas de informar. La adaptación es esencial y constante en el ejercicio del periodismo. Los periodistas se estaban recién adaptando a las nuevas tecnologías cuando llegó la pandemia. Las restricciones causaron que tuvieran que superar los obstáculos del distanciamiento social para informar, como con la utilización de plataformas digitales para realizar entrevistas de forma virtual. También, se empezó a trabajar en equipo con corresponsales para llegar a las áreas lejanas, a las cuales no se podía ir físicamente por las restricciones debido al COVID-19.
Un ejemplo de lo anterior es cuando, según la información brindada por María Jesús Prada Picado en su entrevista, ella tenía que hacer pases en vivo desde su casa en Madrid. María Jesús tuvo que usar la creatividad para poder dar una imagen de calidad. Ella utilizó su computadora, las lámparas de su casa y se maquilló y peinó ella misma para poder dar el pase.
3. La pandemia actuó como un catalizador cuando se habla sobre la aceleración digital en los medios. Hubo un aumento en la presencia digital de los consumidores de información, por lo tanto, los medios tuvieron que aumentar su presencia digital también. Un ejemplo de esto es la aplicación de TD+, canal hermano de Teletica.com, ellos empezaron a utilizar la aplicación para ser un escape y medio de entretenimiento para la población. Tuvieron que innovar en su contenido debido a que vieron un aumento en sus suscriptores. A causa del confinamiento, el celular se volvió casi que un mejor amigo para las personas.
4. Con la llegada del COVID-19, Teletica se dio cuenta de lo importante que era tener un medio digital, porque al final, aunque las personas todavía consumen muchísima televisión, ahora gran parte de la población consume las noticias por internet. Con la pandemia, el tema digital se hizo todavía más fuerte, porque, al ser Teletica.com un medio digital, llega a más gente a nivel internacional, lo que los llevó a poner estándares más altos.

5. Según la mayoría de los entrevistados, una consecuencia de la llegada de la pandemia fue un aumento importante en los *ratings* de Teletica en general. Los *ratings* aumentaron en el primer periodo estudiado (marzo y abril de 2020), debido a que había mucha expectativa con respecto a la información publicada y que los medios eran una manera de entender qué estaba sucediendo. Además, los *ratings* se han mantenido en el canal, el cual sigue atrayendo muchos clientes para publicidad.
6. En la parte operativa de Teletica fueron muy sentidas las consecuencias, ya que pasaron de coordinar a personas que llegaban a trabajar a las instalaciones del canal todos los días, a tener que coordinarlas de manera virtual. A pesar de esto, Teletica hizo su mejor esfuerzo por mantener la calidad de contenido.
7. Además, la pandemia tuvo un impacto económico en el medio de comunicación. Tenían que cubrir los gastos de salario de personas que tal vez no estaban trabajando, porque estaban o cuarentena o enfermos por COVID-19. Estas ausencias a su vez causaron que las personas que sí estaban trabajando tuvieran que trabajar más, lo que provocó un gran cansancio físico y psicológico en los empleados. También, por ejemplo, cuando hubo productos de limpieza en escasez, marcas que siempre habían comprado publicidad al medio tuvieron que dejar de hacerlo, lo cual impactó los ingresos del canal.
8. Teletica.com tiene que generar audiencia para poder subsistir y mantenerse a flote, de esa manera los patrocinios continúan llegando. Si conquistan los ratings lo tienen todo, por eso, una consecuencia del avance de la pandemia fue tener que cambiar el contenido de ambos periodos para poder salir adelante. Además, las agendas cambiaron y por ende la línea del medio, la agenda política del primer periodo vs el segundo en cuanto a fondo es totalmente distinta como muestra en el análisis, así sucesivamente todo cambio.
9. Esta investigación revela que la agenda de los medios de comunicación responde a los indicadores o mediciones de audiencia, no necesariamente a lo importante socialmente.
10. Se muestra la banalización de la realidad, la materialización de la realidad y mercantilización de los datos, con una fase superior que evidencia el shock: el ser humano como capital.
11. El análisis comparativo muestra luces para futuras investigaciones, como para psicólogos o periodistas que tengan un enfoque similar, tomando estos periodos de estudio como una muestra.

Recomendaciones

1. La creación de un documento dedicado a periodistas por parte de la Comisión Nacional de Emergencias fue un producto de la pandemia. Además, el manual de cómo enfrentar situaciones de emergencia o de crisis del Colegio de Periodistas, pudo ser utilizado como ejemplo de cómo enfrentar la situación actual. Sin embargo, no se redactó ningún manual de manejo de crisis a raíz de la llegada de la pandemia del COVID-19. Por lo tanto, se recomienda a los medios de comunicación la creación de un manual de crisis, utilizando todas las enseñanzas de la pandemia del COVID-19.
2. Se recomienda a futuros investigadores analizar si existió o no un aumento en los ingresos de los medios de comunicación en materia de publicidad. Esto porque se observó una gran cantidad de anuncios en las noticias sobre el COVID-19 en Teletica.com.
3. Además, es recomendable, según la teoría y los periodistas y profesores entrevistados para este trabajo, quienes poseen ya muchos años de trayectoria en el medio, apenas se pueda lograrlo, volver a realizar las entrevistas de manera presencial, esto porque a través de la cámara se puede perder la lectura del lenguaje corporal de los entrevistados.
4. Analizar la cobertura de la pandemia de medios cuya ideología se hace evidente en sus publicaciones. Por ejemplo, CNN versus Fox News, los cuales poseen ideologías contrarias. Es importante analizar las diferencias de contenido y la veracidad de sus publicaciones respecto al COVID-19. El contraste de posiciones en clave y más accesible mediante las tecnologías de información y comunicación. En esta potencial investigación se podrían tocar temas como la desinformación y la polarización a través de las redes sociales.
5. Utilizar como base esta investigación para futuras investigaciones relacionadas al tratamiento de las noticias en épocas de crisis, pero sin olvidar el deber deontológico de los periodistas de informar y formar, en aras de crear conciencia sobre los problemas nacionales y sus soluciones.

6. Se recomienda a Teletica.com revisar los comentarios y mensajes enviados por sus lectores, ya que puede identificar necesidades de la población a través de estos, para que así el medio publique sobre temas de utilidad e interés para los ciudadanos.
7. A los periodistas en general, continuar buscando siempre las fuentes para tener un contenido a profundidad, y tomar en cuenta que entre más expertos en cada tema que se presente es mejor, un profesional que abarque cada punto expuesto y que hable de manera clara, concreta y concisa para que todas las clases de la sociedad logren entender las explicaciones de cada nota.
8. A los lectores, se recomienda que expongan sus dudas en las redes sociales de Teletica.com o cualquier otro medio, de manera clara con los puntos de duda, no con textos muy grandes o redundantes, esto para que los encargados de las redes como Facebook, Instagram o Twitter les sea más sencillo presentar las preguntas a los jefes de redacción del medio.
9. A Teletica canal 7, se recomienda para una futura crisis nacional o internacional tratar los temas con mayor delicadeza, sin generar (consciente o inconscientemente) que las personas se sientan con exceso de información de una sola cosa, ya que a la larga se pueden ocasionar enfermedades psicológicas a la audiencia como se evidencia en este trabajo. Si bien en un tiempo de shock todo es nuevo y debe ser tomado en cuenta, se debe poner la información en una balanza y no postear tantas noticias de un solo tema (aunque en ramas diferentes) en momentos tan seguidos. Aprender a segmentar los puntos es la clave, o bien, hacer una sola nota un poco más larga.
10. A los grandes medios de comunicación, se les recomienda implementar el periodismo de servicio o periodismo ciudadano, ya que este se evidencia más en los medios pequeños o emprendimientos específicos internacionales.

REFERENCIAS

- Acosta, J. y Iglesias, S. (2020). *COVID-19: Desinformación en redes sociales*. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n2/2227-4731-rcmhnaaa-13-02-217.pdf>
- Ausín, B. *et al.* (2020). Estudio del impacto psicológico derivado del COVID-19 en la población española (PSI—COVID-19). <http://www.infocoonline.es/pdf/ESTUDIO-IMPACTO-COVID.pdf>
- BBC News. (2020). Coronavirus: ¿qué es “aplanar la curva” y por qué es tan importante para “retrasar y contener” la propagación del covid-19? *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51835806>
- BBC News. (2021). Coronavirus: el gráfico que muestra cómo funcionan 4 tipos de vacunas para combatir la covid-19. *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-55587877>
- Blanco, P. (2021). *Redes sociales: motor de los discursos anticiencia*. <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2021/08/12/redes-sociales-motor-de-los-discursos-anticiencia.html>
- CCSS. (2022). Estadísticas. <https://www.ccss.sa.cr/web/coronavirus/estadistica>
- CDC. (2021). Síntomas del COVID-19. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
- CDC. (2022). Información importante acerca de las variantes. https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/about-variants.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fvariants%2Fvariant.html
- CDC. (2022). *Lo que sabemos acerca de la cuarentena y el aislamiento*. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/quarantine-isolation-background.html>
- Celis, C. *et al.* (2020). *Inactividad física y sedentarismo. La otra cara de la pandemia de COVID-19*. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000600885
- Cepal-Unesco. (2020). *La educación en tiempos de pandemia de COVID-19* [informe]. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/S2000510_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Cepal-Unesco. (2020). *Los efectos del COVID-19 en el comercio internacional y la logística* [informe especial].
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45877/1/S2000497_es.pdf
- Cordero, M. (2021). La otra epidemia: Costa Rica supera crecimiento mundial de casos por depresión y ansiedad. *Semanario Universidad*. <http://iip.ucr.ac.cr/es/noticias/la-otra-epidemia-costa-rica-supera-crecimiento-mundial-de-casos-por-depresion-y-ansiedad>
- Crespo, C. (2020). Las cinco pandemias más letales de la historia de la humanidad. *Revista National Geographic*. <https://www.nationalgeographic.es/historia/2020/11/cinco-pandemias-mas-letales-de-historia-de-humanidad>
- Cross, C. (2020). *El distanciamiento social: continúe guardando distancia*.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Social-Distancing-Why-Keeping-Your-Distance-Helps-Keep-Others-Safe.aspx>
- DRAE. (2021). *Confinamiento*. <https://dle.rae.es/confinamiento>
- El País. (2021). EE UU aprueba la tercera dosis de Pfizer solo para mayores de 65 años. *Diario el País*.
https://cincodias.elpais.com/cincodias/2021/09/18/companias/1631979107_256543.html
- El Tiempo. (2021). Obesidad y covid-19, preocupante coincidencia. *El Tiempo*.
<https://www.eltiempo.com/salud/altas-tasas-de-obesidad-por-sedentarismo-en-pandemia-619581>
- EPEC. (s.f.). *La invención de la radio*.
<https://www.epec.com.ar/docs/educativo/institucional/ficharadio.pdf>
- Fernández, A. (2020). Efectos de la COVID-19 sobre el sistema educativo costarricense (I parte). *Delfino*. <https://delfino.cr/2020/08/efectos-de-la-covid-19-sobre-el-sistema-educativo-costarricense-i-parte>
- Fernández, A. (2021). Desempleo, pobreza y desigualdad en Costa Rica durante la pandemia por el COVID-19: Consideraciones para una recuperación resiliente. *Academia de Centroamérica*. <https://www.kas.de/es/web/costa-rica/einzeltitel/-/content/desempleo-pobreza-y-desigualdad-en-costa-rica-durante-la-pandemia-por-el-covid-19>
- Fernández, I. (2022). El ‘día D’ del contagio Covid y por qué tenerlo en cuenta al hacer un test. *Redacción Médica*. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/el-dia-d->

[del-contagio-covid-y-por-que-tenerlo-en-cuenta-al-hacer-un-test-4274#:~:text=Unos%20datos%20que%20contrastan%20con,7%20d%C3%ADas%20tras%20la%20exposici%C3%B3n.](#)

- Fonseca, M. *et al.* (2011). *Comunicación oral y escrita*. Pearson Educación. <https://bibliotecavirtualceug.files.wordpress.com/2017/05/comunicacion-oral.pdf>
- Gobierno de México. (2018). *Guía para realizar grupos de enfoque orientados al diseño de servicios digitales centrados en el usuario*. <https://www.gob.mx/wiki/guias/es/articulos/guia-para-realizar-grupos-de-enfoque-orientados-al-diseno-de-servicios-digitales-centrados-en-el-usuario?idiom=es>
- González, M. y Maranto, M. (2015). *Fuentes de información*. <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/16700/LECT132.pdf>
- Guardia, N. (2009). *Lenguaje y comunicación*. https://ceccsica.info/sites/default/files/content/Volumen_25.pdf
- Hernández Rodríguez, José. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594. Epub 01 de julio de 2020. Recuperado en 23 de marzo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es.
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill. <http://www.ebooks7-24.com.ezproxy.itcr.ac.cr/?il=6443>
- Herrera, C. *et al.* (2021). El paciente alto riesgo en la COVID-19, definición para mejorar las oportunidades de las intervenciones terapéuticas. *Medicentro electrónica*. <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3441/2753>
- Hersh, E. (2020, marzo 13). ¿Cuánto dura el período de incubación del Coronavirus? *Healthline*. <https://www.healthline.com/health/es/coronavirus-periodo-de-incubacion>
- Hewings, Y. (2021). ¿Cuánto dura el periodo de incubación del Coronavirus? *Healthline*. <https://www.healthline.com/health/es/coronavirus-periodo-de-incubacion#perodo-de-incubacin>
- Infocop. (2020). Impacto psicológico del COVID-19: los jóvenes presentan más síntomas de ansiedad, depresión y trastornos sintomáticos. *Infocop online*. https://www.infocop.es/view_article.asp?id=8833

- Madrigal, J. *et al.* (2020). SARS CoV-2, manifestaciones clínicas y consideraciones en el abordaje diagnóstico de COVID-19. *Revista Médica de Costa Rica*.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2020/rmc20629e.pdf>
- Martínez, V. (2013). *Métodos, técnicas e instrumentos de investigación*.
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/36745474/Metodos_tecnicas_e_instrumentos_de_investigacion_1-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1634018835&Signature=VXQiyEAX8SX~pAWQmB1wTCAAd4gByKLpx-rnt401nx871pVhFLYhOICrSghdhO6gsbw6MP9zmWBF1eG1EVgJsCtVP8DXtpJVNBtEAd-SPn4mlyT2aAWb9ZzY2qsE0U6jp3Yy82XxmQM8zjASqawAIhKlwvabN47t5n7Q6whJpviQMjh~Fo0tSrp7JnXKOEduSophUiChmBqb2MkSgr0wMVwCWjIhHdvnugnUsmUcgDJjWIMve8X5pzcvb14AVfVarKHv~2Y8h3IMjA-oe2e9yhhqXPgaPgoXva7qEWytplYeAbcoPjjanLHMVU4k6s9IK0RsvAn2Is2CV9KefhBNQ_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
- Medline Plus. (s.f.) *Unidad de Cuidados Intensivos*.
https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19957.htm
- Ministerio de Salud. (2020). *Vulnerabilidad socioeconómica incide en la salud mental de la población de Costa Rica* [conferencia de prensa].
<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/746-noticias-2021/2041-vulnerabilidad-socioeconomica-incide-en-la-salud-mental-de-la-poblacion-de-costa-rica#:~:text=Un%2043.7%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,participantes%20manif%20estaron%20s%C3%ADntomas%20de%20ansiedad.>
- Muñoz, C. (2011). *Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis*.
[file:///C:/Users/DELL/Downloads/60813-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4564456553017-5-10-20180720%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/DELL/Downloads/60813-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4564456553017-5-10-20180720%20(2).pdf)
- Murillo, J. (2006). *La entrevista*.
http://www2.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf

- National Human Genome Research Institute. (s.f.). *Virus*. <https://www.genome.gov/genetics-glossary/Virus>
- Noelle-Neumann, E. (1995). La espiral del silencio. En J-M Ferry, D. Wolton et al., *El nuevo espacio público* (pp. 200-209). Barcelona: Gedisa.
- Ocampo, R. (2021). *El impacto económico del COVID-19 y el panorama social hacia el 2030 en la región* [presentación]. <https://www3.paho.org/ish/images/docs/presentacion-dr-Rolando-Ocampo.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19*. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52053/Factsheet-Infodemic_spa.pdf?sequence=16
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)*. <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- Orús, A. (2021). *Número de personas fallecidas a consecuencia del coronavirus a nivel mundial a fecha de 12 de septiembre de 2021, por continente*. <https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/>
- Orús, A. (2022). *Número de personas fallecidas a consecuencia del coronavirus a nivel mundial a fecha de 13 de marzo 2022, por continente*. <https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/>
- Pérez, S y Rejón, R. (2021). Crecen las certezas de que una tercera dosis general de la vacuna es innecesaria a pesar de la presión de las farmacéuticas. *elDiario.es*. https://www.eldiario.es/sociedad/crecen-certezas-tercera-dosis-general-vacuna-innecesaria-pesar-presion-farmaceuticas_1_8310052.html
- Petrone, F. (2009). *Estudio de agenda setting: conceptos, metodología y abordajes posibles*. <https://www.aacademica.org/000-089/234.pdf>
- Petrone, F. (2009). *Estudio de agenda setting: conceptos, metodología y bordajes posibles*. <https://www.aacademica.org/000-089/234.pdf>

- Plitt, L. (2020). Fin de la cuarentena: "burbujas sociales", la estrategia para salir de la cuarentena que aplica Nueva Zelanda y barajan otros países. *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52501432>
- Plitt, L. (2020). Fin de la cuarentena: "burbujas sociales", la estrategia para salir de la cuarentena que aplica Nueva Zelanda y que barajan otros países. *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52501432>
- Proyecto Ambulante. (2020). *La teoría de la aguja hipodérmica: características y ejemplos*. <https://www.proyectoambulante.org/teoria-de-la-aguja-hipodermica/>
- Pulido, S. (2020). ¿Cuál es la diferencia entre brote, epidemia y pandemia? *Gaceta Médica*. <https://gacetamedica.com/investigacion/cual-es-la-diferencia-entre-brote-epidemia-y-pandemia/>
- Punín, M. et al. (2014). *Medios digitales en Ecuador: perspectivas de futuro*. <https://www.redalyc.org/pdf/158/15830197022.pdf>
- Real Academia Española. (2022). Diccionario de la Real Academia Española [en línea]. <https://www.rae.es/>
- Reconciliando mundos. (2021). *de la comunicación masiva*. <https://reconciliandomundos.com/comunicacion-masiva/>
- Roth, C. (2021). Cuarta dosis de refuerzo, ¿o no? ¿cuál es su eficacia? *DW*. <https://www.dw.com/es/cuarta-dosis-de-refuerzo-s%C3%AD-o-no-cuál-es-su-eficacia/a-60468333>
- Ruíz, G. (2021). *Costa Rica: CR Hoy*. <https://www.crhoy.com/nacionales/a-un-ano-de-su-inicio-como-avanza-la-vacunacion-en-costa-rica/>
- S.A. (2021). *¿Qué son las...*
- S.A. (2020). *Tipos de comunicación*. <https://www.ipp.edu.pe/blog/tipos-de-medios-de-comunicacion/>
- S.A. (2022). *¿Cómo utilizarla?*

- S.A.(s.f.). *Sepa cómo funcionan los algoritmos en redes sociales*.
<https://ce.entel.cl/pymes/articulos/sepa-como-funcionan-los-algoritmos-en-las-redes-sociales/#algoritmos>
- Salinas, P. (2008). *Metodología de la investigación científica*.
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/52205428/metodologia_investigacion-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1634024613&Signature=JtHGDGhYsJulsGCS5bD~N5MqTlwZMwMLd7YNEiJ0rmfRsZYU7IdJUwf~5s5jn5Cnre1v4jbqJ8Dj2osZHKex0Idg~t9V~d9H-Q2HmdTZ1bLcylJU0OpCPE92x32D6IvD9ick3bl-xB16b~-UjcW-uyvJpKpV11xxmMKHvtWXxqSVke9qugieW-dNF5wcOKERDx8Fe5SIvtHDtxmeQ7mtpOpm25qhs1ypZr02P-SWkXO6UkIcr2YfIRKZBbD~ekH7hxvvRIJ6kPDd0TI3dLiF-mdX4zgEjz~gAaOmy9c4ZlmNNol5qHgd3hQLd-uvVi2nRWpDQtXucNq10M6TAQZHvg_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
- Solano, A. *et al.* (2020). SARS-CoV-2: la nueva pandemia. *Revista Médica Sinergia*.
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/538/907>
- Torres, A. (s.f) *Los 8 elementos de la comunicación: características y ejemplos*.
<https://psicologiamente.com/cultura/elementos-de-comunicacion>
- Unidad de Salud. (2021). Obesidad y covid-19, preocupante coincidencia. El Tiempo. Altas tasas de obesidad por sedentarismo en pandemia. *Salud - ELTIEMPO.COM*
<https://www.eltiempo.com/salud/altas-tasas-de-obesidad-por-sedentarismo-en-pandemia-619581>
- Ureña, J. (2022). Covid-19: 18 mil menores de 11 años ya se han aplicado la primera dosis de la vacuna. *CR Hoy*. <https://www.crhoy.com/nacionales/covid-19-18-mil-menores-de-11-anos-ya-se-han-aplicado-la-primera-dosis-de-la-vacuna/>
- Vargas, L. (2020). Reflexiones: Costa Rica urge medidas económicas y sociales ante el coronavirus. *La República*. <https://www.larepublica.net/noticia/reflexiones-costa-rica-urgen-medidas-economicas-y-sociales-ante-el-coronavirus>
- Vassoler-Froelich, I. (2020). *Entrevista con Andrei Cambronero Torres: Análisis de la pandemia de COVID-19 desde Costa Rica*.

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwj7g4->

[QkI_zAhV3TDABHfyZAG4QFnoECAIQAO&url=https%3A%2F%2Fwww.marlasjournal.com%2Farticles%2F10.23870%2Fmarlas.308%2Fgalley%2F238%2Fdownload%2F&u&sg=AOvVaw1LZs7UbSALGtmu5AJE1Agj](https://www.marlasjournal.com/articles/10.23870/marlas.308/galley/238/download&u&sg=AOvVaw1LZs7UbSALGtmu5AJE1Agj)

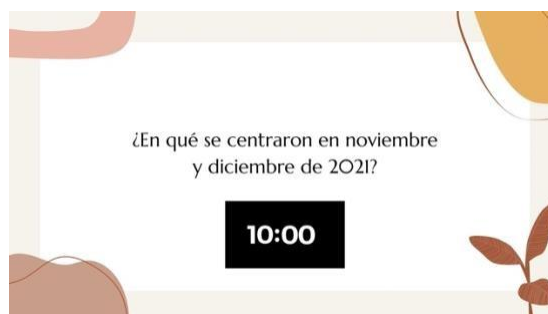
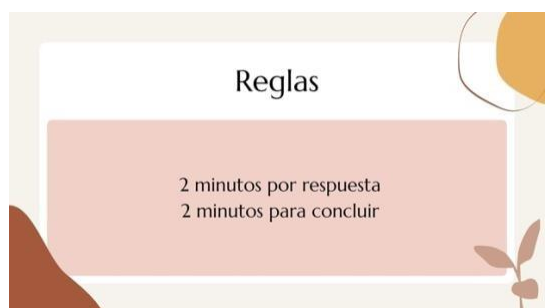
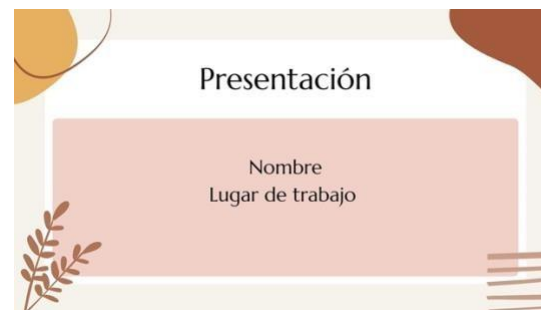
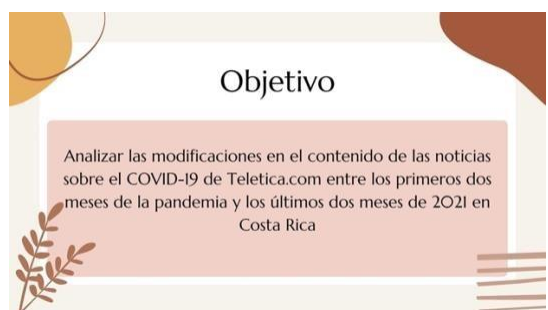
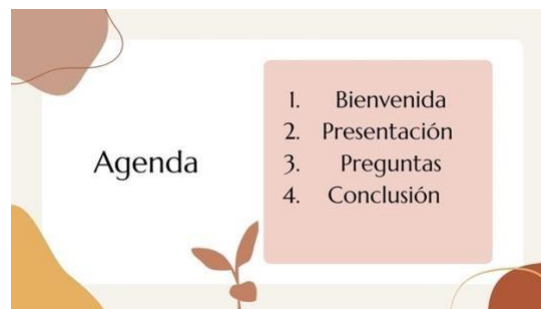
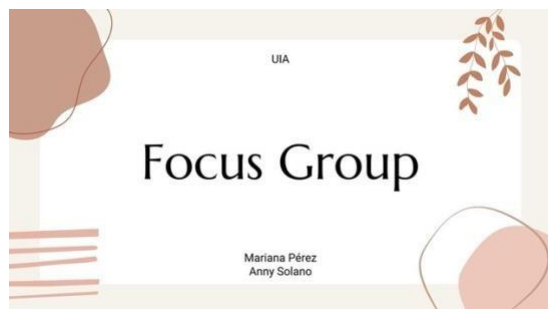
Vassoler-Froelich, I. (2020). Entrevista con Andrei Cambronero Torres: análisis de la pandemia de COVID-19 desde Costa Rica. *Middle Atlantic Review of latin American Studies*, 4(1).

Velasco, R. (2021). El impacto de la pandemia en el peso de los niños y adolescentes. *Prensa Libre*. <https://www.prensalibre.com/vida/salud-y-familia/el-impacto-de-la-pandemia-en-el-peso-de-los-ninos-y-adolescentes/>

Velázquez, C. (s.f.) Funciones de la comunicación. <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/19019/funciones-comunicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

APÉNDICES

Apéndice 1. Grupo focal



¿Les afectó estar en contacto constante con tanta información respecto al COVID-19?

10:00

¿Qué protocolos de emergencia tomaron en el caso de la redacción de noticias? (Respecto al tratamiento de las noticias) / Según la teoría, ¿cómo debería manejarse la redacción de las noticias en una situación como la pandemia?

10:00

¿Fue considerable el aumento de los ratings durante los primeros dos meses? ¿Se implementó algún otro tipo de medición de audiencia?

10:00

¿Les advirtieron sobre tener cuidado sobre qué compartir para no alarmar a las personas? / ¿Cómo elegir qué compartir y qué no y cómo decirlo?

10:00

¿Recibieron los medios comentarios en las redes sociales sobre la afectación que tuvieron las personas durante la pandemia?

10:00

¿Por qué decidieron los medios abordar temas como la salud mental y el insomnio? ¿Cómo se dieron cuenta que era una necesidad?

10:00

¿Los antivacunas cambiaron la manera en que se escribían las notas? / ¿Cómo apelar a personas que se niegan a ver la realidad (a través de las noticias)?

10:00

¿Cómo cree que los medios puedan ser afectados por la aceleración de la digitalización?

10:00



Apéndice 2. Formulario para las entrevistas

María Jesús Prada Picado.

1. ¿En qué se centraron las noticias relacionadas al COVID-19 en los primeros dos meses de la pandemia en Costa Rica (marzo y abril 2020)?
2. En ese momento ¿En qué se basaban los países y la información que te pedían desde España?
3. ¿En que se centraron las noticias en noviembre y diciembre de 2021?
4. ¿Cuáles protocolos de emergencia se tomaron en el caso de la redacción de noticias?
5. ¿Cómo fue, de un día para otro, tener que hacer todas las entrevistas de manera virtual?
6. ¿Fue considerable el aumento de los ratings durante los 2 primeros meses de la pandemia?
7. ¿Se implementó algún otro tipo de medición de audiencia, para ustedes decir bueno, sobre que vamos a trabajar más porque esto es lo que le gusta a la gente?
8. ¿Les advirtieron sobre tener cuidado sobre qué compartir para no alarmar a las personas?
9. ¿Qué tanto cambió el enfoque de la noticia del COVID-19 primeros dos meses del 2020 versus los últimos dos meses de 2021? ¿ Por qué cambió?
10. ¿Les afecto estar, a ustedes como periodistas, en contacto constante, con tanta información respecto al COVID-19?

11. ¿Recibieron comentarios en las redes sociales sobre la afectación que tuvieron las personas durante la pandemia?
12. En las noticias, ¿por qué decidieron empezar a abordar temas como la salud mental y el insomnio? ¿Cómo se dieron cuenta que eso era una necesidad?
13. ¿Cómo cambió Teletica.com por la aceleración digital debido a la pandemia?
14. ¿Se creó algún tipo de manual sobre manejo de pandemias o situaciones parecidas ahora que pasamos por esto?
15. ¿Cuáles han sido algunas consecuencias directas de la llegada de la pandemia?

Entrevista Carlos Chinchilla Sibaja.

1. ¿En qué se centraron las noticias relacionadas al COVID-19 en los primeros dos meses de pandemia en Costa Rica (marzo y abril 2020)?
2. ¿En qué se centraron en noviembre y diciembre de 2021?
3. ¿A qué cree que se debe el cambio? Ya que, la pandemia no se ha acabado.
4. ¿Qué protocolos de emergencia tomaron en el caso de la redacción de noticias?
5. ¿Cuál es la política interna de comunicación que se ordena ante la alerta de una posible enfermedad?
6. ¿Les advirtieron sobre tener cuidado sobre qué compartir para no alarmar a las personas?
7. ¿Fue considerable el aumento de los ratings durante los primeros dos meses?
8. ¿Tienes un margen de qué tanto pudo haber aumentado?
9. ¿Cambió el enfoque de las noticias relacionadas al COVID-19 en los últimos dos meses de 2022 vs primeros dos de 2021?
10. ¿Por qué cambiaron el enfoque?
11. ¿Les afectó estar en contacto constante con tanta información respecto al COVID-19?

Yo considero que sí. En aspecto positivo, creo que el hecho de cuidarnos entre todos. De que exista también un respeto en ese aspecto. Creo que todos llegamos a un nivel en donde ya todos nos cuidamos los unos a los otros, yo como persona entiendo que vos también querés cuidarte. Entonces yo me cuido por mí y por los demás, creo que eso ha sido algo positivo, al menos de todo esto. Además, del tiempo en familia, que mucha gente también se dio cuenta de lo que vale.

Por el lado negativo, creo que afectó la parte psicológica. La parte mental, en donde evidentemente esa tensión que se vivió, esa incertidumbre, también afectó muchísimo en la parte mental. El estar encerrado en tu casa todo el día, todos los días, pudo afectar a muchísimas personas.

12. ¿Recibieron comentarios en las redes sociales sobre la afectación que tuvieron las personas durante la pandemia?
13. En las noticias, ¿por qué decidieron empezar a abordar temas como la salud mental y el insomnio? ¿Cómo se dieron cuenta que eso era una necesidad?
14. ¿Cómo cree que el medio pueda ser afectado por la aceleración de la digitalización?
15. ¿Crearon algún tipo de manual sobre manejo de pandemias o situaciones parecidas ahora que pasamos por esto?
16. ¿Bajó el rating entre los primeros dos meses 2020 y los últimos dos meses 2021?

Entrevista MPsc. José Gabriel Sandí Alfaro.

1. ¿Aumentaron las enfermedades relacionadas al estrés durante la pandemia?
2. ¿Llegaron más pacientes durante la pandemia? Tanto para usted como sus amigos psicólogos que le hayan comentado algo al respecto.
3. ¿Aumentó la gravedad en trastornos de ansiedad o depresivos debido al COVID-19?
4. ¿Cuál fue el mayor comportamiento que pudo observar en la población, al interpretar las variaciones clínicas con el avance de la información sobre el virus?

Entrevista doctora Marilys González Anglada.

1. ¿Aumentaron las enfermedades relacionadas al estrés durante la pandemia?
2. ¿Aumentaron sus pacientes durante la pandemia?
3. ¿Aumentó la gravedad en trastornos de ansiedad o depresivos debido a la pandemia?

Apéndice 3. Matriz análisis de noticias

Medio de comunicación – Teletica.com Marzo y abril 2020 o noviembre y diciembre 2021					
Título	Resumen de la nota	Características	Detalles	EVIDENCIA	Link de la noticia