



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
UNIDAD DE POSGRADO

**TRATAMIENTO PERIODÍSTICO Y ESTEREOTIPOS
SOBRE TRASTORNOS MENTALES EN PÁGINAS WEB
DE LOS DIARIOS EL COMERCIO Y LA REPÚBLICA,
LIMA 2022**



**PRESENTADA POR
MARTIN ACOSTA GONZALEZ**

ASESOR

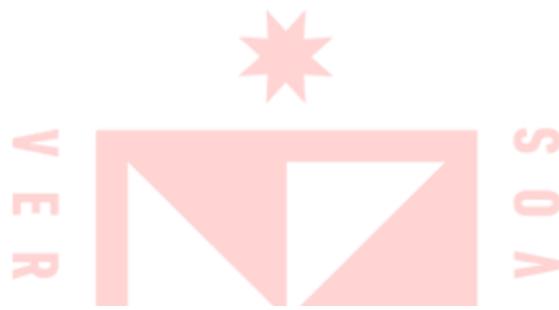
FIDEL VICTOR MANUEL SANTAMARIA CRUZ

TESIS

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN PERIODISMO Y
COMUNICACIÓN MULTIMEDIA**

LIMA – PERÚ

2022



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
UNIDAD DE POSGRADO DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

**TRATAMIENTO PERIODÍSTICO Y ESTEREOTIPOS SOBRE
TRASTORNOS MENTALES EN PÁGINAS WEB DE LOS DIARIOS EL
COMERCIO Y LA REPÚBLICA, LIMA 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN PERIODISMO
Y COMUNICACIÓN MULTIMEDIA**

**PRESENTADA POR
MARTIN ACOSTA GONZALEZ**

**ASESOR:
DR. FIDEL VICTOR MANUEL SANTAMARIA CRUZ**

**LIMA, PERÚ
2022**

Dedicatoria

*A Dante, que cada noche, con sus abrazos, me
enseña a vivir y a reír.*

*A Antero, que me demostró durante toda su vida
que el sacrificio y el esfuerzo siempre encuentran
recompensa.*

*A las personas con problemas de salud mental,
por su valentía pese a las injusticias que sufren
día a día.*

Agradecimientos

*Al Dr. Fidel Santamaría Cruz, mi asesor de tesis,
por su guía y orientación, pero sobre todo por su
compromiso ineludible con esta investigación.*

*A Gisella, por sus ánimos durante el desarrollo de
esta tesis.*

*A Nancy, a Susana y a Liz por impulsarme a
seguir adelante.*

*A Juan Carlos, un hermano de la vida, por su
incondicional amistad.*

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA	i
DEDICATORIA	li
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	xiii
ÍNDICE DE ANEXOS	xvi
RESUMEN/ ABSTRACT	xvii
REPORTE DE SIMILITUD	xix
INTRODUCCIÓN	xx
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	33
1.1 Antecedentes de la investigación.....	33
1.2 Bases teóricas.....	36
1.2.1 Modelo del Análisis Crítico del Discurso.....	36
1.2.2 Teoría de la desinformación.....	37
1.3 Conceptos de autores.....	39
1.3.1 Tratamiento Periodístico.....	39
1.3.1.1 Dimensiones del tratamiento periodístico.....	39
1.3.1.1.1 Criterios de noticiabilidad.....	40
1.3.1.1.2 Géneros periodísticos.....	41

1.3.1.1.3	Uso de Fuentes.....	41
1.3.1.1.4	Verosimilitud.....	43
1.3.1.1.5	Contextualización.....	44
1.3.1.1.6	Jerarquización de la información.....	45
1.3.1.1.7	Enfoque periodístico.....	45
1.3.1.2	Disfunciones del tratamiento periodístico.....	48
1.3.1.2.1	Desinformación.....	48
1.3.1.2.2	Fidelidad del mensaje.....	50
1.3.1.2.3	Sensacionalismo.....	51
1.3.1.2.4	Selección de noticias.....	53
1.3.1.2.5	Lenguaje dramático.....	53
1.3.2.	Dinámicas del periodismo digital.....	54
1.3.2.1	Indicadores de audiencias.....	56
1.3.2.1.1	En página web.....	58
1.3.2.1.2	En redes sociales.....	58
1.3.2.1.3	En Google.....	60
1.3.2.2	Semiótica visual.....	61
1.3.2.2.1	Clasificación piezas audiovisuales.....	62
1.3.3.	Deontología periodística.....	63
1.3.3.1	Respeto a la dignidad.....	63

1.3.3.2 Afectación a grupos con enfermedades mentales.....	64
1.3.3.3 Suicidios.....	65
1.3.4. Comunicación en salud.....	66
1.3.4.1 Términos de salud mental: especialización y precisión.....	68
1.3.5 Trastornos mentales.....	70
1.3.5.1 Estereotipos sobre trastornos mentales.....	71
1.3.5.2 Desconocimiento sobre aspecto vinculados a la salud mental.....	73
1.3.5.3 Prejuicios.....	74
1.3.5.4 Estigmatización.....	75
1.3.5.5 Discriminación.....	78
1.3.5.6 Autoestigma.....	81
1.3.5.7 Revictimización.....	82
1.3.5.8 Oportunidades de desarrollo.....	82
1.3.6 Representaciones sociales.....	84
1.3.6.1 Imaginarios sociales.....	86
1.4 Definición de términos básicos.....	87
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.....	89
2.1 Formulación de Hipótesis General y Específicas.....	89
2.1.1 Hipótesis General.....	89
2.1.2 Hipótesis Específicas.....	89

2.2. Variables y Definición Operacional y Conceptual.....	91
3.2.1. Variables de Estudio.....	91
3.2.2. Definición Operacional de las Variables.....	91
3.2.3. Definición Conceptual de las Variables.....	92
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	100
3.1 Diseño metodológico.....	102
3.2 Diseño muestral.....	102
3.2.1 Definición de la población.....	102
3.2.2 Criterios de inclusión y exclusión	103
3.2.3 Tamaño y selección de los elementos de la muestra.....	103
3.3 Técnicas de recolección de datos.....	106
3.3.1 Diseño del instrumento para obtener datos.....	107
3.3.2 Aplicación del instrumento.....	120
3.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	122
3.4.1 Procesamiento y análisis de datos.....	122
3.4.2 Estadística descriptiva.....	122
3.4.3 Análisis inferencial.....	123
3.5 Aspectos éticos.....	124
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	125
4.1 Resultados.....	125
4.1.1 Análisis de Fiabilidad.....	126

4.2. Estadística descriptiva.....	128
4.2.1 Análisis Inferencial: Prueba de Hipótesis.....	142
4.3 Análisis de la entrevista a profundidad.....	152
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	166
CONCLUSIONES.....	179
RECOMENDACIONES.....	182
REFERENCIAS.....	184
ANEXOS.....	207

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Categorización de Rivas sobre intencionalidad de desinformación...	50
Tabla 2: Clasificación de desinformación de Rivas.....	51
Tabla 3: Mitos según Guía de enfermedades mentales Junta de Andalucía...	74
Tabla 4: Dimensiones de la Representación Social según Moscovici.....	85
Tabla 5: Definición Operacional de las Variables.....	92
Tabla 6: Definición Conceptual de las Variables.....	93
Tabla 7: Clasificación por medio periodístico.....	104
Tabla 8: Clasificación por sexo.....	105
Tabla 9: Clasificación por edad.....	105
Tabla 10: Clasificación por profesión.....	105
Tabla 11: Información del Experto 1: Raúl Castro.....	109
Tabla 12: Información del Experto 2: Álvaro Valdivia.....	109
Tabla 13: Información del Experto 3: Yuri Cutipé.....	110
Tabla 14: Información del Experto 4: Bertha Vallejos.....	110

Tabla 15: Información del Experto 5: Fabiola Torres.....	110
Tabla 16: Información del Experto 6: Juan Rodríguez.....	111
Tabla 17: Expertos que respondieron el Cuestionario Preliminar.....	112
Tabla 18: Modificaciones del texto de los ítems del Instrumento Inicial.....	113
Tabla 19: Alfa de Cronbach a variable tratamiento periodístico.....	115
Tabla 20: Alfa de Cronbach a variable estereotipos enfermedades mentales.	116
Tabla 21: Listado de preguntas según su indicador para eliminación.....	117
Tabla 22: Alfa de Cronbach a segunda prueba piloto.....	119
Tabla 23: Detalle de aplicación de instrumentos y recolección de datos.....	121
Tabla 24: Procesamiento Alfa de Cronbach de variables.....	127
Tabla 25: Consolidado dimensión criterio de noticiabilidad-encuesta.....	129
Tabla 26: Consolidado dimensión enfoque periodístico-encuesta.....	131
Tabla 27: Consolidado dimensión dinámicas del periodismo digital-encuesta	132
Tabla 28: Consolidado dimensión uso de fuentes-encuesta	133
Tabla 29: Consolidado dimensión uso de términos-encuesta	135
Tabla 30: Consolidado dimensión lenguaje-encuesta	135
Tabla 31: Consolidado dimensión rigurosidad-encuesta	136

Tabla 32: Consolidado dimensión represent. enfermedad mental-encuesta...	139
Tabla 33: Consolidado dimensión integridad y dignidad-encuesta	141
Tabla 34: Prueba de normalidad.....	142
Tabla 35: Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman.....	143
Tabla 36: Prueba de contrastación de hipótesis principal.....	144
Tabla 37: Prueba de contrastación de hipótesis específica 1	145
Tabla 38: Prueba de contrastación de hipótesis específica 2.....	146
Tabla 39: Prueba de contrastación de hipótesis específica 3.....	147
Tabla 40: Prueba de contrastación de hipótesis específica 4.....	148
Tabla 41: Prueba de contrastación de hipótesis específica 5.....	150
Tabla 42: Prueba de contrastación de hipótesis específica 6.....	151
Tabla 43: Prueba de contrastación de hipótesis específica 7.....	152
Tabla 44: Consolidado dimensión criterio de noticiabilidad-entrevista.....	154
Tabla 45: Consolidado dimensión enfoque periodístico-entrevista.....	155
Tabla 46: Consolidado dimensión dinámicas del periodis. digital-entrevista...	157
Tabla 47: Consolidado dimensión uso de fuentes-entrevista.....	157
Tabla 48: Consolidado dimensión uso de términos-entrevista.....	159

Tabla 49: Consolidado dimensión lenguaje-entrevista.....	160
Tabla 50: Consolidado dimensión rigurosidad-entrevista.....	161
Tabla 51: Consolidado dimensión represent. enfermed. mental-entrevista..	163
Tabla 52: Consolidado dimensión integridad y dignidad-entrevista.....	165

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Resultados sobre interés humano como criterio de noticiabilidad....	265
Figura 2: Resultados sobre impacto noticioso como criterio de noticiabilidad.	265
Figura 3: Resultados sobre jerarquización de información anecdótica.....	266
Figura 4: Resultados sobre enfoque eminentemente informativo.....	266
Figura 5: Resultados sobre enfoque de servicio.....	267
Figura 6: Resultados sobre enfoque educador.....	267
Figura 7: Resultados sobre inclusión de números de ayuda	268
Figura 8: Resultados sobre carácter positivo de las notas.....	268
Figura 9: Resultados sobre carácter propositivo de las notas.....	269
Figura 10: Resultados sobre afectación de inmediatez en periodismo digital..	269
Figura 11: Resultados sobre verificación de notas web.....	270
Figura 12: Resultados sobre uso de fuentes especializadas.....	270
Figura 13: Resultados sobre uso de fuentes oficiales.....	271
Figura 14: Resultados sobre informes de canales de televisión como fuente.	271
Figura 15: Resultados sobre uso de dos o más fuentes en notas.....	272

Figura 16: Resultados sobre uso de término médicos de forma precisa.....	272
Figura 17: Resultados sobre respaldo en diagnósticos médicos.....	273
Figura 18: Resultados sobre pertinencia de uso de términos	273
Figura 19: Resultados sobre uso exagerado de adjetivos.....	274
Figura 20: Resultados sobre pregunta sobre lenguaje dramático.....	274
Figura 21: Resultados sobre presencia de datos exagerados.....	275
Figura 22: Resultados sobre piezas que refuerzan aseveraciones del texto...	275
Figura 23: Resultados sobre documentos que confirman información dada...	276
Figura 24: Resultados sobre respeto a la dignidad.....	276
Figura 25: Resultados sobre tratamiento responsable.....	277
Figura 26: Resultados sobre desmitificación.....	277
Figura 27: Resultados sobre transmisión de prejuicios.....	278
Figura 28: Resultados sobre descripción de personas con trastornos.....	278
Figura 29: Resultados sobre las imágenes y su representación.....	279
Figura 30: Resultados sobre videos y representación.....	279
Figura 31: Resultados sobre trasmisión de estereotipos de peligrosidad.....	280
Figura 32: Resultados sobre trasmisión de estereotipos de violencia.....	280

Figura 33: Resultados sobre estereotipos de impredecibilidad.....	281
Figura 34: Resultados sobre trasmisión de estereotipos de incompetencia....	281
Figura 35: Resultados sobre trasmisión de estereotipos de incapacidad.....	282
Figura 36: Resultados sobre estigmatización.....	282
Figura 37: Resultados sobre autoestigmatización.....	283
Figura 38: Resultados sobre afectación de oportunidades laborales.....	283
Figura 39: Resultados sobre afectación de oportunidades de desarrollo.....	284
Figura 40: Resultados sobre afectación de la autoestima.....	284
Figura 41: Resultados sobre revictimización.....	285

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	207
Anexo 2: Encuesta inicial.....	212
Anexo 3: Encuesta final.....	215
Anexo 4: Guía de la entrevista	218
Anexo 5: Formato para validar cuestionario a juicio de expertos.....	221
Anexo 6: Consolidado de juicios de expertos.....	230
Anexo 7: Cálculo de V de Aiken.....	234
Anexo 8: Matriz de respuestas de entrevistados.....	237
Anexo 9: Figuras de la encuesta.....	265

RESUMEN

Esta investigación analiza si el tratamiento periodístico en las notas sobre trastornos mentales que hacen las páginas web de los diarios El Comercio y La República refuerza los estereotipos que recaen sobre las personas que los sufren. También se describe el enfoque y términos utilizados, si existe un lenguaje dramático y sensacionalista, y si la representación que hacen tiene como prioridad la integridad y dignidad de las personas afectadas.

El estudio tiene una metodología mixta y un diseño secuencial explicativo. Se aplicó una encuesta a 48 periodistas y columnistas que escriben notas sobre temas de salud y salud mental en los mencionados portales de noticias. Estos resultados fueron analizados en las entrevistas a profundidad realizadas a expertos.

La investigación concluye que las notas refuerzan con regularidad y mediana intensidad los estereotipos, aunque no existe una intención de parte de los medios de comunicación ni de los periodistas de construir estos conceptos negativos en las audiencias. Además, utilizan con frecuencia términos inexactos y poco precisos. También tienen un carácter de señalamiento, lo que genera una representación negativa de estos grupos.

Palabras claves: *salud mental, trastornos mentales, tratamiento periodístico, periodismo digital, estereotipos, representaciones sociales*

ABSTRACT

This research analyzes whether the journalistic treatment of mental disorders made by the web pages of the newspapers El Comercio and La República reinforces the stereotypes that fall on the people who suffer from them. Also, we describe the approach and terms used, if there is a dramatic and sensationalist language, and if the representation they make has the integrity and dignity of that people as a priority.

The study has a mixed methodology and an explanatory sequential design. A survey was applied to 48 journalists and columnists who write notes on health and mental health issues in the aforementioned news websites. These results were analyzed in in-depth interviews with experts.

The research concludes that the stories regularly and in medium intensity reinforce stereotypes, although there is no intention of the media or journalists to build these negative concepts in the audience. In addition, they frequently use inaccurate and imprecise terms. They also have a pointing character, which generates a negative representation of these groups.

Keywords: mental health, mental disorders, journalistic treatment, digital journalism, stereotypes, social representations

REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis Martin Acosta Gonzalez.docx

RECuento DE PALABRAS

58939 Words

RECuento DE CARACTERES

328849 Characters

RECuento DE PÁGINAS

285 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

631.9KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 29, 2023 10:58 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 29, 2023 11:01 AM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 8% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Dr. Fidel Santamaria Cruz
ASESOR

INTRODUCCIÓN

La salud mental es un aspecto fundamental en el bienestar de las personas. Sin embargo, con frecuencia se le menosprecia y se le da menos valor que a la salud física. Tan importante como cuidar y prevenir estos males es encontrar la manera correcta de hablar de ellos, utilizando las palabras oportunas y precisas, respetando la dignidad de las personas afectadas por los trastornos y evitando todo tipo de prejuicios y estigmatización.

Los estereotipos que pesan sobre las personas con problemas de salud mental han sido contruidos durante siglos y estos se han insertado en los imaginarios sociales desde edades tempranas. Los medios de comunicación, de hecho, tienen gran responsabilidad en la creación de estos constructos, haciendo representaciones inadecuadas y exageradas de estos grupos. Por ello, la importancia de que los medios periodísticos, fundamentalmente, entreguen información rigurosa, precisa y empática, que ayude a derribar los mitos ya existentes.

En ese sentido, esta investigación analiza el tratamiento informativo de los trastornos mentales que hacen las páginas web de los diarios El Comercio y La República, dos de los medios periodísticos más importantes y visitados de Perú. El estudio se desarrolla en la era digital, en donde las dinámicas de producción y consumo informativo están regidas por la inmediatez, en desmedro de la precisión.

Uno de los objetivos de esta investigación es analizar si este tratamiento informativo refuerza los estereotipos que pesan sobre las personas con problemas mentales, lo cual está sugerido en la hipótesis principal de este estudio. Además de ello se analiza el enfoque y los términos utilizados en las notas sobre salud mental,

así como el lenguaje, el uso de fuentes y la rigurosidad periodística en las representaciones que se hacen de estos grupos.

La importancia de este estudio se sustenta en el exiguo volumen de investigaciones de este tema en el Perú, más aún dentro del entorno digital. Además, es trascendente por el enfoque ético que de él se desprende, pues analiza aspectos deontológicos del periodismo, como la responsabilidad social, la rigurosidad, la precisión y la empatía, atributos fundamentales del quehacer informativo. Tiene también un valor esencial pues se ocupa de una población vulnerable, como son las personas con problemas de salud mental.

Descripción de la situación problemática

En el 2016, el Ministerio de Salud (Minsa) estimaba que cinco millones de peruanos sufrían de algún tipo de trastorno mental. La situación se hace más preocupante al ver las cifras del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, que indican que alrededor de un 80% de los afectados no recibe tratamiento especializado (Acosta, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que el promedio a nivel mundial de gastos en servicios de salud mental es de 2.8% del total asignado al rubro de salud (OMS, 2018). Perú, según ese mismo documento, gasta poco más del 1,1%, es decir casi tres veces menos que la media mundial. En el ránking de Sudamérica, Perú se ubica por detrás de Uruguay y Argentina y por encima de Brasil, Chile, Ecuador, Paraguay y Bolivia.

Asimismo, un balance publicado por la Defensoría del Pueblo detalló que la asignación presupuestaria no es suficiente para la creación de hogares protegidos.

Además, identificó que más de 600 personas a nivel nacional llevan hasta 70 años de internamiento prolongado en locales del Minsa, Essalud y la Beneficencia a pesar que dicho modelo de tratamiento ya no está amparado por la legislación vigente (Diario El Comercio, 2019).

El Minsa advirtió que la aparición de la epidemia mundial del Covid-19 agravó el panorama de la salud mental en Perú y el mundo. A las preocupaciones de la agresiva enfermedad, se sumaron situaciones de estrés, que las personas deben soportar a consecuencia de la pérdida de empleos y confinamientos (Ministerio de Salud, 2020).

Los trastornos mentales no solo afectan a las personas que los padecen, sino que también tienen un impacto en el entorno familiar y amical de estos. No obstante, la afectación mayor no siempre es provocada por los síntomas propios de la enfermedad, sino por la visión y el señalamiento de la sociedad (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

La imagen que se suele tener de las personas con trastornos mentales se basa en el desconocimiento y el miedo (Muñoz et al., 2011). Esta concepción se sostiene en creencias sociales construidas a lo largo de la historia (Salaverry, 2012). Por ello, los medios de comunicación desempeñan un papel preponderante al ser referentes de información veraz y confiable por la sociedad, según lo menciona el propio Salaverry.

Si bien se emiten con frecuencia recomendaciones para que los medios aborden con responsabilidad los temas referentes a la salud mental, se han identificado contenidos que reflejan un abordaje inadecuado que evidencian poca rigurosidad en el tratamiento de informaciones, contenidos cargados de dramatismo

y poca profundidad, un carente uso de fuentes especializadas e imprecisiones en el uso de términos (Navarro y Olmo, 2016).

Klin y Lemish (2008) indican que los medios de comunicación, al referirse a enfermedades mentales y las personas que las padecen, hacen descripciones que desinforman, pues estos discursos están llenos de exageraciones e imprecisiones.

Un quehacer desprolijo y poco riguroso deja en evidencia una serie de situaciones como la ausencia de principios deontológicos y el desarrollo del ejercicio informativo fuera del marco ético, sin respetar la integridad de las personas afectadas por estas enfermedades. Es decir, se les ve como insumo periodístico y no como individuos a los que se les tiene que tratar de manera digna y empática (Fábregas et al, 2018).

En esa misma línea, se usa un lenguaje dramático y sensacionalista, revictimizando y menospreciando a los grupos que padecen estos males (Zarragoitia, 2010).

Asimismo, hay un uso indiscriminado de términos vinculados a la salud mental que son inadecuados y poco precisos (Muñoz et al., 2011). Esto último, va de la mano con la poca investigación de los temas, el uso de fuentes no especializadas y en consecuencia la no especialización de los propios periodistas. Ello origina contenidos poco profundos, que no ayudan a desmitificar algunas enfermedades (Eufami y Feafes, 2010).

Las causas mencionadas generan consecuencias negativas que menoscaban la valoración de las personas con afecciones mentales. De acuerdo a la Tabla de

Entidades del Tercer Sector de Catalunya (2007), la principal es la estigmatización, la cual se exterioriza a través de estereotipos, prejuicios y discriminación.

Las enfermedades mentales están vinculadas a estereotipos de incapacidad, incompetencia, peligrosidad y violencia, así como impedimentos para relacionarse con la sociedad (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

La concepción de estereotipos da lugar a prejuicios, que no son otra cosa que manifestaciones de naturaleza negativa (rechazo, miedo y desconfianza) hacia los miembros del grupo vulnerable, sin que exista genuinamente alguna justificación, todo ello producto del desconocimiento (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

En el extremo de esta escalada aparece la discriminación, a través de la cual los miembros del grupo afectado son privados de sus derechos y presentan dificultades para conseguir trabajo o vivienda independiente, además de problemas para relacionarse socialmente (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

Diversos estudios han concluido que los medios de comunicación tienen una importante responsabilidad, no solo de informar con precisión y empatía, sino también de promover mejores políticas públicas y legislación pertinente en salud mental. De ahí que el trabajo de sensibilización de los periodistas sea una prioridad (Muñoz et al., 2013; Paterson, 2006).

Formulación del problema

Problema de investigación general

¿Cómo incide el tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

Problemas específicos

- ¿Cómo incide el criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

- ¿Cómo incide el enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

- ¿Cómo inciden las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

- ¿Cómo incide el uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los

estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

- ¿Cómo incide el uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

- ¿Cómo incide el lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

- ¿Cómo incide la rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Explicar la incidencia del tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

Objetivos específicos

- Determinar la incidencia del criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- Determinar la incidencia del enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- Determinar la incidencia de las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- Determinar la incidencia del uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- Determinar la incidencia del uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- Determinar la incidencia del lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo

de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- Determinar la incidencia de la rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

Justificación de la investigación

Importancia de la investigación

La investigación es relevante pues en el Perú no se ha revisado a profundidad el tratamiento periodístico que hacen los medios de comunicación en temas de salud mental. Metodológicamente tiene un diseño mixto y una óptica multidisciplinaria, pues no solo se analizó este fenómeno desde el plano comunicacional, sino que se hizo también desde una perspectiva clínica, sociológica y psicoanalítica.

El estudio hace foco en las webs de los diarios El Comercio y La República, dos de los medios de comunicación digital más importantes del país en términos de audiencias, usuarios únicos, páginas vistas y tiempo de permanencia (Marchant, 2020). Además, son considerados líderes digitales en lectoría de noticias en Perú y con una presencia importante en redes sociales, según estudio del Instituto Reuters (El Comercio, 2021).

Esta investigación tiene una importancia práctica pues directamente se enfoca en los periodistas y comunicadores que redactan notas de salud mental en los diarios El Comercio y La República. El análisis y la valoración se da en función de la responsabilidad y precisión a través de la cual se abordan estos temas, así como la

pertinencia del uso de las fuentes y valores como la empatía, la rigurosidad y el respeto a la dignidad de los protagonistas.

Se trata de una investigación de diseño mixto y el análisis del tratamiento periodístico se hace a partir de un cuestionario elaborado a medida de este estudio y en base a los indicadores propuestos en el marco teórico. Este instrumento cuantitativo recolecta datos y categoriza las respuestas de los propios periodistas encargados de producir estas notas.

El análisis cualitativo es producto de las entrevistas a profundidad realizada a expertos. Aquí, los participantes se expresan en sus respuestas y entregan conceptos en las mismas categorías propuestas en la parte cuantitativa. Si bien estos también participaron de la encuesta, su amplio conocimiento en áreas vinculadas a la salud mental les permite emitir juicios más profundos, permitiendo una triangulación de datos y una mejor comprensión del problema de investigación.

También tiene una importancia coyuntural pues la investigación se desarrolla en la denominada era digital, en donde más del 50% de la población en el mundo es usuario activo de Internet (Galeano, 2018). Esto ha modificado los patrones de consumo de noticias, las audiencias se informan ahora a través de las páginas web, en tiempo real, de manera inmediata y sin costo.

La investigación es importante también desde la óptica social pues se ocupa de las personas afectadas por trastornos mentales, grupos vulnerables que no solo padecen estos males, sino que sufren una revictimización al ser estereotipados por la sociedad (Muñoz et al., 2011).

En consecuencia, este estudio analiza la manera en que los medios periodísticos informan sobre temas importantes y sensibles que rodean la salud mental. Este se enmarca en una dimensión ética en la cual la información se debe dar de manera responsable y cumpliendo con los cánones de un ejercicio periodístico riguroso, digno y formador de conocimientos veraces (Vizcarra, 2002).

Viabilidad de la investigación

Esta investigación fue viable en cuanto se ha tenido acceso al total de periodistas encargados de redactar temas de salud y salud mental en las de los webs diarios El Comercio y La República.

Del mismo modo, se accedió a diversas autoridades y médicos especializados en salud mental, así como especialistas en áreas como psicoanálisis, psiquiatría, psicología y sociología, que han escrito como especialistas en las columnas de opinión en estos diarios. Además, de periodistas referentes en la difusión de estos temas.

Además, se dispuso de recursos para completar la investigación en los plazos programados.

Limitaciones del estudio

Una de las dificultades que eventualmente pudo presentarse es que la encuesta, al ser respondida por los propios periodistas encargados de redactar las notas de salud mental, presente algún tipo de sesgo, puesto que el cuestionario puede interpretarse también como un test de autoevaluación de la performance periodística de cada uno de ellos.

Sin embargo, la calidad anónima de la encuesta redujo este riesgo. Pero, fundamentalmente, la participación de los expertos en la entrevista en profundidad permitió que sean estos los que evalúen también el tratamiento informativo.

Una segunda limitación es el tiempo, pues el investigador debió compartir sus actividades laborales con la investigación.

Metodología

El presente estudio tiene como finalidad explicar de manera secuencial cómo los medios de comunicación informan los temas vinculados a los trastornos de salud mental y la construcción de estereotipos negativos en torno a ellos. En tal sentido, se trata de una investigación de tipo aplicada y de enfoque mixto; de nivel secuencial explicativo y de diseño no experimental de corte transversal. La investigación está definida dentro del enfoque construccionista, no experimental y de horizonte transversal.

Se utilizaron dos instrumentos de medición. Se elaboró y aplicó una encuesta a medida de la investigación y se realizaron entrevistas en profundidad. En el primer caso se aplicó a 48 periodistas y comunicadores con experiencia en la cobertura y elaboración de piezas periodísticas sobre salud mental en los diarios El Comercio y La República. Se consideró a todos aquellos profesionales que redactan notas en la plataforma web de estos diarios, así como a otros expertos que han publicado notas y columnas sobre temas de salud mental como columnistas, pero que no tienen necesariamente como primera profesión el periodismo.

Las entrevistas en profundidad, fueron realizadas a seis expertos de diferentes disciplinas que estudian el comportamiento humano: sociología, psiquiatría,

psicología, psicoanálisis, así como comunicadores y periodistas reconocidos por su experiencia en el abordaje de temas de salud. Un elemento en común en estos participantes es que todos ellos han colaborado como columnistas en estas páginas web. El motivo de su selección se justifica en el amplio conocimiento de estos profesionales en temas de salud mental.

Estructura de la tesis

Esta investigación se ha dividido en cinco capítulos. En el primero, marco teórico, se da cuenta de los antecedentes de esta investigación, tanto nacionales como internacionales, todos con una antigüedad no mayor a cinco años. Seguido a ello, las bases teóricas sobre las cuales se sostiene este estudio y la definición de los términos básicos.

En el segundo capítulo se desarrollan las hipótesis, las variables de la investigación y la operacionalización de las mismas, con sus respectivas dimensiones e indicadores y la manera en que fueron medidas. En el tercer capítulo se presenta la metodología empleada, así como el diseño, enfoque y estrategias utilizadas. Además, se detalla el diseño muestral y procedimiento usado en el cálculo de la misma. Así también, las técnicas e instrumentos aplicados para la recolección de datos y para el procesamiento de la información.

En el cuarto capítulo se presentan los resultados, a través del análisis descriptivo de los datos obtenidos por medio de los instrumentos usados, así como también el análisis inferencial. En el quinto capítulo se desarrolla la discusión de los resultados, contrastados con las evidencias teóricas y los antecedentes revisados. Finalmente, en este mismo apartado se entregan las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Este capítulo desarrolla los antecedentes que han servido como punto de referencia para esta investigación. Además, revisa en profundidad las bases teóricas y modelos que han permitido conceptualizar las variables, indicadores y dimensiones.

1.1 Antecedentes de la investigación

En Perú, se han encontrado pocos antecedentes de investigaciones realizadas respecto al tratamiento informativo de los trastornos mentales en medios de comunicación digital. De hecho, la relación medios de comunicación/salud mental no ha sido abordada a profundidad en estudios locales. Los más cercanos al tema se han dado fuera del país.

Así, por ejemplo, Gutiérrez et al. (2017), estudiaron el nivel de especialización de los periodistas que cubren temas de salud mental y la desinformación que generan sus piezas informativas. Se trata de un estudio descriptivo-correlacional, a través del análisis de contenido aplicado a las notas publicadas en la prensa colombiana desde el 1 julio del 2013 y hasta el 31 de junio del 2014. Entre los resultados más

significativos se destaca que, de los 545 textos analizados, solo en 15 de ellos se hizo un procesamiento adecuado de los términos especializados.

Asimismo, Treviño et al. (2018) analizan el tratamiento digno hacia las personas con trastornos mentales por parte de los medios y la sociedad. La investigación se basó en 2,160 notas publicadas durante cuatro meses en Monterrey (México) que incluían términos relacionados con enfermedades mentales crónicas y que fueron sometidas a juicio de expertos. Los resultados arrojaron que un 48% de las piezas informativas reflejan estigmas, etiquetas o información equivocada.

Garzón (2017) a través de una revisión de investigaciones referidas a temas de salud mental, estigmatización y medios de comunicación, analizó la manera en la que estos informan sobre las enfermedades mentales, concluyendo que tanto los diarios, páginas web, emisoras de radio y canales de televisión crean categorías conceptuales que luego se interiorizan en las audiencias. Se trata de un estudio de tipo documental basado en 30 artículos seleccionados. En su desarrollo, de diseño eminentemente cualitativo, se destaca la importancia de internet como canal de búsqueda de la información, precisamente para personas con enfermedades mentales. Los documentos tienen una antigüedad no mayor a 10 años, con lo cual representan un aporte significativo al estudio de este tema.

En el Perú, los trabajos encontrados están relacionados más a los estigmas que enfrentan las personas con enfermedades mentales y las situaciones que experimentan sus familiares.

Por ejemplo, Rojas (2020) en un estudio cualitativo y de diseño interpretativo analiza las piezas informativas publicadas por los diarios La República y El Comercio en su versión digital. La autora concluye que los portales web no trabajan con la

calidad informativa que corresponde, los contenidos sobre salud mental. Además, que impera más el morbo por las noticias.

Gálvez (2019) estudió el estigma sobre personas con enfermedades mentales por parte de los trabajadores de establecimientos de salud mental, para ello aplicó un análisis de diseño transversal a 515 participantes a través de los instrumentos Life-Goals y Openings-Minds. La investigación arrojó que los niveles altos de estigma guardan relación con malos pronósticos de una enfermedad mental.

Es su investigación Hidalgo-Padilla et al. (2021) señalan que los medios de comunicación moldean las representaciones a cerca de la salud mental. El objetivo principal fue describir el tratamiento periodístico que dos medios en particular realizaban sobre trastornos mentales. Se utilizó la técnica de análisis de contenido a artículos que contenían una serie de términos relacionados con salud mental. Se identificaron 351 artículos que fueron valorados respecto al uso de términos de salud mental, las fuentes usadas y el nivel de contenido presentado. Se halló que 77.21% incluían términos referidos a salud mental, pero sin ser desarrollados a profundidad. Además, solo 40% citaban fuentes. La investigación sugiere que la prensa escrita podría contribuir al fortalecimiento del estigma relacionado con la salud mental.

En su estudio, Veramendi (2020) realizó un análisis de la cobertura periodística de las páginas web de los diarios Perú21 y El Popular en temas de salud mental y suicidio tomando como muestra lo ocurrido con la actriz Angie Jibaja, quien intentó quitarse la vida en dos ocasiones y fue diagnosticada con depresión y trastorno de límite de personalidad. La investigación fue de carácter cualitativa y utilizó el análisis de contenido para valorar la manera de informar las noticias. Se identificaron titulares y bajadas sensacionalistas, que incluso especificaban métodos de suicidio. No se

hallaron opiniones de especialistas en salud mental, ni tampoco se entrevistó a la propia afectada. Sí en cambio estaba la voz de personas que opinaban del caso sin tener mayor conocimiento.

1.2 Bases teóricas

Esta investigación se vale de una serie de teorías y modelos para analizar las dinámicas del tratamiento periodístico en temas de salud mental en medios digitales. Se han reunido conceptos de naturaleza multidisciplinaria para explicar los diferentes fenómenos que rodean estas coberturas informativas, a fin de entregar una visión holística del tema.

1.2.1 Modelo del Análisis Crítico del Discurso

Van Dijk (2009) y su modelo de Análisis Crítico del Discurso son fundamentales en esta investigación para entender las dinámicas de estereotipación, estigmatización y en definitiva de discriminación, que ciertos grupos establecen frente a minorías.

Las personas que padecen de enfermedades mentales, según lo dice el propio Van Dijk, están considerados dentro de los colectivos de individuos marginados socialmente y que, debido a prejuicios, terminan siendo excluidos y hasta privados de sus derechos.

La teoría establece relaciones estrechas entre los discursos que legitiman las desigualdades o al menos no se ocupan en soslayarlas, generando mensajes de discriminación. Su análisis se profundiza en tópicos como el abuso del poder y las desigualdades sociales, pero al mismo tiempo se ocupa de las dinámicas de

relacionamiento a través de los mensajes. Es decir, la manera como estos constructos estigmatizantes se reproducen y reafirman dentro de los textos.

Pero la teoría de Van Dijk tiene distintos componentes que calzan dentro de esta investigación. El sensacionalismo, por ejemplo, es una herramienta que se utiliza para conectar con las masas y en definitiva manipular a las audiencias. El dramatismo es también otro artilugio que los generadores de contenido usan para diseminar sus mensajes.

En los países de la zona occidental es habitual el consumo de noticias de características sensacionalistas y dramáticas, y que satisfacen la retórica de las emociones. Estas apelan a la lástima y el sufrimiento a través de crímenes, tragedias, desastres. En otros casos se opta por el morbo con sexo y violencia. En resumen, noticias de corte negativo, pero con un tratamiento más emotivo.

En ese sentido, cualquier relación de desigualdad es una oportunidad para que este tipo de discursos se desarrollen y retroalimenten. El autor es claro en afirmar que los medios de comunicación exponen con mayor exaltación estos mensajes. Una vez que el discurso discriminatorio se ha consolidado, es difícil identificar si la sociedad alimenta al medio o es el medio quien sigue alimentando a la sociedad.

1.2.2 Teoría de la desinformación

La teoría planteada por Rivas (1995) es la que más se acerca al planteamiento de esta investigación, pues considera diversas situaciones en donde el mensaje no llega de manera clara, porque es erróneo, parcial u oculta aspectos importantes, pero sin propósito de manipulación

A diferencia de la propuesta convencional de desinformación, la cual se empareja más con conceptos de distorsión intencional de la realidad y con artificios arteros de manipulación, el modelo de Rivas se sostiene en la falta de rigor, un principio fundamental en el ejercicio del periodismo. El incumplimiento de ciertas normas y valores periodísticos, como la precisión, la contrastación y la verificación, son desarrollados en esta investigación.

La teoría de Rivas incluye en su análisis categorizaciones y clasificaciones. En el primer caso hace una separación respecto a la intencionalidad, teniendo como eje de afectación a la fuente, el periodista y el medio. Si bien en todos los casos existe una intoxicación informativa, en cada uno de los ejes hay una causa particular.

Así entonces, en el caso de la fuente, la desinformación se produce principalmente por ignorancia o desconocimiento de los datos. En el caso del periodista, la desinformación ocurre por incompetencia o falta de rigor, mientras que en el caso del medio la desinformación se produce por la precipitación, traducido ello en la premura de querer publicar una información saltándose los procesos de verificación.

Asimismo, Rivas desarrolla una clasificación respecto a causas, canales y modos. Un elemento que resalta el autor es el silencio, el cual se puede reflejar en datos incompletos o no verificados del todo. Esa ausencia de información o información poco clara termina siendo una forma de desinformar.

La teoría de la desinformación, al igual que el Análisis Crítico del Discurso, termina siendo transversal a este estudio y se desarrollan en extenso en el subcapítulo concepto de autores.

1.3 Conceptos de autores

1.3.1 Tratamiento Periodístico

Es una de las variables de este estudio y su concepto hace referencia a la manera por la cual la información es abordada bajo los preceptos del periodismo, con aspectos que van desde la concepción misma del hecho noticioso, su selección, organización, procesamiento, interpretación y difusión (Paz, A., et al., 2009).

Gabriel Galdón (1994) señala que quienes comunican esa información deben ser periodistas dotados de conceptos técnicos y prácticos, pero fundamentalmente estar vinculados a la realidad que se narra, conociendo de manera cercana los problemas e intereses de las audiencias, así como el contexto sobre el cual se desarrolla.

Este tratamiento informativo, señala Paz et al. (2009), está basado en aspectos técnicos como la jerarquización, el tratamiento del discurso, criterios de noticiabilidad, uso de fuentes y la valoración.

Sin embargo, a ese perfil profesional que describe Galdón (1994) es indispensable añadirle una formación ética y humanística. Adriana Guzmán (2011) señala que la fusión de ambas le brinda al periodista un marco de acción sostenido en las buenas prácticas y el bien común, aspectos que tienen que ver con la honestidad, el respeto a la verdad y a las mismas personas.

1.3.1.1 Dimensiones del tratamiento periodístico. El tratamiento informativo es un concepto muy amplio dentro del ejercicio periodístico, por ello es necesario que se profundice en sus dimensiones, las cuales permiten seleccionar, organizar y estructurar la información (Paz, 2009).

El periodismo se vale de ciertos criterios de noticiabilidad (Martini, 2000) para darle carácter de noticia a un hecho, al mismo tiempo se toman en cuenta aspectos que tienen que ver con la organización y jerarquización de la información (Salaverría, 2005) y el enfoque de la noticia (Rodríguez, 2008). En la parte de desarrollo de la información se consideran otros instrumentos como los géneros y formatos periodísticos (Moreno, 2000); y el uso de fuentes (Casero & López, 2013). Finalmente, también se precisa de algunas técnicas de redacción necesarias para una adecuada comprensión como la verosimilitud (Fisher, 1987) y la contextualización (Verga & Miceli, 1994).

1.3.1.1.1 Criterios de noticiabilidad. Son aquellos atributos que debe poseer un hecho para convertirse en noticia, requisitos que transforman lo cotidiano en inusual, según Martini (2000). El periodismo considera ciertos criterios para hacer noticiable una información, como el ineditismo, la novedad y la originalidad, situaciones que hacen único y diferente un evento. Pero también pondera la gravedad o importancia de la situación y/o los personajes que se ven implicados, la cantidad de personas afectadas y los lugares de desarrollo, así como la proximidad geográfica.

Las características enumeradas por Martini, son agrupadas por la autora en dos principios básicos: interés humano e impacto noticioso. Navarro y Olmo (2016), señalan que ambos criterios guardan relación directa en la elección y difusión de noticias sobre trastornos mentales. Así, por ejemplo, el editor o curador de informaciones considerará el impacto periodístico del hecho, pero también el impacto que este puede generar en los lectores. Asimismo, el grado de interés que despierte en el público será un elemento a valorar durante el proceso de construcción de la noticia.

1.3.1.1.2 Géneros periodísticos. Para poder transmitir una información, el periodista se vale de una serie de formatos noticiosos llamados géneros periodísticos. Según señala Moreno (2000), los géneros son instrumentalizados para ofrecer de la manera más adecuada la noticia, a través de la narración, la interpretación, los comentarios y la valoración.

Según su forma discursiva, Morán (1988) ha dividido los géneros periodísticos en dos: informativos y de opinión; en el primero, dice, se dan a conocer los hechos puros y duros utilizando una forma expositiva, descriptiva y narrativa, incluye dentro de estos: el reportaje, la nota informativa, la entrevista y la crónica.

En el género de opinión, en cambio, la noticia es interpretada, en tal sentido Morán (1988) indica que se dan a conocer puntos de vista y su desarrollo es eminentemente argumentativo, en esta línea destacan el editorial, la columna, el artículo, el comentario y la crítica periodística.

No obstante, la misma evolución del periodismo ha hecho que algunos géneros informativos le impriman cierto grado de interpretación a las piezas noticiosas, dando lugar a una especie de híbrido. Ángel Benito (1973) lo llama periodismo de explicación y en él se pone de manifiesto el relato y el comentario, ofreciendo al lector juicios de valor y descripciones fácticas en la misma pieza.

1.3.1.1.3 Uso de Fuentes. Las fuentes son una parte clave dentro de la construcción de la pieza noticiosa, pues terminan siendo el eje del relato periodístico, entregándole fiabilidad, credibilidad, pluralidad y contenido especializado (Casero & López, 2013). Los autores señalan que el valor de una nota se mide fundamentalmente por la calidad de fuentes utilizadas, más que por el número.

En contadas ocasiones el periodista presencia el hecho noticioso, la mayoría de veces se vale de las fuentes para tener detalles de lo ocurrido, ya sea a través de testigos o autoridades que le permiten recrear aquello que no pudo ver. Las fuentes en este caso operan como elementos claves en la reconstrucción de la noticia, validando datos y contrastando información (Rodríguez, 2016).

Sin embargo, las fuentes también son importantes cuando le otorgan valor especializado a la pieza periodística. Así, por ejemplo, la inclusión de opiniones y juicios de valor de expertos le imprime una mayor solidez a la nota (Blanco y Paniagua, 2007).

Galdón (1994) afirma que los periodistas deben valorar las fuentes que utilizan bajo criterios netamente objetivos: tipo y calidad de información que aportan u omiten, intereses de tipo económico, político e ideológico, así como nivel de especialización de los expertos entrevistados. También pueden categorizarse en personajes que se identifican plenamente dentro del informe o aquellos que son incluidos con carácter de reserva o guardando el anonimato.

De acuerdo a Ruiz y Albertini (2008) las fuentes se clasifican en:

Fuentes Oficiales. Se trata de instituciones públicas o privadas que brindan información mediante comunicados oficiales, documentos, estudios, notas de prensa, voceros o autoridades.

Fuentes no oficiales. En su mayoría se trata de testigos o personajes que aportan información, pero no pertenecen o representan a una institución oficial. Muchas se presentan como fuentes anónimas o cuya identificación queda en reserva, por ello su valor es secundario.

Fuentes especializadas. Se trata de expertos cuyo conocimiento y análisis en determinadas áreas agrega valor al producto informativo.

Fuentes de otros medios. En el argot periodístico es conocido como rebote y hace referencia a la cita que se hace de una investigación, informe o declaraciones que se publican en un medio y que son reproducidas por otro. El texto debe consignar claramente las fuentes como principio de transparencia, honestidad y responsabilidad.

En esta investigación las fuentes se han clasificado según:

Especialización. Se miden por el nivel de conocimiento y análisis que aportan a la nota.

Autoridad. Se miden por el nivel de identificación. Si son fuentes oficiales, no oficiales, fuentes identificadas claramente, con reservas, anónimas.

Origen. Se miden por el origen de la información y producción. Si la noticia ha sido conseguida y elaborada de manera propia, de primera mano o si ha sido tomada y difundida a partir de otro medio.

1.3.1.1.4 Verosimilitud. Son aquellos atributos que hacen una historia creíble. Mientras que, en la literatura, la verosimilitud le otorga una apariencia de verdad a una narrativa de ficción; en el periodismo, se apela a ella para darle mayor coherencia y legitimidad a los hechos reales (Argudín, 2008).

A juicio de Argudín (2008), hacer verosímil una historia no solo tiene que ver con ser fiel a los hechos, sino también con una representación adecuada de la realidad, es decir, cómo se narra y recrea lo ocurrido. El contexto termina siendo parte importante en el armado de la pieza periodística.

Morales y Vallejo (2011) señalan que, en el caso de las notas periodísticas sobre temas de salud, una manera de legitimar la información obtenida es la

construcción de confiabilidad, a través de la creación de percepciones o el armando de conjeturas, todo ello respaldado en fuentes y documentos.

En su Teoría del Paradigma Narrativo, Fisher (1987) sostiene que las historias, a través narraciones coherentes, son más persuasivas que los argumentos. En ese sentido, señala que la verosimilitud estará condicionada por la cultura, la experiencia, el carácter y los valores del receptor. El discurso se valorará más por su congruencia que por su lógica en sí mismo.

1.3.1.1.5 Contextualización. Verga y Miceli (1994) consideran que el contexto es una pieza importante dentro del discurso periodístico pues le da sentido a la noticia y significado más allá de lo inmediato. La explica a través de datos y la ubica en un determinado espacio y tiempo. Pero además entrega información previa, que ayuda a entender las causas y proyectar consecuencias.

Al contextualizar una noticia, se profundiza el nivel de información que se brinda al lector y se busca a través de ello garantizar el análisis y la interpretación del evento (Verga y Miceli, 1994). Los datos que aportan contexto pueden ser varios y de diferente tipo. Información descriptiva, estadísticas, antecedentes o declaraciones.

En el caso de esta investigación, la cual se basa en notas periodísticas sobre trastornos mentales, los datos sobre la cantidad de personas que sufren desórdenes mentales no es una información menor, como tampoco lo es, por ejemplo, las zonas con mayores índices de atenciones médicas, los trastornos y enfermedades más comunes, los grupos etarios de quienes las padecen, la baja ejecución del presupuesto en salud mental, la falta de establecimientos de atención especializada, etc. (Rojas, 2020).

1.3.1.1.6 Jerarquización de la información. Forma parte de los criterios de noticiabilidad que se toman en cuenta en el proceso de producción de la pieza informativa. El paradigma más famoso de la jerarquización es el de la pirámide invertida; a través de este modelo la información se ordena bajo un principio de relevancia: los datos más importantes en los primeros párrafos y luego los menos sustanciales (Salaverría, 2005).

Esta estructura, señala Franco (2008), garantiza que el lector pueda comprender la noticia en esencia, aunque no haya leído la nota completa, agrega, además, que en un entorno digital como el actual, la concreción y la jerarquización determinan la eficacia de una noticia digital.

Tenemos que la entrada debe intentar responder a las cinco o seis preguntas básicas: qué, quién, cómo, cuándo, dónde y por qué, y en los siguientes párrafos, material que complementa este primer nivel de lectura, como las piezas de contexto, la información secundaria y los detalles accesorios (Moreno, 2000).

La jerarquización, agrega Franco (2008), está determinada por los criterios que el propio periodista establezca, pero también por el tipo de enfoque que este le quiera dar a la nota.

1.3.1.1.7 Enfoque periodístico. Es la forma en la que es abordada una noticia en todo sentido, incluso desde su selección, y para explicarla se recurre a la teoría del encuadre o framing. Tuchman (1978) utiliza la metáfora de la noticia como ventana para explicar la manera en la que se observan los acontecimientos. Las características de esta ventana (ubicación, forma, dimensiones, tipo de cristales, opacos o transparentes) definirán la manera en que los medios se aproximan a la realidad.

A priori, la teoría del framing rechaza la visión de que los medios son un reflejo auténtico de la realidad y propone las diferentes miradas que pueden existir sobre un determinado evento (Tuchman, 1978). El autor escala hacia un análisis más profundo y refuta los conceptos de objetividad y neutralidad. Sostiene, además, que los medios tratan la información a través de criterios propios.

En esta investigación, la teoría de framing facilita la comprensión de la ventana de la que habla Tuchman. Si bien esta está definida por un medio, a través de una línea informativa (Van Dijk, 2006), es el periodista que observa por la ventana el que determina en una primera etapa el cuadro.

Sádaba (2004) señala que son los periodistas los que organizan la realidad para crear noticias y lo hacen basados en sus propios esquemas de conocimiento. Es decir, la manera en que jerarquizan la información, cómo construyen la noticia, la sección a la que debe ir, los datos que deciden resaltar u obviar, las fotos que usarán para acompañar la nota, los filtros a los que someterán la información, las fuentes que utilizarán y hasta la extensión del texto. Los matices pueden ser interminables.

Tipos de enfoque. En la presente investigación, la definición de enfoque está relacionada al rol que cumplirá la noticia, es decir, su funcionalidad. Según Rodríguez (2008), los roles que se le adjudican al periodismo desde su génesis son: informar, orientar, educar y entretener.

Si bien todas las noticias tienen un carácter informativo innato, existen enfoques que solo se remiten a la información pura y dura. Investigación, análisis de datos e incluso opinión. Todo ello le otorga valor añadido a la noticia y permite a la audiencia acceder a información valiosa (Morán, 1988).

De otro lado existen enfoques que cumplen un rol de servicio, de gran utilidad para la sociedad, comprometido con necesidades y problemas de estos grupos vulnerables. Estos textos se caracterizan por aportar datos de orientación y ayuda (Diezhandino, 1993).

El enfoque educativo, si bien guarda muchas similitudes con el enfoque de servicio, tiene un carácter más ilustrativo, procurando el desarrollo integral de las audiencias en diversas áreas del conocimiento. Raigón (1999) resalta la dinámica del proceso enseñanza-aprendizaje, del medio-audiencia y del periodista-lector.

En tanto, el entretenimiento es una funcionalidad que ha sido encarada desde diferentes ópticas, según Rodríguez (2008). Mientras que algunos han optado por el contenido frívolo como sexo y violencia, otros medios han apelado a un formato distinto, entreteniendo sin sacrificar valores.

En un escenario como el actual, dominado por la sobreinformación y en consecuencia por la desinformación (Fowks, 2017), los enfoques antes mencionados adquieren una mayor relevancia, pues garantizan piezas noticiosas con altos estándares de rigurosidad, profundidad y precisión (Guzmán, 2011). Del mismo modo, construyen visiones libres de prejuicios y empáticas para con los individuos afectados por enfermedades mentales. En definitiva, ayudan a desmitificar aquellas concepciones sociales equivocadas (Federación de Euskadi de Asociaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental, 2012).

Carácter del enfoque. La neurocientífica alemana Maren Urner (2020), creadora del primer medio de periodismo constructivo en su país, ha estudiado a profundidad la influencia de las noticias positivas y las negativas en el comportamiento de las personas, concluyendo que los individuos de mostraron más activos y atentos

cuando se les presentaron malas noticias. Ello responde a que el cerebro se muestra más sensible ante las tragedias, por ejemplo, que ante los éxitos.

Urner (2020) sostiene que las personas procesan las noticias negativas de una manera más rápida, aunque ello, como es evidente, genera expectativas de ese tipo y puede dar lugar a problemas como estrés y depresión.

La ansiedad que supone una noticia negativa deriva en una actitud más alerta en el lector, para evitar precisamente que esta situación pueda ocurrir dentro de su entorno, en cambio, una información positiva no le crea ninguna incertidumbre. La inquietud aviva la necesidad de consumo, ello explica por qué un buen porcentaje de las notas que los medios de comunicación difunden tienen carácter negativo y están vinculadas a tragedias, delitos, historias dramáticas, etc.

Urner (2020) resalta que tan importante como contar el problema (qué, quién, cómo, cuándo, dónde y porqué) es también darle alternativas de solución al mismo (ahora qué podemos hacer). Esa perspectiva informativa plantea respuestas a situaciones y problemas concretos. La recomendación de ayuda especializada para alguien que sufre, por ejemplo, de algún trastorno mental, debería ser imprescindible.

1.3.1.2 Disfunciones del tratamiento periodístico. Existen una serie de disfunciones en el proceso de elaboración informativa. Estas situaciones pueden llegar a desvirtualizar la realidad que se está narrando y los hechos en sí mismos.

1.3.1.2.1 Desinformación. Para entender la desinformación se debe considerar la teoría de la información en su versión más tradicional, aquella propuesta por Shannon y Weaver, que en buena cuenta buscaba que un mensaje llegase lo más fiel posible desde el emisor hasta su audiencia. Ello, sin mayor intermediario, falla o

ruido que pudiera contaminar aquello que se quiere comunicar. Rivas (1995), en ese sentido, señala que cuando la información es parcial, poco rigurosa o sencillamente deficiente, ya estamos hablando de desinformación.

Shultz & Giodson (1984) sostienen que toda acción que desinforma es intencional y que en el discurso se identifica un planeamiento estructurado, premeditado y alevoso, que busca guiar comportamientos en las audiencias. Con el paso de los años, la acepción se fue extendiendo, incluyendo términos como intoxicación, sobreinformación y tergiversación.

Rivas (1995), en tanto, difiere del anterior postulado y desarrolla de una manera más amplia el concepto. Considera también otras situaciones en donde no existe ninguna intención de manipulación, pero el mensaje no llega de manera clara, porque es erróneo, parcial u oculta aspectos claves, todo ello, sin propósito de engaño.

El concepto de Rivas (1995) está del lado de la falta de rigor, un principio fundamental en el ejercicio del periodismo. Al margen de la intencionalidad, los procesos de desinformación producen polarización en las audiencias y generan falsos conceptos. Al no tener la información certera y al mismo tiempo dejar dudas, los espacios de interacción social se convierten en escenarios de batallas dialécticas que traspasan el ámbito de la discusión y rayan con la agresividad, las noticias falsas y los argumentos emotivos (Fowks, 2017).

Van Dijk (2006) detalla que en algunos medios de comunicación la premisa es vender el contenido a cualquier modo, por ejemplo, exagerando comportamientos o resaltando información que en la estructura noticiosa y de importancia está en un escalón menor. De hecho, señala que estos temas de polarización generan pasiones que traspasan la lógica y están del lado de la emotividad y el sensacionalismo.

En esa línea, Gallardo (2011) afirma que en el tratamiento de casos sobre trastornos mentales se enfatizan detalles irrelevantes más que los tópicos importantes del discurso. Por ejemplo, dramatizar una historia de modo tal que el trastorno sea solo un problema lejano que no necesita mayor profundidad, ponderando, en cambio, la miseria y el calvario del afectado.

1.3.1.2.2 Fidelidad del mensaje. Rivas (1995) plantea al menos dos modelos de categorización cuando habla de desinformación. Uno que se restringe a la intencionalidad (Tabla 1) y otro a factores más específicos: como canales, modos y causas (Tabla 2).

Tabla 1

Categorización de Rivas sobre intencionalidad de la desinformación

Desinformación	Intencionada	No intencionada
Fuente	Intoxicación/manipulación	Ignorancia
Periodista	Intoxicación/manipulación	Error/incompetencia
Medio	Intoxicación/manipulación	Error/precipitación

Nota. Tomado de Desinformación. Revisión de su significado. Del engaño a la falta de rigor. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico* por J. Rivas ,1995, p. 82.

Ambos modelos de clasificación, señala Rivas (1995), permiten profundizar en el concepto de fidelidad del mensaje, al presentar diferentes razones por las que un mensaje termina siendo parcial, erróneo o simplemente no hace foco en los aspectos trascendentales.

Tabla 2

Clasificación de desinformación de Rivas

Desinformación		
Causas	Canales	Modos
Intención	Fuentes	Intoxicación
Negligencia	Periodistas	Manipulación
Incompetencia	Medios	Contrainformación
	Emisores	Silencio
		Datos falsos
		Erróneos
		Incompletos
		No contrastados

Nota. Tomado de Desinformación. Revisión de su significado. Del engaño a la falta de rigor. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico* por J. Rivas ,1995, p. 82.

1.3.1.2.3 Sensacionalismo. Es una vieja práctica del periodismo y es usada con frecuencia por determinados medios para llegar de una forma más directa al consumidor, apelando al asombro, la indignación y la exageración (Gargurevich, 2004). Sin embargo, los paquetes informativos, cargados de adjetivos e imágenes impactantes, terminan por desvirtuar el contenido, priorizando el morbo y generando un espiral de desinformación y consumo.

Van Dijk (1990) sostiene que en países occidentales se consumen mayoritariamente noticias que satisfacen la retórica de las emociones, apelando al sensacionalismo, sexo, violencia y a las noticias de corte negativo (crímenes, tragedias, desastres, etc.).

En esa misma línea, Van Dijk destaca al sensacionalismo como un catalizador de las emociones y no así de la razón. Si bien los hechos que nutren las noticias consideradas sensacionalistas, son reales, el abordaje y tratamiento tiene

motivaciones comerciales y económicas. Señala De Fleur (1976) que la génesis de su uso en los periódicos era la captación de nuevos lectores.

Y ese tratamiento, dice Imbert (1995), se basa en la sobreexposición de la realidad cruda y la dramatización del relato, a través de la descriptiva explícita y detallada de los hechos.

En ese sentido, Tellería (1986) precisa que el objetivo de la prensa sensacionalista es provocar noticias, aún si esta no existe. Incluso, si ello requiere deformar o manipularla, para conseguir despertar el interés de la audiencia. Agrega que esta es una forma deshonesta de hacer periodismo, de ahí que el calificativo de amarillismo, como también se le conoce al sensacionalismo, se haga en un tono despectivo.

Redondo (2011) indica que el periodismo sensacionalista recurre a una serie de estratagemas para conseguir vender. Entre ellas, la fragmentación de los contenidos, uso desmedido de citas, implosión del lugar social de los protagonistas, ingreso al ámbito privado, uso de las emociones, pérdida de la sensibilidad, morbo, banalización, dramatismo y demás.

En función a lo dicho por estos autores se desprenden ciertas características del discurso sensacionalista: jerarquización de la información irrelevante, priorización de criterios de impacto, curiosidad y morbo; aplicación de relaciones de causa/efecto en base a estereotipos o percepciones, ponderación de datos de menor importancia (prescindibles) frente a información importante y exageración de la narración con el uso de adjetivos.

1.3.1.2.4 Selección de noticias. Adicionalmente a los criterios de noticiabilidad que un hecho debe poseer para ser noticia, cuando se trata de noticias sensacionalistas, aparece una nueva subcategoría dentro del interés humano y el impacto noticioso, y este es el nivel de dramatismo del hecho y el nivel de dramatismo que se puede llegar a generar con determinado tratamiento.

Eco (1984) indica que este tipo de enfoque está definido para hacer sentir al lector exactamente lo que el redactor quiere. Sostiene que el autor guía a sus lectores a través de titulares, fotos, uso de intertítulos e incluso, a lo largo del texto, dicta una especie de manual para el disfrute del mismo.

Para Sunkel (2001), el éxito de las notas sensacionalistas radica en la perfecta conexión de los contenidos tematizados con los imaginarios populares de las audiencias. Hace mención a una estética sostenida en el melodrama que enturbia la categorización de temáticas serias y las mezcla con las que carecen de valor.

Así entonces, el sensacionalismo apela a historias dramáticas, a la exploración de las tragedias y sufrimiento, vinculadas a grupos desfavorecidos con la intención de despertar emociones de lástima, miedo, angustia, etc. (Van Dijk, 2006). Los temas más recurrentes están vinculados a muerte, enfermedades y suicidios (Gargurevich, 2004).

1.3.1.2.5 Lenguaje dramático. Como se ha mencionado, el sensacionalismo apela a una serie de artilugios para captar la atención de las audiencias, no obstante, el lenguaje es uno de los más importantes, pues se encarga de mantener enganchado al lector, en ese sentido, Eco (1984) afirma que el discurso sensacionalista está cargado de adjetivos, es directo, impresionante, emocional y funcional para captar audiencias.

Redondo (2011) sostiene que el lenguaje sensacionalista está dirigido al receptor, exige su atención y busca sintonizar con él a través de la identificación.

Pedroso (1994), por su parte, explica que los principales procesos expresivos utilizados para producir sensaciones y reforzar preconceptos son: la ambigüedad, la omisión, la oposición, la simetría de palabras y las expresiones.

La descripción de aspectos privados o la inclusión de detalles que generan morbo, son algunas de las herramientas que se ponen en práctica al elaborar el discurso periodístico sensacionalista (Van Dijk, 2006). Esa narración pormenorizada, afirma Redondo (2011), es de carácter novelesco y hasta cinematográfico, atrapando al lector y generándole la necesidad de conocer más sobre la noticia.

Por ejemplo, cuando se trata de sucesos provocados por personas con trastornos mentales, existe un abuso del lenguaje dramático, señalan Muñoz y Olmo (2015). Con frecuencia estas informaciones son dadas a conocer con una redacción asociada a sentimientos de compasión, paternalismo y sobreprotección. Pero al mismo tiempo, destaca Fábrega et al. (2018) en la *Guía de estilo sobre salud mental para medios de comunicación: las palabras sí importan* se ocupan de curiosidades morbosas y frivolidades.

1.3.2. Dinámicas del periodismo digital

El mundo se encuentra inmerso en la denominada era digital, en donde más del 50% de la población mundial es usuario activo de Internet (Galeano, 2018), esta nueva dinámica ha obligado a modificar patrones de conducta y establecer dinámicas diferentes, por ejemplo, respecto del consumo de información. En el campo periodístico, ello trae consigo nuevos retos para los gestores de contenidos. No se

trata solo de cubrir la creciente demanda de información, que además es una tarea titánica, acentuada por audiencias cada vez más atomizadas (Fowks, 2017), sino de generar ganancias al medio de comunicación a través de los diferentes canales monetizables (ya sea a través de la publicidad en las notas y videos o la suscripción por pago a los medios).

Salaverría (2005) define al periodismo de internet como la especialidad que se sirve del entorno digital para desarrollar contenidos informativos, similares a los generados en otras plataformas, pero aprovechando todas las ventajas de la web.

Las dinámicas y características del periodismo digital, señala Casasús (2002), han permitido plantear diferencias con la prensa tradicional. Así, por ejemplo, la periodicidad en la prensa escrita se convirtió en continuidad en el periodismo web, la universalidad en integralidad, la actualidad en transtemporalidad, la accesibilidad en interactividad. A ello se suma la versatilidad y la multiplicidad, propiedades únicas que le otorga el internet a las comunicaciones.

Yezerska (2008) detalla una serie de características propias del periodismo digital, tales como la multimedialidad (incluir texto, fotos, videos, gráficos interactivos, etc., en una misma pieza), hipertextualidad (acceder a información extra a través de enlaces), interactividad (posibilidad de que los usuarios interactúen con los propios periodistas o comunidad), libertad en el espacio e inmediatez. Todos estos atributos le otorgan al periodismo digital un potencial inigualable respecto a otras plataformas.

No obstante, resulta paradójico que lo que en un momento supuso una ventaja (información rápida y en tiempo real) sea el principal problema que enfrenta el periodismo en Internet. Según un estudio realizado a periodistas por la agencia de comunicación estadounidense Cohn&Wolfe (Dircomfidencial, 2016), un 65% de los

entrevistados considera que informar de manera rápida y sin opción a profundizar y contrastar, es uno de los problemas más graves del periodismo en la era actual.

En cuanto a la inmediatez, Camus (2009) señala que la paciencia no es una característica de los consumidores de noticias de Internet. Hace hincapié en que un lapso de cinco segundos se ha convertido en un periodo límite para establecer si un contenido es adecuado respecto a las intenciones de búsqueda en una página.

Alsius (2014) va más allá e indica que la compulsividad le ganó a la inmediatez en la difusión de información. Y en un escenario de semejante repercusión como son los medios de comunicación, evadir principios básicos como la contrastación de fuentes o la rigurosidad supone un crimen contra el propio periodismo. Se atenta contra la credibilidad, que es el principal activo de un profesional de esta rama (Oliva, 2014).

Oliva (2014), agrega, que la competencia entre los medios audiovisuales y ese afán de tener la noticia primero antes que la competencia induce a los periodistas al error. En otros casos, los medios y directores han menospreciado el valor de la precisión y verificación, tomando como ciertas y definitivas informaciones que circulan en redes sociales, cuando muchas veces son solo una parte de la historia.

1.3.2.1 Indicadores de audiencias. Una de las ventajas más importantes que tiene el periodismo digital respecto a otras plataformas como la televisión, el impreso o la radio, es la posibilidad de tener data detallada y en tiempo real de los Indicadores Clave de Rendimiento o *Keys Performance Indicators* – (KPI) (Agüera 2014). Existen una serie de aplicaciones y herramientas que permiten obtener estadísticas de los usuarios de internet que están leyendo determinada noticia, es tal el nivel de

información que entregan que es posible saber desde qué lugar del mundo están conectados, a través de qué dispositivos lo hacen, e incluso la edad y el sexo de ellos.

Esta información es precisa y detalla, por ejemplo, horarios de mayor tráfico web, noticias y temas más leídos, lo que permite establecer estrategias y planes de cobertura acorde a la demanda de los usuarios (Gutiérrez, 2019). Al mismo tiempo ofrece oportunidades comerciales para generar ingresos a través de los diferentes canales de monetización (Agüera, 2014).

Gutiérrez sostiene que, como cualquier industria, el periodismo tiene la necesidad de ser autosostenible y la obtención de ingresos se da, fundamentalmente, por publicidad y suscripciones. En ese sentido, agrega, las herramientas de analítica de audiencias son imprescindibles para planear una estrategia comercial, desde ofrecer un banner de publicidad en un espacio de la página, insertar publicidad en videos, inclusión de publrreportajes, crear secciones o espacios auspiciados por una marca, publicar contenido en redes sociales o crear campañas.

Las analíticas también permiten conocer las fuentes de tráfico, es decir, por dónde llegan a la noticia los usuarios. Google Analytics, una de las más famosas herramienta de analítica web, identifica cuatro importantes fuentes de tráfico: directo (el usuario ingresa directamente al url de la página web. Ejemplo: www.elcomercio.pe), orgánico (a través de buscadores de internet. Ejemplo: Google, Bing, Yahoo), social (a través de las redes sociales del propio medio u otras. Ejemplo: Facebook, Twitter, Instagram, YouTube e incluso WhatsApp) y referencial (que provenga de alguna web que enlazó a otra).

Para esta investigación, los indicadores de audiencias han sido divididos en tres grupos: Páginas web, redes sociales, Google, el más importante buscador de internet (It Reseller, 2018).

1.3.2.1.1 En página web. Existen tres grandes indicadores de referencia:

Páginas vistas. Es uno de los medidores más importantes para las áreas comerciales, pues con este se monetiza de manera más eficaz a través de publicidad. Es la cantidad de páginas que visita un usuario en el site. Ejemplo: Si el usuario entra por la página A y luego va a la página B y vuelve de nuevo a la página A, Google Analytics contará 3 páginas vistas. (Nogués, 2013)

Browsers únicos. Es una métrica que cuenta a los usuarios que ingresan a determinada web desde un navegador de internet. No importa si el usuario ingreso 5 o 10 veces en un día, Google Analytics lo contará como un solo usuario. Ejemplo: si el mismo usuario entró también desde su teléfono móvil, la herramienta de analítica contará esta como un nuevo usuario. Este fue en su momento, el principal indicador que se perseguía, pero luego se fue priorizando la calidad de la visita, es decir que no sea un usuario de breve paso, sino uno recurrente y de buen tiempo de estadía.

Tiempo de permanencia. Se ha convertido junto con el indicador de páginas vistas en los dos KPI más importantes que persiguen los medios digitales. Es la cantidad de minutos que permanece un usuario en el *site*. A mayor tiempo, mejor calidad de visita y más posibilidades de tener mejor tráfico y en consecuencia de obtener ganancias (Mercado Negro, 2020). Por ello el interés de los medios de tener notas largas, que atrapen al lector y/o videos que capturen atención.

1.3.2.1.2 En redes sociales. Las redes sociales se han convertido en el principal espacio de interacción en internet (Castells, 2014), su carácter democrático

permite que cualquier persona con acceso a la red y una cuenta, pueda ver y compartir información.

En Perú, concretamente, existen 19,9 millones de usuarios de internet, lo que representa el 60% de la población. En redes sociales están activos 27 millones de peruanos (81.4% de la población), ello significa que la mayoría de las personas en el país posee más de un perfil por red social, según Digital 2021 Global Overview Report (Kemp, 2021).

Según el Informe Digital News 2020 realizado por el Instituto Reuters y la Universidad de Oxford (2020), Facebook y Whatsapp son las principales fuentes de acceso a las noticias en América Latina. Ello explica la importancia que tienen las redes sociales como fuente de tráfico para los medios digitales.

Raquel Recuerdo, citada por Cerviño (2013), explica que la importancia de las informaciones que circulan en redes sociales se sustenta en cuatro valores: a) la visibilidad, que permite un mayor alcance para quienes comparten información, b) la reputación, que entrega mayor o menor credibilidad, c) la popularidad, que permite un mayor alcance y d) la autoridad, relacionada a la influencia que puede ejercer.

Los medios digitales representan o aspiran a representar estos cuatro valores, por ello son vistos como referentes de información seria y confiable (Gutiérrez, 2019). Su capacidad de viralización y alcance en redes sociales se ve multiplicada a través de una serie de indicadores. Uno de los más importantes es la cantidad de seguidores que acumulan, pero independientemente de eso, existen otras métricas que permiten hacer mediciones más específicas (Agüera, 2014).

En el caso de Facebook, la cantidad de veces que se compartió un post o una noticia, permite un mayor alcance; lo mismo ocurre con la cantidad de visualizaciones

que tienen sus videos o historias; las reacciones que generan las publicaciones y no menos importantes, los comentarios.

En Whatsapp, las veces en que se reenvía una noticia, los comentarios y debates que pueden generar en las conversaciones. Sin embargo, estas mediciones son más complicadas de hacer pues no existe una herramienta que pueda hacerlo con precisión, dado el carácter privado de esta red social. De lo que sí se tiene certeza es de la cantidad de gente suscrita a los boletines de cada medio (Besalú et al., 2019).

En YouTube, además de las suscripciones, se puede monitorear la cantidad de reproducciones, las reacciones, las compartidas y los comentarios.

En Instagram, los seguidores, las reacciones, los comentarios y visualizaciones de historias.

En Twitter, los seguidores, las reacciones, los retuits, las reproducciones de videos y las respuestas a los tuits.

Todos esos indicadores permiten que una determina pieza informativa tenga un alcance mayor y para el medio, que sus oportunidades de monetización también se vean multiplicadas (Agüera, 2014).

1.3.2.1.3 En Google. Siete de cada 10 búsquedas de internet se realizan a través de Google (It Reseller, 2018), por ello el interés de los medios digitales de aparecer entre los principales resultados de las búsquedas y para lograr ello se ponen en práctica planes de posicionamiento y optimización de contenidos.

Google funciona bajo un algoritmo llamado PageRank, que toma en cuenta una serie de aspectos para posicionar una página web. El SEO (Search Engine Optimization) es sin duda uno de los más importantes y a través una adecuada estrategia se puede conseguir una posición privilegiada en las llamadas caja de Google, primera página que arroja la búsqueda (espacios con imágenes).

El SEO se aplica en varios frentes, desde la propia arquitectura de la página que aloja la noticia, la densidad de palabras claves, la autoridad del medio, señalan Martínez et al. (2013). Al mismo tiempo, los autores enumeran aspectos relevantes como la antigüedad de los resultados, la cantidad de enlaces, el uso de las palabras claves, la actualización frecuente de los contenidos, el uso de videos, etc.

Estos aspectos ya no son dejados al azar, hoy en día casi todos los medios periodísticos tienen en sus filas analistas SEO, pues las nuevas dinámicas exigen no solo que se publique una información, sino que el texto esté diseñado para una más rápida y mejor ubicación por parte de Google (Lopezosa y Codina, 2018).

Sin embargo, ello conlleva ciertos riesgos, como el posicionamiento de una noticia que no cumpla necesariamente con los criterios deontológicos de periodismo, pero que gracias a un adecuado SEO puede aparecer primero en las búsquedas, antes incluso, que otras noticias que sí cumplen con los indicadores de calidad informativa (Guzmán, 2011).

Camus (2009) hace foco en la abundante información que circula en la web, y que el usuario se ve tentado al llamado zapping web, que es producto de una gran cantidad de contenido alternativo, la competencia entre los medios y la presencia de motores de búsqueda cada vez más eficientes.

1.3.2.2 Semiótica visual. Las notas periodísticas en la plataforma digital están acompañadas de una serie de recursos audiovisuales, en su mayoría de fotografías y videos. Estas no solo son valiosas estéticamente, sino que tienen una carga informativa importante que permite una mejor comprensión de la pieza informativa (Magariños, 2001).

La semiótica visual proporciona un análisis del paquete informativo (texto+foto/video). El componente audiovisual siempre le añadirá un valor periodístico

y correlacional, pero al mismo tiempo es una guía para facilitar su interpretación (Maldonado, 2017).

Magariños (2001) le otorga tres características a las imágenes que acompañan los textos, independientemente de que estos sean periodísticos: identificación, reconocimiento e interpretación. La simbiosis entre texto y recurso audiovisual permiten una valoración total de la pieza informativa.

1.3.2.2.1 Clasificación piezas audiovisuales. En esta investigación las piezas audiovisuales se pueden dividir en fotos y videos; y sobre esta última también podemos hacer una distinción respecto a su origen: propios y externos.

Se consideran videos propios a los elaborados íntegramente por el medio que las publica. La investigación, estructura, narrativa e imágenes resultantes son de autoría propia del medio. Los insumos informativos son conseguidos de primera mano.

En los videos externos, la investigación, así como el material utilizado y el producto resultante es autoría de un medio diferente. Los clips informativos se toman de canales televisivos y se añaden a las notas web. Con frecuencia la fuente citada dentro del texto es la misma que la del video. A esto se le llama, en lenguaje periodístico, rebote.

Si bien en este último caso, la investigación y el informe son de autoría íntegra del canal que la elaboró, el medio que rebota no está exento de esta responsabilidad, pues opera como un curador informativo. Es decir, si se detectan inconsistencias o falta de rigor en el informe, también es responsable de su difusión.

1.3.3 Deontología periodística.

El diccionario de la Real Academia Española señala a la deontología como la rama ética que rige los deberes vinculados al desarrollo de una determinada profesión.

El periodismo, al ser una actividad que está al servicio de la ciudadanía, tiene un inexorable sentido de responsabilidad social y se desarrolla dentro de un marco de valores en donde resaltan el respeto a la verdad, la dignidad de las personas, la honestidad y la búsqueda –aunque inaccesible- de la objetividad (Suárez, 2014).

El código de ética del Colegio de Periodistas del Perú, señala que los comunicadores sociales tienen la obligación de proceder con honor y dignidad profesional, sin afectar los derechos de las personas. En esa misma línea, Azurmendi (2000) enumera una variedad enorme de aspectos para un buen ejercicio periodístico entre los que destacan el valor humanístico, el sentido común y la empatía. Este sentido de responsabilidad, dice, se basa en el buen hacer y sirve para marcar los estándares de calidad de los productos comunicativos.

1.3.3.1 Respeto a la dignidad. Suárez (2014) sostiene que el periodismo es una profesión obligada a administrar el derecho de la ciudadanía a la información, por ello es importante establecer un marco de actuación y respeto a las personas protagonistas de estos hechos noticiosos.

La actividad informativa pone frente a los profesionales temas sociales en donde grupos minoritarios o señalados, están expuestos a un tratamiento que acentúa las diferencias y que en determinados casos los margina o los revictimiza (Muñoz et al., 2001). Poblaciones vulnerables o minorías sexuales, por ejemplo, deben ser

tratadas con dignidad en un ejercicio empático, de ponerse en el lugar del otro. Del mismo modo, las personas con trastornos mentales terminan siendo estigmatizados o discriminados en esa vorágine informativa (Zarragoitia, 2010).

Aguirre (1988) sostiene que una noticia que no respete la dignidad de los protagonistas, aunque se elabore con buena intención, termina siendo una información injusta. Por ello, los riesgos de un tratamiento periodístico inadecuado, poco riguroso e impreciso son grandes, menoscabando la dignidad y fortaleciendo los mitos sobre las personas afectadas, por ejemplo, por trastornos mentales (Rojas, 2020).

Estos prejuicios sociales determinan y amplifican, en la mayoría de casos, las dificultades de integración social y laboral de las personas con problemas mentales (Muñoz et al., 2011).

1.3.3.2 Afectación a grupos con enfermedades mentales. Se ha dicho que la labor periodística se debe dar dentro de un marco ético, de respeto a la dignidad e integridad de las personas, consciente de los derechos de los ciudadanos y más aún de las minorías, garantizando el acceso al desarrollo y la igualdad de oportunidades. Este ejercicio informativo debe ser empático y honesto (Guzmán, 2011). Al mismo tiempo desmitificador y comprometido socialmente, es decir, que no guarde silencio sobre las brechas existentes, so pretexto, de cuidar las ocasionales víctimas.

En ese sentido, Lidón (2016) señala que la dignidad le pertenece a todos los seres humanos sin distinción. La relación entre dignidad y respeto es desarrollada en extenso por varios autores (Vizcarra, Guzmán, Van Dijk), estableciendo una dualidad entre ambas. La existencia de una guarda dependencia con la otra, señala Lidón, más aún en escenarios de corte informativo.

Es precisamente esa vitrina informativa la que pone sobre el escaparate las virtudes, pero en mayor medida los desaciertos del tratamiento periodístico. Resguardar la integridad de los protagonistas es un fin supremo dentro del ejercicio del oficio. Pero al mismo tiempo es una obligación del periodismo atender los problemas reales de la sociedad y exponerlos a la opinión pública. Eso garantiza el acortamiento de brechas y la igualdad de oportunidades. Ambos podrían entenderse como valores consecuentes, pero en el día a día, muchas veces terminan enfrentándose (Leuridan, 2018).

1.3.3.3 Suicidios. Un ejemplo de valores que se contraponen se advierte en las directivas de algunos medios informativos sobre la cobertura de noticias vinculadas a suicidios, tema que además mantiene una vinculación muy estrecha con la salud mental de las personas. No son pocos los medios que se enfrentan a un verdadero dilema cuando se informa sobre el suicidio de una persona (Olmo & García, 2015) ¿Se debe informar o no sobre el suicidio de alguien? ¿qué espacio darle? ¿qué enfoque y tratamiento debe recibir ese texto? ¿con qué imágenes acompañar esas noticias? ¿cómo titular las notas?

La discusión en torno al suicidio nace debido al carácter negativo que ha tenido a lo largo de la historia, pero fundamentalmente a diversos estudios que establecen un vínculo entre las notas publicadas sobre este tema y el aumento de casos, ello a raíz de un factor de imitación. Pirkis y Blood (2001) y Wasserman (1984) así lo recogen en sus investigaciones.

Por ello, el Código de Ética de la Federación de Periodistas del Perú resalta que se debe ser muy cauto con la información sobre suicidios, el libro de estilo del diario La República señala que, por norma general, no se publican fotos sangrientas,

de muertos, suicidios o violencia descarnada. Además, en diversos manuales deontológicos se resalta el tratamiento cuidadoso de estos temas. En otros documentos, como en el Código de Ética o Los Principios Rectores del diario El Comercio no se hace mención expresa del tratamiento de noticias de suicidios, aunque sí a los valores de respeto a la integridad y dignidad de las personas.

En esta dinámica de cuidar el mensaje que se transmite a la sociedad y así evitar efectos de imitación, algunos medios optan por no difundir noticias de suicidios (Olmo & García, 2015).

El periodista Javier Darío Restrepo (2019) señala que el suicidio propone al periodista, un análisis de la situación. Si esta publicación tendrá un impacto positivo, debería publicarse. No en cambio si esta se difundirá solo por el morbo y la información sin relevancia mayor. Además, establece una serie de consejos para no lesionar aún más a los familiares de la persona fallecida, la cantidad de detalles personales a revelar y qué datos es preferible obviar para no generar situación de contagio.

1.3.4 Comunicación en salud

La comunicación en salud ha sido definida como la técnica de informar e influir en las audiencias sobre asuntos de salud pública. Ello incluye la prevención de trastornos y políticas de cuidado de salud dentro de la comunidad (Ratzan, 1994).

La comunicación en salud se sostiene en los pilares del Modelo de Creencias de Salud (MCS). Ríos (2011) afirma que este diseño se compone de una serie de elementos basados en percepciones individuales generadas a partir de información, y que pueden provocar estímulos y acciones preventivas. Una de ellas determinada

por las percepciones propias de cada individuo y que se basan en la susceptibilidad y gravedad de las enfermedades.

En ese sentido, Kreps y Thornton (1992) sostienen que el MCS resalta la importancia del impacto de los medios masivos (Internet, televisión, prensa y radio) como generadores de información sobre salud, interviniendo en los comportamientos. No obstante, al mismo tiempo, lo cuestionan por hacer un énfasis especial en las creencias conceptuales y abstractas en la producción de percepciones. Pese a ello, Ríos (2011) destaca que la Organización Mundial de la Salud la consideran un modelo referente.

De la misma forma, González (2019) reconoce la fuerte influencia de los medios de comunicación en los comportamientos de salud de las personas y destaca el valor funcional de la comunicación en salud en la producción de conocimiento en la comunidad.

Mosquera (2003) sostiene que los programas efectivos de comunicación en salud identifican y segmentan a las audiencias, elaboran mensajes precisos y oportunos con base en fuentes científicas y 100% veraces. Además, llegan a las audiencias mediante canales de comunicación familiares.

En ese sentido, Healthy People 2020 (US Department of Health & Human Services, 2000) considera que un discurso de este tipo debe ser exacto, preciso, repetitivo y fiable, al mismo tiempo debe contar con evidencia científica, ser entendible y oportuno, además de tener competencia cultural, balance, consistencia y disponibilidad.

Desde sus inicios la comunicación en salud fue entendida bajo un sentido de responsabilidad social, como transmisores de conocimiento, pero fundamentalmente para crear conciencia en temas de salud, resaltar su importancia, instalar en la agenda pública cuestiones vinculadas a las políticas sanitarias y promover estilos de vida saludables (González, 2019). Dentro de ello, también se buscaba incentivar campañas de prevención de trastornos.

Precisamente para explicar la falta de participación en programas de detección precoz y prevención de trastornos, Becker y Maiman, a través de su Modelo de Creencias sobre la Salud, plantearon que la disposición de una persona para adoptar o no una conducta de salud, se determina por dos componentes: la percepción sobre la gravedad de una enfermedad y la percepción de vulnerabilidad (Moreno y Gil, 2003).

La tarea de la comunicación sería persuadir a las personas a desarrollar acciones de salud, señala González (1999), citando a Cuberli, Casas y Demonte. Pero, el mensaje de cuidado, protección y prevención, infundió temor y rechazo a determinadas enfermedades en la sociedad, en el caso de los trastornos mentales, cuya evidencia es menos perceptible, se generó miedo y prejuicios. Lo que en su momento supuso una herramienta para promover políticas sanitarias, según señalan Kreps y Thornton (1992), terminó construyendo y fortaleciendo percepciones equivocadas, estereotipando a estos grupos.

1.3.4.1 Términos de salud mental: especialización y precisión. La información que se maneja en la comunicación en salud es compleja y delicada y si esta no es tratada con rigurosidad, se corre el riesgo de difundir información poco

precisa y por consiguiente tener un efecto contrario al que se busca originalmente (Ríos, 2011).

Blanco y Paniagua (2007) sostienen que la labor del periodista especializado en información sanitaria, no se circunscribe a la tarea informativa, sino que debe ser acompañada de un rol pedagógico y didáctico.

Además de identificar lo noticioso y lo importante, debe codificar la información especializada, ordenar las ideas principales y consultar con fuentes expertas sobre un tema que será difundido a una audiencia que, en su mayoría, no es especializada (Mosquera, 2003). En buena cuenta, se trata de información de compleja divulgación y términos técnicos, que debe llegar de manera clara, precisa y sencilla (entendiendo el término en el sentido de su fácil comprensión), pero manteniendo la esencia del hecho noticioso, dándolo a conocer en su real medida, sin magnificarlo ni reducirlo.

Chimeno, citado por Blanco y Paniagua (2007), afirma que el periodista especializado en salud debe dirigir su formación a cuatro áreas básicas: Definiciones y alcances de conceptos de salud y medicina, estructura y organización del sistema de salud, contenidos segmentado e información sanitaria en general.

Sin embargo, existen disfunciones propias de un ejercicio poco riguroso, Blanco y Paniagua (2007) señalan que ahondar en aspectos morbosos de la información; así como tratar los problemas de manera superficial, generando temor injustificado respecto a determinados trastornos; y la imprecisión en el uso de tecnicismos y términos médicos, son los principales riesgos que se corre.

Ser precisos en el uso de términos permite comprender el hecho noticioso sin que se distorsione. Montes de Oca y Urbina (2015) agregan que una de las críticas

más frecuentes respecto a la falta de precisión que se le hace a los periodistas, responde a la intención de presentar material complejo de una forma atractiva, entendible y amena.

1.3.5. Trastornos mentales

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definen a los trastornos mentales como una combinación de las alteraciones de las emociones, el pensamiento, las percepciones, la conducta y las relaciones con nuestro entorno. Dentro de estos se incluyen, la depresión, la ansiedad, la esquizofrenia, las discapacidades intelectuales, el trastorno bipolar, la demencia, los trastornos de conducta y también los del desarrollo, como el autismo y demás.

La OMS considera que los problemas de salud mental tienen diferentes orígenes, algunos motivados por factores genéticos y hereditarios, y otros producidos por situaciones de estrés, alimentación e incluso la exposición a riesgos ambientales. Existen determinantes individuales como la capacidad para gestionar las emociones, comportamientos, pensamientos e interacciones con el resto. No obstante, también incluyen factores sociales, económicos, culturales.

La misma OMS también refiere que el consumo de alcohol y sustancias son factores asociados con el riesgo de trastornos mentales y de comportamiento. Señala que en muchos casos actúan como catalizadores.

En ese mismo sentido, Caballero (2007) sostiene que el trastorno tiene una categoría más amplia, que agrupa a toda alteración genérica de salud y bienestar psicológico, sea o no consecuencia directa de una causa orgánica. Las enfermedades

mentales, señala, nacen de procesos patológicos con causas orgánicas. No obstante, el autor resalta que las definiciones aún generan controversias y discusiones.

Delimitados los conceptos de trastornos y enfermedades, ahora sí podemos ocuparnos de las narrativas que se construyen al hablar de ausencia de salud mental.

1.3.5.1 Estereotipos sobre trastornos mentales. El modelo de Susan Fiske en su llamada teoría de los estereotipos sostiene que las concepciones sociales, se forjan en un contexto de categorización. Para poder comprender aquello que le es ajeno, el individuo necesita simplificar conceptos, ordenarlos con su medio, recurriendo a generalidades que le faciliten el conocimiento de su entorno (González, 1999).

Para ello, los individuos se valen de experiencias, crianza y entorno. A través de esta información elaboran nuevas concepciones y refuerzan su imaginario. Tajfel (1984) reconoce un valor funcional y adaptativo a los estereotipos, señalando que, mediante esta categorización, las personas ahorran esfuerzos en análisis, tiempo y preocupaciones que les supondrían enfrentarse a una situación novedosa, desordenada y caótica.

Si bien Fiske advierte que no todos los estereotipos son de carácter negativo, sostiene que los individuos recuerdan más los sucesos negativos para confirmar las expectativas estereotipadas (Fiske, 2009).

En esa dinámica, sostiene Fiske, se tienden a establecer categorías poco exactas y adjudicar patrones de comportamiento que lastiman la dignidad de, por ejemplo, personas con trastornos mentales. A estos se les vincula a actitudes

peligrosas, violentas, impredecibles, incluso de incapacidad e incompetencia, así como a una nula capacidad para autocuidarse (Muñoz et al., 2001).

Los estereotipos dan lugar a prejuicios, que se traducen en la formación de conceptos negativos respecto a una persona, evento o teoría. Se construyen de forma inconsciente desde temprana edad, influenciado por actitudes aprendidas y valores observados en el ámbito del desarrollo (Muñoz et al., 2011). En la colectividad, las personas con trastornos mentales suelen ser vistas con miedo, rechazo o desconfianza.

La teoría del Gestalt es utilizada para comprender la formación de las percepciones en general y a partir de ella, explicar los prejuicios. Mondragón (2005) sostiene que las percepciones son organizadas como totalidades por el cerebro. Sin embargo, en ese cuadro hay zonas que captan más nuestra atención, en función de figuras llamativas o preconocidas. A estas se les llama "figura". El plano se completa con información de menor jerarquía, que se le denomina fondo.

Leone (2002) explica que el ojo posee un mayor número de receptores en la parte central, en comparación con la zona periférica. Ello permite una mayor definición en el centro. La conciencia, sostiene el autor, funciona de la misma manera. Tiene un foco llamado figura y un fondo que la completa. El binomio figura-fondo compone una totalidad o también conocida como Gestalt. Es decir, no existe ninguna figura sin un fondo que la acompañe.

La analogía presentada nos da pie al abordaje de las percepciones sobre aquello que nos resulta extraño, elementos o entes que dadas sus características nos generan preocupación, ansiedad o temor. A ello le llamamos prejuicios.

Leone (2002) profundiza en su análisis señalando que la mente de los individuos precisa de figuras claras para relacionarse con su entorno. Por ello, una forma desconocida o poco familiar puede generar ansiedad en las personas. Esto es muy común, señala el autor, en las obras de arte abstracto, en donde las personas tratan de darle una interpretación y un ordenamiento acorde a la experiencia propia. Cuanto menos clara es la figura, mayor es la carga inconsciente que proyectamos en ella a fin de desorganizarla y adaptarla a nuestra experiencia.

El inconsciente trata de hacer familiar lo ajeno, esto como un sistema de protección. Si ello no funciona, entonces los prejuicios hacen su aparición, se construyen en nuestra mente y se exteriorizan luego (Leone, 2002).

Del mismo modo, un individuo con algún tipo de afección mental será visto con extrañeza o temor (Muñoz et al., 2011). Sin embargo, no es solo lo que el individuo ve realmente, sino también lo que percibe a través de los modelos que le impone la sociedad o los medios (Van Dijk, 2006). Vale decir que, si un enfermo mental es representado como una persona violenta, la percepción será de temor.

1.3.5.2 Desconocimiento sobre aspectos vinculados a la salud mental. El desconocimiento puede ser asociado a una falta de rigor en la investigación, a la ausencia de profundidad en el proceso de construcción e incluso a la no especialización del periodista en contenidos que requieren un abordaje más hondo. Todos esos componentes han sido revisados en puntos anteriores. Sin embargo, también tienen que ver con los estereotipos y prejuicios que los propios redactores cargan. Como se ha detallado, el creador de contenido tampoco es ajeno a estos constructos que tienen su origen en etapas muy tempranas de formación (Mondragón, 2005).

Ciertamente, la formación profesional exige que este tipo de estereotipos o creencias queden de lado, pero lo real y concreto es que no siempre se consigue este fin. Para efectos de esta investigación el desconocimiento, producto de diferentes vicios en el proceso de producción, se materializa en la construcción de mitos creados en torno a las enfermedades mentales y a las personas que las sufren (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

La Junta de Andalucía (2005), a través de una guía elaborada para los medios de comunicación que abordaban temas de enfermedades mentales, identificó una serie de mitos levantados en torno a los grupos afectados y que en definitiva refuerzan la estigmatización (Tabla 3).

Tabla 3

Mitos según Guía sobre enfermedades mentales de la Junta de Andalucía

Mitos sobre trastornos mentales				
Extrañeza	Incompetencia	Menosprecio	Generalizadoras	Violentas
Rareza				Peligrosas
-La enfermedad es poco frecuente	-No puede cuidarse por sí solas. -No pueden trabajar -No pueden casarse ni tener hijos	-Los enfermos mentales no sienten. -Los trastornos son contagiosos -Son incurables	-Todas las personas con trastornos mentales son iguales	-Son agresivas -Tienen comportamiento impredecible

Nota. Tomado de *Las personas con trastornos mentales graves y los medios de comunicación* por Junta de Andalucía, 2005, p. 5

1.3.5.3 Prejuicios. Si bien los prejuicios ya han sido desarrollados a lo largo de la presente investigación, con aproximaciones que se pueden considerar transversales conceptualmente, el estudio de estos, fundamentalmente desde una

perspectiva psicoanalítica, nos permite establecer relaciones directas, por ejemplo, con grupos afectados por enfermedades mentales (Leone, 2002).

El prejuicio, para Allport (1958), es una antipatía sostenida en una generalización equivocada. Agrega que se trata de una respuesta hostil hacia un grupo diferente, generalmente minorías sobre las cuales se tiene poco conocimiento real.

Ese desconocimiento genera la construcción de etiquetas negativas, a través de la simplificación de conceptos. Se establecen categorías binarias de acuerdo a los rasgos más llamativos de las personas. Este proceso se sirve de la información adquirida desde temprana edad y reforzada por patrones sociales (Leones, 2002).

El modelo de Meertens y Pettigrew (1995) determina la categoría de los prejuicios: manifiesto y sutil. Si bien esta teoría se desarrolló para explicar las actitudes negativas de orden racial, los patrones de análisis también se pueden aplicar a los grupos que padecen trastornos mentales.

El prejuicio manifiesto es fuerte, directo y agresivo, en él se reconocen actitudes abiertamente negativas. Las personas pertenecientes al exogrupo (los diferentes, los otros) son vistas como biológicamente inferiores, ciudadanos de segunda clase. La percepción de amenaza y rechazo, es visible. Además, se evita el contacto íntimo.

El prejuicio sutil o también llamado moderno, es frío, distante, encubierto, pero básicamente busca ser imperceptible. Se fundamenta en la exageración y en marcar las diferencias con los miembros del exogrupo. Al mismo tiempo muestra actitudes amables y condescendientes, tratando de matizar los prejuicios.

Ungaretti (2012) señala que estas actitudes se revelan a través de manifestaciones sutiles como el tono de voz y la distancia social. El mismo tipo de modelo se puede aplicar a la manera en la que los redactores de noticias que tienen como protagonistas a personas con enfermedades mentales, abordan las notas. El tono compasivo es muy común en los textos periodísticos, encubriendo en ese tipo de discurso prejuicios marcados.

1.3.5.4 Estigmatización. El Dossier de estrategias de lucha contra el estigma de la salud mental detalla que el estigma es una marca que convierte en indeseable a una persona, en base características o comportamientos, ficticios o reales, que según la sociedad están apartados de la norma (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

Goffman (1963), autor de la llamada teoría del estigma, señala que la sociedad levanta una serie de constructos para explicar la inferioridad del grupo vulnerable y poner de manifiesto el peligro que representan.

Goffman habla de los tipos de estigmas que se construyen en la sociedad. Uno de ellos precisamente hace mención a los trastornos mentales, que el autor conceptualiza como los defectos del carácter percibidos por la sociedad.

El autor menciona que las llamadas personas normales ven que los individuos diferentes, sobre los cuales pesan estigmas, no son del todo humanos. Que posee diversas características que no solo lo hacen extraño, sino que muchas veces lo entienden como sujeto de segundo rango. En función de ello desarrollan una serie de actos discriminatorios.

El propio Goffman se refiere a ella como una ideología instrumentalizada para justificar la supuesta inferioridad de un individuo. En esa dinámica se usan metáforas y calificativos, como inválido o bastardo, sin analizar su real significado. A partir, de una característica particular considerada como defecto, construimos un perfil lleno de imperfecciones.

El estigma se desarrolla en tres niveles de interacción (Muñoz et al., 2011): estructural, social e internalizado. El primero se sostiene en las discriminaciones existentes en la legislación y en las instituciones. Por su parte, el estigma social o público se enfoca en la visión de la población general respecto a los diferentes grupos estigmatizados. En tanto, el autoestigma o estigma internalizado es el que cada persona afectada construye sobre sí misma.

Al mismo tiempo, el estigma se desenvuelve en dos planos paralelos: de un lado está el estigmatizado y frente a él quien estigmatiza, a quien Goffman llama normal. Ambos roles están impregnados de prejuicios y guardan directa relación. Se llega a considerar, incluso, que el sujeto normal y el estigmatizado tienen idénticas propiedades mentales.

Goffman identifica algunas reacciones del sujeto estigmatizante o llamado normal. Una de ellas tiene que ver con la indiferencia hacia los grupos vulnerables como si la condición mental de estos últimos no fuera lo suficiente importante ni motivo de una atención especial.

Para el autor, el estigmatizado y el normal no son individuos, sino más bien perspectivas. Sus atributos lo pueden convertir en un estereotipado y representar el papel de estigmatizado en distintas situaciones de su vida, sean ciertos o no. No obstante, estas características no determinan la naturaleza de los roles normal o

estigmatizado. Esto último explica la autoestigmatización y como el sujeto blanco de señalamiento, se siente menos a priori. Por esa razón trata de ocultar la información sobre su condición a la sociedad.

Goffman hace hincapié en lo que él denomina información social, la cual está basada no solo en las características de las personas, sino también en la representación y desvirtualización de esas mismas por parte del sujeto estigmatizante. Esos constructos han sido levantados a largo de los años y a través de la experiencia personal de cada individuo, pero en esa dinámica también han intervenido, por ejemplo, los medios de comunicación. Esa carga subjetiva, en consecuencia, ensancha aún más la distancia entre lo real y lo no real.

La estigmatización se manifiesta a través de estereotipos, prejuicios y discriminación, cada uno de ellos con una intensidad mayor.

Los estereotipos son creencias, en la mayoría de los casos, erradas, que se tiene respecto a un determinado grupo. Ello, condiciona su valoración social y genera percepciones equivocadas o etiquetas. Las creencias, a su vez, proyectan prejuicios hacia los grupos estereotipados, predisponiendo a las personas a actuar de forma negativa sin que exista una justificación real. La estigmatización cierra su círculo cuando, producto de esta escalada, estas personas son discriminadas y privados de sus derechos (Dossiers del Tercer sector, 2007).

1.3.5.5 Discriminación. La discriminación se manifiesta a través de comportamientos negativos contra los miembros de un grupo visto como inferior. La génesis de estas conductas está vinculada directamente a una serie de condiciones sociales y psicológicas, señala Giménez (2005). Añade que estas diferencias están marcadas por contrastes sociales, la posición de poder y el estatus de los

individuos. En ese sentido distingue tres figuras: el prejuicio de inferioridad, la intolerancia social y el etnocentrismo.

La discriminación es estudiada por Van Dijk (2016) a través del Análisis crítico del discurso. Él lo describe como un modelo de investigación centrado en el discurso, profundizando su análisis en tópicos como el abuso del poder y las desigualdades sociales. Estudia, también, la manera como este se reproduce y legitima dentro de los textos, pero al mismo tiempo en las dinámicas de relacionamiento social.

Este paradigma explora cualquier tipo de relación que pueda exponerse a través de la desigualdad, tales como la discriminación, manipulación y explotación. Para Van Dijk (2009), el discurso discriminador no nace espontáneo por parte del individuo, sino que se desarrolla dentro de la sociedad, cambia de acuerdo con las experiencias y el contexto, se nutre de las interacciones y retroalimenta de otros discursos y reacciones. Estos prejuicios, dice el autor, se aprenden a través de la comunicación.

Van Dijk ha dedicado gran parte de su trabajo a analizar la función que cumplen los medios dentro de la sociedad, los discursos que elaboran y la manera en que las audiencias los recogen. La dinámica es de retroalimentación en donde no queda claro si las ideas claves nacen de la sociedad a los medios o de los medios a la sociedad.

Al igual que los rumores, los estereotipos y los prejuicios étnicos se expanden velozmente (Van Dijk, 2001). El autor señala que los medios redefinen, según su propia concepción —que no es más que la concepción que ellos mismos han construido— el valor y las características de las minorías. Lo que hacen, en buena cuenta, es amplificar el hecho a través del discurso y el uso de las palabras. Es decir, hacen foco y agrandan las diferencias.

Van Dijk (1990) critica que los medios redefinen el contexto a través de manifestaciones violentas y dramáticas reflejo de la sociedad, pero maximizan aquellos aspectos en provecho de sus negocios, ampliando las distancias entre los seres humanos, creando prejuicios, reafirmando los estereotipos y ampliando la discriminación.

El estereotipo es preocupante debido a que se construye por falsos conceptos, que no han sido explicados ni aceptados en su real dimensión (Eufami y Feafes, 2010). Sin embargo, mucho más perturbador -señala Van Dijk- es que casi siempre esta escalada de prejuicios, amplificada por los medios de comunicación, termina sentando las bases de la discriminación hacia cierto grupo social.

El contenido dramático y sensacionalista mueve las fibras sensibles de las audiencias, provoca entre otras cosas que se apele a las emociones, como la pena o la lástima, para que el producto sea consumido. Sin embargo, en esa dinámica, el foco del tema puede trastocarse, se tergiversa el asunto de fondo y lo verdaderamente importante se convierte en una anécdota. Los detalles frívolos, por ejemplo, son el hilo conductor. Un tratamiento con estas características, desinforma. (Van Dijk, 1990).

El estigma no siempre es promovido por un sujeto estigmatizante, el propio estigmatizado, producto de esa asimilación de estereotipos dominantes de carácter negativo, es quien asume esta posición de inferioridad. Hace suyas estas características que lo desacreditan y las adopta como propias (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

Goffman (1963) señala que este proceso se caracteriza por el deterioro de la autoestima y el señalamiento social y propio. La autoevaluación del individuo se hace

en función de las características adjudicadas por los grupos llamados normales y ese marco genera la autocensura en la persona con enfermedades mentales.

El fortalecimiento y consolidación del autoestigma se da por la acción del entorno inmediato del afectado y eso no solo incluye a las personas que lo rodean, sino a los medios que se consumen (Van Dijk, 2016). El hecho de que las valoraciones negativas sean frecuentes en espacios de desarrollo social termina por interiorizarse en los sujetos afectados y en la misma colectividad.

1.3.5.6 Autoestigma. También es conocido como estigma internalizado y es un proceso ya mencionado a lo largo de esta investigación. Goffman (1963), de hecho, ha establecido una relación directa entre sujeto estigmatizante y el estigmatizado. A consecuencia de este sentimiento subjetivo la propia víctima asume una posición de inferioridad, suponiendo que los demás le harán menos por su condición.

La autoestigmatización socava cualquier tipo de amor propio, produciendo sentimientos de vergüenza y desmoralización. La autoestima se reduce considerablemente, generando situaciones de aislamiento, negándose incluso a pedir ayuda (Goffman, 1963).

La internalización de estas ideas en la mente del estigmatizado guarda relación directa con el comportamiento que la sociedad tiene respecto a él. Si el ambiente y discurso normalizado es hostil y discriminante, existe mayor posibilidad de que esta persona sufra autoestigmatización. La infravaloración o discriminación será asumida como normal, cesando cualquier intento de llevar una vida independiente y por el contrario limitando sus contactos sociales, anulando cualquier posibilidad de desarrollo y propiciando el aislamiento (Maza, 2015).

La propia Maza advierte que el aislamiento social obstaculiza la recuperación y el pedido de ayuda. La normalización de este comportamiento termina por desvincular al individuo de su círculo, incluso, cercano.

1.3.5.7 Revictimización. Es un término utilizado con frecuencia en casos de abusos sexuales, en donde la víctima además de haber sido vulnerada como consecuencia del delito sexual, sufre un segundo maltrato, esta vez como respuesta del sistema (Save the children, 2020). Esta nueva trasgresión se materializa en una nula o lenta respuesta, por ejemplo, del aparato policial o judicial, pero también a través de un proceso deficiente en la investigación, obligado a repetir en varias etapas la situación traumática del abuso.

En el caso de las enfermedades mentales también existe la revictimización y este fenómeno está vinculado a la manera en la que la sociedad se relaciona con las personas que tienen un trastorno mental (Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental, 2008). Sumado a la afectación propia de la enfermedad, se añade la discriminación y el estigma que pesa sobre ellos y que es desarrollado por la colectividad. Entendiendo que los medios de comunicación (desde el cine hasta la prensa) tienen una fuerte incidencia en la creación de estereotipos y asignación de roles, a través de los mensajes que transmiten (Navarro & Olmo, 2016).

1.3.5.8 Oportunidades de desarrollo. En el plano laboral, un estudio de la OMS en el 2010, señalaba que, en los países en vías de desarrollo, el desempleo en las personas afectadas por enfermedades mentales llega al 90% (El Mundo, 2010). Ello se debe a que los empleadores consideran menos productivas y de carácter impredecible a las personas con problemas mentales (Zarragoitia, 2010).

El rechazo social se interioriza tanto en las personas con enfermedades mentales que estos se autoestigmatizan, asumiendo a priori que los otros los harán sentir menos o discriminarán por su condición. (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

En Estados Unidos, uno de cada tres pacientes que son tratados en centros asistenciales de salud mental dijo haber sido rechazado laboralmente una vez que su estado psiquiátrico se conoció. Ello provoca que las personas con desórdenes mentales dejen de buscar trabajo. El miedo es tal que un 18 % de los afectados ocultó su diagnóstico para evitar el estigma laboral (Zarragoitia, 2010).

Esta es una situación que se reporta con mayor frecuencia en Latinoamérica. En México, por ejemplo, un informe de la asociación civil Voz Pro Salud Mental de Ciudad de México, señala que si una persona sufre una crisis durante su jornada laboral y esto desencadena en el reconocimiento de su diagnóstico, la situación sería motivo de despido. En este mismo país, la última versión de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica, indica que 28,6 % de la población ha sido diagnosticada con un trastorno psiquiátrico, ello supondría descartar a poco menos de la tercera parte de la población activa laboralmente (EFE, 2017).

En ese mismo cable de 2017 de la Agencia de noticias EFE, la Federación Mundial de la Salud Mental (FMSM) estimó que el 80% de las personas con una enfermedad psiquiátrica está desempleada, pese a que el 70% desea trabajar.

Esas oportunidades de desarrollo, no solo se ven truncadas en el ámbito laboral, sino también en el emocional y afectivo.

1.3.6 Representaciones sociales

La representación social (RS) es una teoría utilizada para entender con mayor precisión la forma en la que se comunican determinados hechos y fenómenos, y como estos crean la realidad y el sentido común. Serge Moscovici es el precursor en el estudio de la representación social, desarrollando sus primeras investigaciones en el campo del psicoanálisis. Moscovici (2000) la define como un sistema cognitivo con una lógica y lenguaje propio, que no se remite solo a los discursos, imágenes o actitudes en relación a algún objeto concreto, sino que su profundidad es tal que establece teorías para la organización de la realidad.

León (2002), citando a Moscovici, profundiza sobre las características de las representaciones sociales y las describe como un sistema de ideas y valores que dispara en dos direcciones. Una primera función organizadora, que impone un orden y orientación respecto al mundo material y social; y una segunda función que propicia la comunicación y entendimiento de esa estructura entre los miembros de la comunidad.

Jodelet (1993) sostiene que el carácter funcional y operacional de las representaciones sociales es fundamental para construir modalidades de pensamiento y facilitar el dominio y comprensión del entorno, tanto social, material, como ideal. Su uso y construcción se da en la vida cotidiana y si bien se genera de manera individual, su exteriorización también se da de forma colectiva pues tiene un punto de encuentro entre lo social y lo psicológico.

Representar, según Jodelet (1993), es sustituir cognoscitivamente un objeto real, imaginario o mítico. Esta reproducción mental no es una mera repetición idéntica

o un desdoblamiento exacto, señala Moscovici (2000), ese proceso implica también una reconstrucción, un entendimiento y un cambio de texto.

Este procesamiento está sometido a un sistema de referencias y significados que permiten interpretar, dar sentido y categorizar fenómenos e individuos. En la mayoría de las veces, destaca Moscovici, esa construcción exige completar ausencias de información y estas se hacen mediante el conocimiento subjetivo. La reproducción, en definitiva, termina siendo autónoma y creativa.

Las características propias de la representación permiten vincularla con el plano social de manera pragmática. Moscovici advierte dos niveles de articulación: la opinión pública y el proceso de construcción de las representaciones.

En la opinión pública, la representación se arraiga a través de tres dimensiones (Tabla 4). Villarroel (2007), citando a Moscovici, las enumera.

Tabla 4

Dimensiones de la Representación Social según Moscovici

Dimensiones de la Representación Social		
Actitud	Información	Campo de representación
Orientación favorable o desfavorable que se tiene sobre un objeto	Conocimientos del grupo sobre un objeto	Modelo social que jerarquiza los elementos

Nota. Tomado de Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad por Villarroel, 2007, 434.

El proceso de construcción -el otro nivel de articulación- alcanza su grado de plenitud en la formación de las conductas y en la orientación de las comunicaciones sociales, haciendo familiar lo extraño e integrándolo. En ese sentido, Moscovici ubica dos mecanismos claves: la objetivación y el anclaje.

Mediante el procedimiento de objetivación se transforman los conceptos abstractos en concretos. El anclaje, en tanto, permite incorporar el objeto social en las estructuras de significaciones y categorías ya existentes en una sociedad, en buena cuenta nombra y clasifica las cosas. Esto último es esencial para Moscovici, citando por Villarroel (2007). Aquello que no tiene nombre o no ha sido clasificado es algo no existente y en consecuencia extraño y amenazante.

1.3.6.1 Imaginarios sociales. Los imaginarios sociales son constructos colectivos que se constituyen a partir de discursos, prácticas y valores estandarizados en la sociedad. Tienen, como dice Diaz (1996), efectos concretos en los individuos, pues producen subjetividades y condicionan la manera en la que estos se relacionan con los fenómenos que ocurren.

Villa (2005) indica que estos imaginarios no tienen una cualidad perpetua, sino que se transforman con el tiempo. Se trata de conceptos que se elaboran sobre un individuo o grupo, y se cohesionan imaginariamente.

D'Agostino (2014) considera que las significaciones no son un reflejo fiel de lo percibido, sino que son un producto creativo y creador, cargado de subjetividades. En ese sentido coincide con Castoriadis (2010) en que la propia historia es fruto, en buena parte, de la imaginación productiva o creadora.

Al utilizar el término imaginario pareciera que nos alejamos de lo real y que la conceptualización pierde punto de referencia con la realidad. No obstante, D'Agostino sostiene que el imaginario es también un reflejo de la autenticidad con la que los individuos experimentan el mundo.

Una función que se le asigna a los imaginarios sociales es la de producir una imagen de estabilidad frente a la fragmentación. Pintos (2004) sostiene que generan percepciones de continuidad en experiencias discontinuas y otorgan explicaciones globales a fenómenos que se presentan como desconocidos, y esta es una cualidad que también poseen las representaciones sociales.

Por ello, imaginarios y representaciones sociales son nociones complementarias, como sostiene Girola (2020), solo a través de las representaciones se pueden llegar a descubrir los imaginarios subyacentes.

1.4 Definición de términos básicos

Comunicación en salud. Se caracteriza por brindar información efectiva y precisa, promoviendo una cultura de prevención. Entrega conocimiento especializado, con un alto sentido de responsabilidad social, enmarcado en conceptos de pertinencia, empatía, verosimilitud y ética. Sus fuentes son científicas y utiliza canales familiares de comunicación (Mosquera, 2003).

Deontología periodística. Se enmarca en un ámbito de respeto hacia el otro, ponderando aspectos humanísticos y de conciencia, pero sobre todo siendo funcional a la sociedad, sin perder el interés informativo (Azurmendi, 2000).

Desinformación. No siempre se desarrolla de manera intencional, sino que muchas veces el mensaje puede verse afectado en su fidelidad y esencia, sin ninguna intención de manipulación. Esto último obedece a la falta de formación profesional (Rivas, 1995).

Trastornos mentales. Son alteraciones de las emociones, el pensamiento y la conducta, que influyen de manera directa en la forma en que nos desarrollamos y vinculamos con nuestro entorno (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Estereotipos. Son creencias, la mayoría de las veces equivocadas, que tiene la población respecto a un determinado grupo de personas. Estas ideas afectan la percepción del grupo y condicionan su valoración (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

Estigma. Es un conjunto de características negativas que se le atribuye a una persona o grupo, convirtiéndolo en un sujeto indeseable y pasible de ser discriminado (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007).

Sensacionalismo. Utiliza la espectacularidad y los detalles frívolos y dramáticos para hacer más atractiva una noticia, desvirtuando con ello, la esencia del hecho informativo (Tellería, 1986).

Tratamiento informativo. Es la manera por la cual una información es sometida a criterios periodísticos, como la jerarquización, el enfoque y el uso de fuentes, dentro de un marco ético (Paz, A., et al., 2009).

CAPÍTULO II

HIPÓTESIS Y VARIABLES

En este capítulo se presentan las hipótesis de la investigación y las variables utilizadas, las cuales fueron definidas conceptualmente y operacionalizadas.

2.1 Formulación de Hipótesis General y Específicas

2.1.1 Hipótesis General

- El tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

2.1.2 Hipótesis Específicas

- El criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

- El enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.
- Las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República inciden significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.
- El uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.
- El uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.
- El lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.
- La rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

2.2. Variables y Definición Operacional y Conceptual

2.2.1. Variables de Estudio

X (V.I.) = *Tratamiento periodístico*

X¹ (d¹) = Criterio de noticiabilidad

X² (d²) = Enfoque periodístico

X³ (d³) = Dinámicas de periodismo digital

X⁴ (d⁴) = Uso de fuentes

X⁵ (d⁵) = Uso de términos

X⁶ (d⁶) = Lenguaje

X⁷ (d⁷) = Rigurosidad

Y(V.D.) = *Estereotipos sobre trastornos mentales*

Y¹ (d⁸) = Representación de enfermedades mentales

Y² (d⁹) = Integridad y dignidad

2.2.2 Definición Operacional de las Variables

Las variables fueron operacionalizadas para que puedan ser medidas a través ítems precisos, al igual que los indicadores y las dimensiones. En algunos casos se necesitó un solo ítem para determinados indicadores y en otros hasta cinco preguntas (Tabla 5).

Tabla 5*Definición Operacional de las Variables*

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	
X (V.I.) Tratamiento periodístico	X ¹ Criterio de noticiabilidad	Selección de noticias Jerarquización de la información	1-2 3	
	X ² Enfoque periodístico	Enfoque según función Enfoque según carácter	4 al 7 8- 9	
	X ³ Dinámicas de periodismo digital	Inmediatez Verificación	10 11	
	X ⁴ Uso de fuentes	Según nivel de especialización Según nivel de autoridad Según origen Cantidad de fuentes usadas	12 13 14 15	
	X ⁵ Uso de términos	Precisión en uso de términos Pertinencia en uso de términos	16-17 18	
	X ⁶ Lenguaje	Uso de adjetivos Discurso dramático/sensacionalista	19 20	
	X ⁷ Rigurosidad	Fidelidad /Veracidad desinformación Verosimilitud Ética	21-22 23 24-25	
	Y (V.D.) Estereotipos sobre trastornos mentales	Y ¹ Representación de enfermedades mentales	Desconocimiento Prejuicio Discurso Tipos de estereotipos	26 27 28 al 30 31 al 35
		Y ² Integridad y dignidad	Estigmatización Afectación oportunidades de desarrollo Revictimización	36-37 38-39 40-41

2.2.3 Definición Conceptual de las Variables

Las variables fueron definidas conceptualmente a partir del marco teórico, estableciendo con claridad la profundidad y los alcances de estas, así como también de las dimensiones y los indicadores (Tabla 6).

Tabla 6

Definición Conceptual de las Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores
<p>X (V.I.)</p> <p>Tratamiento periodístico</p> <p>El tratamiento informativo, señala Paz et al. (2009), está basado en aspectos técnicos como la jerarquización, el tratamiento del discurso, criterios de noticiabilidad, uso de fuentes y la valoración.</p> <p>Adriana Guzmán (2011) añade que la fusión de ambas establecerá un marco de referencia para las buenas prácticas en aras del bien común y justificar al mismo tiempo la función del periodismo, aspectos que tienen que ver con la honestidad, el respeto a la verdad y a las mismas personas.</p>	<p>Criterio de noticiabilidad</p> <p>Según Stella Martini (2000), el periodismo considera ciertos criterios para hacer noticiable una información, como el ineditismo, la novedad y la originalidad, situaciones que hacen único y diferente un evento. Pero también pondera la gravedad o importancia de la situación y/o los personajes que se ven implicados, la cantidad de personas afectadas y los lugares de desarrollo, así como la proximidad geográfica.</p> <p>Enfoque periodístico</p> <p>Sádaba (2004) señala que son los periodistas los que organizan la realidad para crear noticias y lo hacen basados en sus propios esquemas de conocimiento. Es decir, la manera en la que jerarquizan la información, cómo construyen la noticia, la sección a la que debe ir, los datos que deciden resaltar u obviar, las fotos que usarán para acompañar la nota, los filtros a los que someterán la</p>	<p>Selección de noticias</p> <p>Navarro y Olmo (2016), señalan que el interés humano y el impacto noticioso son dos aspectos básicos en la elección y difusión de noticias</p> <p>Jerarquización de la información</p> <p>El paradigma más famoso de la jerarquización es el de la pirámide invertida; a través de este modelo la información se ordena bajo un principio de relevancia: los datos más importantes en los primeros párrafos y luego los menos sustanciales (Salaverría, 2005)</p> <p>Esta estructura, señala Franco (2008), garantiza que el lector pueda comprender la noticia en esencia, aunque no haya leído la nota completa. Agrega, además, que en un entorno digital como el actual, la concreción y la jerarquización determinan la eficacia de una noticia digital.</p> <p>Enfoque según función</p> <p>En la presente investigación, la definición de enfoque está relacionada al rol que cumplirá la noticia, es decir, su funcionalidad. Según Rodríguez (2008), los roles que se le adjudican al periodismo desde su génesis son: informar, orientar, educar y entretener.</p> <p>Enfoque según carácter</p> <p>Urner (2020) resalta que la información publicada en medios de comunicación debe ser analizada por el carácter de su enfoque, sea</p>

Variables	Dimensiones	Indicadores
X (V.I.)	información, las fuentes que utilizarán y hasta la extensión del texto.	positivo o negativo, pues estas inciden en el comportamiento de las personas. Resalta el valor de una noticia propositiva.
Tratamiento periodístico	<p data-bbox="748 347 1288 379">Dinámicas de periodismo digital</p> <p data-bbox="748 411 1288 531">Salaverría (2005) define al periodismo de internet como la especialidad que emplea el entorno digital para desarrollar contenidos informativos.</p> <p data-bbox="748 563 1288 810">Yezer'ka (2008) detalla una serie de características propias del periodismo digital, como la multimedialidad (incluir texto, fotos, videos, gráficos interactivos, etc., en una misma pieza), hipertextualidad (acceder a información extra a través de enlaces), interactividad de los usuarios, libertad en el espacio e inmediatez.</p> <p data-bbox="748 842 943 874">Uso de fuentes</p> <p data-bbox="748 906 1288 1090">Las fuentes son una parte clave dentro de la construcción de la pieza noticiosa, pues terminan siendo el eje del relato periodístico, entregándole fiabilidad, credibilidad, pluralidad y contenido especializado (Casero y López, 2013).</p>	<p data-bbox="1314 347 1458 379">Inmediatez</p> <p data-bbox="1314 411 2119 563">Camus (2009) señala que la paciencia no es una característica de los consumidores de noticias de Internet. Hace hincapié en que un lapso de cinco segundos se ha convertido en un periodo límite para establecer si un contenido es adecuado respecto a las intenciones de búsqueda en una página.</p> <p data-bbox="1314 595 1469 627">Verificación</p> <p data-bbox="1314 659 2119 778">Para Alsius (2014) evadir principios básicos como la contrastación de fuentes o la rigurosidad supone un crimen contra el propio periodismo. Se atenta contra la credibilidad, que es el principal activo de un profesional de esta rama (Oliva, 2010).</p> <p data-bbox="1314 842 1709 874">Según nivel de especialización</p> <p data-bbox="1314 906 2119 994">Se mide por el nivel de conocimiento y análisis que aportan en determinadas áreas. Agregan valor al producto informativo (Ruiz y Albertini, 2008).</p> <p data-bbox="1314 1026 1635 1058">Según nivel de autoridad</p> <p data-bbox="1314 1090 2119 1177">Se miden por el nivel de identificación. Si son fuentes oficiales, no oficiales, fuentes identificadas claramente, con reservas, anónimas (Ruiz y Albertini, 2008).</p> <p data-bbox="1314 1241 1487 1273">Según origen</p> <p data-bbox="1314 1305 2119 1370">Se miden por el origen de la información y producción. Si la noticia ha sido conseguida y elaborada de manera propia, de primera mano</p>

Variables	Dimensiones	Indicadores
X (V.I.)		<p>o si ha sido tomada y difundida a partir de otro medio (Ruiz y Albertini, 2008).</p> <p>Cantidad de fuentes usadas</p> <p>El valor de una nota se mide por el número de fuentes utilizadas, pero fundamentalmente por la calidad de estas (Casero y López, 2013).</p>
<i>Tratamiento periodístico</i>	Uso de términos	Precisión en uso de términos
	<p>La información que se maneja en la comunicación en salud es compleja y delicada y si esta no es tratada con rigurosidad, se corre el riesgo de difundir información poco precisa y por consiguiente tener un efecto contrario al que se busca originalmente (Ríos, 2011)</p>	<p>Montes de Oca y Urbina (2015) señala que una de las críticas más frecuentes respecto a la falta de precisión que se le hace a los periodistas, responde a la intención de presentar material complejo de una forma atractiva, entendible y amena.</p> <p>Pertinencia en uso de términos</p> <p>Blanco y Paniagua (2007) señalan que la imprecisión en el uso de tecnicismos y términos médicos, abundar sin necesidad en aspectos morbosos de la información y tratar los problemas de manera superficial, generando temor respecto a determinados trastornos son los principales riesgos que corre el periodismo.</p>
	Lenguaje	Uso de adjetivos
	<p>El lenguaje utilizado en las notas periodísticas está enmarcado dentro de la llamada semiótica visual, la cual proporciona un análisis del paquete informativo (texto+foto/video). El componente audiovisual siempre le añadirá un valor periodístico y correlacional, pero al mismo tiempo es una</p>	<p>Los paquetes informativos cargados de adjetivos e imágenes impactantes, terminan por desvirtuar el contenido, priorizando el morbo y generando un espiral de desinformación y consumo (Gargurevich, 2004)</p>

Variables	Dimensiones	Indicadores
<p>X (V.I.)</p> <p><i>Tratamiento periodístico</i></p>	<p>guía para facilitar su interpretación (Maldonado, 2017).</p>	<p>Discurso dramático/sensacionalista</p> <p>Van Dijk (1990) destaca al sensacionalismo como un catalizador de las emociones y no así de la razón. Si bien los hechos que nutren las noticias consideradas sensacionalistas, son reales, el abordaje y tratamiento tiene motivaciones comerciales y económicas.</p> <p>Imbert (1995) sostiene que un discurso de ese tipo se basa en la sobreexposición de la realidad cruda y la dramatización del relato, a través de la descriptiva explícita y detallada de los hechos.</p>
	<p>Rigurosidad</p> <p>Los riesgos de un tratamiento periodístico inadecuado, poco riguroso e impreciso son grandes, menoscaban la dignidad y fortalecen los mitos sobre las personas afectadas, por ejemplo, por trastornos mentales (Rojas, 2020).</p>	<p>Fidelidad /Veracidad / Desinformación</p> <p>Rivas (1995) señala que cuando la información es parcial, poco rigurosa o sencillamente deficiente, ya estamos hablando de desinformación.</p> <p>Rivas (1995) añade que cuando el mensaje no llega de manera clara, porque es erróneo, parcial u oculta aspectos claves, todo ello, sin propósito de engaño.</p> <p>Verosimilitud</p> <p>Son aquellos atributos que hacen una historia creíble. Mientras que, en la literatura, la verosimilitud le otorga una apariencia de verdad a una narrativa de ficción, en el periodismo, se apela a ella para darle mayor coherencia y legitimidad a los hechos reales (Fisher, 1987)</p> <p>Ética</p> <p>El periodismo, al ser una actividad que está al servicio de la ciudadanía, tiene un inexorable sentido de responsabilidad social y se desarrolla dentro de un marco de valores éticos en donde resaltan el respeto a la verdad, la dignidad de las personas, la honestidad y la búsqueda –aunque inaccesible- de la objetividad (Suárez, 2014).</p>

Variables	Dimensiones	Indicadores
		<p>El código de ética del Colegio de Periodistas del Perú (2021) señala que los comunicadores sociales tienen la obligación de proceder con honor profesional, sin afectar la dignidad y derechos de las personas.</p> <p>Azurmendi (2000) enumera una variedad enorme de aspectos para un buen ejercicio periodístico entre los que destacan el valor humanístico, el sentido común y la empatía.</p>
<p>Y (V.D.)</p> <p><i>Estereotipos sobre trastornos mentales</i></p> <p>Fiske (2022) en su llamada teoría de los estereotipos sostiene que las concepciones sociales, se forjan en un contexto de categorización.</p> <p>Para poder comprender aquello que le es ajeno, el individuo necesita simplificar conceptos, ordenarlos con su medio, recurriendo a generalidades que le faciliten el conocimiento de su entorno (González, 1999).</p> <p>Tajfel (1984) reconoce un valor funcional y adaptativo a los estereotipos, señalando que, mediante esta categorización, las personas ahorran esfuerzos en análisis, tiempo y preocupaciones que le supondría enfrentarse a una situación novedosa, desordenada y caótica.</p>	<p>Representación de enfermedades mentales</p> <p>La representación social es una teoría utilizada para entender con mayor precisión la forma en la que se comunican determinados hechos y fenómenos, y como estos crean la realidad y el sentido común.</p> <p>Moscovi (2000) la define como un sistema cognitivo con una lógica y lenguaje propio, que no se remite solo a los discursos, imágenes o actitudes en relación a algún objeto concreto, sino que su profundidad es tal que establece teorías para la organización de la realidad.</p>	<p>Desconocimiento</p> <p>El desconocimiento puede ser asociado a una falta de rigor en la investigación, a la ausencia de profundidad en el proceso de construcción e incluso a la no especialización del periodista en contenidos que requieren un abordaje más hondo. También tiene que ver con los estereotipos y prejuicios que los propios redactores cargan (Mondragón, 2005).</p> <p>Prejuicio</p> <p>Para Allport (1958) el prejuicio es una antipatía sostenida en una generalización equivocada. Agrega que se trata de una respuesta hostil hacia un grupo diferente, generalmente minorías sobre las cuales se tiene poco conocimiento real.</p> <p>Discurso</p> <p>Van Dijk (2009) establece relaciones estrechas entre los discursos que legitiman las desigualdades o al menos no se ocupan en soslayarlas y generan mensajes de discriminación y estigmatización. Es importante su aplicación pues esta teoría se ocupa de grupos que son marginados socialmente, como es el caso de las personas con enfermedades mentales.</p>

Variables	Dimensiones	Indicadores
		<p>Tipos de estereotipos</p> <p>Fiske advierte que no todos los estereotipos son de carácter negativo, pero indica que los individuos recuerdan más los sucesos negativos para confirmar las expectativas estereotipadas (Fiske, 2009).</p> <p>A los estereotipos se les vincula a actitudes peligrosas, violentas, impredecibles, incluso de incapacidad e incompetencia, así como a una nula capacidad para autocuidarse (Muñoz et al., 2001).</p>
<p>Y (V.D.)</p> <p><i>Estereotipos sobre trastornos mentales</i></p>	<p>Integridad y dignidad</p> <p>Suárez (2014) sostiene que es necesario que el periodismo, como profesión encargada de administrar el derecho de la ciudadanía a la información, establezca un marco de actuación que respete los derechos de las personas afectadas por la actividad informativa, así como la integridad y dignidad.</p>	<p>Estigmatización y Autoestigmación</p> <p>El Dossier de estrategias de lucha contra el estigma de la salud mental (2007) detalla que el estigma es una marca que convierte en indeseable a una persona, en base características o comportamientos, ficticios o reales.</p> <p>Goffman (1963) ha establecido una relación directa entre sujeto estigmatizante y el estigmatizado. A consecuencia de este sentimiento subjetivo la propia víctima asume una posición de inferioridad, suponiendo que los demás le harán menos por su condición.</p> <p>La autoestigmatización socava cualquier tipo de amor propio, produciendo sentimientos de vergüenza y desmoralización. La autoestima se reduce considerablemente, generando situaciones de aislamiento, negándose incluso a pedir ayuda (Goffman, 1963).</p> <p>Afectación oportunidades de desarrollo</p> <p>Los empleadores consideran menos productivas y de carácter impredecible a las personas con problemas mentales. La afectación a las oportunidades de desarrollo alcanza también el plano económico, afectivo, emocional y las relaciones sociales. (Zarragoitia, 2010).</p>

Variables	Dimensiones	Indicadores
Y (V.D.)		Revictimización
<i>Estereotipos sobre trastornos mentales</i>	Integridad y dignidad	En el caso de las enfermedades mentales también existe la revictimización y este fenómeno está vinculado a la manera en la que la sociedad se relaciona con las personas que tienen un trastorno mental (Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental, 2008). Sumado a la afectación propia de la enfermedad, se añade la discriminación y el estigma que pesa sobre ellos y que es desarrollado por la colectividad.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

En el presente capítulo se desarrollarán todos los aspectos concernientes a la parte metodológica de este estudio, el tipo de investigación, así como el diseño de la misma, la preparación y validación de los instrumentos utilizados y la aplicación de estos a través de la técnica de la encuesta y la entrevista.

3.1 Diseño metodológico

El presente estudio tiene como finalidad explicar de manera secuencial cómo los medios de comunicación informan los temas vinculados a los trastornos de salud mental y la construcción de estereotipos negativos en torno a ellos. En tal sentido, se trata de una investigación de tipo aplicada y de enfoque mixto; de nivel secuencial explicativo y de diseño no experimental de corte transversal.

La investigación es mixta porque utiliza métodos cuantitativos y cualitativos para probar las hipótesis establecidas. Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) sostienen que

una estructura de investigación mixta implica la conjunción de los procesos de recolección, análisis, conversión e integración de datos cualitativos y cuantitativos en un determinado estudio para hallar respuestas certeras al planteamiento del problema. Los autores resaltan entre sus características una perspectiva más amplia y profunda del tema, una mayor teorización, datos más ricos y variados, resultados más sólidos, de un rigor superior, así como una mayor explotación y explicación de los datos.

Es de nivel secuencial explicativo pues a través de los instrumentos utilizados, los cuestionarios de la encuesta y de la entrevista en profundidad respectivamente, conoce la relación y grado de asociación entre las variables empleadas (Munch y Ángeles, 1990). De Acuerdo a la clasificación de Creswell (2014), el nivel secuencial explicativo es aquel que en su primera etapa recoge datos cuantitativos y en base a estos resultados se realiza un análisis cualitativo, que precisamente explica la data inicial con conceptos más profundos y de mayor detalle. La denominación de secuencial responde a las dos etapas dentro del proceso obtención y análisis de datos.

En tanto, es de orientación aplicada pues utiliza teorías y modelos ya existentes para dar respuesta a un determinado problema, enfocándose en la búsqueda y consolidación de conocimiento (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). En ese sentido, el modelo del Análisis Crítico del Discurso (Van Dijk, 2009), así como el modelo planteado por Rivas (1995) en su teoría de la desinformación, son algunos de los constructos usados en esta investigación para dar soluciones a problemas prácticos (Álvarez, 2020).

Además, es de lógica inductiva pues genera conocimiento a partir de la recolección de datos específicos (Munch y Ángeles, 1990). El método inductivo, señala

Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), se sostiene en la observación del fenómeno y la construcción de patrones e hipótesis.

La investigación está definida dentro del enfoque construccionista, no experimental y de horizonte transversal. Es construccionista pues se basa, según Berger y Luckman (2003), en el postulado de que el saber sobre el mundo real se edifica en base a procesos de interacción social y representacionales. Desde este paradigma se construye una teoría sustantiva que permite interpretar la subjetividad y los constructos incluidos en el estudio (Creswell, 2014).

El diseño fue no experimental, pues no ha existido manipulación alguna de las variables utilizadas en el estudio. El papel del investigador se restringió a la aplicación de instrumentos, a través de las técnicas de la entrevista y la encuesta, sin alteración o control de los resultados (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018)

Además, es transversal pues las variables fueron medidas y analizadas en un determinado momento. En ese sentido, no se evaluó la evolución de la problemática en el tiempo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

3.2 Diseño muestral

3.2.1 Definición de la población

La población para el presente estudio estuvo compuesta por periodistas y columnistas de la web de los diarios El Comercio y La República.

3.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

Como criterio de inclusión se consideró a los profesionales que han escrito artículos sobre salud mental en las páginas web de los diarios El Comercio y La República, en tal sentido, el criterio de exclusión fue aquellos que nunca han escrito artículos sobre salud mental en las mencionadas páginas web.

3.2.3 Tamaño y selección de los elementos de la muestra

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) el tamaño de la muestra debe ser representativa para extraer las consecuencias e hipótesis y elaborar conclusiones absolutas. En este estudio la muestra no es aleatoria, sino discrecional, en donde cada participante cumple escrupulosamente con el perfil necesario.

La muestra consistió en la totalidad de los periodistas que han escrito sobre salud mental en las páginas web de los diarios La República y El Comercio, siendo su tamaño de 48 participantes. Este número estuvo conformado de la siguiente manera: 24 periodistas web de El Comercio, 16 periodistas web de La República y 6 profesionales que han participado como columnistas. Todos los participantes tienen como común denominador, la experiencia en coberturas sobre temas de salud y salud mental.

Por un lado, se buscaba obtener datos precisos de periodistas encargados de producir las noticias, es decir conocer los procesos selección de noticias, jerarquización de la información, recolección de datos, uso de fuentes, contrastación, verificación, elaboración de los productos noticiosos, entre otras consideraciones.

La inclusión de los columnistas respondió a que en esta investigación se buscó alcanzar a todos los elaboradores de contenido periodístico de salud mental durante el 2022, al margen de que estos generadores de contenidos sean periodistas de La República o El Comercio. De esta manera, se identificaron a seis profesionales de las distintas áreas profesionales del estudio del comportamiento humano que participaron como columnistas. A estos se les aplicó las encuestas, pero debido a su amplio conocimiento en temas de salud mental fueron seleccionados como participantes de las entrevistas en profundidad. El objetivo es que sus respuestas entreguen mayor profundidad y detalle a la investigación.

Además, el hecho de que estos profesionales no pertenezcan a la plana periodística de El Comercio y La República, permite que la opinión reduzca al mínimo los sesgos o factores de influencia.

Las características de la muestra están detalladas en las siguientes tablas: medio periodístico (Tabla 21), sexo (Tabla 22), edad (Tabla 23), profesión (tabla 24).

Tabla 7

Clasificación por medio periodístico

Medio	Total
El Comercio	28
La República	14
Columnistas	6
Total	48

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Tabla 8

Clasificación por sexo

Sexo	Total
Masculino	28
Femenino	20
Total	48

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Tabla 9

Clasificación por edad

Sexo	Total
De 20 a 30 años	10
De 30 a 40 años	34
De 40 a más	4
Total	48

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Tabla 10

Clasificación por profesión

Sexo	Total
Periodistas	44
Otros	4
Total	48

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Para establecer el número total de participantes se hizo una consulta interna en cada diario para conocer los nombres de cada redactor implicado en la redacción de notas web y que tocan temas de salud mental en ambos medios. En el caso de El Comercio la tarea fue más sencilla pues el investigador trabaja en este medio y conoce el organigrama del mismo, con lo cual se accedió a la totalidad de los trabajadores. En el caso de La República, a través de contactos, se pudo conocer la cantidad y nombres de los periodistas encargados de la cobertura digital de estos temas. Del mismo modo, los columnistas también fueron identificados a través de la revisión de piezas periodísticas que incluían términos vinculados a la salud mental, trastornos mentales, enfermedades mentales, adicciones, etc.

Por último, se realizaron entrevistas en profundidad a seis expertos de diferentes disciplinas que estudian el comportamiento humano y que, como se ha dicho en párrafos anteriores, han participado como columnistas en los diarios materia de estudio. Estos profesionales, fueron seleccionados para la entrevista, debido al amplio conocimiento y nivel de especialización en temas de salud mental.

3.3 Técnicas de recolección de datos

En el presente estudio se ha utilizado la técnica de la encuesta y la técnica de entrevista, para lo cual se aplicó como instrumento un cuestionario y una guía de entrevista, respectivamente.

El cuestionario de la encuesta fue elaborado a la medida de esta investigación y permitió evaluar los indicadores de calidad periodística propuestos: jerarquización, criterios de noticiabilidad, precisión en uso de términos, ética, uso de fuentes,

verosimilitud, contextualización, dramatismo/sensacionalismo, presentación de números de ayuda y contacto, uso de imágenes y videos.

Tuvo un valor de acercamiento a la realidad y una funcionalidad informativa para las posteriores entrevistas en profundidad.

La intención principal fue encuestar a los profesionales encargados de producir las notas materia de investigación. Es decir, fijar la aplicación del instrumento en los responsables de los discursos periodísticos y conocer en detalles las dinámicas de su trabajo.

En el caso de la entrevista en profundidad, la selección de expertos se basó en el conocimiento de estos sobre temas de comportamiento humano, así como su participación y experiencia como columnistas en temas de salud mental.

3.3.1 Diseño del instrumento para obtener datos

El diseño de los instrumentos utilizados en este estudio responde a características propias de la investigación, buscando medir los indicadores de calidad periodística propuesto en las bases teóricas.

El cuestionario de la encuesta, por ejemplo, fue elaborado para recoger data de los periodistas que producen las noticias sobre salud mental en los diarios El Comercio y La República, a fin de entregar una mirada propia de los procesos de producción.

En tanto, la guía de la entrevista en profundidad, fue diseñada para obtener respuestas y conceptos más amplios no solo en los aspectos propios de la producción,

sino de las representaciones generadas por los discursos (Moscovi, 2000). A través de la entrevista se buscaba explicar en profundidad la data arrojada por la encuesta.

Es necesario resaltar que, para ambos instrumentos, los ítems valorados fueron seleccionados a la medida de este estudio, dotando de características sumamente particulares a estas unidades de análisis. En buena cuenta se trata de una estructura inédita para la elaboración de estudios de esta clase.

Etapas 1: Diseño del instrumento inicial a partir del marco teórico

Encuesta: El cuestionario original de la encuesta (Anexo 1) estuvo compuesta de 48 preguntas que se elaboraron en función de las variables utilizadas: 32 correspondientes a la variable independiente (Tratamiento periodístico) y 16 a la variable dependiente (Esteriotipos sobre trastornos mentales). Cada uno de estos ítems está representado en afirmaciones positivas, y que son valoradas por los participantes, de acuerdo a su experiencia periodística, a través de la escala de Likert. Cada afirmación busca medir el nivel de acuerdo o desacuerdo a través de cuatro elecciones (siempre, casi siempre, casi nunca, nunca) de respuesta. Se eligió un número par de alternativas para evitar respuestas neutras que a la postre entreguen resultados poco concluyentes y conservadores (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Entrevista en profundidad: La guía para las entrevistas en profundidad fue estructurada tomando como referencia las disciplinas de desempeño y conocimiento de los entrevistados (Anexo 4). Asimismo, se utilizó la información arrojada en las encuestas. La guía estuvo confeccionada de tal manera que los entrevistados tenían la posibilidad de profundizar en los tópicos de su especialidad.

Los expertos entrevistados fueron: el antropólogo Raúl Castro Pérez (Tabla 11), el psicólogo clínico y suicidólogo Álvaro Valdivia Pareja (Tabla 12), el médico psiquiatra clínico Yuri Cutipé Cárdenas (Tabla 13), periodistas y comunicadoras Bertha Vallejos (Tabla 14) y Fabiola Torres (Tabla 15); y el psicólogo clínico y psicoterapeuta profesional Juan Rodríguez (Tabla 16). Todos ellos, han sido colaboradores de El Comercio y La República, y también se les aplicó el cuestionario de la encuesta.

Tabla 11

Información del Experto 1: Raúl Castro

Nombre: Raúl Castro Pérez

Profesión: Antropólogo con una maestría en sociología

Cargo actual: Decano de la carrera de Comunicación y Publicidad en la Universidad Científica del Sur.

Fecha de la entrevista: 11-03-22

Resumen de trayectoria profesional:

Antropólogo por la Pontificia Universidad Católica del Perú, Además, Máster en Comunicación, Cultura y Sociedad por Goldsmiths, University of London, en el Reino Unido. En su larga experiencia profesional se cuentan jefaturas de redacciones periodísticas.

Tabla 12

Información del Experto 2: Álvaro Valdivia

Nombre: Álvaro Valdivia Pareja

Profesión: Psicólogo clínico y suicidólogo

Cargo actual: Fundador y director de Sentido – Centro Peruano de Suicidología y Prevención del Suicidio.

Fecha de la entrevista: 10-03-22

Resumen de trayectoria profesional:

Licenciado en Psicología por la Universidad de Lima y Magíster en Salud Pública con especialidad en Promoción de la Salud Mental y Prevención del Suicidio por el Karolinska Institute de Estocolmo (Suecia). Autor del libro Suicidología (2015).

Tabla 13

Información del Experto 3: Yuri Cutipé

Nombre: Yuri Cutipé Cárdenas

Profesión: Psiquiatra clínico

Cargo actual: Director Ejecutivo de Salud Mental del Ministerio de Salud

Fecha de la entrevista: 16-03-22

Resumen de trayectoria profesional:

Se formó como médico general en la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa (1991), con especialidad de Psiquiatría en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Además, es egresado de la Maestría en Políticas Sociales con mención en Promoción de la Infancia de Universidad Cayetano Heredia. Y tiene un doctorado en Salud Pública en Universidad Cayetano Heredia.

Tabla 14

Información del Experto 4: Bertha Vallejos

Nombre: Bertha Luisa Vallejos Mendoza

Profesión: Periodista y comunicadora

Cargo actual: Jefa de comunicaciones de Didi

Fecha de la entrevista: 16-03-22

Resumen de trayectoria profesional:

Licenciada en Periodismo y comunicación por la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, con una especialización en marketing y comunicación corporativa en la Universidad Esan. Ha ocupado diversos cargos en el área de comunicación en empresas dedicadas al rubro de salud y farmacéuticas.

Tabla 15

Información del Experto 5: Fabiola Torres

Nombre: Fabiola Torres López

Profesión: Periodista y comunicadora

Cargo actual: Directora y fundadora de Salud con lupa

Fecha de la entrevista: 17-03-22

Resumen de trayectoria profesional:

Periodista y comunicadora por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Directora y fundadora de Salud con Lupa. Además, es miembro del Consorcio Internacional de Periodistas de Investigación (ICIJ). También becaria Knight del Centro Internacional para Periodistas.

Tabla 16

Información del Experto 6: Juan Rodríguez

Nombre: Juan Antonio Rodríguez Aranda

Profesión: Psicólogo Clínico y Psicoterapeuta profesional

Cargo actual: Consultor del Centro de Atención Psicosocial CAPS

Fecha de la entrevista: 11-03-22

Resumen de trayectoria profesional:

Psicólogo Clínico egresado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, psicoterapeuta profesional. Docente universitario en la Universidad de Lima. Consultor del Centro de Atención Psicosocial CAPS.

Etapa 2: Validación de expertos

Encuesta: El instrumento (cuestionario) preliminarmente estuvo compuesto por 48 preguntas y fue enviado vía correo electrónico a 30 expertos para su validación. A ellos se les detalló las razones de su selección para participar en la evaluación del mismo. En la comunicación se incluyeron los 'Ítems del Constructo' y la 'Tabla de Calificación de los Ítems' (Anexo 2), con los cuatro criterios de calificación: claridad, suficiencia, relevancia y coherencia. Además, entregaron observaciones que se tomaron en cuenta para terminar de perfilarlo. Las cartas fueron enviadas entre el 15 de diciembre de 2021 y el 7 de enero de 2022.

Los expertos seleccionados eran profesionales con experiencia en temas de investigación y con publicaciones sobre temas de salud mental, estigmas y medios de comunicación. Se recibieron cinco respuestas y estas fueron colocadas en el consolidado de juicio de expertos (Anexo 3), que se especifican en la Tabla 17.

Tabla 17

Expertos que respondieron el Cuestionario Preliminar de la encuesta

Grado académico y nombre	Observación	Calificación	Cargo	Centro de trabajo	País
PhD. Juan Carlos Antón Llanos	Sí	Sí	Catedrático posgrado	Universidad Jaime Bausate y Meza	Perú
Mag. María Roncal Madge	No	Sí	Jefe de División de comunicaciones	Essalud	Perú
Mag. José Antonio Navarro Moreno	Sí	Sí	Profesor del Departamento Comunicación Audiovisual y Publicidad	Universidad de Sevilla	España
Mag. Hugo Martín Bodero Cáceres	Sí	Sí	Coordinador de Prensa	Ministerio de Desarrollo e Inclusión	Perú
PhD. Carmen Peñafiel Saiz	Sí	Sí	Directora del Programa de Doctorado en Comunicación Social	Universidad del País Vasco	España

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Cálculo de la V de Aiken

La calificación entregada por cada experto en los criterios precisados para esta investigación (claridad, suficiencia, coherencia y relevancia) fueron cargados en un archivo de Excel para la tabulación y cálculo correspondiente de la prueba de Aiken (Aiken, 1985; Ecurra, 1988), a través de la siguiente fórmula:

$$V = \frac{S}{n(c-1)}$$

Ecurra (1988) detalla los valores asignados en la fórmula. ‘V’ es el coeficiente de Aiken, ‘S’ es la suma de los valores fijados por los especialistas consultados, ‘n’ es el

número de expertos y 'c' es la cantidad asignada en la escala de la valoración. El resultado obtenido puede tener valores en el rango de 0 y 1. Cuanto más cerca esté este coeficiente del 1, la calificación será mejor y tendrá mayor validez.

En la calificación que los expertos realizaron del cuestionario se encontró 43 ítems con valores de 1 y cinco ítems con valores de iguales o superiores a 0.97 (Anexo 7). Si bien la V de Aiken validó los ítems presentados en el instrumento, con coeficientes superiores a los mínimos requeridos, los expertos entregaron observaciones y sugerencias, en lo referido a la redacción para un mejor entendimiento. Atendiendo esas sugerencias se efectuaron modificaciones, las cuales se especifican en la Tabla 18.

Tabla 18

Modificaciones del texto de los ítems del cuestionario inicial de la encuesta

Ítem	Texto en el instrumento inicial	Texto Modificado
3	La información anecdótica es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental	La información anecdótica (aspectos llamativos o curiosos) es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental
16	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales (institucionales o gubernamentales)
46	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social (establecer relaciones amicales o sentimentales) de las personas que sufren de estos trastornos

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Etapa 3: Prueba piloto

Primera prueba piloto

Luego de que los expertos evaluaron el cuestionario preliminar en claridad, suficiencia, coherencia y relevancia, y atendiendo a las sugerencias propuestas en sus comentarios, el instrumento fue sometido a una primera prueba piloto, realizada a 31 colaboradores, periodistas y ex periodistas de El Comercio y La República.

En el encabezado de esta versión se señalaba que la participación era de condición anónima y de carácter voluntario. Además, se garantizaba que el tratamiento de los datos se iba a realizar con absoluta confidencialidad. Por último, se solicitaba que lea atentamente cada frase del cuestionario, y que no había respuestas buenas o malas, ya que todas eran opiniones o percepciones individuales. Como filtro se preguntó si había leído o elaborado notas sobre salud o salud mental en los diarios La República o El Comercio.

La prueba piloto no se realizó de manera presencial debido a que aún existían algunas condiciones de prevención por el Covid-19. En el caso de El Comercio, el sistema de trabajo seguía siendo de manera remota en un 95%, y en el caso de La República de un 90%. Por ello, estas encuestas fueron elaboradas en Google Forms, una herramienta en línea que permite crear encuestas y obtener resultados en tiempo real. Los links de los cuestionarios se enviaron a través de correo electrónico o WhatsApp a los participantes.

Los cuestionarios fueron sometidos a una evaluación de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, cuyos resultados arrojaron un índice de confiabilidad de 0.453 en la

variable: Tratamiento periodístico, compuesta de 32 elementos (Tabla 19). Este indicador resultó menor al mínimo requerido (0.7) para aprobar su confiabilidad, por ello se tuvieron que hacer ajustes.

Tabla 19

Procesamiento de Alfa de Cronbach a la variable tratamiento periodístico

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	31	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	31	100,0

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,453	,519	32

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Para la segunda variable Estereotipos sobre enfermedades mentales se consideraron 16 elementos arrojando un índice de 0.845, el cual está dentro de los mínimos requeridos (Tabla 20).

Los ajustes para alcanzar el índice mínimo requerido para aprobar la confiabilidad del cuestionario de la encuesta consistieron en evaluar las preguntas, básicamente de la primera variable: Tratamiento periodístico, puesto que la segunda variable: Estereotipos sobre enfermedades mentales sí obtuvo un índice superior al necesario.

En ese sentido se elaboró una tabla con las preguntas teniendo como parámetro de orden el índice que alcanzaría la encuesta si se eliminara determinada pregunta del cuestionario (Tabla 21), pero al mismo tiempo esta data fue cruzada con la matriz operacional de las variables a fin de que cada uno de los indicadores tuviera como mínimo un ítem o pregunta, ello para no dejar indicadores huérfanos.

Tabla 20

Alfa de Cronbach a la variable estereotipos sobre enfermedades mentales

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	31	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	31	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,845	,808	16

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

De esta manera, se eliminaron del cuestionario preliminar las preguntas 7, 11, 12, 17, 18, 27 y 28. Por consiguiente, la variable tratamiento periodístico paso de tener 32 ítems a 25 sin afectar su estructura, obteniendo un buen índice de fiabilidad y sin dejar indicadores huérfanos. La segunda variable se mantuvo en 16 ítems. Con ello, el cuestionario definitivo pasó de 48 a 41 preguntas (Anexo 5).

Tabla 21

Listado de preguntas según su indicador para posterior eliminación

Estadísticas de total de elemento					
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P19	83.2581	29.931	-0.448		0.537
P7 *	83.5484	29.589	-0.402		0.533
P28 *	83.5161	29.258	-0.400		0.521
P13	82.1935	29.295	-0.418		0.520
P26	83.7742	28.714	-0.363		0.507
P11 *	83.8065	28.428	-0.318		0.502
P27 *	83.9355	27.996	-0.266		0.492
P24	83.4194	27.518	-0.177		0.488
P25	83.3226	27.026	-0.116		0.487
P18 *	83.6129	26.778	-0.072		0.471
P17 *	83.2258	25.714	0.027		0.462
P3	82.9677	25.299	0.051		0.459
P8	82.4839	25.991	0.027		0.458
P12 *	83.0000	26.067	0.029		0.457
P4	82.4194	25.652	0.153		0.440
P21	82.5161	25.325	0.203		0.434
P31	82.0323	25.232	0.209		0.432
P5	82.1290	24.183	0.250		0.419
P14	82.5161	23.925	0.306		0.410
P32	82.1290	24.116	0.447		0.403
P15	82.2903	23.813	0.375		0.402
P2	82.2258	23.714	0.366		0.402
P16	82.1935	23.695	0.396		0.399
P1	82.0968	23.690	0.410		0.398
P23	82.2258	23.581	0.426		0.395
P6	82.2581	23.465	0.417		0.394
P22	82.5484	23.256	0.425		0.390
P20	82.4194	23.385	0.480		0.389
P9	82.4194	23.385	0.480		0.389
P29	82.5484	23.256	0.580		0.381
P10	82.3226	22.826	0.619		0.371
P30	82.6452	22.437	0.605		0.364

Nota: *Preguntas que fueron eliminadas. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Segunda prueba piloto

Tras reducir el número de ítems de la primera variable, se realizó una segunda prueba piloto a 30 participantes, los cuales tenían conocimiento en la redacción de notas sobre salud mental en distintos medios de comunicación. Para ello se repitió el mismo protocolo de la primera prueba piloto, es decir, las encuestas se realizaron de manera virtual y los links se enviaron a los comunicadores a través de correo electrónico y WhatsApp.

Tras ello se realizó una prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach, arrojando un índice de 0.717, esta vez superando el mínimo requerido. La segunda variable se mantuvo en 0.845 (Tabla 22).

Etapas 4: Instrumento final

El instrumento (cuestionario de la encuesta) final mantuvo la misma estructura de encabezado con las recomendaciones e instrucciones de la prueba piloto. Además, del agradecimiento por participar del estudio.

El resto de las preguntas fueron incluidas en el cuestionario, salvo los siete ítems eliminados en la etapa anterior. Finalmente se mantuvieron las cuatro elecciones de respuesta (siempre, casi siempre, casi nunca, nunca).

Además, se confeccionó la matriz de consistencia (Anexo 1) para contrastar la coherencia, consistencia y conexión lógica de la presente investigación referida a las

preguntas, objetivos, hipótesis, variables, indicadores, tipo y diseño de investigación, método, y el tamaño de la muestra del estudio.

Tabla 22

Alfa de Cronbach a segunda prueba piloto

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad variable tratamiento

periodístico

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,717	,754	25

Estadísticas de fiabilidad estereotipos

enfermedades mentales

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,845	,811	16

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

3.3.2 Aplicación del instrumento

Cuestionario de la encuesta: El cuestionario “Tratamiento informativo de los diarios El Comercio y La República y los estereotipos sobre trastornos mentales” se aplicó entre el 17 de enero del 2022 y el 31 de enero del 2022, a través de Google Forms. Los links de los cuestionarios se enviaron a través de correo electrónico o WhatsApp a los participantes.

La aplicación de Google Forms permite conocer en tiempo real cuántos participantes han respondido al cuestionario de la encuesta y quiénes ya la habían completado. Ello permitió hacer un seguimiento del avance de la aplicación del instrumento.

De los 48 cuestionarios enviados, se obtuvo la respuesta de los 48 participantes. De esta manera, todos fueron considerados válidos por cumplir con los filtros necesarios, respecto a la elaboración de piezas periodísticas sobre salud y salud mental en El Comercio y La República, tanto los periodistas que forman parte de la planilla de cada diario, como de los columnistas seleccionados. Luego se verificó si los cuestionarios habían sido completados de manera adecuada.

Google Forms tiene la particularidad de entregar cuadros estadísticos de las encuestas, al mismo tiempo exportar los datos en archivo de formato Excel, proceso que facilitó el procesamiento de los resultados en SPSS.

Tabla 23

Detalle de aplicación de instrumentos y recolección de datos

Grupos	Muestra total	Encuestas respondidas	Encuestas válidas
Periodistas de El Comercio y La República	42	42	42
Columnistas El Comercio y La República	6	6	6
Muestra total	48	48	48

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Guía de la entrevista: Las entrevistas a los expertos se realizaron de manera virtual previa coordinación telefónica para establecer día y hora de la reunión. A cada uno de ellos se le explicó el motivo de su selección y participación. Además, se le informó los alcances de la investigación.

Las entrevistas se realizaron entre el 10 de marzo y el 17 de marzo del 2022, a través de la plataforma Zoom. Estos encuentros fueron grabados en audio y video con una duración aproximada de 1 hora cada una de ellas.

La guía se separó por tópicos respecto a los indicadores de calidad periodística propuestos en las bases teóricas. Las entrevistas se desarrollaron sin límites de tiempo y se dejó libertad a los entrevistados para que puedan explayarse en los temas que consideraban oportunos. Si las respuestas eran cortas o solo contestadas con una afirmación o negación, se les pidió profundizar en sus argumentos. Además, se tomó nota del lenguaje corporal durante sus respuestas.

Las seis entrevistas fueron escuchadas y transcritas para su posterior análisis, haciendo anotaciones respecto al lenguaje gestual de los expertos. Las respuestas fueron consolidadas en tablas, lo que permitió un mejor análisis agrupando respuestas similares y puntualizar sobre aquellas de carácter distinto.

La información cualitativa recolectada de las entrevistas en profundidad fue organizada en tablas consolidadas, que permitieron establecer conceptos afines y diferencias entre los expertos entrevistados. Estas respuestas fueron clasificadas por tópicos, basados en los indicadores de calidad periodística propuestos en la elaboración del instrumento cuantitativo. Además, los resultados fueron desagregados en construcciones conceptuales que cada experto propuso en sus respuestas. Las transcripciones de las entrevistas fueron acompañadas por comentarios que se desprendieron del lenguaje gestual evidenciados en las reuniones.

3.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

3.4.1 Procesamiento y análisis de datos

La data obtenida de la aplicación del cuestionario de la encuesta se procesó mediante el software SPSS en su versión 25. Se utilizó la estadística descriptiva y análisis de confiabilidad a través del alfa de Cronbach y estadística inferencial.

3.4.2 Estadística descriptiva

El análisis descriptivo de la presente investigación se realizó en función de las dimensiones de las variables de estudio a fin de agrupar respuestas por tópicos y entregar resultados consolidados más claros y ordenados. El detalle y la interpretación

de los resultados estuvo acompañado de tablas, que incluían los ítems y los porcentajes arrojados. No obstante, la totalidad de las tablas por pregunta, es decir, el conjunto de datos descriptivos fue incluido dentro de los anexos.

3.4.3 Análisis inferencial

La confiabilidad del instrumento (cuestionario de la encuesta) se valoró a través del alfa de Cronbach, cuyos valores de medida fluctúan entre el 0.0 y 1.00, teniendo como indicador mínimo 0.7 (Kerlinger y Lee, 2002). No obstante, Hair et al, (1999) señala que un valor superior a 0.90 puede considerarse redundante o que los ítems tengan duplicidad. En ese sentido el autor detalla que los ítems con índices superiores a 0.90 deberían ser eliminados a fin de permitir resultados más precisos.

Se realizó la prueba de normalidad para los datos denominada Shapiro–Wilk, la cual se aplica a muestras de menos de 50 unidades, encontrándose que los mismos mostraban una distribución normal. De los resultados obtenidos, se determinó el uso de Rho de Spearman ($\alpha \leq 0.05$) o la prueba de Pearson ($\alpha \geq 0.05$) para aceptar o rechazar las hipótesis de esta investigación.

Levin y O'Donnell (1999) precisan que la correlación se explica en el grado de incidencia que poseen las variables al ser ejecutadas. Es decir, el nivel de asociación entre cada una de ellas y la relaciones que se pueden establecer entre causa y efecto, como se pretende en esta investigación.

3.5 Aspectos éticos

Esta investigación fue desarrollada dentro de un marco ético y de respeto a la verdad. Por ello, los datos arrojados por los instrumentos son el fiel reflejo de su aplicación, es decir, no han sido manipulados de ninguna manera.

Asimismo, todo el material incluido en este estudio: textos, tablas y figuras han cumplido con los lineamientos de citas y parafraseo conforme a la Normas APA, séptima edición, y el Manual de la Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología de la Universidad de San Martín de Porres. Con ello, se han respetado los derechos de autor de los documentos y libros consultados, evitando el plagio en todas sus formas.

Respecto a los instrumentos aplicados, tanto los cuestionarios como las entrevistas cumplieron las recomendaciones éticas respecto a la confidencialidad de los datos y el carácter anónimo de los mismos. Además, se informó debidamente a sus participantes de los objetivos de la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

En este capítulo se analizarán los resultados obtenidos en la encuesta y en las entrevistas a profundidad. También se desarrollará el análisis descriptivo e inferencial.

4.1 Resultados

El objetivo de esta investigación es analizar el tratamiento periodístico de los trastornos mentales que hacen las páginas web de los diarios El Comercio y La República y si estos refuerzan los estereotipos que pesan sobre las personas afectadas, a través de un diseño secuencial explicativo, de un enfoque no experimental y de horizonte transversal.

Para ello, se elaboró un cuestionario a medida de la investigación que permitió evaluar los indicadores de calidad periodística propuestos. El instrumento fue respondido por 48 periodistas de los diarios El Comercio (EC) y La República (LR), encargados de

redactar notas web y temas referidos a salud mental. Además, también están incluidos seis columnistas que escribieron sobre temas de salud mental.

La encuesta de 41 preguntas, vinculada a las variables, dimensiones e indicadores propuestos en esta investigación, fue tabulada, analizada e interpretada. Para una mejor comprensión y detalle se elaboraron tablas por dimensiones, las cuales agrupaban los ítems correspondientes.

Además, se hizo el análisis inferencial y la contrastación de las hipótesis, a través del Rho de Spearman. Finalmente, también se analizaron las entrevistas estructuradas y se organizaron las respuestas en función a las dimensiones del estudio. Para ello, se elaboraron tablas de respuestas con el objetivo de establecer similitudes y semejanzas en los conceptos, así como discrepancias y diferencias.

4.1.1 Análisis de Fiabilidad

El instrumento para medir los indicadores de calidad periodística de la variable tratamiento periodístico fue procesado en el programa informático SPSS. Se aplicó el análisis de fiabilidad mediante el cálculo de alfa de Cronbach (Cronbach, 1951).

La primera variable, tratamiento periodístico, arrojó un resultado de 0.768. En el caso de la segunda variable, estereotipos de las enfermedades mentales, el índice obtenido fue de 0.839. En ambos casos, el resultado fue mayor a 0.70 (Tabla 24) mínimo requerido según, George y Mallery (2019). Sin llegar a 0.90, el cual es un índice que según Streiner (2003), infiere resultados redundantes en los ítems.

Tabla 24*Procesamiento Alfa de Cronbach de variables***X (V.I.) = Tratamiento periodístico****Resumen de procesamiento de****casos**

		N	%
Casos	Válido	48	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	48	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
Alfa de Cronbach	,768	,795
		25

Y(V.D.) = Estereotipos sobre trastornos mentales**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	48	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	48	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
Alfa de Cronbach	,839	,810
		16

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

5.2. Estadística descriptiva

La muestra de la encuesta está compuesta de 48 participantes, todos ellos profesionales que redactaron piezas periodísticas en las páginas web de El Comercio y La República. Con esta muestra se agotó el universo de participantes, es decir, fueron encuestados todas aquellas personas que redactaron las notas sobre salud mental durante el 2022.

En este capítulo se han incluido tablas consolidadas por dimensiones. No obstante, las 41 figuras correspondientes a las 41 preguntas de la encuesta están en el Anexo 9.

Variable: Tratamiento periodístico (X)

Dimensión: Criterio de noticiabilidad

Los periodistas encuestados consideran mayoritariamente (92%) que el interés humano es un criterio que se toma en cuenta para seleccionar los hechos referidos a salud mental y convertirlos en noticias. Solo un 8% considera que casi nunca se toma en cuenta.

Los encuestados consideran mayoritariamente (88%) que el impacto noticioso es un criterio que se toma en cuenta para seleccionar hechos referidos a salud mental y convertirlos en noticias. Solo un 12% considera que casi nunca se toma en cuenta.

Más de la mitad de los encuestados (59%) considera que la información llamativa o curiosa es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental.

Solo un 10% sostiene que los aspectos anecdóticos no son priorizados nunca durante la construcción noticiosa.

Tabla consolidada de la dimensión criterio de noticiabilidad (Tabla 25) toma en cuenta los indicadores: selección de noticias (2 ítems) y jerarquización de la información (1 ítem).

Tabla 25

Consolidado por dimensión criterio de noticiabilidad-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
1. El interés humano es uno de los criterios que se toma en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	0	8%	48%	44%
2. El impacto noticioso es uno de los criterios que se toma en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	0	12%	48%	40%
3. La información anecdótica (aspectos llamativos o curiosos) es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental	10%	31%	36%	23%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: enfoque periodístico

El 88% de los encuestados considera que casi siempre o siempre las notas sobre temas de salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo. En tanto, el 12% sostiene que casi nunca ocurre ello.

Poco menos de la tercera parte de los encuestados (29%) señala que las notas sobre salud mental nunca o casi nunca presentan un enfoque de servicio o ayuda. Mientras, el 42% del total considera que siempre tienen dicho enfoque.

Casi la tercera parte de los encuestados (27%) señala que las notas sobre salud mental nunca o casi nunca presentan un enfoque educador e ilustrativo. Solo un 31% del total afirma que siempre tienen dicho enfoque.

Poco más de un tercio de los encuestados (35%) sostiene que las notas sobre salud mental no incluyen casi nunca teléfonos de ayuda y/o asistencia para personas con trastornos de este tipo. Solo el 19% de los encuestados afirma que siempre están presente en las notas.

Un 31% de los encuestados considera que las notas no tienen, nunca o casi nunca, un carácter positivo. Solo un 21% señala que el carácter de estas notas siempre es positivo.

Una cuarta parte de los encuestados (25%) afirma que las notas nunca o casi nunca tienen un carácter propositivo. Por el contrario, solo un 21% de ellos sostiene que siempre tienen un carácter propositivo. La tabla consolidada de la dimensión enfoque periodístico (Tabla 26) toma en cuenta los indicadores: enfoque según su función (4 ítems) y enfoque según su carácter (2 ítem).

Tabla 26*Consolidado por dimensión enfoque periodístico-encuesta*

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
4. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo	0	12%	73%	15%
5. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque de servicio y ayuda	2%	27%	29%	42%
6. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque educador e ilustrativo	6%	21%	42%	31%
7. Las notas sobre salud mental incluyen números telefónicos de ayuda y/o asistencia para personas con trastornos de este tipo	0	35%	46%	19%
8. Las notas sobre salud mental tienen un carácter positivo	4%	27%	48%	21%
9. Las notas sobre salud mental tienen un carácter propositivo	6%	19%	54%	21%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: Dinámicas de periodismo digital

La mayoría de los encuestados (90%) sostiene que la inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital al elaborar notas sobre salud mental. Solo un 10% señaló lo contrario.

Más de un tercio de los encuestados (35%) considera que nunca o casi nunca las notas web pasan por un proceso de verificación. Además, solo el 17% señala que eso nunca ocurre.

La tabla consolidada de la dimensión dinámicas del periodismo digital (Tabla 27) toma en cuenta los indicadores: inmediatez (1 ítem) y verificación (1 ítem).

Tabla 27

Consolidado por dimensión dinámicas del periodismo digital-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
10. La inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital	0	10%	52%	38%
11. En general, considera usted que las notas web pasan por un proceso de verificación	2%	33%	48%	17%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: Uso de fuentes

Si bien ningún encuestado rechazó el enunciado respecto al uso de fuentes especializadas, solo la cuarta parte (25%) dijo que siempre se recurre a este tipo de especialistas.

El 87% de los encuestados considera que siempre o casi siempre se recurre a fuentes oficiales para elaborar notas sobre salud mental.

Casi un tercio de los encuestados (29%) señala que notas sobre salud mental están basadas, siempre o casi siempre, en informes de canales de televisión, es decir, son rebotes y no elaboraciones propias de los periodistas o medios.

La cuarta parte de los encuestados (25%) afirmó que casi siempre se utilizan dos o menos fuentes en informes sobre salud mental. Solo un 15% señala que siempre se usan más de dos fuentes, cifra que suele ser considerado un estándar de calidad periodística.

La tabla consolidada de la dimensión uso de fuentes (Tabla 28) toma en cuenta los indicadores: nivel de especialización (1 ítem), nivel de autoridad (1 ítem), origen (1 ítem) y cantidad de fuentes usadas (1 ítem).

Tabla 28

Consolidado por dimensión uso de fuentes-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
12. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes especializadas	0	21%	54%	25%
13. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales (institucionales y gubernamentales)	0	13%	56%	31%
14. Las notas sobre salud mental están basadas en informes de canales de televisión	15%	56%	23%	6%
15. En el promedio las notas de salud mental utilizan más de dos fuentes	0	25%	60%	15%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: Uso de términos

Una cuarta parte de los encuestados (25%) señala que nunca o casi nunca se utilizan los términos médicos de forma precisa en las notas sobre salud mental.

Casi un tercio de los encuestados (31%) dijo que nunca o casi nunca los trastornos que se mencionan en las notas sobre salud mental están respaldados en diagnósticos médicos.

Solo un 25% de los encuestados sostiene que las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes siempre.

La tabla consolidada de la dimensión uso de términos (Tabla 29) toma en cuenta los indicadores: precisión de uso de términos (2 ítems) y pertinencia de uso de términos (1 ítem).

Tabla 29

Consolidado por dimensión uso de términos-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
16. Las notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa	4%	21%	67%	8%
17. Las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos médicos	6%	25%	54%	15%
18. Las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes	4%	11%	60%	25%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: Lenguaje

Más de un tercio (37%) sostiene que casi siempre o siempre los adjetivos se usan de manera exagerada en las notas sobre salud mental.

Poco más de un tercio de los encuestados (37%) sostiene que casi siempre o siempre las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático, sensacionalista o emotivo. Además, solo el 23% señala que nunca está presente un lenguaje de este tipo.

La tabla consolidada de la dimensión lenguaje (Tabla 30) toma en cuenta los indicadores: uso de adjetivos (1 ítem) y discurso dramático/sensacionalista (1 ítem).

Tabla 30

Consolidado por dimensión lenguaje-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
19. Las notas sobre salud mental usan de manera exagerada los adjetivos	19%	44%	33%	4%
20. Las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático/sensacionalista/emotivo	23%	40%	27%	10%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: Rigurosidad

La mayoría de los encuestados (83%) señala que en las notas sobre salud mental nunca o casi nunca se incluyen datos exagerados. El 17 % señala que casi siempre ocurre ello.

Casi un tercio de encuestados (31%) dijo que casi nunca las notas sobre salud mental están acompañadas de piezas y datos que refuerzan las afirmaciones del texto.

Un 40% de los encuestados señala que nunca o casi nunca las notas sobre salud mental incluyen documentos que avalan la información brindada en el texto.

El 14% de los encuestados señala que nunca o casi nunca las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales.

El 15% de los encuestados considera que casi nunca las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas. Solo el 27% señala que siempre se hace.

La tabla consolidada de la dimensión rigurosidad (Tabla 31) toma en cuenta los indicadores: fidelidad/veracidad de la información (2 ítems), verosimilitud (1 ítem) y ética (2 ítems)

Tabla 31

Consolidado por dimensión rigurosidad-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
21. Las notas sobre salud mental presentan datos exagerados	33%	50%	17%	0
22. Las notas sobre salud mental están acompañadas de piezas y datos que refuerzan las aseveraciones que se hacen en el texto	0	31%	58%	11%
23. Las notas sobre salud mental incluyen documentos que confirman/avalan la información brindada en el texto	2%	38%	50%	10%
24. Las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales	2%	12%	46%	40%
25. Las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas	0	15%	58%	27%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Variable: Estereotipos sobre trastornos mentales (Y)

Dimensión: Representación de enfermedades mentales

Poco menos de la cuarta parte de los encuestados (19%) señalan que nunca o casi nunca las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos. Solo el 35% señala que siempre ayudan a desmitificar.

Una cuarta parte de los encuestados (25%) coincide en que las notas sobre salud mental casi siempre o siempre transmiten prejuicios. Un 33% asegura que nunca ocurre ello.

Solo un 19% de los encuestados señala que la descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas siempre es adecuada. En tanto, el 23% asegura que nunca o casi nunca es adecuada.

El 27% de los encuestados señala que nunca o casi nunca las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos. Además, solo un 23% señala que la representación siempre es digna.

Casi un tercio de los encuestados (31%) señala que nunca o casi nunca los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos. Además, solo un 17% dijo que la representación siempre es adecuada.

Casi la tercera parte (33%) de los encuestados señala que siempre o casi siempre las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad. Un 29% señala que las notas nunca transmiten este tipo de estereotipos.

Casi la tercera parte (27%) de los encuestados señala que siempre o casi siempre las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia. El 31% señala que las notas nunca transmiten este tipo de estereotipos.

El 29% de los encuestados (29%) afirma que las notas sobre salud mental nunca transmiten estereotipos de impredecibilidad. El 33% señala que siempre o casi siempre lo hacen.

Menos de la tercera parte de los encuestados (29%) afirma que las notas sobre salud mental nunca transmiten estereotipos de incompetencia. Además, una cuarta parte de los encuestados (25%) señala que siempre o casi siempre lo hacen.

Un 35% de los encuestados afirma que las notas sobre salud mental nunca transmiten estereotipos de incapacidad. El 29% señala que siempre o casi siempre lo hacen.

La tabla consolidada de la dimensión representación de enfermedades mentales (Tabla 32) toma en cuenta los indicadores: desconocimiento (1 ítem), prejuicio (1 ítem), discurso (3 ítems) y tipos de estereotipos (5 ítems).

Tabla 32*Consolidado por dimensión representación de enfermedades mentales-encuesta*

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
26. Las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos	8%	11%	46%	35%
27. Las notas sobre salud mental transmiten prejuicios	33%	42%	17%	8%
28. La descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas es adecuada	2%	21%	58%	19%
29. Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos	2%	25%	50%	23%
30. Los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos	4%	27%	52%	17%
31. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad	29%	46%	21%	4%
32. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia	31%	42%	21%	6%
33. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de impredecibilidad	29%	38%	29%	4%
34. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incompetencia	29%	46%	21%	4%
35. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incapacidad	35%	36%	25%	4%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dimensión: Integridad y dignidad

Casi un tercio (33%) de los encuestados afirma que las notas sobre salud mental estigmatizan siempre o casi siempre a las personas que sufren de estos trastornos. Además, solo el 38% sostiene que estas notas nunca estigmatizan a estos grupos.

Casi un tercio de los encuestados (33%) afirma que las notas sobre salud mental generan que siempre o casi siempre las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen. Además, solo el 29% sostiene que estas notas no provocan nunca la autoestigmatización a estos grupos.

Poco más de la cuarta parte de los encuestados (27%) afirma que las notas sobre salud mental nunca envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos. Un 31% sostiene que siempre o casi siempre lo hacen.

Poco más de la cuarta parte de los encuestados (27%) afirma que las notas sobre salud mental nunca envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos. Un 35% sostiene que siempre o casi siempre lo hacen.

El 37% de los encuestados sostiene que las notas sobre salud mental afectan siempre o casi siempre la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos.

Poco más de un tercio de los encuestados (35%) señala que las notas sobre salud mental revictimizan siempre o casi siempre a las personas que sufren de estos

trastornos. Además, solo el 25% de los encuestados afirma que estas notas nunca generan revictimización.

La tabla consolidada de la dimensión integridad y dignidad (Tabla 33) toma en cuenta los indicadores: estigmatización (2 ítems), afectación a oportunidades de desarrollo (2 ítems) y revictimización (2 ítems)

Tabla 33

Consolidado por dimensión integridad y dignidad-encuesta

Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Casi siempre	Siempre
36. Las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos	38%	29%	29%	4%
37. Las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen	29%	38%	33%	0
38. Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos	27%	42%	27%	4%
39. Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social (establecer relaciones amicales o sentimentales) de las personas que sufren de estos trastornos	27%	38%	29%	6%
40. Las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos	15%	48%	29%	8%
41. Las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos	25%	40%	27%	8%

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

4.2.1 Análisis Inferencial: Prueba de Hipótesis

Prueba de normalidad

Debido a que la muestra es inferior a las 50 unidades se realizó la prueba de normalidad Shapiro–Wilk para los datos (Tabla 34). Para la contrastación de hipótesis se utilizó la fórmula estadística denominada el coeficiente Rho de Spearman ya que la prueba de normalidad es menor de 0.05 y la población es 48 personas. Cabe resaltar que esta prueba fue desarrollada mediante la utilización del software estadístico denominado SPSS en la versión 24.

Tabla 34

Prueba de normalidad

	Tratamiento periodístico	Estereotipos sobre trastornos mentales
N	48	48
Estadístico de prueba	,018	,026
Sig. asintótica (bilateral)	,000	,001

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Hi: Las variables poseen distribución normal.

Regla de decisión

Si p (Sig) > 0,05; Se acepta la hipótesis nula (H_0)

Si p (Sig) < 0,05; Se acepta la hipótesis de investigación

Debido a que el valor de p es menor de 0,05 (Sig. 0.000), por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Asimismo, la regla de determinación de la hipótesis será mediante la siguiente tabla denominada Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 35).

Tabla 35

Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman

Valor de rho	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0.00	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Nota. Adaptado de *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* por Hernández, R., & Fernández, C., 1998.

Prueba de contrastación de hipótesis general

Hi: El tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis general (Tabla 36) arroja un nivel de significancia menor a 0,05. Por ello, se acepta la hipótesis de investigación. Además, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, es 0,644 y de acuerdo a ello existe una correlación positiva moderada.

Tabla 36

Prueba de contrastación de hipótesis principal

			Tratamiento periodístico	Estereotipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Tratamiento periodístico	Coeficiente de correlación	1,000	,644**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Estereotipos sobre trastornos mentales	Coeficiente de correlación	,644**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Por ello, se puede manifestar que el tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 1:

Hi: El criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo

de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 1 (Tabla 37) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. Por ello, se acepta la hipótesis de investigación. Asimismo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, es 0,517, en ese sentido existe una correlación positiva moderada.

Tabla 37

Prueba de contrastación de hipótesis específica 1

			Criterio de noticiabilidad	Estereotipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Criterio de noticiabilidad	Coeficiente de correlación	1,000	,517**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Estereotipos sobre trastornos mentales	Coeficiente de correlación	,517**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Por ello, se puede señalar que el criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide en **el refuerzo** de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 2:

Hi: El enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 2 (Tabla 38) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. En vista de ello, se acepta la hipótesis de investigación. Del mismo modo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, arroja 0,429. De acuerdo a ello, existe una correlación positiva moderada.

Tabla 38

Prueba de contrastación de hipótesis específica 2

			Enfoque periodístico	Esteretipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Enfoque periodístico	Coeficiente de correlación	1,000	,429**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Esteretipos sobre trastornos mentales	Coeficiente de correlación	,429**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

En ese sentido, se puede señalar que el enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 3:

Hi: Las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República inciden significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 3 (Tabla 39) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. Por esa razón, se acepta la hipótesis de investigación. Del mismo modo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, muestra 0,423. Por ello, se afirma que existe una correlación positiva moderada.

Tabla 39

Prueba de contrastación de hipótesis específica 3

			Dinámicas de periodismo digital	Estereotipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Dinámicas de periodismo digital	Coefficiente de correlación	1,000	,423**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Estereotipos sobre trastornos mentales	Coefficiente de correlación	,423**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

En consecuencia, se puede señalar que las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República inciden en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 4:

Hi: El uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 4 (Tabla 40) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. Por esa razón, se acepta la hipótesis de investigación. Del mismo modo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, muestra 0,489. Por ello, se afirma que existe una correlación positiva moderada.

Tabla 40

Prueba de contrastación de hipótesis específica 4

			Uso de fuentes	Estereotipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Uso de fuentes	Coeficiente de correlación	1,000	,489**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Estereotipos sobre trastornos mentales	Coeficiente de correlación	,489**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

En consecuencia, se puede señalar que el uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 5:

Hi: El uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 5 (Tabla 41) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. Por esa razón, se acepta la hipótesis de investigación. Del mismo modo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, muestra 0,675. Por ello, se afirma que existe una correlación positiva alta.

En consecuencia, se puede señalar que el uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República inciden significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

Tabla 41*Prueba de contrastación de hipótesis específica 5*

			Uso de términos	Estereotipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Uso de términos	Coefficiente de correlación	1,000	,675**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Estereotipos sobre trastornos mentales	Coefficiente de correlación	,675**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 6:

Hi: El lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República inciden significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 6 (Tabla 42) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. Por esa razón, se acepta la hipótesis de investigación. Del mismo modo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, muestra 0,661. Por ello, se afirma que existe una correlación positiva moderada.

Tabla 42*Prueba de contrastación de hipótesis específica 6*

		Lenguaje		Esteretipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Lenguaje	Coefficiente de correlación	1,000	,661**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Esteretipos sobre trastornos mentales	Coefficiente de correlación	,661**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

En consecuencia, se puede señalar que el lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 7:

Hi: La rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.

La contrastación de la hipótesis específica 7 (Tabla 43) muestra un nivel de significancia menor a 0,05. Por esa razón, se acepta la hipótesis de investigación. Del

mismo modo, el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman, muestra 0,556. Por ello, se afirma que existe una correlación positiva moderada.

Tabla 43

Prueba de contrastación de hipótesis específica 7

			Rigurosidad	Estereotipos sobre trastornos mentales
Rho de Spearman	Rigurosidad	Coeficiente de correlación	1,000	,556**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
Estereotipos sobre trastornos mentales	Rigurosidad	Coeficiente de correlación	,556**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

En consecuencia, se puede señalar que la rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022, aunque de manera moderada.

4.3 Análisis de la entrevista a profundidad

Las entrevistas en profundidad fueron estructuradas a través de una guía que permitió conocer la opinión de seis profesionales, con vasta experiencia en tópicos previamente establecidos y basados en las dimensiones propuestas en la matriz, los cuáles son parte de los criterios de construcción periodística detallados en el capítulo de metodología y en el marco teórico. En este capítulo se han incluido tablas consolidadas

por dimensiones. No obstante, las respuestas completas y por entrevistado están incluidas en el Anexo 8.

Los entrevistados son profesionales de distintas disciplinas: el médico psiquiatra clínico Yuri Cutipé, el psicólogo clínico y suicidólogo Álvaro Valdivia, el antropólogo Raúl Castro, las periodistas y comunicadoras Bertha Vallejos y Fabiola Torres; y el psicólogo clínico y psicoterapeuta profesional Juan Rodríguez.

Criterio de noticiabilidad

Todos los entrevistados coinciden en que el interés humano y el impacto noticioso son criterios noticiosos que se priorizan durante la selección de un hecho que se convertirá en noticia. Además, que esos criterios se ven influenciados por los estereotipos existentes. Respecto a la presencia de información anecdótica, también hay consenso. Los entrevistados aseguran que los medios de comunicación jerarquizan con frecuencia los datos llamativos. El objetivo, con ello, es darles mayor espectacularidad a los hechos. No obstante, este enfoque va en detrimento de la construcción y formación de las audiencias (Tabla 44).

Tabla 44*Consolidado dimensión criterio de noticiabilidad-entrevista*

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Criterio de noticiabilidad	Interés humano e impacto noticioso como criterio de selección	Los entrevistados coinciden en que el interés humano y el impacto son dos de los criterios que se priorizan al momento de seleccionar un hecho y convertirlo en noticia. No obstante, en esa selección de noticias también están de manifiesto los estereotipos.
		Información anecdótica jerarquizada	Todos los entrevistados coincidieron en que la información anecdótica, con datos llamativos y curiosos, se jerarquiza en los medios de comunicación. El objetivo es darles mayor espectacularidad a los hechos, pero ello, no ayuda a construir audiencias. Las características del personaje protagonista de los hechos son relevantes para jerarquizar la información que se brinda.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Enfoque periodístico

Las respuestas de los entrevistados encuentran coincidencias en las características del enfoque, la mayoría de veces exclusivamente descriptivo, información que se enfoca en los detalles y particularidades más llamativas de los hechos. Ello genera discursos sensacionalistas y muy lejos del enfoque de servicio que debería darse. Asimismo, se resalta la ausencia de espacios dedicados a la cobertura de temas de salud.

Respecto al carácter de las notas sobre salud mental, los entrevistados indican que hay un tono de señalamiento y aún se está lejos de una visión propositiva. Incluso, dos de ellos sostienen que hay un carácter negativo, que denota en algunos casos falta

de rigurosidad en las coberturas. Aunque resaltan que hay coberturas responsables, la mayoría carece de profundidad.

Todos los entrevistados coinciden en que los teléfonos de ayuda son importantes en la cobertura de notas de salud mental, pues esa información ayuda a canalizar las dudas y a entregar una visión más inclusiva y normalizadora de estos problemas.

Sobre la información de ayuda y consejos presentes en las notas de salud mental, la mayoría de los entrevistados coincide en que es importante que se brinde este tipo de datos. Sin embargo, subrayan que estos deben ser precisos pues cada enfermedad tiene matices, síntomas y características distintas. Además, garantizar que sea un especialista el que brinde estos consejos. En ese sentido, se debe evitar que estos textos se conviertan en espacios utilitarios sin mayor profundidad (Tabla 45).

Tabla 45

Consolidado dimensión enfoque periodístico-entrevista

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Enfoque periodístico	Enfoque según función	El enfoque es eminentemente informativo y descriptivo, lo cual genera discursos que hacen foco en los detalles y a la postre se convierten en notas sensacionalistas.
		Enfoque según carácter	Predomina el carácter de señalamiento y aún se está lejos de una visión propositiva. Algunas notas se sostienen sobre un carácter negativo denotando una falta de rigurosidad en las coberturas. Existen notas de corte educativas, aunque sin llegar a ser profundas.
		Importancia de teléfonos de ayuda en enfoque de las notas	Absolutamente todos los entrevistados coinciden en que los teléfonos de ayuda son importantes en la cobertura de notas de salud mental. Esa información ayuda a canalizar las dudas y es una forma de normalizar los problemas y acercar la información.
		Importancia de recomendacion es de ayuda en las notas	Si bien la mayoría de los entrevistados coinciden en que es importante que se brinde información de ayuda o autoayuda, todos resaltan el tipo de datos y consejos que se dan. Se debe ser preciso pues cada enfermedad tiene matices, síntomas y características distintas. Se debe revisar que quien entrega los consejos sea un especialista. Ello no debe hacer caer los informes en un espacio utilitario.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Dinámicas del periodismo digital /Inmediatez y contrastación

Hay coincidencias en los entrevistados en torno a la afectación de la precisión en la difusión de información, pues de no ser rigurosos durante el proceso de producción informativa se cae en estereotipos y estigmas. La presunción de cosas es peligrosa cuando el tiempo para corroborar datos es reducido. Aseguran que la precisión y la inmediatez no pueden subsistir juntas (Tabla 46).

Tabla 46*Consolidado dimensión dinámicas del periodismo digital-entrevista*

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Dinámicas del periodismo digital	Inmediatez vs. contrastación	Los entrevistados comparten puntos de vista respecto a la afectación de la precisión en la difusión de información. Ello permite que se difundan estereotipos y estigmas. Se presumen muchas cosas y eso es peligroso cuando se tiene poco tiempo para corroborar datos. Coinciden en que es imposible competir con la inmediatez. La precisión y la inmediatez no pueden subsistir juntas.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Uso de fuentes

Los entrevistados señalan que en algunos casos las fuentes pueden ser insuficientes en cantidad y calidad. Agregan que muchas veces la fuente es única y oficial, con ello se corre el riesgo de que el periodista se convierta en un simple datero en lugar de un investigador. En ese sentido, resaltan que se necesitan fuentes oportunas y de calidad antes que cantidad (Tabla 47).

Tabla 47*Consolidado dimensión uso de fuentes-entrevista*

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Uso de fuentes	Cantidad y calidad	Hay unanimidad al señalar que las fuentes son insuficientes. Muchas veces la fuente es única y oficial. Además, el periodista no debe tener un rol de datero sino de investigador. En temas de salud muchas veces se utiliza una nota de prensa sin mayor profundización. En conclusión, se necesitan fuentes oportunas y de calidad antes que cantidad.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Uso de términos: precisión y pertinencia

Los entrevistados señalan que la precisión es importante siempre y más aún en temas de salud. No obstante, el hecho de producir información atractiva con frecuencia representa un reto para los comunicadores, pues existe un riesgo muy alto de estigmatizar a los grupos vulnerables.

Los entrevistados afirman que en algunos casos no se usan los términos médicos de manera precisa. Se trata de simplificar conceptos y en esa intención se cometen desaciertos y que detrás de ello hay una subestimación a la audiencia. Solo en el caso de las enfermedades conocidas se hacen un buen uso de los términos.

En algunos casos la información se presenta en condicional, pues muchas de las aseveraciones que se hacen en el texto se realizan sin diagnósticos. Además, en general coinciden en que no existe especialización, por parte de los periodistas, en temas de salud mental. Muestra de ello es que aseguran que cualquiera puede escribir notas sobre estos temas. Valdivia indica que muchos no tienen idea de lo que escriben. Resaltan que la adjudicación de comisiones es rotativa. (Tabla 48).

Tabla 48

Consolidado dimensión uso de términos: precisión y pertinencia-entrevista

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Uso de términos: precisión y pertinencia	Información atractiva vs. precisión	A despecho de la precisión se busca vender información atractiva y esta generalmente es estigmatizante. No solo es impreciso el lenguaje sino morboso. La precisión, en temas de salud, es indispensable.
		Uso de términos médicos en notas	Los entrevistados afirman que en algunos casos no se usan los términos médicos de manera precisa. Las pocas veces en que se hace es cuando se trata de fechas conmemorativas. Detrás de ello hay una subestimación a la audiencia. Solo en el caso de las enfermedades conocidas se hacen un buen uso de los términos. Usualmente se trata de simplificar conceptos y en esa intención se cometen desaciertos.
		Menciones a trastornos bajo respaldo de diagnósticos	Con frecuencia se coloca información en condicional, Muchas de estas aseveraciones se hacen sin diagnósticos, solo por impresiones exteriores como cuando un psicólogo opina sin entrevistar al paciente. Esta, sin embargo, no es una responsabilidad del redactor sino de los editores. No obstante, no hay unanimidad en la difusión de diagnósticos
		Nivel de especialización periodística sobre temas de salud mental	En general los entrevistados coinciden en que no existe especialización en temas de salud mental por parte de los periodistas. Todos sugieren una mayor capacitación. No hay ni siquiera secciones especializadas en los diarios y que la adjudicación de comisiones es rotativa.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Lenguaje

Los entrevistados coinciden en que hay una tendencia al abuso adjetivos y a un lenguaje dramático y sensacionalista. Existe una tendencia a calificar como bueno y malo los hechos, generando etiquetas que estigmatizan. El abuso de los adjetivos tiene que ver con una sensación de generar más impacto y ello es una deformación del periodismo, advierten (Tabla 49).

Tabla 49*Consolidado dimensión lenguaje-entrevista*

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Lenguaje	Discurso dramático y sensacionalista: uso de adjetivos	Los entrevistados coinciden en que se abusa de los adjetivos y hay un lenguaje dramático y sensacionalista. Existe una tendencia a calificar como bueno y malo los hechos. Los adjetivos se usan de manera frecuente y ello estigmatiza. El abuso de los adjetivos tiene que ver con una sensación de generar más impacto y ello es una deformación del periodismo. Hay un exceso de subjetividad. Se generan etiquetas con frecuencia y se les da un valor negativo.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Rigurosidad

Los entrevistados señalan que las notas llegan a desinformar a las audiencias, aunque no existe una intención de hacerlo, sino que los prejuicios y los estigmas han normalizado esta situación. Agregan que al no desmitificar las enfermedades mentales estas contribuyen a desinformar. Hay una la percepción de que las notas sobre enfermedades mentales no respetan la dignidad de los grupos afectados. En algunos casos se les ve como insumo y materia prima y no como seres humanos a los cuáles se les debe respetar y tratar dignamente.

Los entrevistados resaltan que hay vacíos en la formación profesional de muchos comunicadores, quienes se ven afectados por el desconocimiento y sus prejuicios sobre las enfermedades. Agregan que, en su intención de ser empáticos, los periodistas dan mensajes de lástima. Resaltan que la voz del paciente afectado siempre está ausente y ello se da por prejuicios del propio reportero que invalida al protagonista (Tabla 50).

Tabla 50*Consolidado dimensión rigurosidad-entrevista*

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Tratamiento periodístico	Rigurosidad	Desinformación en las notas	Los entrevistados señalan que sí desinforman, aunque no existe una intención de hacerlo, sino que los prejuicios y los estigmas se han normalizado. Al no desmitificar las enfermedades mentales estas contribuyen a desinformar. Para escribir sobre temas de salud debe existir responsabilidad y preparación.
		Respeto a la dignidad de personas afectadas	Está presente la percepción de que las notas sobre enfermedades mentales no respetan la dignidad de los grupos afectados. Indican que a las personas con trastornos mentales se les ve como insumo y materia prima y no como seres humanos a los cuáles se les debe respetar y tratar dignamente.
		Ética y tratamiento responsable	Los entrevistados son concluyentes en decir hay falencias en la formación de los periodistas, que evita una cobertura responsable y ética. No obstante, no existe una voluntad de hacer un mal tratamiento. Los periodistas se esmeran en hacerlo de manera correcta cuando se trata de una fecha representativa.
		Prejuicios en los periodistas	Los periodistas se ven afectados por el desconocimiento y los prejuicios sobre las enfermedades. En su intención de ser empáticos, los periodistas dan mensajes de lástima. La voz del paciente afectado siempre está ausente y ello se da por prejuicios del propio reportero que invalida al protagonista.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Representaciones de enfermedades mentales

Todos los entrevistados señalan que muy pocas notas desmitifica y, por el contrario, refuerzan los mitos, siguiendo la línea de la estigmatización. Resalan que una nota sobre salud mental siempre es una oportunidad para aclarar dudas y desmitificar. Respecto a los prejuicios, los entrevistados, coinciden en que sí se transmiten y ello se debe a las concepciones que los mismos periodistas tienen interiorizadas. Por ejemplo,

que a las personas afectadas por enfermedades mentales se les pone como incapacitados y se les anula de manera perpetua socialmente.

Los entrevistados resaltan que las imágenes que se usan la mayoría de veces son estigmatizantes. Afirman que con esas imágenes se busca hacer un periodismo efectista que genere más drama, abonando a la reproducción de estigmas. Las más frecuentes tienen que ver con imágenes de alguien tomándose la cabeza o fotos en blanco y negro. Con frecuencia se intenta hacer una representación, en el texto, de las personas con enfermedades mentales de manera responsables pero muy pocas veces se logra, pues se les describe como diferente con tono negativo, como personas peligrosas e incapaces (Tabla 51)

Tabla 51

Consolidado dimensión representación de enfermedad mental-entrevista

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Estereotipos sobre enfermedades mentales	Representación de enfermedades mentales	Desconocimiento Rol desmitificador	Los entrevistados señalan que pocas notas desmitifican, por el contrario, refuerzan los mitos y siguen la línea de la estigmatización. Una nota sobre salud mental siempre es una oportunidad para aclarar dudas y desmitificar.
		Transmisión de prejuicios	Los entrevistados afirman que sí se transmiten prejuicios. Indican que son concepciones que ellos mismos tienen interiorizadas. En ese sentido, las personas afectadas por enfermedades mentales se les pone como incapacitados y se les anula de manera perpetua socialmente.
		Representación visual de las enfermedades mentales	Los entrevistados resaltan que las imágenes que se usan la mayoría de veces son estigmatizantes. Con ellas se busca hacer un periodismo efectista que genere más drama y la reproducción de estigmas. Se recurre a imágenes de alguien tomándose la cabeza, atormentado por el mal.
		Representación en texto de las enfermedades mentales	La representación de las personas con enfermedades mentales es con frecuencia inadecuada y ligera, según los entrevistados. Se les menosprecia denotando poca rigurosidad en el tratamiento periodístico.
		Estereotipos que se transmiten	Los entrevistados señalan que se transmiten estereotipos de peligrosidad, violencia, impredecibilidad, incompetencia, incapacidad. Se les describe como diferente con tono negativo. Hay también estereotipos de género.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Integridad y dignidad

Los entrevistados coinciden en que las notas estigmatizan, aunque no es una cosa deliberada, sino que responde a vacíos en la formación del difusor. Sostienen que estos llegan a extremos de hacer sentir responsable a los propios afectados. Resaltan también la gravedad de entregar mensajes que generen autoestigmatización, pues el daño que

se genera en las personas afectadas con problemas mentales es inconmensurable, pues estos de por sí son grupos que tienen la autoestima baja producto de los prejuicios.

Los entrevistados coinciden en que estas notas lesionan la autoestima de los grupos afectados por enfermedades mentales. Un enfoque negativo refuerza los estigmas la desesperanza, la cólera y frustración. Hay una percepción de que estas personas no tienen un valor como seres humanos sino como insumos periodísticos. Además, hay una mirada de misericordia y lástima.

Los entrevistados prefirieron el término retraumatización en lugar de revictimización pues define con mayor precisión el proceso por el cual las personas afectadas por enfermedades mentales pasan por un nuevo proceso de exclusión, subestimación y discriminación. Hay coincidencias también en la afectación de las oportunidades de desarrollo social y laboral.

Los entrevistados coinciden en que los medios deben difundir las notas sobre suicidios y no censurar los hechos. Recomiendan seleccionar con responsabilidad las imágenes que acompañan estas noticias para no generar estigmas y bajo ningún caso difundir videos o imágenes del acto suicida. La información debe ser clara, evitando el morbo. Una nota de suicidio, si es bien enfocada, es muy difícil que genere factores de imitación. No se debe profundizar en a razones ni justificaciones, sino en el luto, en las personas que quedan y en el mensaje de culpa que se puede entregar (Tabla 52)

Tabla 52

Consolidado dimensión integridad y dignidad-entrevista

Constructo/ variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría/ indicadores	Resumen de entrevistas
Estereotipos sobre enfermedades mentales	Integridad y dignidad	Nivel de estigmatización	Los entrevistados coinciden en que las notas sí estigmatizan, aunque no es una cosa deliberada, sino que responde a vacíos en la formación profesional del difusor.
		Nivel de autoestigmación	Los entrevistados resaltan la gravedad de entregar mensajes que generen autoestigmatización y sostienen que el daño que se genera en las personas afectadas con problemas mentales es inconmensurable, pues estos de por sí son grupos que tienen la autoestima baja producto de los prejuicios.
		Nivel de afectación a la autoestima	Los entrevistados coinciden en que estas notas perjudican la autoestima de los grupos afectados por males mentales. Un enfoque negativo refuerza los estigmas, la desesperanza, frustración, hasta el miedo. Estas personas no tienen un valor como seres humanos sino como insumos periodísticos. Resaltan la mirada de misericordia y lástima.
		Nivel de retraumatización/ revictimización	Todos los entrevistados prefirieron el término retraumatización pues define con mayor precisión el proceso por el cual las personas afectadas por enfermedades mentales pasan por un nuevo proceso de exclusión, subestimación y discriminación.
		Afectación de oportunidades de desarrollo social y laboral	Los entrevistados coinciden en que los discursos periodísticos afectan las oportunidades de desarrollo social y laboral. Se deben evitar mensajes que muestren que estos individuos son seres irrecuperables.
		Cobertura de noticias de Suicidios	Los entrevistados coinciden en que los medios deben difundir las notas sobre suicidios y no censurar los hechos. Además, recomiendan seleccionar con responsabilidad las imágenes que acompañan estas noticias para no generar estigmas y bajo ningún caso difundir videos o imágenes del acto suicida. La información debe ser clara, evitando el morbo. Una nota de suicidio, si es bien enfocada, es muy difícil que genere factores de imitación. No profundizar en las razones ni justificaciones, sino en el luto, en las personas que quedan y en el mensaje de culpa que se puede entregar.

Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La presente investigación fue estructurada para discutirse desde tres ángulos. El primero bajo una óptica cuantitativa, basada en el análisis y la interpretación de los resultados de la encuesta, la cual ha permitido conocer de primera mano las dinámicas de producción de notas web por parte de los periodistas de El Comercio y La República. En un segundo nivel se ubican los datos y respuestas obtenidas en las entrevistas a profundidad realizadas al grupo de especialistas y que en definitiva han permitido explicar los resultados cuantitativos y profundizar el desarrollo de este estudio. Finalmente, ambos resultados y las hipótesis propuestas han sido triangulados con los antecedentes y los estudios existentes sobre el tema, a fin de encontrar similitudes y diferencias que aporten a la discusión.

Tratamiento periodístico de las enfermedades mentales

El objetivo principal de esta investigación es analizar el tratamiento periodístico que hacen las páginas web de los diarios El Comercio y la República en sus notas sobre

trastornos mentales, el cual se ha medido en función a una serie de criterios de calidad periodística, establecidos como dimensiones y desarrollados en el marco teórico. En ese mismo sentido se busca saber si este tratamiento refuerza los estereotipos que existen sobre las personas con problemas de salud mental.

Criterio de noticiabilidad

La encuesta muestra que el interés humano (92%) y el impacto noticioso (88%) son los criterios de noticiabilidad que se priorizan durante el proceso de producción periodística y ello coincide con lo expresado por Gutiérrez et al. (2017) respecto a las características que hacen que un hecho se convierta en noticia. Asimismo, la entrevista realizada a los expertos profundiza en los matices de selección. Por ejemplo, estos remarcan que muchas de las historias deben contener aspectos llamativos e inusuales para ser publicados en los mencionados medios. Ello ya había sido advertido en la encuesta donde los redactores indicaron que la información anecdótica se jerarquiza con mayor frecuencia (59%) en la construcción del texto.

En ese sentido, los protagonistas y sus características son elementos para su jerarquización por encima de otras, señalan los entrevistados. Treviño et al. (2018) indica que personajes famosos o de estratos económicos altos se hacen más atractivas para las audiencias. Sin embargo, esta elección no recae exclusivamente sobre el redactor, sino también sobre los jefes de informaciones. Precisamente, los entrevistados coinciden en que los redactores se ven influenciados por sus superiores, simplificando la información y “levantando” la noticia por los datos más morbosos.

En torno al tipo de información que se jerarquiza, los especialistas entrevistados sostienen que generalmente se hace foco en lo superficial y hay una tendencia hacia lo anecdótico para darle espectacularidad a la noticia, lo cual se condice con lo dicho por Treviño et al. (2018).

Enfoque utilizado en las notas periodísticas sobre trastornos mentales

La encuesta demuestra que el enfoque de las notas sobre salud mental es fundamentalmente informativo (88%), y que casi la tercera parte (29%) considera que estas nunca presentan un enfoque de servicio o ayuda. Además, otro ítem de la encuesta revela que solo el 31% considera que las notas siempre tienen un enfoque educador.

Las entrevistas a profundidad, en tanto, muestran que las notas sobre salud mental tienen un enfoque informativo, fundamentalmente descriptivo y enunciativo, lo que hace caer frecuentemente en el sensacionalismo. Este tipo de enfoque se presenta cuando se hace foco en los detalles poco importantes y en la descripción pura y dura. Además, indican que este fenómeno se presenta porque no existen espacios especializados en salud y fundamentalmente en salud mental. Gutiérrez et al. (2017) estudiaron en profundidad este tópico resaltando la importancia de una preparación especial al momento de abordar estos temas.

Respecto al carácter del enfoque, un 21% considera que las notas tienen un carácter eminentemente positivo y un 21% que estas tienen un carácter propositivo. Estos hallazgos van en la misma línea de lo concluido por Rojas (2020) en su investigación, respecto a la recomendación de un enfoque de ayuda y servicio para estas piezas.

La valoración realizada por los especialistas en las entrevistas en profundidad marca un tono negativo y de señalamiento sumamente dañino para estos grupos afectados. Los entrevistados califican muchas de las informaciones como alarmistas y devastadoras. Estos resultados van en la misma línea de lo hallado por Hidalgo-Padilla et al. (2021) quienes identificaron en su estudio que un buen número de las notas monitoreadas tenían carácter negativo y perjudicial.

Por último, otro elemento importante dentro de esta investigación es la inclusión de números de ayuda y asistencia como indicador de buenas prácticas periodistas (Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya, 2007). Casi la mitad (48%) señala que las notas no incluyen esta información, mientras que solo un 14% señala que siempre están incluidas. Los especialistas entrevistados consideran que esta data debe encontrarse de manera obligatoria en las notas, pues de esta manera el medio de comunicación sirve de bisagra entre los afectados y los profesionales de la salud, siguiendo el ejemplo de las importantes cadenas periodísticas internacionales.

Dinámicas del periodismo digital

El entorno web y la dinámica de desarrollo noticioso de la cobertura digital son aspectos que los periodistas consideran un condicionante al momento de elaborar notas sobre salud mental. Según la encuesta, el 90% señala que la inmediatez por querer publicar una información antes que la competencia afecta los procesos periodísticos. Concretamente, señalan, se prescinde del proceso de contrastación, afectando dramáticamente la precisión.

Al respecto, los especialistas explican que la inmediatez es un reto para los propios comunicadores y demanda una preparación minuciosa. De lo contrario, agregan, se convierte en un terreno fértil para la creación de estereotipos. La inmediatez, refieren, no es necesaria en salud mental pues los medios se deben tomar el tiempo para publicar una información responsable.

Rojas (2020) coincide en lo perjudicial que termina siendo la inmediatez en temas sensibles como la salud, más aún cuando internet se ha convertido en un espacio de solución de dudas para personas en busca de información. En esa misma línea, la encuesta muestra que un 35% de estas noticias nunca o casi nunca pasa por una etapa de verificación. Los especialistas sostienen, en ese sentido, que toda información sobre salud mental que no es precisa, desinforma y construye mitos.

Uso de fuentes

Si bien la mayoría de los entrevistados (79%) asegura que las notas sobre salud mental usan fuentes especializadas, un 21% afirma que ello no ocurre casi nunca. En un 87% los periodistas recurren a fuentes oficiales institucionales o gubernamentales, aunque en un importante número de casos esta fuente es única y no se contrasta la data brindada. La encuesta también revela que un 25% afirma que nunca o casi nunca se utilizan más de dos fuentes, lo cual es un indicador de calidad periodística (Ruiz & Albertini, 2008).

Sobre esto último, los expertos entrevistados coinciden en que el uso de fuentes es insuficiente en calidad y cantidad. Estos hallazgos son similares a los encontrados por Hidalgo-Padilla et al. (2021) respecto a la escasa consulta de fuentes.

Así también, los especialistas concuerdan en que no se les da voz a los verdaderos protagonistas, a los afectados por enfermedades mentales, lo cual ya ha sido advertido por Gálvez (2019). Sobre ello agrega en su investigación, que los estigmas han deslegitimizado a las personas con trastornos mentales, al punto que no son considerados como referentes e individuos confiables.

Veramendi (2020) también coincide en que en temas de salud mental es importante tener el testimonio de los afectados. Obviar sus declaraciones es un hecho discriminador.

Contrariamente a lo encontrado en este estudio, Treviño et al. (2018) afirman que un mayor número de fuentes le entrega mayor probabilidad de éxito periodístico a una pieza informativa. Sin embargo, también coinciden en la importancia que se le da a la calidad y prestigio de estas.

Casi una tercera parte de los encuestados (29%) afirmó que las notas siempre o casi siempre están basadas en informes de canales de televisión, replicando el video y la noticia sin mayor contrastación. Este es precisamente uno de ellos hallazgos más importantes de Rojas (2020), que en su investigación concluye que existe una reproducción literal de las fuentes originales sin que haya un aporte significativo en la publicación web.

Uso de términos

Justamente sobre esto último, la encuesta demuestra poca precisión (solo 8% afirma que las notas son precisas siempre) y que el uso de términos y palabras

pertinentes no es muy frecuente (solo 25% afirma que es correcto siempre). Por último, los resultados indican que muy pocas veces (15%) las notas sobre trastornos están respaldados en diagnósticos médicos.

Las entrevistas en profundidad evidencian serias deficiencias en el uso de términos. Por ejemplo, que los periodistas son poco precisos y ligeros en su intención de hacerse entender, pues simplifican conceptos y eso a la postre los hace cometer desaciertos y ligerezas que confunden y desinforman a las audiencias.

En ese sentido, los especialistas entrevistados opinaron sobre un dilema ante el cual se ven enfrentados los periodistas, en donde la necesidad de hacer atractiva o llamativa una información sobre salud mental se contrapone a la exigencia de ser precisos. Veramendi (2020) arriba a ese mismo punto en su investigación sobre el tratamiento de noticias de salud mental. Afirma que lo llamativo suele ser estigmatizante y que, si se utilizara un lenguaje puntual, específico y neutral, probablemente la información no sería tan atractiva.

En tanto, la inclusión de diagnósticos médicos al afirmar que una persona sufre de enfermedades mentales no es una práctica común en las notas revisadas, ni en los medios investigados. En esa línea, los especialistas entrevistados coinciden que las afirmaciones que se hacen sobre la condición mental de un individuo deben de estar confirmadas, sin el uso de condicionales o dichas por fuentes de primera mano o mayor nivel de autoridad, pues de lo contrario generan desinformación. No obstante, todos los entrevistados coinciden en que los diagnósticos no deben hacerse públicos pues pertenecen al ámbito privado de cada persona.

Lenguaje utilizado en las notas periodísticas sobre salud mental

El lenguaje utilizado en las notas periodísticas sobre salud mental es medido a través del uso de adjetivos y el discurso dramático y sensacionalista. En ese sentido, la encuesta revela que un 37% de los periodistas y comunicadores entrevistados considera que siempre o casi siempre los adjetivos se usan de manera exagerada en las notas sobre salud mental. Además, solo un 19% aseguró que estos nunca se usan de manera exagerada.

Las entrevistas en profundidad a los especialistas revelan que en ciertos casos el uso de adjetivos es inadecuado y en otros es catalogado como excesivo y abusivo. Además, existe una propensión a catalogar como buenos o malos los hechos y las personas, lo cual hace que esa práctica dicotómica tienda a la creación de prejuicios. Hidalgo-Padilla et al. (2021) coincide en que la adjetivación excesiva es frecuente y es un terreno fértil para la estigmatización. Estas noticias ponen de manifiesto el exceso de subjetividad, más aún cuando se habla de grupos vulnerables.

En esa línea, la encuesta arrojó que un 37% de los entrevistados indica que las notas tienen un lenguaje dramático y sensacionalista y que apela a las emociones. Los entrevistados encuentran una relación muy cercana entre la espectacularidad de la noticia, los titulares sensacionalistas y el lenguaje dramático con la obtención de mejores indicadores de audiencia en las notas web sobre salud mental. Afirman que el objetivo es generar visitas y para ello se necesita información atractiva y un texto que mantenga enganchado al lector, sacrificando las buenas prácticas.

El dramatismo también se ve expuesto en las fotos y videos de las notas sobre salud mental, al publicar sobre enfermedades mentales predominan imágenes en tonos grises y la connotación negativa. Con ello, agregan, se busca hacer un periodismo efectista. Veramendi (2020) desarrolla en su investigación que las notas con mayor cantidad de adjetivos e imágenes más sensacionalistas consiguieron mejores interacciones en redes sociales (compartidas, reacciones y comentarios).

Rigurosidad

Si bien los periodistas entrevistados señalan que los datos presentados no son exagerados (83%), los expertos entrevistados coinciden en que sí existe un halo de desinformación. No obstante, no pueden asegurar que haya un ánimo de generar ello, ni que el 100% de las notas sobre salud mental tengan este componente. Indican, por ejemplo, que un gran porcentaje de las notas no desmitifican las construcciones negativas que se han construido en torno a los problemas de salud mental y que la poca empatía o los prejuicios a los cuales están expuestos los periodistas, terminan por construir mensajes desinformadores.

Si bien Gálvez (2019) y Garzón (2017) no concluyen que existe desinformación en las notas sobre salud mental, sí identifican piezas con un tratamiento informativo que genera estereotipos y estigmas. No obstante, Treviño et al. (2018) encuentra que casi la mitad de las notas analizadas en su estudio hay información errónea, que terminan siendo desinformadora.

Del mismo modo, solo el 40% de los entrevistados considera que las notas sobre salud mental respetan siempre la dignidad de las personas afectadas por trastornos.

Solo el 27% indica que siempre se hace un tratamiento responsable en las notas, mientras que el 15% señala que nunca o casi nunca se da un tratamiento correcto.

Estereotipos sobre trastornos mentales

La representación de los trastornos mentales ha sido medida a través de indicadores como la descripción que se hace de estos grupos, así como del nivel de desconocimiento que se pone de manifiesto en estas noticias, el discurso que se presenta, los prejuicios y los tipos de estereotipos que se difunden. Así mismo, la integridad y la dignidad de las personas que sufren de estos males, fueron evaluadas en base a tres indicadores propuestos: el nivel de estigmatización, la retraumatización y el nivel de afectación a las oportunidades de desarrollo.

La encuesta mostró que solo un 19% de los entrevistados considera que la descripción que se hace de las personas con trastornos mentales siempre es adecuada, mientras que un 24% indicó que nunca o casi nunca es apropiada.

Las entrevistas en profundidad, revelan que la representación de las enfermedades mentales y de las personas afectadas por trastornos vulnera la dignidad de estos grupos, con descripciones y discursos cargados de estereotipos y piezas informativas que están acompañadas de imágenes estigmatizantes. Añaden que existe ligereza en las coberturas noticiosas y poca preparación en la etapa de producción de estas piezas. Si bien los periodistas no los denigran abiertamente, los representan de manera inadecuada, como personas irrecuperables o minusválidas. Es decir, se les da un enfoque de miseria y compasión.

Garzón (2017) en su investigación halla construcciones sociales que se han desarrollado en torno a la descripción de las personas que sufre de trastornos mentales y que se han interiorizado socialmente a lo largo de los años. De hecho, menciona que los medios de comunicación son un espacio de contradicciones en donde, por un lado, se intenta sensibilizar a la sociedad sobre la prevención y promoción de la salud mental, pero al mismo tiempo se siguen difundiendo estigmas. Los hallazgos de la presente investigación tienen puntos de encuentro en las formas de representación descritas por Garzón.

Un 27% reveló que las fotos que acompañan las notas sobre salud mental nunca o casi nunca representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos. En ese mismo sentido, los videos tampoco hacen una representación adecuada de estos individuos, pues según la encuesta un 31% indicó que hay estigmas en esta representación.

Los entrevistados reafirmaron que las imágenes que se colocan dentro de las publicaciones web son con frecuencia inconvenientes y estigmatizantes. Tanto en esta investigación como en la desarrollada por Treviño et al. (2018) se resalta la importancia de las imágenes y la capacidad para reproducir constructos solo a través de la imagen y sin la necesidad de texto.

Un 25% de los periodistas encuestados señaló que las notas periodísticas sobre salud mental transmiten siempre o casi siempre prejuicios y que estas mismas piezas noticiosas en un 19% no ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos.

En ese sentido, los especialistas señalan que en los textos noticiosos se ponen de manifiesto una serie de prejuicios y estereotipos. Señalan que todos son perjudiciales, aunque hace foco en el de peligrosidad, pues en nombre de ese se ejerce la represión y el aislamiento, lesionando la autoestima. Asimismo, el estereotipo de incapacidad es muy frecuente pues a través de este se le anula como individuo capaz de casarse, de tener una relación, de trabajar.

Gálvez (2019) en su tesis sobre la percepción de la recuperación de la enfermedad mental y actitud frente al estigma menciona varios conceptos que también han sido encontrados en esta investigación. Los hallazgos se concentran en los prejuicios y estereotipos que se interiorizan en la sociedad y que terminan por anular a una persona con problemas de salud mental. Además, plantea la afectación a la dignidad y la autoestima de los protagonistas, así como de sus familiares. Este último punto también concuerda con lo afirmado por los especialistas entrevistados.

La encuesta también muestra semejanzas respecto a la estigmatización a las personas que padecen trastornos mentales y que está presente en el 33% de las notas que se ocupan de estos temas. Del mismo modo, estas piezas periodísticas generan autoestigmatización en un 33% de los casos. Estos resultados señalan que las notas sobre salud mental afectan siempre o casi siempre las oportunidades de desarrollo social (35%) y laboral (31%).

Las entrevistas a los expertos indican que todo discurso que se envía a la sociedad por parte del periodismo tiene la capacidad de interiorizarse y afectar el

comportamiento de las personas, provocando que la sociedad discrimine a los afectados por enfermedades mentales.

En ese mismo sentido, la encuesta muestra que las notas sobre salud mental afectan la autoestima de estos individuos (37%) y que estas mismas piezas noticiosas generan retraumatización y/o revictimización en las personas afectadas por estos trastornos (35%).

En tanto, las noticias sobre casos de suicidios son un tópico importante sobre el cual los especialistas han definido directrices básicas de cobertura periodística, sobre todo para evitar estereotipación. Pese a ser un tema sensible y que puede generar polarización, los entrevistados coinciden en que el suicidio debe darse a conocer, aunque el tratamiento debe abordarse con especial cuidado y respeto. Si bien puede existir un riesgo de factor de imitación cuando se publica una nota que da cuenta del suicidio, el enfoque y carácter de la información es determinante para brindar un abordaje en salud, prudente, respetuoso, empático, informado y desmitificador. La estructura debe tener como eje dar a conocer los signos de alarma y brindar teléfonos de ayuda para personas que estén en riesgo. Añaden que no se deben ahondar en los motivos, justificar, hurgar en las razones, ni juzgar, sino en ocuparnos del duelo.

CONCLUSIONES

1. El tratamiento periodístico de los trastornos mentales en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República* refuerza con regularidad y mediana intensidad los estereotipos que pesan sobre las personas afectadas por estos males. No obstante, no existe una intención por parte de los medios de comunicación y de los periodistas de construir estos conceptos negativos en las audiencias.
2. El criterio de noticiabilidad en la selección de notas a publicar en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República* están sostenidos en el interés humano y el impacto de la noticia. Sin embargo, la jerarquización de muchas de estas piezas está en función de la información anecdótica, a través de datos llamativos y curiosos, que buscan darle mayor espectacularidad de las informaciones sobre trastornos mentales, a fin de hacer más atractiva la pieza noticiosa.
3. Las notas periodísticas publicadas en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República* tienen un enfoque netamente informativo y descriptivo, ocupándose de detalles, que en términos éticos resultan, poco relevantes. El espíritu de estas notas no es propositivo y su carácter es más bien de señalamiento, generando una mirada compasiva y de lástima sobre los individuos afectados.
4. Las dinámicas de periodismo digital en las notas sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República* en muchos casos suponen un riesgo en el refuerzo de estereotipos, pues la premura e inmediatez por querer publicar una noticia antes que la competencia puede afectar los procesos

periodísticos, concretamente la precisión, generando, en definitiva, contenido desinformador.

5. Con frecuencia no hay una óptima gestión de fuentes en las notas sobre salud mental publicadas en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República*. Son insuficientes en cantidad y fundamentalmente no son las más pertinentes. Se utilizan condicionales y trascendidos; y las piezas periodísticas no incluyen la voz activa del protagonista afectado por una enfermedad mental.
6. Las notas periodísticas publicadas en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República* sobre trastornos mentales utilizan con frecuencia términos inexactos y poco precisos. En la mayoría de los casos no se denigra a los afectados abiertamente, sino que los representan de manera inadecuada y con frecuencia, como personas irrecuperables o minusválidas, transmitiendo estereotipos de peligrosidad, violencia, impredecibilidad, incompetencia e incapacidad.
7. El lenguaje dramático y sensacionalista está presente en las notas periodísticas sobre trastornos mentales publicadas en las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República*. Ello se aprecia fundamentalmente en el uso inadecuado y excesivo de adjetivos, sostenidos frecuentemente sobre estereotipos existentes alrededor de estos grupos. Hay, además, una tendencia a calificar como buenas o malas las acciones de los protagonistas en los hechos materia de información, estableciendo etiquetas positivas y negativas para el procesamiento de las audiencias.

8. La representación de las personas que sufren trastornos mentales en las notas periodísticas de las páginas web de los diarios *El Comercio* y *La República* no priorizan la integridad y la dignidad de las personas afectadas por estos males, poniendo en cuestionamiento la rigurosidad en el tratamiento de estos temas. A los protagonistas se les ve como insumos noticiosos y no como individuos merecedores de un tratamiento digno y empático. Asimismo, la mayoría de notas están basados en informes de canales de televisión, sin que haya un aporte propio del medio que replica esta noticia. Además, el acompañamiento visual de estas piezas informativas muestra imágenes desoladoras para graficar a personas con problemas de salud mental, reafirmando los estereotipos existentes. Los periodistas que escriben notas sobre salud mental no están especializados en este tipo de coberturas, tanto en el acceso a fuentes, como en conocimiento previo respecto

RECOMENDACIONES

1. Es necesario la creación de espacios y secciones en los medios de comunicación que estén dedicados a tratar temas de salud mental y que entreguen información rigurosa, precisa, empática y especializada.
2. Una nota sobre salud mental es siempre una oportunidad para desmitificar ideas y pensamientos que se han construido alrededor de estos individuos. Por ello, si una información de cualquier sección toca temas referidos a enfermedades mentales, se recomienda un abordaje libre de estigmatizaciones.
3. En temas de salud mental se recomienda que el enfoque de las notas periodísticas no solo sea informativo, sino también educador y de servicio. Tan importante como contar el problema (qué, quién, cómo, cuándo, dónde y porqué) es también darle alternativas de solución al mismo (ahora qué podemos hacer). Debe ser obligatoria la inclusión de números de contacto y ayuda especializada.
4. La inmediatez no es un aspecto que deba priorizarse en notas sobre salud mental, pues el riesgo de publicar información imprecisa y estigmatizante es muy grande. Se recomienda que estas piezas pasen por procesos de verificación y contrastación.
5. Se recomienda difundir los casos de suicidios a través de un abordaje prudente, respetuoso, empático, informado y desmitificador. No ahondar en las motivaciones o la identidad del protagonista. La estructura debe tener como

- eje dar a conocer los signos de alarma y brindar teléfonos de ayuda para personas que estén en riesgo.
6. Los periodistas que traten temas de salud mental deben estar especializados en esta materia, para que puedan tener un mejor acceso a las fuentes informativas y utilizar con precisión los términos médicos.
 7. El enfoque sensacionalista, dramático y cargado de adjetivos como recursos para producir información atractiva debe despreciarse, por ser innobles a la función periodística. El trato hacia las personas afectadas por enfermedades mentales debe ser digno y respetuoso.
 8. Se recomienda un enfoque más crítico respecto a noticias sobre salud mental difundidas por canales de televisión, sometiendo estas piezas a procesos de verificación para no reproducir informaciones equivocadas e imprecisas. Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental deben estar libres de representaciones estigmatizantes, pues una pieza periodística transmite información desde el texto, pero también desde las fotos y videos.
 9. Se sugiere realizar futuros estudios que analicen la cobertura de temas de salud mental durante la pandemia por el Covid-19. Además, de investigaciones que analicen los niveles de estigma percibidos por las personas afectadas por trastornos mentales.

REFERENCIAS

- Acosta, M. (2018, 13 de febrero). Depresión: un mal silencioso. *Diario El Comercio*.
<https://elcomercio.pe/lima/sucesos/vivir-convierte-tarea-insoportable-noticia-492188>
- Agencia de noticias EFE (2017, 17 octubre). *Discriminación laboral, grave efecto de los problemas psiquiátricos*. EFE.
<https://www.efe.com/efe/america/mexico/discriminacion-laboral-grave-efecto-de-los-problemas-psiquiatricos/50000545-3404780>
- Agüera, M. (2014). *Analítica web y en redes sociales. Herramientas de análisis* [Tesis pregrado, Universidad Politécnica de Cartagena]. Repositorio UPCT.
<https://repositorio.upct.es/bitstream/handle/10317/4036/tfg245.pdf>
- Aguirre, M. (1988). *El deber de formación en el informador*. Eunsa. Ediciones Universidad De Navarra, S.A.
- Allport, G. (1954). *The nature of prejudice*. Addition-Wesley.
<https://www.amazon.com/Nature-Prejudice-25th-Anniversary/dp/0201001799>
- Alsius, S. (2014). “Ya no se habla de inmediatez, sino de compulsividad”. Universidad de EAFIT. <https://www.eafit.edu.co/medios/eleafitense/107/Paginas/Ya-no-se-habla-de-inmediatez-sino-de-compulsividad.aspx>
- Álvarez, A. (2020). *Clasificación de las investigaciones* [Nota académica, Universidad de Lima]. Repositorio Universidad de Lima. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>

- Argudín, M. (2008). Verdad y verosimilitud en la historia: retórica, literatura e historia. *Diálogos Revista Electrónica de Historia (Volumen 9)*.
https://www.researchgate.net/publication/325328018_Verdad_y_verosimilitud_en_la_historia_retorica_literatura_e_historia
- Azurmendi, A. (2000). Ética y medios de comunicación. *Cuadernos de Anuario Filosófico. Serie Universitaria* (nº 103), 135-146.
https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/6233/1/103_8.pdf
- Blanco, E. y Paniagua, F., (2007). Periodismo, salud y calidad de vida. Contenidos y fuentes. *Fisec-Estrategias - Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora Año III, Número 8, V2, 3-24*.
https://www.researchgate.net/publication/240631218_PERIODISMO_SALUD_Y_CALIDAD_DE_VIDA_CONTENIDOS_Y_FUENTES
- Benito, A. (1973). *Teoría General de la Información: I*. Biblioteca Universitaria Guadiana.
- Berger, P. & Luckmann, T. (1986). *La construcción social de la realidad*. Amorrortu
<https://web.politecnico metro.edu.co/wp-content/uploads/2021/08/Construccion-social-de-la-realidad-Berger-Luckman.pdf>
- Besalú, R., Sorribes, C., Sánchez, M., Castelo, S., Rovira, E. (2019). *El uso de whatsapp como herramienta de información política*. [Investigación, Cátedra Ideograma-Universidad Pompeu Fabra de Comunicación Política y Democracia]. Repositorio UPF
<https://www.upf.edu/documents/220602201/0/Estudio+sobre+el+uso+de+WhatsApp+co>

mo+herramienta+de+informaci%C3%B3n+pol%C3%ADtica.pdf/b698a6c7-d5fd-1765-4ce8-2b2667c79e71

Caballero L. (2007). Conceptos de enfermedad y trastorno mental. Clasificación. Trastornos clínicos y de la personalidad. Problemas psicosociales. Bases etiopatogénicas de los trastornos mentales. *Medicine*, 9(84), 5389-5395.
[https://doi.org/10.1016/S0211-3449\(07\)74667-2](https://doi.org/10.1016/S0211-3449(07)74667-2)

Camus, J. (2009). *Tienes 5 segundos*. <http://tienes5segundos.cl/pdfs/libro-tienes5segundos-final.pdf>

Casasús, J. (2002). Nuevos conceptos teóricos para la investigación en Periodismo Digital. *Las tecnologías periodísticas: desde el ayer al mañana*, 168-182.
<https://hdl.handle.net/11441/97977>

Casero, A. y López, P. (2013). La Gestión de fuentes informativas como criterio de calidad profesional. En J.L. Gómez, J.F. Gutiérrez, D. Palau (Ed), *La calidad periodística. Teorías, investigaciones y sugerencias profesionales* (pp.73-90).Servicio de Publicaciones UAB/UJI/UPF/UV UAB.
https://www.researchgate.net/publication/322888769_La_gestion_de_fuentes_informativas_como_criterio_de_calidad_periodistica_Casero_y_Lopez_2013

Castells, M. (2014). El poder de las redes sociales. *Vanguardia* (50), 6-16
<https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/351968>

Castoriadis, C. (2007). *La institución imaginaria de la sociedad*. Tusquets Editores
https://revolucioncantonal.net.files.wordpress.com/2019/01/kupdf.com_la-institucion-acuten-imaginaria-de-la-sociedad-cornelius-castoriadis.pdf

Cerviño, B. (2013). *El uso de las redes sociales como fuentes de información para periodistas*. [Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Barcelona]. Archivo Digital.
https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2013/hdl_2072_216886/Version_digital_del_trabajo.pdf

CNN Chile (2022). *Discriminación: ¿Cómo funcionan los estereotipos y prejuicios?*
Entrevista a Susan Fiske [Video].
<https://www.muyinteresante.es/historico/articulo/estereotipos/amp>

Colegio de Periodistas del Perú (2021, 19 de julio). *Código de ética del Colegio de Periodistas del Perú*. <https://www.cp-lima.pe/nw/documentos/pdf/codigo-de-etica.pdf>

Marchant, I. (2021, 21 febrero). *Rankings Comscore: ¿dónde queda el engagement?*. Comscore. <https://www.comscore.com/Insights/Blog/Rankings-Comscore-donde-queda-el-engagement-Peru>

Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental. (2008). *Guía de estilo Salud mental y medios de comunicación*.
<https://consaludmental.org/publicaciones/GUIADEESTILOSEGUNDAEDICION.pdf>

Creswell, J. W. y Plano Clark, V. L. (2011). *Designing and conducting mixed methods research* (2a ed.). Thousand Oaks, CA: Sage

Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests.

Psychometrika (16), 297-334.

<https://link.springer.com/article/10.1007/BF02310555>

Cuba, P., Segura, R., Tordoya, G., Arévalo, M. y Vega, J. (2013). Conocimientos y estigmas sobre salud mental en familiares de pacientes que acuden a consultorio externo del hospital nacional Cayetano Heredia. *Acta Médica Peruana* 2013 (30), 63-69.

<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v30n2/a03v30n2.pdf>

D'Agostino, A. (2014). Imaginarios sociales, algunas reflexiones para su indagación.

Anuario de Investigaciones (XXI), 127-134.

<https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139994011.pdf>

Diario La República (2010). *Manual de Estilo Diario de la República*. Fundación Gabo. Payné.

<https://fundaciongabo.org/sites/default/files/manualdeestilo.compressed.pdf>

Díaz, E. (1996). *El imaginario social y las características de la ciencia*. Biblos.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=4096>

Diezhandino, M. (1993). El «*periodismo de servicio*», la utilidad en El discurso periodístico. *Cuadernos de comunicación y cultura* (15). 117-125.

<https://www.raco.cat/index.php/Analisi/article/download/41192/89145/>

Dircomfidencial (2016). *La inmediatez y la presión por monetizar contenidos, principales enemigos del periodismo actual*. Dircomfidencial
<https://dircomfidencial.com/comunicacion/la-inmediatez-la-presion-monetizar-contenidos-principales-enemigos-del-periodismo-actual-20161123-0401/>

Eco, U. (1984). *Semiótica y filosofía del lenguaje*. Editorial Lumen.
http://blogs.fad.unam.mx/asignatura/ma_del_carmen_rossette/wp-content/uploads/2014/02/Semi%C3%B3tica-y-Filosof%C3%ADa-del-Lenguaje-Umberto-Eco-copia.pdf

El Comercio. (2012). *Principios Rectores Diario El Comercio*. Empresa Editora El Comercio.
Comercio.

El Comercio. (2012). *Código de Ética*. Empresa Editora El Comercio.

El Mundo. (2010, 17 setiembre). *La OMS denuncia la exclusión de los enfermos mentales*. El Mundo
<https://www.elmundo.es/elmundosalud/2010/09/17/neurociencia/1284736383.html>

Eufami, Feafes (2010). *Guía Internacional sobre Salud Mental para los Medios de Comunicación*. Lexicon. <http://www.infocoponline.es/pdf/140410Lexicon.pdf>

Fábregas, M., Tafur, A., Guillén, A., Bolaños, L., Méndez, J. L. y Fernández de Sevilla, P. (2018). *Guía de estilo sobre salud mental para medios de comunicación: las palabras sí importan*. Confederación Salud Mental España.

<https://consaludmental.org/wp-content/uploads/2019/04/Gu%C3%ADa-de-Estilo-versi%C3%B3n-DEF-Baja.pdf>

Federación de Euskadi de Asociaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental. (2012). *Guía de estilo: Cómo abordar la salud mental en los medios de comunicación.*

<https://consaludmental.org/publicaciones/GUIADEESTILOSEGUNDAEDICION.pdf>

Federación de Periodistas del Perú. (2001, octubre). *Código de Ética de la Federación de Periodistas del Perú* <https://fpp.org.pe/codigo-de-etica-de-la-federacion-de-periodistas-del-peru/>

Fisher, W. (1987). *La comunicación humana como narración: hacia una filosofía de la razón, el valor y la acción.* Columbia: Prensa de la Universidad de Carolina del Sur.

Fleur, M. (1976). *Teorías de la comunicación masiva.* Paidós, Madrid

Franco, G. (2008). *Cómo escribir para la web.* Knight Center for Journalism in the Americas. <https://concienciaperiodistica.files.wordpress.com/2016/06/como-escribir-para-la-web-guillermo-franco.pdf>

Fowks, J. (2017). *Mecanismos de la Posverdad.* Fondo de Cultura Económica.

Galdón, G. (1994). *Desinformación. Métodos, aspectos y soluciones.* Ediciones Universidad de Navarra, SA (EUNSA).

- Galeano, S. (2018, 1 de febrero). *El número de usuarios de Internet en el mundo supera el 50 % de la población: 4.000 millones* (2018). Marketing 4 Ecommerce <https://marketing4ecommerce.net/usuarios-internet-mundo-2017/>
- Gallardo, J. (2011). El análisis de la enfermedad mental en las noticias del Internet. *Ámbitos* (20), 43-68. <https://www.redalyc.org/pdf/168/16821321003.pdf>
- Gálvez, R. (2019). *Percepción de recuperación de enfermedad mental y actitud de estigma en establecimientos de salud del primer nivel de atención de Lima Sur – 2017*. [Tesis de Maestría. Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7355>
- Gargurevich, J. (2004). *La prensa sensacionalista en el Perú*. Lima. PUCP Fondo editorial.
- Garzón, D. (2017). *Perspectivas y abordaje del concepto de estigma en salud mental en el contexto de medios de comunicación para el periodo comprendido entre 2007 y 2017*. [Tesis de Licenciatura. Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Corporación Universitaria Minuto de Dios https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/6333/1/TP_Garz%C3%B3nGalloAngieDaniela_2017.pdf
- George, D. & Mallery, P. (2019). *IBM SPSS Statistics 25 step by step: a simple guide and reference*. Routledge

Giménez, G. (2005). La discriminación desde la perspectiva del reconocimiento social. *Revista de Investigación Social* (1). 31-45.

<http://ru.iis.sociales.unam.mx/bitstream/IIS/5259/1/03gimenez.pdf>

Girola, L. (2020). *Imaginarios y representaciones sociales: reflexiones conceptuales y una aproximación a los imaginarios contrapuestos*.

http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n23/n23_a09.pdf

Goffman, Erving (1963), *Estigma. La identidad deteriorada*, Editorial Amorrortu.

González, B. (1999). Los estereotipos como factor de socialización en el género.

Comunicar (12). 79-88. <https://www.redalyc.org/pdf/158/15801212.pdf>

González, G. (2019). *Comunicación en salud: conceptos y herramientas*. Los

Polvorines. [https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-](https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-content/uploads/2019/09/9789876304139-completo.pdf)

[content/uploads/2019/09/9789876304139-completo.pdf](https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-content/uploads/2019/09/9789876304139-completo.pdf)

Gutiérrez, F. (2019). *Analítica web en medios digitales: uso de datos de audiencia y métricas en los grandes grupos de comunicación españoles*. [Tesis doctoral.

Universidad Complutense de Madrid].

<https://eprints.ucm.es/id/eprint/50735/1/T40760.pdf>

Guzmán, A. (2011). *La formación ética y humanística del periodista y del comunicado*.

[Ponencia]. Primer Encuentro Latinoamericano de Decanos de Facultades de

Periodismo y Comunicación Acreditadas por el CLAEP y el Segundo Encuentro

Nacional de Directores de Escuelas y Facultades de Comunicación del

CONEICC <https://es.slideshare.net/jhidalgo/la-formacin-tica-y-humanstica-del-periodista-y-del-comunicador-ponencia-final>

Hair, J., Anderson, R., Tathan, R., & Black, W. (1999). *Análisis multivariante*. Prentice Hall.

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education,

Hidalgo-Padilla, L., Rozas Urrunaga, L., Busse, P. y Diez-Canseco, F. (2021).

Representaciones de la salud mental en dos diarios de circulación nacional en Perú. *Global Health Promotion*. <https://doi.org/10.1177/17579759211052200>

Imbert, G. (1995). “*La prensa frente al desorden: representación de la violencia y violencia de la representación en los medios de comunicación*”. Flacso.

<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/46114.pdf>

Instituto Reuters y Universidad de Oxford (2020). *Informe Digital News 2020*. Reuters Institute. https://reutersinstitute.politics.ox.ac.uk/sites/default/files/2020-06/DNR_2020_FINAL.pdf

It Reseller. (2018). *Google sigue siendo el rey de los buscadores*. It Reseller

<https://www.itreseller.es/en-cifras/2018/07/google-sigue-siendo-el-rey-de-los-buscadores>

Jodelet, D. (1993). *La representación social: fenómenos, concepto y teoría*. En *Moscovici Serge. Psicología Social II*. Barcelona: Paidós.

Junta de Andalucía (2005). *Las personas con trastornos mentales graves y los medios de comunicación*. https://www.faisem.es/wp-content/uploads/2014/04/Guia_medios_comunicacion_informacion_no_estigmatizante_2005.pdf

Kemp, S. (2021). *Digital 2021 Global Overview Report*. Datareportal. <https://datareportal.com/reports/digital-2021-global-overview-report>

Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento*. McGraw Hill/ Interamericana.

Klin, A. & Lemish, D. (2008). Mental disorders stigma in the media: Review of studies on production, content, and influences. *Journal of Health Communication* (13), 434-449. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10810730802198813>

Kreps, G.L. y Thornton, B.C. (1992). *Health communication: Theory and practice*. Waveland Press.

León, M. (2002). Representaciones sociales: actitudes, creencias, comunicación y creencia social. *Psicología Social*. Prentice Hall.

Leone, Guillermo. (2012). *Leyes de la Gestalt*. Guillermo Leone <https://guillermoleone.files.wordpress.com/2018/01/leyes-de-la-gestalt.pdf>

Leuridan, J. (2018). *El sentido de las dimensiones éticas de la vida*. Fondo editorial de la Universidad San Martín de Porres.

- Levin, J. R., & O'Donnell, A. M. (1999). What to do about educational research's credibility gaps? *Issues in Education*, 5(2), 177 – 229
[https://doi.org/10.1016/S1080-9724\(00\)00025-2](https://doi.org/10.1016/S1080-9724(00)00025-2)
- Lidón, L. (2016). *La discapacidad en el espejo y en el cristal: derechos humanos, discapacidad y toma de conciencia, artículo 8 de la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, un camino previo por recorrer*. <http://riberdis.cedid.es/handle/11181/5071>
- Lopezosa, C. y Codina, L., (2018). *Análisis de posicionamiento en medios de comunicación con herramientas SEO. Cobertura informativa de los premios Óscar 2017*. Universitat Pompeu Fabra. Departament de Comunicació, 2018
<https://recyt.fecyt.es/index.php/DigiDocEPI/issue/view/3251/321>
- Magariños, J. (2001). La(s) semiótica(s) de la imagen visual. *Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales - Universidad Nacional de Jujuy*. (17). Redalyc. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18501717>
- Maldonado, M. (2017). *Semiótica de las fotografías y discurso de las notas informativas sobre feminicidio publicadas en las versiones digitales de los periódicos La Prensa y El Nuevo Diario durante el segundo semestre de 2014 y el primer semestre de 2015*. [Tesis de maestría. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. Repositorio Centroamericano SIIDCA.
<https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM8454>

Martínez, E., Blanco, I., Prieto, J. y Villapalos, V. (2013). Buscadores de internet: no es oro todo lo que reluce. *Mi Biblioteca* (32).

<https://gredos.usal.es/handle/10366/144831>

Martini, S. (2000). *Periodismo, noticia y noticiabilidad*. Grupo Editorial Norma

Maza, C. (2015). *Estigma experimentado en personas diagnosticadas con esquizofrenia internadas en un hospital psiquiátrico* [Tesis de licenciatura. Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio PUCP.

<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/6462>

Mena, A., Bono del Trigo, A., López, A., Díaz, D. (2010). Reflexiones en torno a la sensibilización de medios de comunicación sobre el estigma de la enfermedad mental. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, vol. 30. 597-611.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019471004>

Mercado Negro (2021). *Los 5 buscadores de Internet más utilizados*. Mercado Negro.

<https://www.mercadonegro.pe/medios/digital/tecnologia/buscadores-de-internet/>

Ministerio de Salud (2020). *Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19*.

<https://www.unicef.org/peru/media/8716/file/Cuidado%20de%20la%20salud%20mental%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20afectada,%20familias%20y%20comunidad,%20en%20el%20contexto%20COVID-19.pdf>

Mondragón, L. (2005). Psicología de la Gestalt. *Revista Xictli de la Unidad UPN* (094),

31-33. <https://departamentoesteticas.com/SEM%201/PDF/GESTALT.pdf>

- Montes de Oca, A. y Urbina, M. (2015). Periodismo de Salud: una práctica profesional en construcción. *An Venez Nutr* 2015; 28(2): 145-157
<http://ve.scielo.org/pdf/avn/v28n2/art07.pdf>
- Morales, M. y Vallejo, M. (2011). Estándares de calidad en la construcción de los relatos periodísticos sobre salud. *Signo y Pensamiento*, XXIX (56),328-35.
Redalyc. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=86019348019>
- Morán, E. (1988). *Géneros del periodismo de opinión*. Eunsa, Pamplona.
- Moreno, E. y Gil. J. (2003). El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. *Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica*. Vol. 3, pp. 91-109
<https://www.ijpsy.com/volumen3/num1/59/el-modelo-de-creencias-de-salud-revisi-ES.pdf>
- Moreno, P. (2000) Los géneros periodísticos informativos en la actualidad internacional. *Revista Latina de Comunicación Social*, vol. 4, Redalyc.
<https://www.redalyc.org/pdf/819/81944306.pdf>
- Moscovici, S. (2000). *Social representations. Explorations in Social Psychology*. Polity Press, Cambridge.
- Mosquera, M. (2011). Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias. *Psicología de la salud*. 209-230. Dialnet.
http://www.portalcomunicacion.com/obregon/pdf/mosquera_2003.pdf

Münch, L. y Ángeles, E. (1990). *Métodos y técnicas de investigación*. Editorial Trillas.

Muñoz, M., Pérez-Santos, E., Crespo, M., Guillén, A., Izquierdo, S. (2011). La enfermedad mental en los medios de comunicación: un estudio empírico en prensa escrita, radio y televisión. *Clínica y Salud* (22)

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742011000200005

Navarro, J. y Olmo, A. (2016). Análisis de la información sobre la enfermedad mental en los medios audiovisuales. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 22 (2),

847-860. <https://revistas.ucm.es/index.php/ESMP/article/download/54239/49597>

Nogués, J. (2013). *Entender las métricas básicas de Google Analytics*. Increta

https://increta.com/insights/entender-las-metricas-basicas-de-google-analytics/#Paginas_vistas

Oliva, C. (2014). El periodismo digital y sus retos en la sociedad global y del conocimiento. *Aposta Revista de Ciencias Sociales* (61). Aposta Digital.

<https://www.udocz.com/apuntes/305060/el-periodismo-digital-y-sus-retos-en-la-sociedad-global-y-del-conocimiento>

Olmo, A. y García, D. (2015) Suicidio y libertad de información: entre la relevancia

pública y la responsabilidad. *Revista de Comunicación de la SEECI* (38). 70-92

<https://www.redalyc.org/pdf/5235/523552857003.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2018, 22 de mayo). *Trastornos mentales*.

Organización Mundial de la Salud

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/es/>

Organización Mundial de la Salud (2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018*.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y

Paterson, C. (2006). News Agency Dominance in International News on the Internet. *Papers in International and Global Communication*. No 01/06, Centre for International Communications Research, University of Leeds.

Paz, A., Romero, S., Borges, B. D., Rojas, L. R., & Vargas, M. (2009). Tratamiento informativo de los principios básicos organizacionales de Venezuela realizado por los canales de televisión públicos y privados. *Diálogos de la comunicación* (78). Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3719787>

Pedroso, R. (1994). Elementos para una teoría del periodismo *sensacionalista*.

Comunicación y Sociedad (21). 139-157. Academia Edu.

https://www.academia.edu/35011435/Elementos_para_una_teor%C3%ADa_del_periodismo_sensacionalista_1994_

Pérez, C., Bosqued, L., Nebot, M., Guilabert, M., Pérez, J., Quintanilla, M. (2015).

Esquizofrenia en la prensa: ¿el estigma continúa?. *Revista de la Asociación*

Española de Neuropsiquiatría., 2015; 35 (128), 721-730.

<https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v35n128/original1.pdf>

Pettigrew, T., & Meertens, R. (1995). *Subtle and blatant prejudice in western Europe*.

https://www.researchgate.net/publication/229733458_Subtle_and_Blatant_Prejudice_in_Western_Europe

Pintos, J.L. (2004). *Inclusión- exclusión. Los imaginarios sociales de un proceso de construcción social*. <https://minerva.usc.es/xmlui/handle/10347/4572>

Pirkis, J. y Blood, R. (2001). Suicide and the media. Part I: Reportage in nonfictional media. *Crisis*, 22, 146-154. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11848658/>

Raigón, G. (1999). El periodismo educativo: objetivos. *Revista Latina de Comunicación Social* 15 <https://www.revistalatinacs.org/a1999c/115raigon.htm>

Ratzan, S. (1994). Health communication: Challenges for the 21st century. *Behavioral Scientist*, 38, 197-380.

Redacción El Comercio (2021, 23 de junio). *El Comercio es líder digital en lectoría de noticias en Perú, según estudio del Instituto Reuters*. Diario El Comercio <https://elcomercio.pe/desde-la-redaccion/digital-news-report-reuters-institute-el-comercio-es-lider-digital-en-lectoría-de-noticias-en-peru-segun-estudio-del-instituto-reuters-noticia/>

Redacción El Comercio. (2019, 9 de octubre). *Defensoría: solo el 0,1% del presupuesto está dirigido a la atención en salud mental*. Diario El Comercio.

<https://elcomercio.pe/peru/defensoria-del-pueblo-el-01-del-presupuesto-esta-dirigido-a-la-atencion-en-salud-mental-noticia/>

Redondo, M. (2011). *El sensacionalismo y su penetración en el Sistema Mediático Español*. [Tesis Doctoral. Universidad de Valladolid].

<https://1library.co/document/qo561k0y-sensacionalismo-penetracion-sistema-mediatico-espanol.html>

Restrepo, J. (2019, 12 de setiembre). *¿Cómo abordar el suicidio desde el periodismo?*.

Fundación Gabo. <https://fundaciongabo.org/es/etica-periodistica/debate/como-abordar-el-suicidio-desde-el-periodismo>

Ríos, I. (2011). Comunicación en salud: Conceptos y modelos teóricos. *Revista Perspectivas de la Comunicación*. 4. Researchgate

https://www.researchgate.net/publication/277273859_Comunicacion_en_salud_Conceptos_y_modelos_teoricos/link/58bc2e5045851591c5e3f76b/download

Rivas, J. (1995). Desinformación. Revisión de su significado. Del engaño a la falta de rigor. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 2, 75. Repositorio Universidad Complutense

<https://revistas.ucm.es/index.php/ESMP/article/view/ESMP9595110075A>

Rodríguez, R. (2016). Las fuentes informativas en el periodismo de sucesos. Análisis en la prensa escrita. *Correspondencias & Análisis*, N° 6

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6068700.pdf>

- Rodríguez, R. (2008). Repasando las funciones elementales del periodismo. *Sala de Prensa*, 4. <https://www.observatoriofucatel.cl/repasando-las-funciones-elementales-del-periodismo-richard-rodriguez-revollar/>
- Rojas, K. (2020). *Análisis de la calidad informativa sobre las noticias de salud mental en el cibermedio peruano El Comercio durante el periodo julio- diciembre, 2019*. [Tesis de licenciatura. Universidad César Vallejo]. Repositorio Renati. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2985204>
- Ruiz, A. & Albertini, E., (2008). Fuentes periodísticas: concepto, clasificación y modos de uso. *Tram[p]as de la Comunicación y la Cultura*; no. 60. Repositorio Sedici http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/36422/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sádaba, T. (2004). Enfoques periodísticos y marcos de participación política. Una aproximación conjunta a la teoría del encuadre. *Política y Sociedad*, 41(1), 65-76 <https://revistas.ucm.es/index.php/POSO/article/view/POSO0404130065A/0>
- Save the children. (2020). *Revictimización: ¿qué es y qué sucede en el caso abusos a menores?*. Save the children <https://www.savethechildren.es/actualidad/que-es-revictimizacion>
- Salaverría, R. (2005): *Redacción periodística en Internet*. Eunsa https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/34331/1/redaccion_periodistica_en_internet.pdf

- Salaverry, O. (2012). La piedra de la locura: inicios históricos de la salud mental. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* 2012;29(1):143-148
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n1/a22v29n1.pdf>
- Shultz, R. H., & Giodson, R. (1984). *Desinformatzia. Active measures in soviet strategy*. Editorail Brassey's.
- Streiner, D. L. (2003). Starting at the beginning: An introduction to coefficient alpha and internal consistency. *Journal of Personality Assessment*, 80(1), 99–103. https://doi.org/10.1207/S15327752JPA8001_18
- Suárez, J. (2014). La Verdad informativa como garantía del periodismo de calidad. *Dilemata*, (14), 85–97. <https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/265>
- Sunkel, G. (2001). *La prensa sensacionalista y los sectores populares*. Norma. 2001
- Tabla de Entidades del Tercer Sector de Catalunya. (2007). *Estrategias de lucha contra el estigma en salud mental*. https://consaludmental.org/publicaciones/Estrategia_lucha_estigma_salud_mental.pdf
- Tajfel, H (1984). *Grupos humanos y categorizaciones sociales*. Herder.
- Tellería, E. (1986). *Diccionario periodístico*. Editorial Oriente.
- Treviño-Elizondo, F., Willis, G., Siller-González, B., Quiroga-Garza, A. (2018). La representación de la enfermedad mental en la prensa escrita. *Estudio sobre el*

mensaje periodístico 24(2) 2018: 1861-1874

<https://revistas.ucm.es/index.php/ESMP/article/view/62251/4564456548543>

Tuchman, G. (1978). Making News: A Study in the Construction of Reality. *Social Forces*. 59

https://www.researchgate.net/publication/246750128_Making_News_A_Study_in_the_Construction_of_Reality

Ungaretti, J., Etchezahar, E., Simkin, H. (2013). El estudio del prejuicio desde una perspectiva psicológica: cuatro períodos histórico-conceptuales para la comprensión del fenómeno. *Calidad de vida. Universidad de Flores –Año IV*, Número 8, 13-30.

https://www.researchgate.net/publication/264557232_El_estudio_del_prejuicio_desde_una_perspectiva_psicologica_cuatro_periodos_historico-conceptuales_para_la_comprension_del_fenomeno

Urner, M (2020). *¿solo hay malas noticias?*. Deutsche Welle

<https://www.dw.com/es/solo-hay-malas-noticias/av-55747783>

US Department of Health & Human Services (2020). *Healthy People 2010*.

<http://www.healthypeople.gov/>.

Van Dijk, T. (1990). *La noticia como discurso*. Barcelona. Paidós comunicación.

Van Dijk, T. (2001). Discurso y racismo. En D. Goldberg & J. Solomos (Eds.), *The Blackwell Companion to Racial and Ethnic Studies*. Blackwell.

<http://www.discursos.org/oldarticles/Discurso%20y%20racismo.pdf>

Van Dijk, T. (2006). Discurso y manipulación: Discusión teórica y algunas aplicaciones.

Revista signos, 39(60), 49-74.

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-09342006000100003

Van Dijk, T. (2009). *Discurso y poder*. Barcelona. Editorial Gedisa.

Van Dijk, T. (2016). Análisis Crítico del Discurso. *Revista Austral de Ciencias Sociales*

(30): 203-222. <http://revistas.uach.cl/pdf/racs/n30/art10.pdf>

Veramendi, K. (2020). *Análisis de la cobertura periodística en temas de salud mental e intento de suicidio en los diarios Perú21 y El Popular: el caso de Angie Jibaja*.

[Tesis de Licenciatura. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio UPC.

https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/652723/Veramendi_PK.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Verga, J. & Miceli, W. (1994). *La investigación periodística en medios gráficos. La Plata*. Mimeo.

Villa, C. (2005). La influencia de los medios de comunicación en los imaginarios sociales: Un fenómeno de la praxis política actual. *InterNaciones* (5)

<http://www.internaciones.cucsh.udg.mx/index.php/inter/article/download/7046/6083/>

Villarroel, G. (2007). Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad. *Revista Venezolana de Sociología y Antropología* (17), 434-454. Redalyc. <https://www.redalyc.org/pdf/705/70504911.pdf>

Vizcarra, S. (2002). La responsabilidad social del periodista, frente a la noticia como mercancía. *Revista Latina de Comunicación Social*, vol. 5. <https://www.redalyc.org/pdf/819/81954603.pdf>

Wasserman, I. (1984). *Imitation and Suicide: A Reexamination of the Werther Effect*. *American Sociological Review*, 49(3), 427-436. <https://www.jstor.org/stable/2095285>

Yezers´ka, L. (2008). Tendencias de los diarios digitales en Perú. *Revista Latina de Comunicación Social* 63. Revista Latina. http://www.revistalatinacs.org/2008/07/latina_art754.pdf

Zarragoitia, I. (2010). La estigmatización de la depresión. *Alcmeon, Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, vol. 16, Nº 3, 254-268 https://www.alcmeon.com.ar/16/63/09_Zarragoitia.pdf

ANEXOS

Anexo 1:

Matriz de consistencia

	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
GENERAL	¿Cómo incide el tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	Explicar la incidencia del tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	El tratamiento periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022	Tratamiento periodístico	Criterio de noticiabilidad Enfoque periodístico Dinámicas de periodismo digital Uso de fuentes Uso de términos Lenguaje Rigurosidad		<p style="text-align: center;">Tipo de investigación</p> <p>Aplicada y enfoque mixto</p> <p style="text-align: center;">Nivel de investigación</p> <p>Secuencial explicativo</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigación</p>
ESPECÍFICO	¿Cómo incide el criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La	Determinar la incidencia del criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El	El criterio de noticiabilidad de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide		Criterio de noticiabilidad		Selección de noticias P1, P2

	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
	República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.		Criterio de noticiabilidad	Jerarquización de la información P3	[fundamentalmente periodistas (44)] que participaron como redactores y columnistas en la producción de notas sobre salud mental en los diarios El Comercio y La República.
ESPECÍFICO	¿Cómo incide el enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	Determinar la incidencia del enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	El enfoque periodístico de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	Tratamiento periodístico	Enfoque periodístico	Enfoque según función P4, P5, P6, P7	<p>Muestra</p> <p>Muestreo discrecional (n=48)</p> <p>Técnicas</p> <p>-Encuesta -Entrevista</p> <p>Instrumento</p> <p>-Cuestionario de encuesta (creado a medida de la investigación)</p> <p>-Guía de entrevista a profundidad</p>
		¿Cómo inciden las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en	Determinar la incidencia de las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio			Las dinámicas de periodismo digital en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República inciden significativamente en	

	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
	el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.			Verificación P11	Ambas de elaboración propia.
ESPECÍFICO	¿Cómo incide el uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	Determinar la incidencia del uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	El uso de fuentes de las noticias sobre trastornos mentales en las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	Tratamiento periodístico	Uso de fuentes	Según nivel de especialización P12	
						Según nivel de autoridad P13	
						Según origen P14	
ESPECÍFICO	¿Cómo incide el uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La	Determinar la incidencia del uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El	El uso de términos en las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide		Uso de términos	Cantidad de fuentes usadas P15	Precisión en uso de términos P16, P17

	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
	República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	Tratamiento periodístico	Lenguaje	Pertinencia en uso de términos P18	
ESPECÍFICO	¿Cómo incide el lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	Determinar la incidencia del lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022	El lenguaje de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.			Uso de adjetivos P19	
						Discurso dramático/sensacionalista P20	
ESPECÍFICO	¿Cómo incide la rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los estereotipos sobre	Determinar la incidencia de la rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República en el refuerzo de los	La rigurosidad de las noticias sobre trastornos mentales de las páginas web de los diarios El Comercio y La República incide significativamente en el refuerzo de los estereotipos sobre		Rigurosidad	Fidelidad /Veracidad desinformación P21, P22	
						Verosimilitud P23	

	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
	trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022?	estereotipos sobre trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	trastornos mentales que pesan sobre las personas que los padecen en Lima, año 2022.	Tratamiento periodístico		Ética P24, P25	
				Estereotipos sobre trastornos mentales	Representación de enfermedades mentales Integridad y dignidad	Desconocimiento Prejuicio Discurso Tipos de estereotipos Estigmatización Afectación oportunidades de desarrollo Revictimización	

Anexo 2

Encuesta inicial

Título del estudio: Tratamiento informativo de los diarios El Comercio y La República y los estereotipos sobre trastornos mentales

Estimado colaborador:

La participación en el presente estudio es de carácter voluntario, le garantizamos que todos los datos recopilados serán manejados con absoluta confidencialidad. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación. Le solicitamos que lea atentamente cada frase del cuestionario y responda todas las preguntas. No hay respuesta buena ni mala, ya que todas son opiniones o percepciones individuales.

¿Usted ha elaborado o leído notas sobre salud mental en los diarios La República o El Comercio?

Sí ()

No ()

Indique con una X el número (del 1 al 4), según cuán frecuente cada afirmación se adecua a los enunciados.

1	2	3	4
Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre

1. El interés humano es uno de los criterios que se toma en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	1	2	3	4
2. El impacto noticioso es uno de los criterios que se toma en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	1	2	3	4
3. La información anecdótica (aspectos llamativos o curiosos) es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental	1	2	3	4
4. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo	1	2	3	4
5. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque de servicio y ayuda	1	2	3	4

6. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque educador e ilustrativo	1	2	3	4
7. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque sensacionalista	1	2	3	4
8. Las notas sobre salud mental incluyen números telefónicos de ayuda y/ asistencia para personas con trastornos de este tipo	1	2	3	4
9. Las notas sobre salud mental tienen un carácter positivo	1	2	3	4
10. Las notas sobre salud mental tienen un carácter propositivo	1	2	3	4
11. Las notas sobre salud mental tienen un carácter negativo y de señalamiento	1	2	3	4
12. Las notas sobre salud mental tienen un carácter neutro	1	2	3	4
13. La inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital	1	2	3	4
14. En general, considera usted que las notas web pasan por un proceso de verificación	1	2	3	4
15. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes especializadas	1	2	3	4
16. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales	1	2	3	4
17. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes no oficiales	1	2	3	4
18. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes anónimas	1	2	3	4
19. Las notas sobre salud mental están basadas en informes de canales de televisión	1	2	3	4
20. En el promedio las notas de salud mental utilizan más de dos fuentes	1	2	3	4
21. Las notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa	1	2	3	4
22. Las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos	1	2	3	4
23. Las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes	1	2	3	4
24. Las notas sobre salud mental usan de manera exagerada los adjetivos	1	2	3	4
25. Las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático/sensacionalista/emotivo	1	2	3	4
26. Las notas sobre salud mental presentan datos exagerados	1	2	3	4
27. Las notas sobre salud mental presentan datos erróneos	1	2	3	4
28. Las notas sobre salud mental presentan información incompleta	1	2	3	4
29. Las notas sobre salud mental están acompañadas de piezas y datos que refuerzan las aseveraciones que se hacen en el texto	1	2	3	4

30. Las notas sobre salud mental incluyen documentos que confirman/avalan la información brindada en el texto	1	2	3	4
31. Las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales	1	2	3	4
32. Las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas	1	2	3	4
33. Las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos	1	2	3	4
34. Las notas sobre salud mental transmiten prejuicios	1	2	3	4
35. La descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas es adecuada	1	2	3	4
36. Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos	1	2	3	4
37. Los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos	1	2	3	4
38. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad	1	2	3	4
39. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia	1	2	3	4
40. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de impredecibilidad	1	2	3	4
41. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incompetencia	1	2	3	4
42. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incapacidad	1	2	3	4
43. Las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
44. Las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen	1	2	3	4
45. Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
46. Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
47. Las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
48. Las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4

Muchas gracias por responder el cuestionario. Su participación es muy importante para realizar el estudio.

Anexo 3

Encuesta final

Título del estudio: Tratamiento informativo de los diarios El Comercio y La República y los estereotipos sobre trastornos mentales

Estimado colaborador:

La participación en el presente estudio es de carácter voluntario, le garantizamos que todos los datos recopilados serán manejados con absoluta confidencialidad. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación. Le solicitamos que lea atentamente cada frase del cuestionario y responda todas las preguntas. No hay respuesta buena ni mala, ya que todas son opiniones o percepciones individuales.

¿Usted ha elaborado o leído notas sobre salud mental en los diarios La República o El Comercio?

Sí ()

No ()

Indique con una X el número (del 1 al 4), según cuán frecuente cada afirmación se adecua a los enunciados.

1	2	3	4
Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre

1. El interés humano es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	1	2	3	4
2. El impacto noticioso es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	1	2	3	4
3. La información anecdótica (aspectos llamativos o curiosos) es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental	1	2	3	4
4. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo	1	2	3	4

5. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque de servicio y ayuda	1	2	3	4
6. Las notas sobre salud mental tienen un enfoque educador e ilustrativo	1	2	3	4
7. Las notas sobre salud mental incluyen números telefónicos de ayuda y asistencia para personas con trastornos de este tipo	1	2	3	4
8. Las notas sobre salud mental tienen un carácter positivo	1	2	3	4
9. Las notas sobre salud mental tienen un carácter propositivo	1	2	3	4
10. La inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital	1	2	3	4
11. En general, considera usted que las notas web pasan por un proceso de verificación	1	2	3	4
12. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes especializadas	1	2	3	4
13. Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales	1	2	3	4
14. Las notas sobre salud mental están basadas en informes de canales de televisión	1	2	3	4
15. En el promedio las notas de salud mental utilizan más de dos fuentes	1	2	3	4
16. Las notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa	1	2	3	4
17. Las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos	1	2	3	4
18. Las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes	1	2	3	4
19. Las notas sobre salud mental usan de manera exagerada los adjetivos	1	2	3	4
20. Las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático/sensacionalista/emotivo	1	2	3	4
21. Las notas sobre salud mental presentan datos exagerados	1	2	3	4
22. Las notas sobre salud mental están acompañadas de piezas y datos que refuerzan las aseveraciones que se hacen en el texto	1	2	3	4
23. Las notas sobre salud mental incluyen documentos que confirman/avalan la información brindada en el texto	1	2	3	4
24. Las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales	1	2	3	4
25. Las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas	1	2	3	4
26. Las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos	1	2	3	4
27. Las notas sobre salud mental transmiten prejuicios	1	2	3	4
28. La descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas es adecuada	1	2	3	4
29. Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos	1	2	3	4

30. Los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos	1	2	3	4
31. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad	1	2	3	4
32. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia	1	2	3	4
33. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de impredecibilidad	1	2	3	4
34. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incompetencia	1	2	3	4
35. Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incapacidad	1	2	3	4
36. Las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
37. Las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen	1	2	3	4
38. Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
39. Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
40. Las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4
41. Las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos	1	2	3	4

Muchas gracias por responder el cuestionario. Su participación es muy importante para realizar el estudio.

Anexo 4

Guía de entrevista

Guía para entrevista en profundidad

Criterio de noticiabilidad

¿Considera que interés humano y el impacto noticioso son los criterios más importantes que se toman en cuenta por los periodistas al momento de seleccionar noticias sobre salud mental?

¿Considera que la información anecdótica (aspectos llamativos o curiosos) es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental?

Enfoque periodístico

En general considera que las notas que tienen como protagonista a una persona con un trastorno mental tienen un enfoque eminentemente informativo, de servicio y ayuda, educador e ilustrativo o sensacionalista ¿por qué?

En general considera que las notas que tienen como protagonista a una persona con un trastorno mental tienen carácter positivo, propositivo, negativo, señalamiento, neutro ¿por qué?

¿Qué tan importante considera usted que las notas sobre salud mental no solo reporten el hecho noticioso, sino que también incluyan teléfonos de apoyo profesional e información que ayude a desmitificar los males?

¿Considera que es importante que estas noticias contengan también recomendaciones de ayuda o autoayuda para las personas que sufren de estas enfermedades?

Dinámicas del periodismo digital /Inmediatez y contrastación

¿Considera que la inmediatez es un problema que afecta la precisión y contrastación en notas web sobre salud mental?

Uso de fuentes

¿Cuál es su opinión sobre el uso de fuentes en cantidad y calidad (Oficiales, no oficiales, especializadas, anónimas)?

Uso de términos: precisión y pertinencia

¿Considera usted que la necesidad de hacer atractiva o llamativa una información sobre salud mental se contrapone con la exigencia de ser precisos?

¿Considera que los periodistas que elaboran notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa?

¿Considera que las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos médicos?

¿Considera que los periodistas que elaboran notas sobre salud mental son especializados en la materia?

¿Considera que los periodistas que elaboran notas sobre salud mental se ven afectados por el desconocimiento y los prejuicios sobre las enfermedades?

Lenguaje utilizado: Uso de adjetivos/discurso dramático y sensacionalista

¿Considera que al momento de brindar una información vinculada a una persona con un trastorno mental se abusa del uso de adjetivos?

Rigurosidad: dignidad / desinformación

¿Considera que las informaciones sobre salud mental son rigurosas con los datos y la narrativa o por el contrario pueden considerarse desinformadoras? ¿Por qué?

¿En general considera que las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales?

¿Considera que las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable y ético de estos temas?

Representaciones de enfermedades mentales

¿Considera que las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos?

¿Considera que notas sobre salud mental transmiten prejuicios?

¿Considera que los videos y fotos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos?

¿Considera que las notas representan en su texto de manera responsable a las personas con enfermedades mentales?

¿Considera que las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad, violencia, impredecibilidad, incompetencia, incapacidad?

Integridad y dignidad

¿Considera que las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos?

¿Considera que las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen?

¿Considera que las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos?

Considera que las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos

¿Considera que las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social y las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos?

Suicidios

¿Como piensa usted que se deberían abordar los casos sobre suicidios?

Recomendaciones para mejorar calidad de notas

¿Considera que la información que se presenta en las notas sobre salud mental resulta incompleta? ¿Qué le añadiría usted?

Anexo 5

Formato para validar cuestionario a juicio de expertos



Formato para Validar un Cuestionario Juicio de Expertos

Solicitud para Validar el Cuestionario sobre tratamiento informativo de los estereotipos de trastornos mentales

Lima, ...de diciembre de 2021

Doctora

.....

Presente. -

Estimada Doctora, es grato saludarla y a través de la presente solicito su apoyo para evaluar el contenido del cuestionario que será utilizado para estudiar la forma en que se tratan periódicamente los trastornos mentales en la investigación “Tratamiento periódico y estereotipos sobre trastornos mentales en las páginas Web de los diarios El Comercio y La República”.

Por favor, califique usted cada uno de los ítems del cuestionario de acuerdo a los criterios señalados. Puede añadir las observaciones que considere pertinentes. Para ello, se anexa los “Items del Cuestionario” y la “Tabla de Calificación de los Items”.

Gracias por su apoyo.

Atentamente

Martín Acosta González

Ítems del Cuestionario

A la población objetivo se le pedirá que responda:

Esta encuesta servirá para analizar el tratamiento informativo de los diarios El Comercio y La República y los estereotipos sobre trastornos mentales

Variable “Tratamiento informativo”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Criterio de noticiabilidad	Selección de noticias	El interés humano es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental					
		El impacto noticioso es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental					
	Jerarquización de la información	La información anecdótica y con detalles y sin mayor importancia noticiosa es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental					
Enfoque periodístico	Enfoque según función	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo					
		Las notas sobre salud mental tienen un enfoque de servicio y ayuda					
		Las notas sobre salud mental tienen un enfoque educador e ilustrativo					

Variable “Tratamiento informativo”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
		Las notas sobre salud mental tienen un enfoque sensacionalista					
		Las notas sobre salud mental incluyen números telefónicos de ayuda y/ asistencia para personas con trastornos de este tipo					
	Enfoque según carácter	Las notas sobre salud mental tienen un carácter positivo					
		Las notas sobre salud mental tienen un carácter propositivo					
		Las notas sobre salud mental tienen un carácter negativo y de señalamiento					
		Las notas sobre salud mental tienen un carácter neutro					
	Dinámicas de periodismo digital	Inmediatez	La inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital				
verificación		Las notas web pasan por un proceso de verificación					
Uso de fuentes	Según nivel de especialización	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes especializadas					
	Según nivel autoridad	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales					
		Las notas sobre salud mental utilizan fuentes no oficiales					
		Las notas sobre salud mental utilizan fuentes anónimas					

Variable “Tratamiento informativo”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
	Según origen	Las notas sobre salud mental están basadas en informes de canales de televisión					
	Cantidad de fuentes usadas	En el promedio las notas de salud mental utilizan más de dos fuentes					
Uso de términos	Precisión en uso de términos	Las notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa					
		Las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos					
	Pertinencia en el uso de términos	Las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes					
Lenguaje	Uso de adjetivos	Las notas sobre salud mental usan de manera exagerada los adjetivos					
	Discurso dramático/sensacionalista	Las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático/sensacionalista					
Rigurosidad	Fidelidad /Veracidad desinformación	Las notas sobre salud mental presentan datos exagerados					
		Las notas sobre salud mental presentan datos erróneos					
		Las notas sobre salud mental presentan información incompleta					
	Verosimilitud	Las notas sobre salud mental están acompañadas de					

Variable “Tratamiento informativo”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
		piezas y datos que refuerzan las aseveraciones que se hacen en el texto					
		Las notas sobre salud mental incluyen documentos que confirman/avalan la información brindada en el texto					
	Ética	Las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales					
		Las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas					

Variable “Estereotipo enfermedades mentales”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Representación de enfermedades mentales	Desconocimiento	Las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos					

Variable “Estereotipo enfermedades mentales”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
	Prejuicio	Las notas sobre salud mental transmiten prejuicios					
	Discurso	La descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas es adecuada					
		Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos					
		Los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos					
	Tipos de estereotipos	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad					
		Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia					
		Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de impredecibilidad					
		Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incompetencia					

Variable “Estereotipo enfermedades mentales”							
Dimensión	Subdimensión	Ítems (Preguntas del Cuestionario) *	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
		Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incapacidad					
Integridad y dignidad	Estigmatización y autoestigmatización	Las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos					
		Las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen					
	Afectación oportunidades de desarrollo	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos					
		Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos					
	Revictimización	Las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos					
		Las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos					

* Las respuestas al cuestionario que se aplica a la población objetivo estarán en la escala Likert del 1 al 5; donde “1” = Nunca, “2” = Casi nunca, “3” Ocasionalmente, “4” = Casi siempre y “5” = Siempre.

Apellidos y nombre del Experto Validador: DNI:

Cargo actual: Fecha:Firma del Experto
Validador.....

Tabla de Calificación de los Ítems

Categoría	Calificación	Indicador
<p style="text-align: center;">SUFICIENCIA</p> <p>Los ítems presentados bastan para obtener la medición del tema en investigación.</p>	1 No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir el tema planteado
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto del tema pero no corresponden con el tema en su totalidad
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar el tema completamente.
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
<p style="text-align: center;">CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas</p>	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro; tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p style="text-align: center;">COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con el tema o indicador que está midiendo.</p>	1 No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con el tema investigado.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con el tema investigado.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con el tema investigado.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con el tema investigado.
<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.</p>	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición del tema investigado
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido

Anexo 6

Consolidado de juicios de expertos

Items Propuestos		Experto 1				Experto 2				Experto 3				Experto 4				Experto 5			
		Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherenci	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia
		Juan Carlos Antón Llanos Perú				María Angélica Roncal Madge Perú				José Antonio Navarro Moreno España				Hugo Martín Bodero Cáceres Perú				Carmen Peñafiel Saiz España			
1	El interés humano es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
2	El impacto noticioso es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
3	La información anecdótica es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
4	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque de servicio y ayuda	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque educador e ilustrativo	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque sensacionalista	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	Las notas sobre salud mental incluyen números telefónicos de ayuda y/ asistencia para personas con trastornos de este tipo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	Las notas sobre salud mental tienen un carácter positivo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	Las notas sobre salud mental tienen un carácter propositivo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

		Experto 1				Experto 2				Experto 3				Experto 4				Experto 5			
		Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherenci	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia
Items Propuestos		Juan Carlos Antón Llanos Perú				María Angélica Roncal Madge Perú				José Antonio Navarro Moreno España				Hugo Martín Bodero Cáceres Perú				Carmen Peñafiel Saiz España			
11	Las notas sobre salud mental tienen un carácter negativo y de señalamiento	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	Las notas sobre salud mental tienen un carácter neutro	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	La inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	Las notas web pasan por un proceso de verificación	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes especializadas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes no oficiales	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes anónimas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	Las notas sobre salud mental están basadas en informes de canales de televisión	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
20	En el promedio las notas de salud mental utilizan más de dos fuentes	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	Las notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
22	Las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	Las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	Las notas sobre salud mental usan de manera exagerada los adjetivos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
25	Las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático/sensacionalista/emotivo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	Las notas sobre salud mental presentan datos exagerados	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	Las notas sobre salud mental presentan datos erróneos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Items Propuestos		Experto 1				Experto 2				Experto 3				Experto 4				Experto 5			
		Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherenci	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia
		Juan Carlos Antón Llanos Perú				María Angélica Roncal Madge Perú				José Antonio Navarro Moreno España				Hugo Martín Bodero Cáceres Perú				Carmen Peñafiel Saiz España			
28	Las notas sobre salud mental presentan información incompleta	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	Las notas sobre salud mental están acompañadas de piezas y datos que refuerzan las aseveraciones que se hacen en el texto	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	Las notas sobre salud mental incluyen documentos que confirman/avalan la información brindada en el texto	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	Las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
32	Las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	Las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
34	Las notas sobre salud mental están cargadas de prejuicios	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
35	La descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas es adecuada	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
37	Los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
39	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
40	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de impredecibilidad	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Items Propuestos		Experto 1				Experto 2				Experto 3				Experto 4				Experto 5			
		Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherenci	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	coherencia	Relevancia
		Juan Carlos Antón Llanos Perú				María Angélica Roncal Madge Perú				José Antonio Navarro Moreno España				Hugo Martín Bodero Cáceres Perú				Carmen Peñafiel Saiz España			
41	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incompetencia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incapacidad	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
43	Las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44	Las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
45	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
46	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
47	Las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
48	Las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Anexo 7

Cálculo de V de Aiken

		Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Resultado	
		V de Aiken					
Items Propuestos		SUF	CLA	COH	REL	V	Decisión
1	El interés humano es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	1.00	0.93	0.93	1.00	0.97	Aceptado
2	El impacto noticioso es uno de los criterios que se toman en cuenta para seleccionar las noticias sobre salud mental	0.87	1.00	1.00	1.00	0.97	Aceptado
3	La información anecdótica es la que se jerarquiza al momento de desarrollar las notas sobre salud mental	1.00	0.87	1.00	1.00	0.97	Aceptado
4	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque eminentemente informativo	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
5	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque de servicio y ayuda	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
6	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque educador e ilustrativo	1.00	0.93	1.00	1.00	0.98	Aceptado
7	Las notas sobre salud mental tienen un enfoque sensacionalista	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
8	Las notas sobre salud mental incluyen números telefónicos de ayuda y/ asistencia para personas con trastornos de este tipo	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
9	Las notas sobre salud mental tienen un carácter positivo	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
10	Las notas sobre salud mental tienen un carácter propositivo	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
11	Las notas sobre salud mental tienen un carácter negativo y de señalamiento	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
12	Las notas sobre salud mental tienen un carácter neutro	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
13	La inmediatez es un problema que afecta al periodismo digital	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
14	Las notas web pasan por un proceso de verificación	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
15	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes especializadas	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
16	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes oficiales	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado

		Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Resultado	
		V de Aiken					
Items Propuestos		SUF	CLA	COH	REL	V	Decisión
17	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes no oficiales	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
18	Las notas sobre salud mental utilizan fuentes anónimas	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
19	Las notas sobre salud mental están basadas en informes de canales de televisión	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
20	En el promedio las notas de salud mental utilizan más de dos fuentes	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
21	Las notas sobre salud mental utilizan los términos médicos de forma precisa	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
22	Las notas sobre salud mental que hacen mención a los diferentes trastornos están respaldados en diagnósticos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
23	Las notas sobre salud mental usan términos y palabras pertinentes	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
24	Las notas sobre salud mental usan de manera exagerada los adjetivos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
25	Las notas sobre salud mental tienen un lenguaje dramático/sensacionalista/emotivo	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
26	Las notas sobre salud mental presentan datos exagerados	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
27	Las notas sobre salud mental presentan datos erróneos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
28	Las notas sobre salud mental presentan información incompleta	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
29	Las notas sobre salud mental están acompañadas de piezas y datos que refuerzan las aseveraciones que se hacen en el texto	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
30	Las notas sobre salud mental incluyen documentos que confirman/avalan la información brindada en el texto	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
31	Las notas sobre salud mental respetan la dignidad de las personas afectadas por trastornos mentales	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
32	Las notas sobre salud mental hacen un tratamiento responsable de estos temas	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
33	Las notas sobre salud mental ayudan a desmitificar las ideas equivocadas que se tienen sobre estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
34	Las notas sobre salud mental están cargadas de prejuicios	1.00	0.87	1.00	1.00	0.97	Aceptado
35	La descripción que se realiza de las personas con trastornos mentales en las notas periodísticas es adecuada	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
36	Las imágenes que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera digna a las personas que sufren estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado

		Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Resultado	
		V de Aiken					
Items Propuestos		SUF	CLA	COH	REL	V	Decisión
37	Los videos que acompañan las notas sobre salud mental representan de manera adecuada a las personas que sufren estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
38	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de peligrosidad	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
39	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de violencia	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
40	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de impredecibilidad	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
41	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incompetencia	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
42	Las notas sobre salud mental transmiten estereotipos de incapacidad	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
43	Las notas sobre salud mental estigmatizan a las personas que sufren de estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
44	Las notas sobre salud mental generan que las personas que sufren de estos trastornos se autoestigmaticen	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
45	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades laborales de las personas que sufren de estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
46	Las notas sobre salud mental envían mensajes que afectan las oportunidades de desarrollo social de las personas que sufren de estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
47	Las notas sobre salud mental afectan la autoestima de las personas que sufren de estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado
48	Las notas sobre salud mental revictimizan a las personas que sufren de estos trastornos	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	Aceptado

Anexo 8:

Matriz de respuestas de entrevistados

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Criterio de noticiabilidad	Interés humano e impacto noticioso como criterio de selección	Definitivamente son historias pensadas para generar el interés de las audiencias. Por ejemplo, los casos que saltan a la prensa son de personajes importantes y gente con condiciones económicas o poderosas, dando la idea de que una persona con esas características no puede sufrir de algún problema de salud mental. Transmiten un estereotipo de que exitosos que no tienen	Es natural que el impacto humano lo sea, el interés, pero el tema más importante es la forma en que se desarrolla la información, que debería de ser más responsable. Muchos redactores se ven influenciados por los jefes de redacciones, simplifican la información y levantan la noticia por los datos más morbosos. Hay una falta de información	Son dos de los criterios que se utilizan en temas de salud mental, pero se profundiza en los detalles más llamativos y curiosos y no tanto en las cuestiones importantes.	Son criterios universales que se toman en cuenta en el periodismo, pero el tema pasa por el tratamiento, qué datos se jerarquiza, qué información es la que se considera relevante para hacerla noticia.	Se usan, pero eso no está mal. Se aplica en todos los temas periodísticos en general.	Son los criterios que se utilizan	Los especialistas coinciden en que el interés humano y el impacto noticioso son dos de los criterios que se priorizan al momento de seleccionar un hecho y convertirlo en noticia. No obstante, en esa selección de noticias también están de manifiesto los estereotipos y los detalles morbosos.

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Criterio de noticiabilidad		males mentales.	acerca de lo que se escribe.					
		Información anecdótica jerarquizada	Definitivament e lo superficial prima. Hay una tendencia a lo anecdótico. Se busca resaltar el dato llamativo de la historia para darle más espectacularid ad.	Depende del medio. Hay diarios que priorizan un tipo de información más anecdótica y llamativa que lo verdaderamen te importante	Es la que se jerarquiza (aspectos llamativos o curiosos). Las historias que se convierten en noticia generalment e hablan de personas a las que no se les está permitido tener problemas mentales. Se piensa que una persona exitosa no puede tener problemas. Se piensa que el éxito no permite caídas. Que no se toque estos temas de manera responsable hace que se	Vergonzosa mente sí se jerarquiza. Países como el nuestro están sujeto a factores de oferta y demanda para entregar noticias. Debería ser todo lo contrario, construir y educar audiencias.	Está presente muchas veces. Qué tan conocida o no es la persona, si el protagonista es un personaje público, ese es el criterio que se prioriza.	Información anecdótica es la que más vende y sobre ello se construyen los informes, a partir de estos datos se redactan.	Todos los especialistas entrevistados coincidieron en que la información anecdótica, con datos llamativos y curiosos, se jerarquiza en los medios de comunicación. El objetivo es darles mayor espectacularid ad a los hechos, pero ello, no ayuda a construir y educar audiencias. Las características del personaje protagonista de los hechos es relevante para jerarquizar la información que se brinda

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo					banalicen las palabras como ansiedad				
	Enfoque periodístico	Enfoque según función	Hay sectores que se esfuerzan por hacer un enfoque educativo y de respecto a estos grupos, pero hay un sector a que aún no tiene estas competencias en el abordaje de los problemas de salud mental y el sensacionalis mo hace presa de este trabajo.	Hay de todo. Ahí es como el criterio de cada medio. Por ejemplo, las noticias audiovisuales, utilizan música que hacen la nota más dramática.	Debería estar entre de servicio e informativo.	Debería existir un espacio de salud, tratar de acostumbrar al usuario a las notas de salud de conversan que con otras disciplinas o secciones. Acostumbrar a las audiencias a ver que la salud tiene múltiples aristas. Actualmente no abundan los medios en salud que cumplan esa función.	Información de interés público, eminentemen te informativa y muchas veces sin mayor contexto, que puede hacer correr el riesgo de ser estigmatizant e.	Sensacionalist a en muchos casos o simplemente informativo, descriptivo.	El enfoque es eminente informativo y descriptivo, lo cual genera discursos que hacen foco en los detalles y a la postre se conviertan en notas sensacionalista s
		Enfoque según carácter	Predomina el carácter de señalamiento. Aún no el carácter	De todo. Aunque con el tema de la pandemia he visto que se	Son de carácter Negativo. Hay alarmismo,	De todo, pero en general es una cobertura	Educativo, formativo, pero poco profundas. El periodista	Carácter de señalamiento.	Predomina el carácter de señalamiento y aún se está lejos de una

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Enfoque periodístico	Enfoque según carácter	propositivo. En muchos casos después de que se le calificó y se le señaló al paciente se expresa la urgencia de la atención, es decir de ayuda. Pero el daño ya está hecho.	ha tomado más conciencia. Hace 15 años te diría que todo era destructivo, hoy es un poco mejor.	informaciones muy devastadoras .	ligera, netamente descriptiva, roza con el exceso de adjetivos. Solo con las efemérides es donde se hace un ejercicio específico para ahondar en una buena cobertura. En general no se hace una cobertura responsable. Hay cosas en salud mental que son de vida o muerte	debe de pensar que su audiencia es una instancia de formación ciudadana.		visión propositiva. Algunas notas se sostienen sobre un carácter negativo denotando una falta de responsabilidad en las coberturas. Existen notas de corte educativas, aunque sin llegar a ser profundas
		Importancia de teléfonos de ayuda en enfoque de las notas	Es muy importante emitir mensajes respecto a la solución de enfermedades. Pues uno de los estigmas tiene que ver con la idea de	No es importante, es obligatorio. Desde una perspectiva profesional, humana. Si yo tengo una persona que se intentó suicidar	Es muy importante. Hay unas coberturas que brindan información de ayuda y eso es resaltable. Los medios a través de sus	Es sano y responsable porque así estaríamos haciendo de bisagra entre los especialistas médicos y las audiencias.	Las cadenas internacionales lo hacen, incluyen teléfonos, direcciones, información. Es importante pues cuando se da a	Es muy importante que se den teléfonos de ayuda. Permite que expertos puedan tratar a personas.	Absolutamente todos los entrevistados coinciden en que los teléfonos de ayuda son importantes en la cobertura de notas de salud mental. Esa

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Enfoque periodístico	Importancia de teléfonos de ayuda en enfoque de las notas	que las enfermedades son incurables y es imposible recuperarse.	producto de un problema de bipolaridad, la gente y los familiares de personas que sufren de este tipo de problemas va a querer saber cómo actuar y dónde acudir. Puede ser al inicio o en el cuerpo, pero se debe contemplar.	plataformas también contactaban expertos que dan información de ayuda. Una idea positiva es que se hagan secciones de ayuda. Normalizar la ayuda para problemas de salud mental. Normalizar que se debe pedir ayuda, no subestimar los problemas de este tipo	Incluso en la selección de qué información damos, debemos ser responsables para dirigirnos a las audiencias, ver los canales de difusión, etc.	conocer una información de salud mental, por ejemplo, esto refuerza sensaciones en las personas que sufren de estos males. Entonces, el sugerir información de contacto o ayuda es importante para canalizar esas dudas. Los medios de comunicación son un soporte de fuente de información autorizada.		información ayuda a canalizar las dudas y es una forma de normalizar los problemas y acercar la información.
		Importancia de recomendaci ones de ayuda en las notas	Con información certera y precisa de cada mal. No dar consejos simples como "debes estar	con cautela. Lo que sucede es que diferentes problemáticas de salud mental tienen distintas	Es muy importante, pero se debe revisar qué consejos se dan, quien los da, etc.	Sí, pero sin perder el lado científico. Que no se caiga en un tema de enfoque	El periodista debe entender que dentro de audiencia hay personas con estas condiciones	Debe analizarse bien el tipo del consejo o recomendación . Muchos pacientes incluso dicen	Si bien la mayoría de los entrevistados coinciden en que es importante que se brinde información de

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo		Importancia de recomendaciones de ayuda en las notas	tranquilo". Uno de los problemas que existe es que se pone toda la responsabilidad en la persona que sufre el trastorno, cuando en realidad es una corresponsabilidad entre la persona y el servicio de salud mental. Es muy importante tener cuidado para no reforzar el estigma respecto a que las personas tienen estos males voluntariamente.	estrategias. No se debe publicar información general, pues hay diferentes diagnósticos. Se debe colocar la información precisa y específica. Por ejemplo, si habla de depresión, las recomendaciones deben ser específicas, pero si hablo de salud mental en general es posible que estas recomendaciones no sean las más idóneas, pues pueden confundir. Además, esas recomendaciones deben ser revisadas por un especialista en salud		utilitario. Los medios están sufriendo una transformación, pues no abundan espacios especializados. Notas tipo "5 tips para...". Incluir la voz especializada es básico.	mentales o familiares de estos individuos. El manejo de estereotipos, debe ser altamente consciente de la capacidad de creación y reproducción de estereotipos. Por ello es importante que esta labor se dé dentro del marco responsable.	"¿Qué me aconseja?" y en psicoanálisis ese puede ser un obstáculo. Cuando uno da un consejo se queda en la conciencia y no entra al inconsciente. El paciente sabe que es lo malo y qué debe hacer para estar mejor muchas veces, pero necesita una ayuda más profunda.	ayuda o autoayuda, todos resaltan el tipo de datos y consejos que se dan. Se debe ser preciso pues cada enfermedad tiene matices, síntomas y características distintas. Se debe revisar que quien entrega los consejos sea un especialista. Ello no debe hacer caer los informes en un espacio utilitario.
Tratamiento Informativo									

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
			la inmediatez propicia que se difundan estereotipos y estigmas.	inmediatez no es necesaria. En salud mental se debe tomar el tiempo para publicar una información responsable. Se asumen cosas y se usan frases en condicional como “se presume”, “sin comprobar”.					pueden subsistir juntas.
Tratamiento Informativo	Uso de fuentes	Cantidad y calidad Cantidad y calidad	Es insuficiente en calidad y cantidad. Eso tiene que ver con la inmediatez, el no buscar más fuentes y mejores. Se busca lo cercano y rápido y no se le da voz a los verdaderos protagonistas de la historia, a las personas afectadas por estos males.	Me parece insuficiente. En algunos casos no hace falta muchas fuentes, sino las oportunas	La calidad de la fuente es más importante que la cantidad. Es mejor utilizar las fuentes pertinentes. Tomarse el tiempo de explorar y buscar la mejor fuente. Si se quiere hacer un periodismo especializado o hay que tomarse el	Hace falta todo. Muchas veces se usa la nota de prensa enviada por una empresa o institución sin mayor profundización. Hay interés de parte de las empresas o también flojera del periodista.	Es insuficiente el uso de fuentes, hay una brecha que hay que acortar. La pandemia sin duda ha acortado esa brecha en salud, pero sigue siendo poco. Los tips no son una manera de hacer periodismo, porque no se debe ser	Resulta insuficiente, en muchos casos es una fuente única y no es una fuente oficial.	Hay unanimidad al señalar que las fuentes son insuficientes. Muchas veces la fuente es única y oficial. Además, el periodista no debe tener un rol de datero sino de investigador. En temas de salud muchas veces se utiliza una nota de prensa sin mayor

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	precisión y pertinencia	Información atractiva vs. precisión		trabajar en prevención y eso no necesita una imagen tan explícita porque genera trauma, morbo y trae información imprecisa.			del protagonista, sin burlarte de ellos, ni dejarlo mal parado. Muchas veces los periodistas y los medios de comunicación producen información con un tono que daña a los protagonistas , no se ponen a pensar en que también son personas.		
	Uso de términos: precisión y pertinencia	Uso de términos médicos en notas	No usan los términos con precisión, son ligeros en su intención de hacerse entender. Todavía los comunicadore s no tienen una formación sólida y a la vez pensamos	Se trata de simplificar conceptos y en esa intención se cometen desaciertos, ligerezas y se confunde a las audiencias	Solo en las enfermedade s comunes se utilizan los términos médicos de manera correcta. En los trastornos menos conocidos se cometen	Se abusa del condicional y no se usan lo términos médicos de forma precisa.	Hay poco conocimiento de los términos médicos y en esa dinámica se subestima a la audiencia y se trata de reducir, de simplificar la información	En muy pocos casos se usan de manera precisa y básicamente en informes de fechas conmemorativa s. En el día a día son poco precisos.	Todos los expertos entrevistados son categóricos en afirmar que no se usan los términos médicos de manera precisa. Las pocas veces en que se hace

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Uso de términos: precisión y pertinencia	Uso de términos médicos en notas	que debe haber comunicadore s especializados y que tengan agenda y busquen a especialistas para que los ayuden a interpretar conceptos.		imprecisione s		para que se entienda y ahí se comenten ligerezas. Se cree que la audiencia no está preparada para decodificar el discurso.		es cuando se trata de fechas conmemorativa s. Detrás de ello hay una subestimación a la audiencia. Solo en el caso de las enfermedades conocidas se hacen un buen uso de los términos. Usualmente se trata de simplificar conceptos y en esa intención se cometen desaciertos. Hay mucha ligereza en los comunicadores y eso denota graves falencias en la formación profesional.
		Menciones a trastornos bajo respaldo de diagnósticos	Muy pocas veces ocurre ello y la difusión de información en condicional, por ejemplo,	Muchas veces no son precisos. Porque tampoco saben cómo es el mal. En	Es imposible saber desde las impresiones exteriores conocer detalles del	Cuando hablamos de enfermedade s mentales más severas o menos conocidas, la	Hay cierta propensión a querer avalar las notas en diagnósticos, pero son los editores los	El abuso de los condicionales genera aún menos precisión y entrega información	Con frecuencia se coloca información en condicional, Muchas de estas aseveraciones

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Uso de términos: precisión y pertinencia	Menciones a trastornos bajo respaldo de diagnósticos	puede impactar mucho pues la persona está atribuida de poder padecer una enfermedad mental, ella y su círculo. En una sociedad donde hay conocimiento y respeto sobre estos temas no habría problemas, pero en Perú es muy peligroso, aún nos falta mucho	psicología hay un curso llamado psicopatología que habla de las características de las enfermedades, síntomas, etc. Una periodista que no ha estudiado, repite lo que escucha, no investiga. En un mundo ideal, yo no colocaría el diagnóstico porque eso pertenece al ámbito privado. El riesgo es malinformar. La labor del periodista es educativa, si lo haces mal, se difunde información errónea y abona a construir prejuicios	diagnóstico mental. Es inadmisible que un psicólogo opine sobre un caso sin analizar al paciente y es algo que no se debe hacer, pero ocurre en muchos medios.	información es nula	que propician ello “ahórrame los detalles, ¿lloró o no lloró”. En manos de qué codificador de mensajes estamos. El trascendido en un género muy pernicioso. La autoregulación es algo que debe ser importante y sólido en los medios	poco valiosa en el ámbito de la responsabilidad	se hacen sin diagnósticos, solo por impresiones exteriores como cuando un psicólogo opina sin entrevistar al paciente. Esta, sin embargo, no es una responsabilidad del redactor sino de los editores. No obstante, no hay unanimidad en la difusión de diagnósticos

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo							productos. Los periodistas no tienen que vender, sino informar en función del interés público que tiene que ver con la deontológica y la ética. Eso no tiene que ver con la verdad, sino que la información se emite desde y para un actor civil, para un ciudadano.		que la adjudicación de comisiones es rotativa
	Lenguaje	Discurso dramático y sensacionalista: uso de adjetivos	Muchas veces se trata de catalogar como bueno o malo o el discurso termina siendo blanco o negro, y no es así. Por ejemplo, lo hechos delictivos no	Lo he visto bastante y también el hecho de que se difunda también el diagnóstico de una persona con problemas de salud mental. Lo primero porque uno no	Muchas veces no se encuentra la manera de contar una historia y se abusa de los adjetivos. Escuchando a los individuos afectados se conoce más	Se usan de manera exagerada los adjetivos, las personas, las situaciones. Exceso de subjetividad.	Hay algunos sesgos que vienen ya desde varias deformaciones profesionales. El exceso de adjetivos a veces genera esta sensación de que va a tener mayor	Se abusa con frecuencia de los adjetivos y se genera la estigmatización	Los especialistas entrevistados coinciden en que se abusa de los adjetivos y hay un lenguaje dramático y sensacionalista. Existe una tendencia a calificar como

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo	Lenguaje	Discurso dramático y sensacionalista: uso de adjetivos	siempre son cometidos por personas con enfermedades mentales o esta no responde a los temas mentales de la persona. Ejemplo. Una persona con depresión roba, no se puede adjudicar a la depresión el hecho delictivo	va por el mundo diciendo tengo diabetes. Por ejemplo, muchas veces lo periodistas recurren a especialistas que opinan sobre estado de salud mental de una persona sin revisarlo y si a eso se le adjetiva obviamente se vuelve algo peor.	y se sensibiliza más. Las etiquetas hacen daño. Se pueden usar otras palabras para decir lo mismo.		impacto periodístico. Es mejor ir a la economía de la redacción. El periodismo americano es un ejemplo, los editores te mochan adjetivos y te dejan con una frase chica corta y directo al punto, la unidad mínima de información, no transmiten percepciones. Esa deformación profesional hace mal al oficio		bueno y malo los hechos. Los adjetivos se usan de manera frecuente y ello estigmatiza. El abuso de los adjetivos tiene que ver con una sensación de generar más impacto noticioso y ello es una deformación del periodismo. Hay un exceso de subjetividad. Se generan etiquetas con frecuencia y se les da un valor negativo.
	Rigurosidad	Desinformación en las notas	No se puede considerar tajantemente una de ellas. En algunos casos la información puede ser rigurosa, en datos y tratamiento,	En muy pocos casos son rigurosos al 100%, el lenguaje hablado y escrito es bastante estigmatizante. Son pocos los medios	Hay algunos abusos sobre todo en la presentación de las imágenes. Antes, en los 90, la tv entraba al Larco Herrera y	No siempre son rigurosos. Es necesario que toda persona, periodista o no, que se preste a escribir sobre cualquier	Suelen ser desinformados, pero no considero que haya voluntad de afectar la dignidad, sino que se ha normalizado	La desinformación está muy presente en las notas de salud mental debido a la carga subjetiva.	Los expertos señalan que sí desinforman, aunque no existe una intención de hacerlo, sino que los prejuicios y los estigmas se han

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Tratamiento Informativo			pero lo que sí es cierto es que sin intención desinforman, pues no desmitifican.	que buscan a especialistas, hay algunos que medios que son irresponsables .	grababa a los pacientes exponiéndolos, bajo pretexto de que los familiares reconozcan a pacientes abandonados, pero esa era excusa para justificar el sensacionalismo.	tema de salud, debe tener una actitud responsable para difundir noticias, es decir información científica, antecedentes , públicos, etc.	este tema de los prejuicios y el estigma. Hay muchos problemas de salud mental y no solo el depresivo es el problema, sino que hay temas domésticos que también necesitan un abordaje responsable.		normalizado. Al no desmitificar las enfermedades mentales estas contribuyen a desinformar. Para escribir sobre temas de salud debe existir responsabilidad y preparación
	Rigurosidad	Respeto a la dignidad de personas afectadas Respeto a la dignidad de personas afectadas	Al atribuido con la enfermedad mental se le invalida para que sea fuente del informe. Ellos deberían ser voz activa en las notas.	Algunos medios sí respetan la dignidad de los afectados, pero son muy pocos. Otros son una catástrofe	Claramente usan a estas personas y los casos como un insumo para el sensacionalismo.	No respetan la dignidad de las personas bajo ningún término.	Son vistos como materia prima, pero no como personas humanas. No hay empatía.	No respetan la dignidad de las personas en lo más mínimo. Se les ve como materia prima de la historia.	Es unánime la percepción de que las notas sobre enfermedades mentales no respetan la dignidad de los grupos afectados. Las personas con trastornos mentales se les ve como insumo y materia prima y no como seres humanos a los cuáles se les debe respetar

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
									y tratar dignamente
	Rigurosidad	Ética y tratamiento responsable	Se busca ser ético, pero muchas veces se vulnera la dignidad de las personas, se le ve como materia prima de informes, pero no les trata con respeto. Se les mira como sujetos de segundo rango, con pena.	Algunos medios como El Comercio tienen principios rectores, que algunas veces no se hacen caso, otros tienen principios éticos. Creo que buscar algo más llamativo para ganar audiencias es algo terrible. Otra cosa es que a muchas personas le gusta el morbo y el morbo genera mucha insensibilidad, el problema es que es un espiral, de consumo.	El tratamiento no es ético ni responsable. Es posible que en alguna oportunidad con las efemérides se tome especial cuidado, pero generalment e no es ético.	La mayoría de veces (el tratamiento responsable) se hace solo cuando se trata de una fecha representativ a	No logra ser responsables . Fallan en esa intención, aunque seguramente lo buscan.	No hay un tratamiento responsable. hay muchas falencias éticas.	Los especialistas son concluyentes en decir que no se hace un tratamiento ético ni responsable. Hay falencias en la formación, No obstante, no existe una voluntad de hacer un mal tratamiento. Los periodistas se esmeran en hacerlo de manera correcta cuando se trata de una fecha representativa.
		Prejuicios en los periodistas	Es necesario el autocuidado para no vernos inmersos en prejuicios. No	Totalmente, algunos tienen problemas de salud mental y por ello	La voz del paciente no está presente en las notas. Se	En su intención por ser empáticos con estos	El fundamento principal de una información	Los periodistas traen de formación los prejuicios.	Los periodistas se ven afectados por el desconocimien

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
	Rigurosidad		proyectar nuestros conflictos y no dejarse influir para no ser objeto de contagio.	quieren publicar sobre esos temas. Otros son empáticos y responsables, pero hay otros que repiten lo que escuchan.	utiliza una sola fuente generalmente. Salud mental no es solo la voz del psiquiatra.	grupos vulnerables, dan un mensaje de lástima para estos.	equilibrada, es la evidencia. No se deben sostener informaciones sobre inferencias, el periodista lo puede pensar, pero no es su función decir, atribuir pensamientos propios sin evidencia, por ejemplo, prejuicios		to y los prejuicios sobre las enfermedades. En su intención de ser empáticos, los periodistas dan mensajes de lástima. La voz del paciente afectado siempre está ausente y ello se da por prejuicios del propio reportero que invalida al protagonista
Estereotipos sobre trastornos mentales	Representaciones de enfermedades mentales	Desconocimiento: Rol desmitificado	Muy pocas notas intentan desmitificar.	Casi ninguna nota y ningún medio desmitifica. La mayoría sigue una misma línea de estigmatización.	Cuando hay informaciones referentes a casos sobre salud mental siempre es una oportunidad para profundizar el tema de manera responsable para desmitificar.	Nunca desmitifican, por el contrario, mitifican.	En absoluto. No han podido desmitificar.	Las notas, por el contrario, refuerzan los mitos.	Todos los especialistas señalan que casi ninguna nota desmitifica, por el contrario, refuerzan los mitos y siguen la línea de la estigmatización. Una nota sobre salud mental siempre es una oportunidad

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Estereotipos sobre trastornos mentales	Representaciones de enfermedades mentales								para aclarar dudas y desmitificar, y muy pocas veces sucede
		Transmisión de prejuicios	Las notas sobre salud mental transmiten los prejuicios que tiene el periodista y que ya han calado hondo dentro de la sociedad.	Esas concepciones ya están interiorizadas y se transmiten muchas veces sin intención de dañar, lo que no quita que haya ligereza y poca empatía. Como periodistas se debe hacer un tratamiento responsable.	Se suelen repetir las ideas que han sido profundizadas por la sociedad. Los periodistas no son ajenos a esos prejuicios y las manifiestan en sus notas.	Las notas transmiten una serie de prejuicios. De plano se les pone como incapacitados y anulados de manera perpetua para relacionarse con la sociedad.	Los propios periodistas transmiten sus prejuicios y de acuerdo a este pensar estructuran su informe. Es decir, si las personas con enfermedades mentales le dan cierto grado de preocupación o pena, el informe periodístico tendrá ese tono. El discurso publicado tendrá ese tenor.	Con mucha frecuencia se transmiten los prejuicios que han sido desarrollados a través de los años en discursos comunicaciones en los medios de comunicación.	Los especialistas afirman que si se transmiten prejuicios. Indican que son concepciones que ellos mismos tienen interiorizadas. En ese sentido, las personas afectadas por enfermedades mentales se les pone como incapacitados y se les anula de manera perpetua socialmente
		Representación visual de las enfermedades mentales	Estamos medio estancados. La predominancia es el gris, el	Yo no colocaría fotos explicitas, preferiría una foto neutral o una infografía.	Se utilizan las imágenes de manera inconveniente, se les señala y	A raíz de una sola foto se van construyendo estereotipos.	Con frecuencia se recurre a alguien deprimido, se recurre al tipo	Las imágenes abonan en la reproducción de estigmas	Los especialistas resaltan que las imágenes que se usan la mayoría de

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Estereotipos sobre trastornos mentales	Representaciones de enfermedades mentales	Representación visual de las enfermedades mentales	rincón, es el hospital psiquiátrico, esas son las imágenes frecuentes que le dan una connotación negativa		coloca bajo la sombra, afectando su dignidad. Incluso cuando se busca en repositorios de fotos, hay composiciones de fotos estigmatizantes, llenas de prejuicios y estereotipos. Se busca hacer un periodismo efectista. Muchos jefes de informaciones buscan vender a través de recursos poco nobles, sensacionalismo, dramatismo. Se puede lograr eso (vender) con otras herramientas .		arrodillado, en la oscuridad y tomándose la cabeza. Así se construyen los estereotipos.		veces son estigmatizantes. Con ellas se busca hacer un periodismo efectista que genere más drama y la reproducción de estigmas. Se recurre a imágenes de alguien tomándose la cabeza, atormentado por el mal. Las fotos en blanco y negro no le hacen ningún favor a las personas afectadas.

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Estereotipos sobre trastornos mentales	Representaciones de enfermedades mentales	Representación en texto de las enfermedades mentales Representación en texto de las enfermedades mentales	Una de las razones respecto a mantener el estigma comunitario de los problemas de salud mental específicamente de los trastornos mentales es que las expresiones y los conceptos estigmatizantes se reproducen en los medios de comunicación de todo tipo. Esto viene de preconcepciones e ideas en donde se vinculaba a las enfermedades mentales a explicaciones religiosas o cuestiones diabólicas, eso se ha mantenido en la	Hay mucha ligereza y poca preparación en la construcción de notas.	La mayoría de veces es un tratamiento poco responsable.	Los textos y las notas están llenas de estereotipos, no se le permite hablar a los pacientes, solo hablan los doctores y aunque puede haber cierto grado de rigurosidad o búsqueda de fuentes, el lenguaje y el enfoque es dramático y de lástima	Tratan de hacerlo de manera responsable, en algunos casos (muy pocos) lo logran, porque si bien no los denigran abiertamente, los representan de manera incorrecta, ya sea como personas irrecuperables o minusválidos. Se les da un enfoque de miseria.	Representan (a los afectados) como seres de menor valor.	La representación de las personas con enfermedades mentales no solo es irresponsable, según los especialistas entrevistados, sino que se les menosprecia Intentan hacerlo de manera responsables pero muy pocas veces lo logran. Hay poca rigurosidad en el tratamiento periodístico.

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Estereotipos sobre trastornos mentales			comunicación colectiva y en los comunicadores.						
		Estereotipos que se transmiten	Cada estereotipo es perjudicial dependiendo de cada problema. La generalización hace que no se especifique en cada problema. Aunque uno de los más importantes es la peligrosidad, pues en nombre de ese se ejerce la represión y el aislamiento.	Es más frecuente el de incapacidad para llevar una vida normal. Se le anula como individuo capaz de casarse, de tener una relación, de trabajar	Están los estereotipos de género. Si una mujer revela que tiene problemas de salud mental, está anulada para una vida social y si un hombre lo hace es muy débil o vulnerable. Se juzga por decir algo que es natural.	Hay mucha falta de rigurosidad. Es importante impulsar una corriente para poner esto en la palestra, se hable y se acabe con los estigmas y prejuicios.	El estereotipo conlleva a una serie de sesgos, se caricaturiza al insano mental.	transmiten estereotipos de peligrosidad, violencia, impredecibilidad, incompetencia, incapacidad	Los especialistas señalan que se transmiten estereotipos de peligrosidad, violencia, impredecibilidad, incompetencia, incapacidad. Se les describe como diferente con tono negativo. Hay también estereotipos de género.
Estereotipos sobre	Integridad y dignidad	Nivel de estigmatización	Esto se pone de manifiesto de manera muy frecuente. Se llega a un punto en que se lleva a la persona a reconocer que	El estigma se construye sobre la ignorancia. Si el periodista da ignorancia, se genera ignorancia. El periodismo es la prima	En un gran porcentaje de casos el manejo noticioso es escaso y la mayoría de medios cubre los casos más graves.	Hay un manejo no responsable que podría generar ciertos estigmas en la sociedad.	Hay estigmatización, aunque no es una cosa deliberada, hay un vacío de formación del difusor en materias de	La información que se da sobre salud mental no es adecuada. Los supuestos aportes que se dan no son adecuados	Todos coinciden en que sí estigmatizan, aunque no es una cosa deliberada, sino que responde a vacíos en la

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
trastornos mentales	Integridad y dignidad	Nivel de estigmatizaci ón	él mismo es peligroso.	hermana de la educación. Para difundir una información y escribir me tengo que informar, educar, capacitar	No los tratan como personas con enfermedade s que pueden ser parte de la vida normal.		conocimiento científico.		formación profesional del difusor.
Estereotipos sobre trastornos mentales		Nivel de autoestigmatiz ación	A priori se sienten menos ante la sociedad. Se consideran culpable.	Es muy común la autoestigmatiz ación. Desde jóvenes nos enseñan esas cosas, estos conceptos se interiorizan, se desarrollan y se ponen de manifiesto a estos grupos. Ellos hacen lo propio	Es sumamente dañino para la autoestima de los pacientes. Hay que tener en cuenta la salud mental de los periodistas, cómo están preparados para hacer las coberturas	Hay autoestigmati zación y es grave y muy fuerte.	Esa es la dimensión de la educación pública y se normaliza ello en la sociedad y en el propio afectado. Es grave	Hay un nivel muy alto de estigmatizació n, que se condice con el nivel de estereotipación .	Los especialistas resaltan la gravedad de entregar ese tipo de mensajes y sostienen que el daño que se genera en las personas afectadas con problemas mentales es inconmensurab le, pues estos de por sí son grupos que tienen la autoestima baja producto de los prejuicios
		Nivel de afectación a la autoestima	Se puede medir dependiendo	Hay una afectación grande a la	Se les ve como una	Hay un considerable nivel de	Lo que se intenta resaltar es lo	Los textos de esas notas generan	Todos los entrevistados coinciden en

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Esteriotipos sobre trastornos mentales	Integridad y dignidad	Nivel de afectación a la autoestima	del enfoque. Si es un enfoque positivo de respecto de derechos, puede ser esperanzador, pero si es un foque negativo refuerza los estigmas las desesperanza, la cólera, frustración, hasta el miedo	autoestima. Un sí rotundo. Totalmente.	mirada de misericordia.	afectación a la autoestima. No se mide el daño que se le hace a los afectados	insólito y lo exótico del caso. Se les ve a las personas como insumos.	afectación en la dignidad y las oportunidades de desarrollo de las personas con problema de salud mental.	que estas notas perjudican la autoestima de los grupos afectados por enfermedades mentales. Un enfoque negativo refuerza los estigmas, la desesperanza, la cólera, frustración, hasta el miedo. Estos mensajes afectan las oportunidades de estas personas. Estas personas no tienen un valor como seres humanos sino como insumos periodísticos. Resaltan la mirada de misericordia y lástima
		Nivel de retraumatiza ción	La retraumatizaci ón tiene que	El termino preciso es retraumatizar y	Los periodistas no están	La retraumatiza ción es muy	La manera inadecuada de difundir	La retraumatizació n se pone de	Todos los especialistas prefirieron el

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Estereotipos sobre trastornos mentales	Integridad y dignidad	Nivel de retraumatiza ción	ver con revivir con factores extremos la situación grave complicada. Por eso hay que tener cuidado en el tratamiento, que debe ser responsable y empático.	se somete de manera dura a los afectados a situaciones de dolor y discriminación. Se refuerzan los estigmas.	preparados para entrevistar a personas que han sufrido traumas, No son empáticos ni tienen tino	común. Ya de por sí esas personas sufren por el mal que padecen y si le agregas discursos discriminator es terminas por sepultarlos socialmente	estas noticias no ayuda a las personas con estos males, los envuelve en ese círculo entramado de afectación	manifiesto al hurgar de manera innecesaria más en los detalles de las experiencias vividas por ellos.	término retraumatizaci ón pues define con mayor precisión el proceso por el cual las personas afectadas por enfermedades mentales pasan por un nuevo proceso de exclusión, subestimación y discriminación. Los discursos y los prejuicios se desenvuelven en un círculo entramado de afectación. Ya de por sí estas personas sufren por un mal mental, pero sí a ello se agregan discursos discriminator s quedan sepultados socialmente. Los

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
Estereotipos sobre trastornos mentales	Integridad y dignidad								especialistas resaltan la empatía como un valor fundamental en el periodismo. . Sobre el particular, los periodistas no están preparados para entrevistar a estas personas que han sufrido situaciones de dolor
	Integridad y dignidad	Afectación de oportunidades de desarrollo social y laboral	Todo discurso que se envía a la sociedad por parte del periodismo tiene la capacidad de interiorizarse y afectar el comportamiento de las personas. Es clave que se muestre a estas personas como capaces	Sí, se dice que la persona no va a poder tener hijos, ni trabajar. Se les considera incapacitados. Hay mucho de eso en las notas.	La afectación es grande y se le asume como personas de menor rango.	Esos discursos se manifiestan muy seguido y construyen ideas equivocadas en los grupos	El estigma traslada una condición natural y la convierte en perpetua	Se le anula como seres humanos capaces de desarrollarse	Los expertos entrevistados coinciden en que los discursos periodísticos afectan las oportunidades de desarrollo social y laboral de estas personas. Se deben enviar mensajes que muestren que estos individuos son

Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
			de recuperarse, que tienen la posibilidad de una reinserción laboral. Pero los medios refuerzan estos estigmas de incapacidad e la incurabilidad.						capaces de reinsertarse en la sociedad y no como seres irrecuperables.
	Integridad y dignidad	Cobertura de noticias de Suicidios	Debería hacerse de manera responsable. Actualmente solo se toma la parte de las recomendaciones de los organismos internacionales, respecto a la prudencia. Se recomienda hablar más de muertes autoprovocadas. No suicidio a secas ni suicidas. Pero se obvia las	La palabra suicidio hay que utilizarla, no usarla es una irresponsabilidad, pues es un tema de salud pública. Lo que hay que decir es que una persona falleció por suicidio. Una manea importante es seguir las recomendaciones de la OMS, no utilizar un tono dramático, no	Hay un protocolo para informar, desde las imágenes qué colocar y los consejos que deben darse. No tanto por alertar a que una persona se suicide, sino por el tipo de pensamientos que le damos a las personas sobre la culpa. De	No hay un punto medio al respecto. Se debe informar, pero sin caer en el sensacionalismo.	Hasta qué punto la información puede tener alguna consecuencia que no logramos gestionar. Bajo ningún concepto eso pasa por una censura del hecho. Cuando alguien se suicidó corresponde hacer la enunciación en los términos que	Las cosas deben ser absolutamente claras. Si es suicidio y hay que informarlo, pero otra cosa es el morbo. Esto sí es dañino.	Los expertos coinciden en que los medios deben difundir las notas sobre suicidios y no censurar los hechos. Además, recomiendan seleccionar con responsabilidad las imágenes que acompañan estas noticias para no generar estigmas y bajo ningún caso difundir

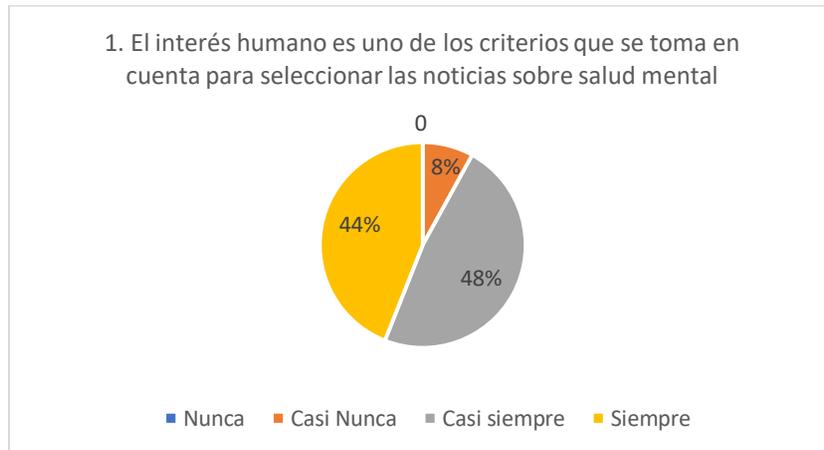
Constructo/ Variable	Categoría/ dimensiones	Subcategoría / indicadores	Yuri Cutipé	Álvaro Valdivia	Fabiola Torres	Bertha Vallejos	Raúl Castro	Juan Rodríguez	Resumen
		Cobertura de noticias de Suicidios	recomendaciones de no tocar las motivaciones, o la identidad. Es importante señalar que se deben dar a conocer estos casos y los signos de alarma, pero sin caer en el sensacionalismo y el dramatismo.	usar fotos explícitas, no entrevistar a alguien cuyo familiar ha fallecido por un suicidio, no colocarlo en la portada. Hay que visibilizarlo para dar información. Decir que alguien se suicidó no está mal si se trata con respeto.	quienes quedan, cómo se sienten. No se deben ahondar en los motivos, pues se tiende a justificar, hurgar las razones y juzgar. En los suicidas no se debe ver en las razones, sino más bien el duelo.		corresponde. Como lo hacen las cadenas importantes, una advertencia que indica que esta información puede estar reñida con la susceptibilidad. También decir que el suicidio es un problema social que tiene un impacto en la población mundial, en personas que tiene ciertas características, si usted tiene este tipo de problemas busque ayuda.		videos o imágenes del acto suicida. La información debe ser clara, evitando el morbo. Una nota de suicidio, si es bien enfocada, es muy difícil que genere factores de imitación. No profundizar en a razones ni justificaciones, sino en el luto, en las personas que quedan y en el mensaje de culpa que se puede entregar.

Anexo 9

Figuras de la encuesta

Figura 1

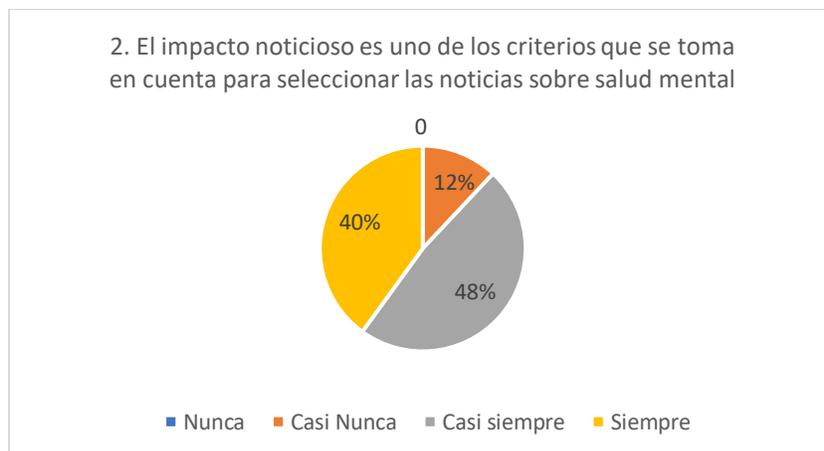
Resultados a pregunta sobre interés humano como criterio de noticiabilidad



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 2

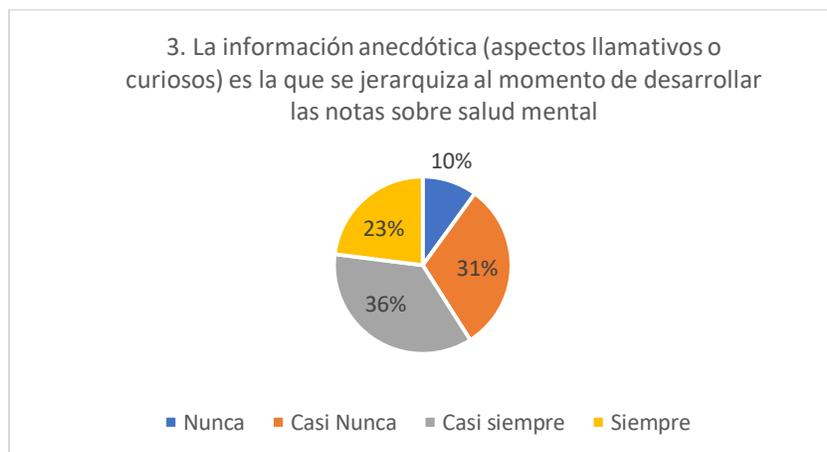
Resultados a pregunta sobre impacto noticioso como criterio de noticiabilidad



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 3

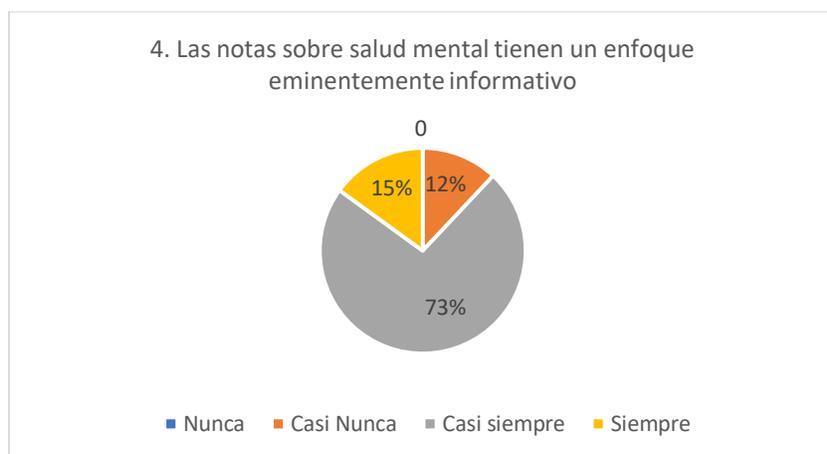
Resultados a pregunta sobre jerarquización de información anecdótica



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 4

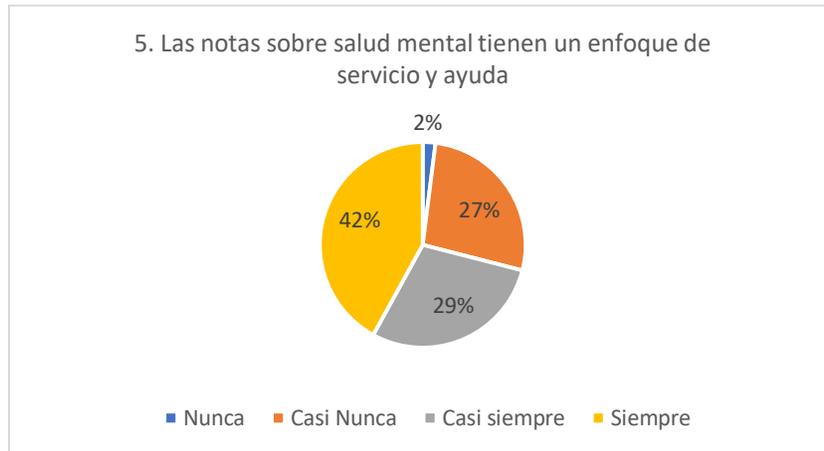
Resultados a pregunta sobre enfoque eminentemente informativo



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 5

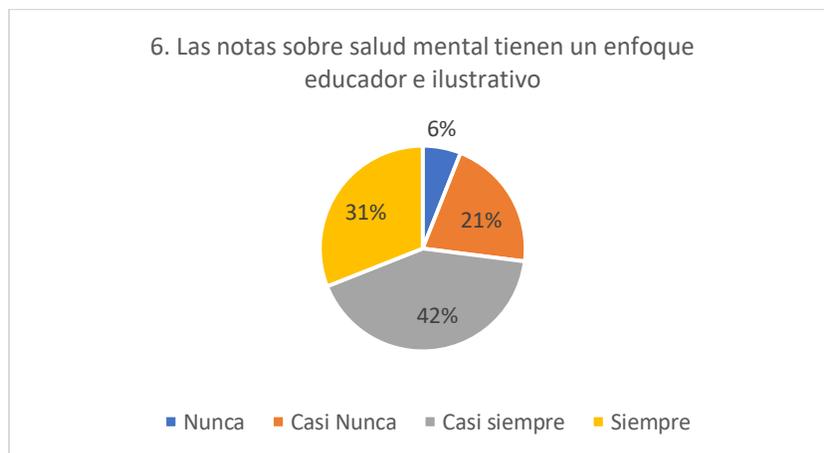
Resultados a pregunta sobre enfoque de servicio



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 6

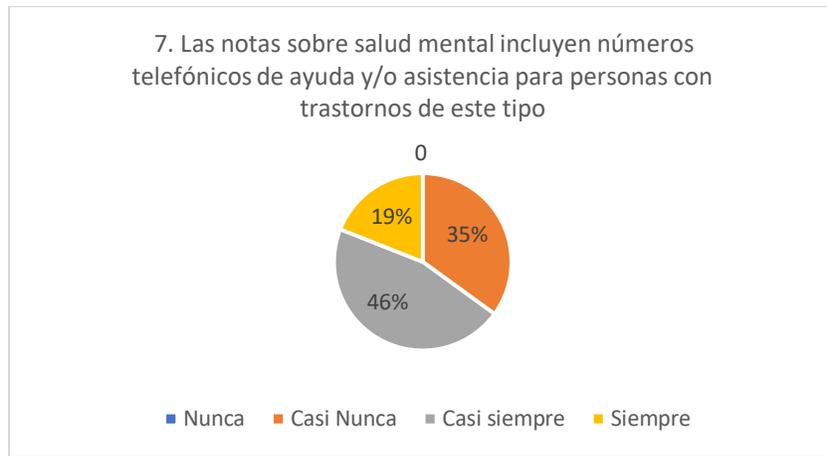
Resultados a pregunta sobre enfoque educador



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 7

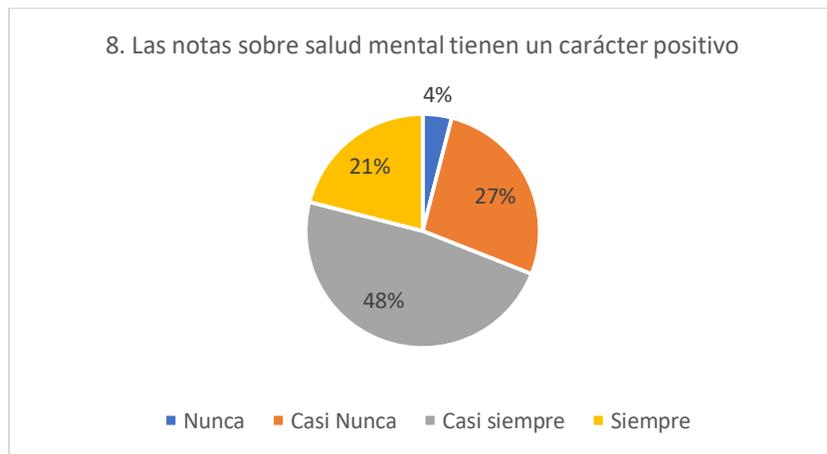
Resultados a pregunta sobre inclusión de números de ayuda y asistencia



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 8

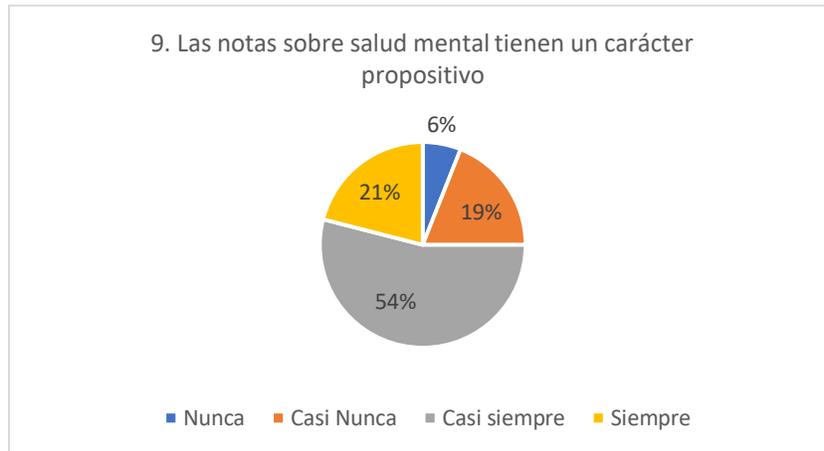
Resultados de encuesta a pregunta sobre carácter positivo de las notas



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 9

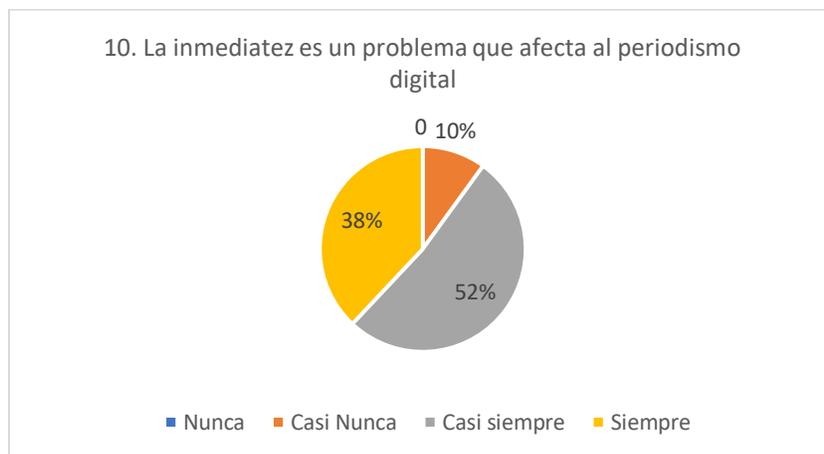
Resultados a pregunta sobre carácter propositivo de las notas



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 10

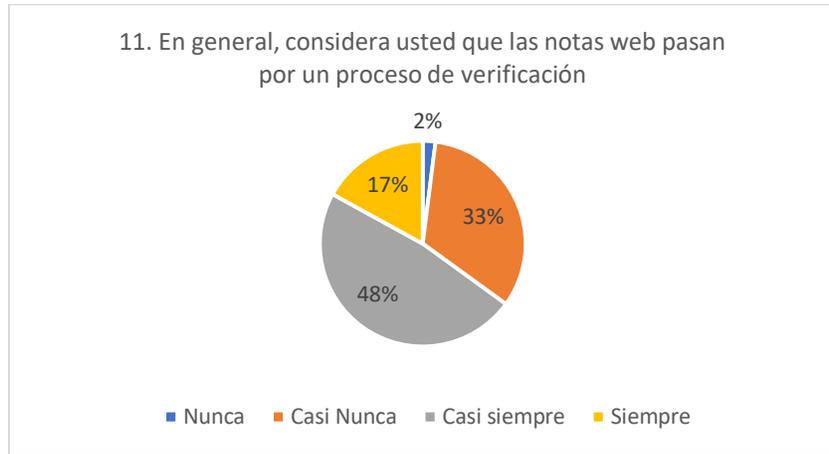
Resultados a pregunta sobre afectación de la inmediatez en el periodismo digital



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 11

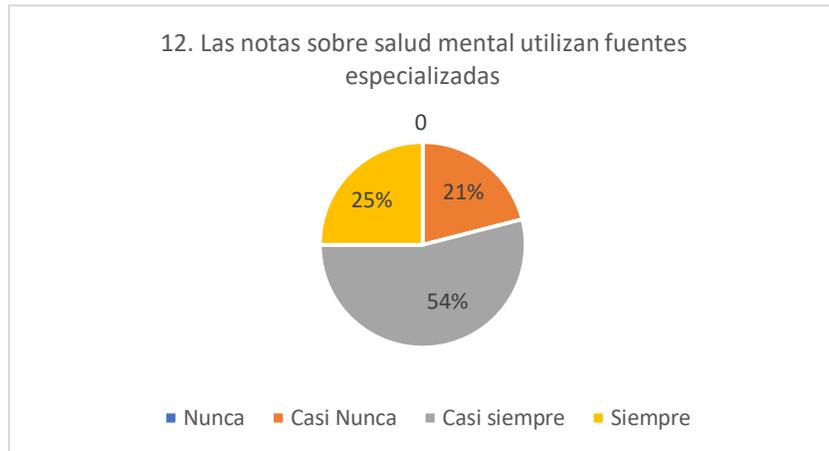
Resultados a pregunta sobre verificación de notas web



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 12

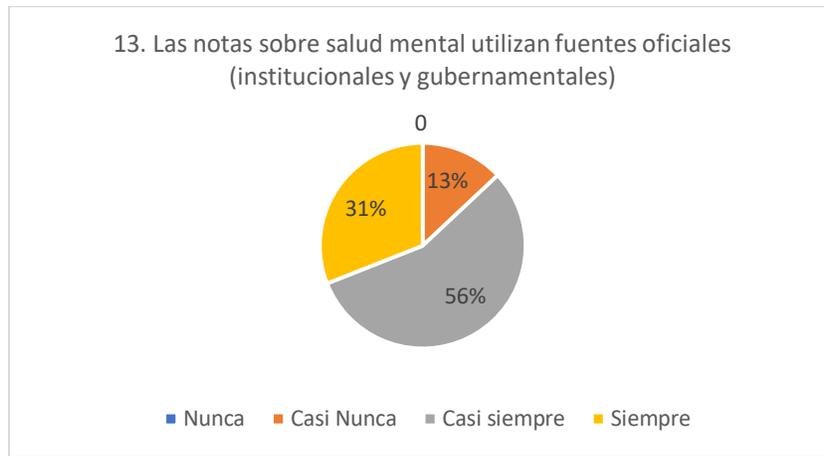
Resultados a pregunta sobre uso de fuentes especializadas



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 13

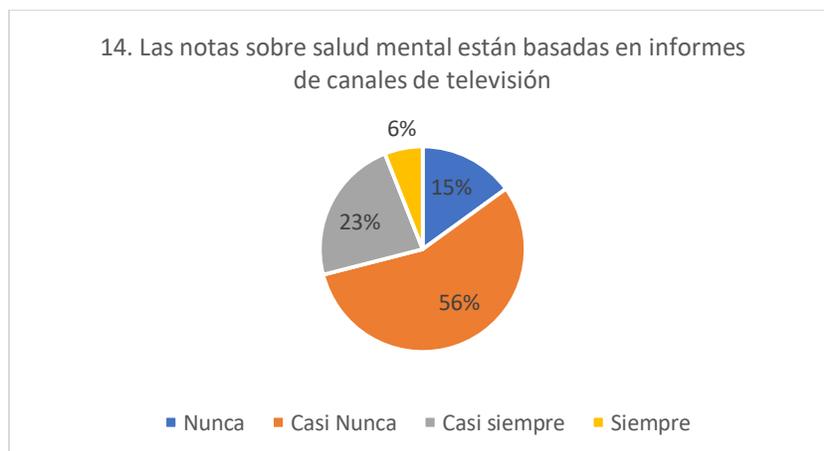
Resultados a pregunta sobre uso de fuentes oficiales



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 14

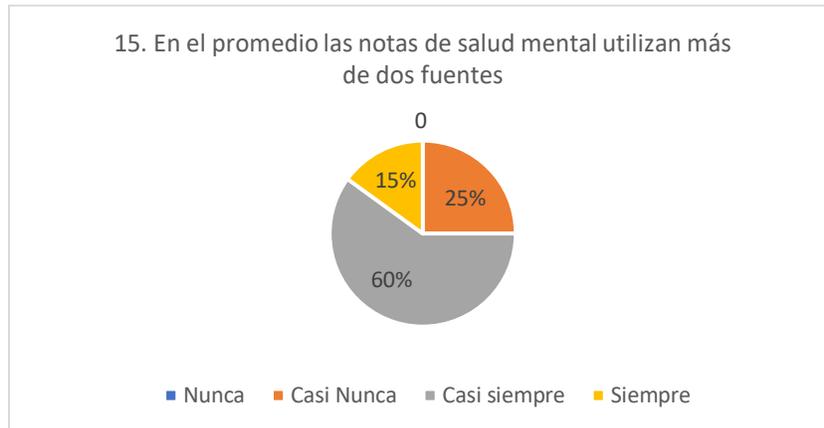
Resultados a pregunta sobre informes de canales de televisión como fuente



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 15

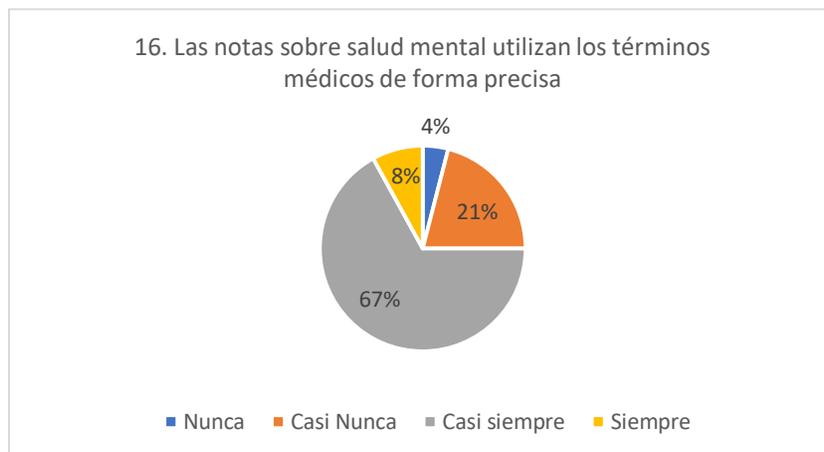
Resultados a pregunta sobre uso de dos o más fuentes en notas



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 16

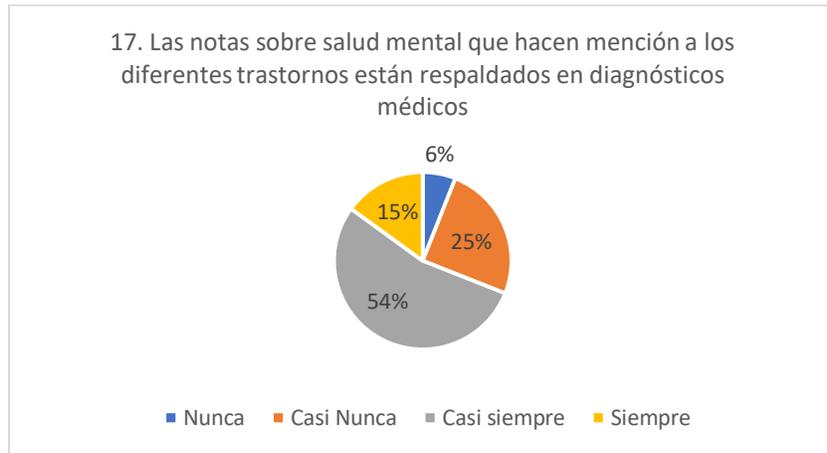
Resultados a pregunta sobre uso de término médicos de forma precisa



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 17

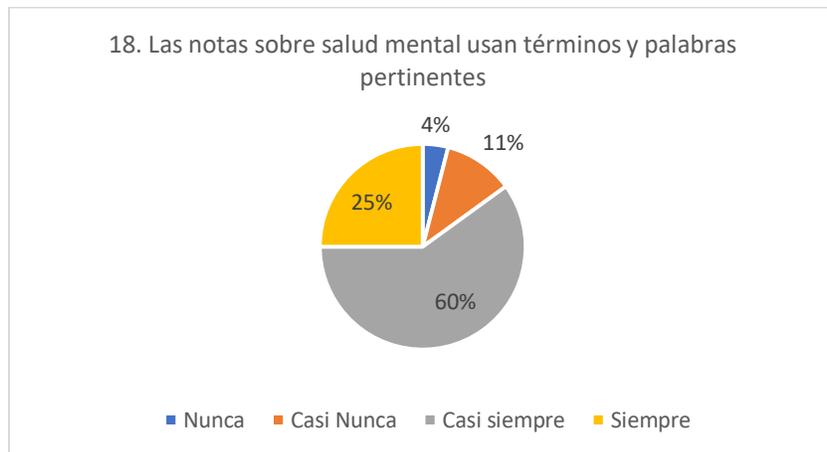
Resultados de encuesta a pregunta sobre respaldo en diagnósticos médicos



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 18

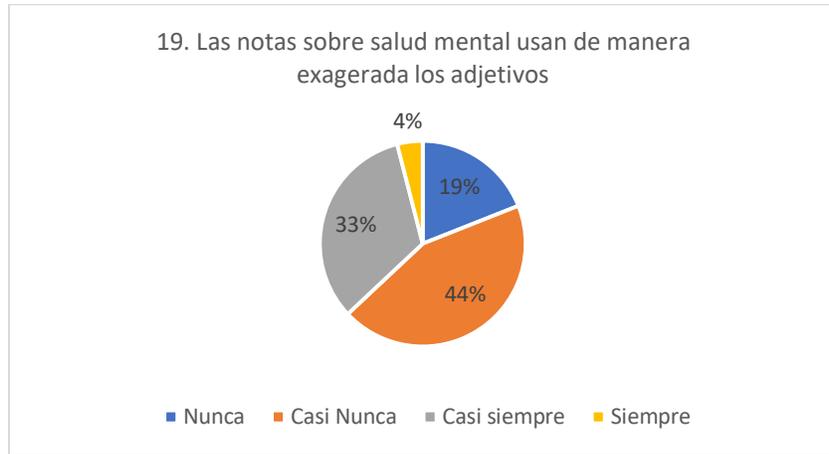
Resultados a pregunta sobre pertinencia de uso de términos y palabras



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 19

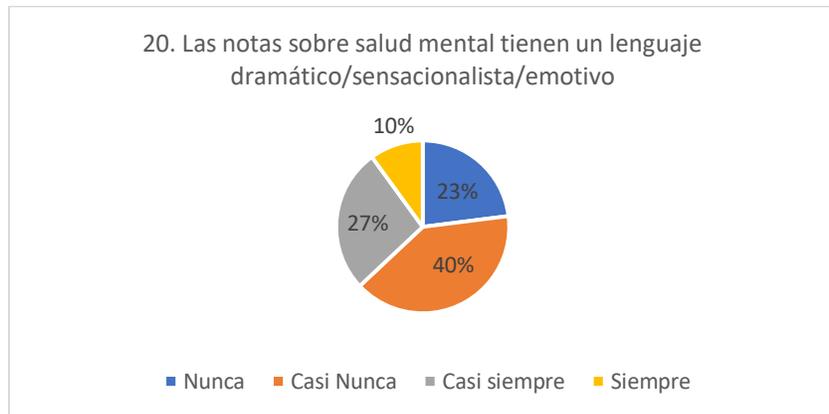
Resultados a pregunta sobre uso exagerado de adjetivos



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 20

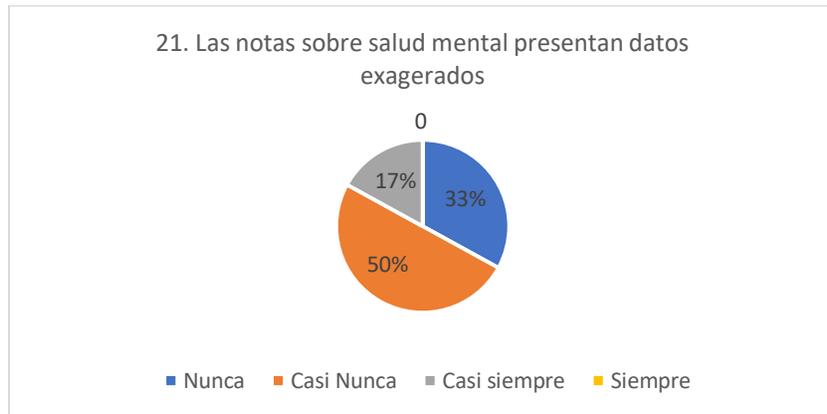
Resultados a pregunta sobre pregunta sobre lenguaje dramático



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 21

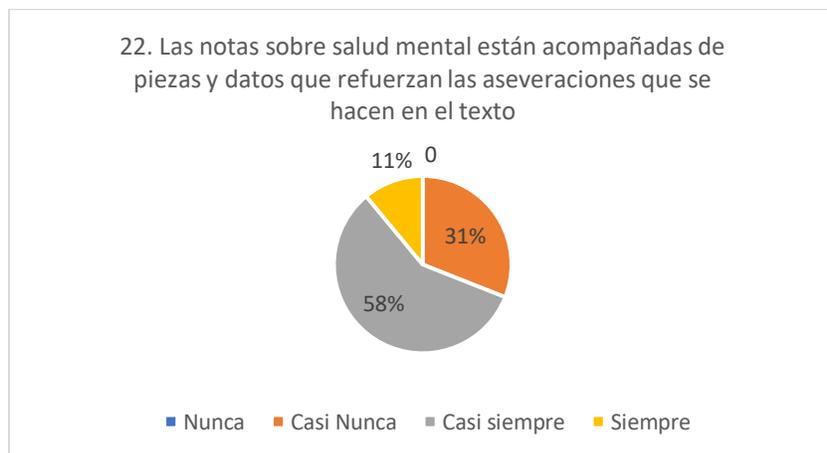
Resultados a pregunta sobre presencia de datos exagerados



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 22

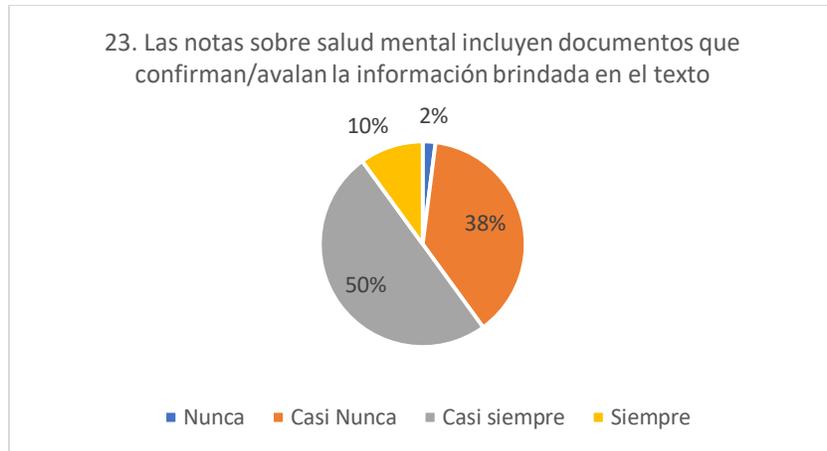
Resultados a pregunta sobre piezas y datos que refuerzan aseveraciones del texto



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 23

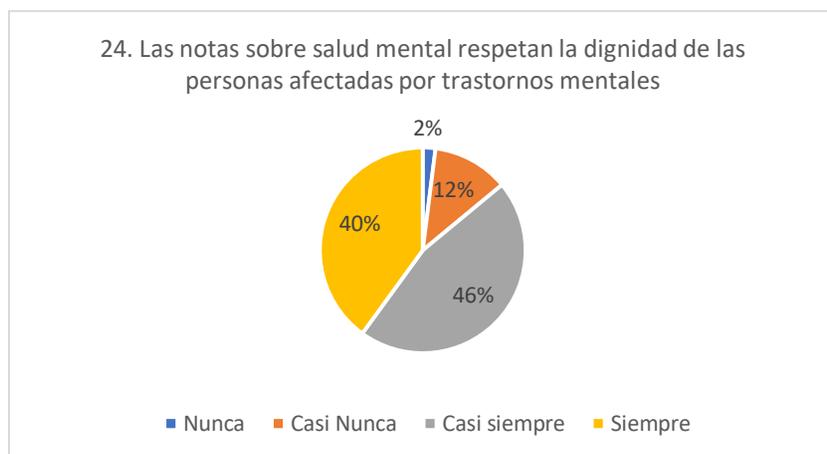
Resultados a pregunta sobre documentos que confirman información brindada



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 24

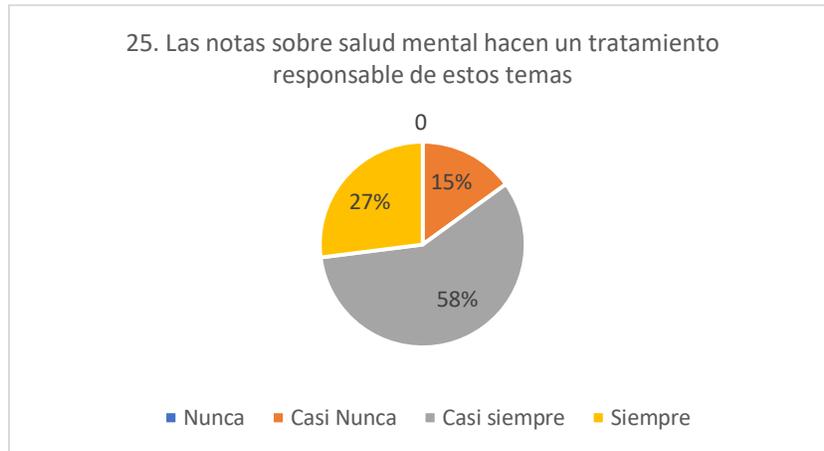
Resultados a pregunta sobre respeto a la dignidad



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 25

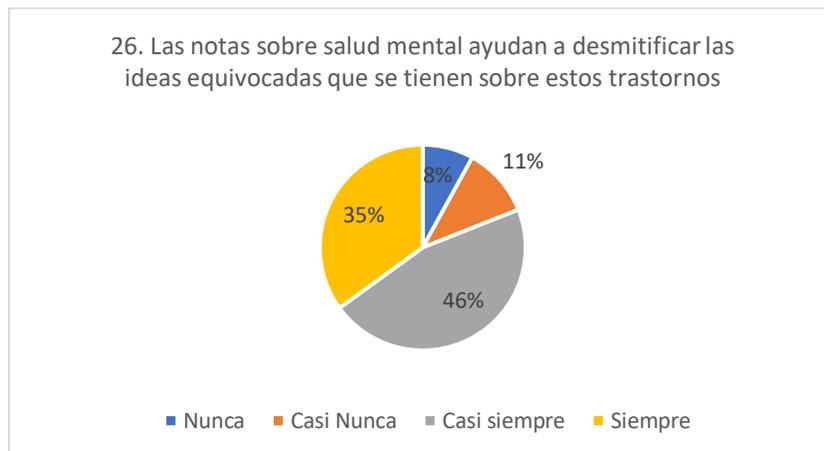
Resultados a pregunta sobre tratamiento responsable



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 26

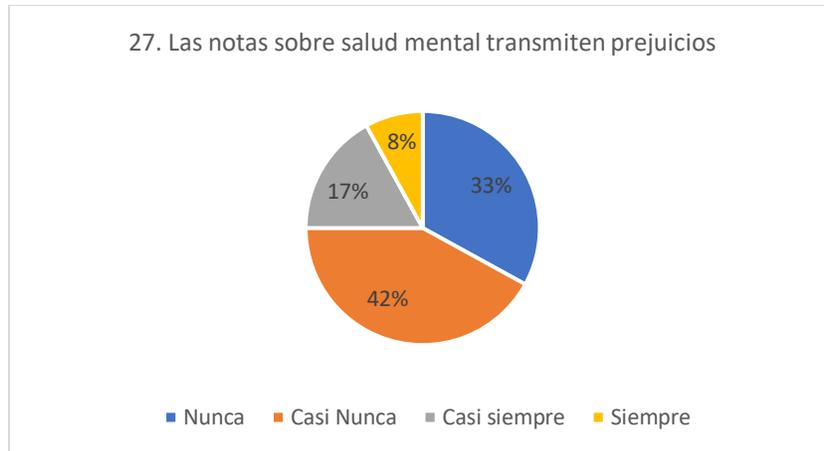
Resultados a pregunta sobre desmitificación



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 27

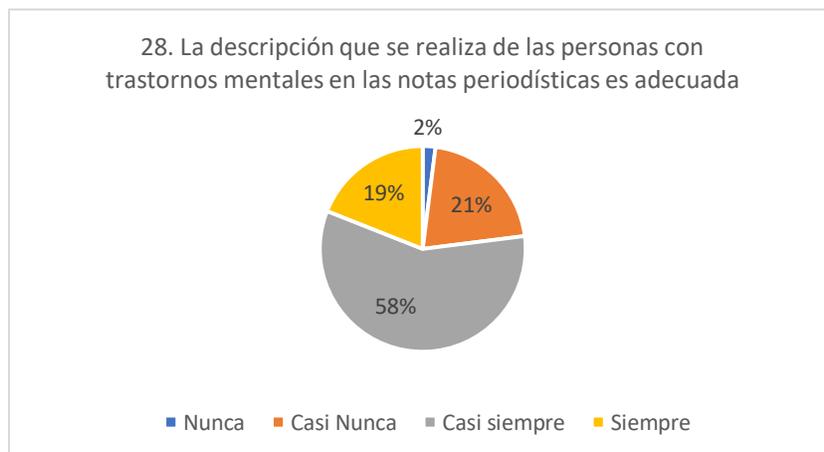
Resultados a pregunta sobre transmisión de prejuicios



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 28

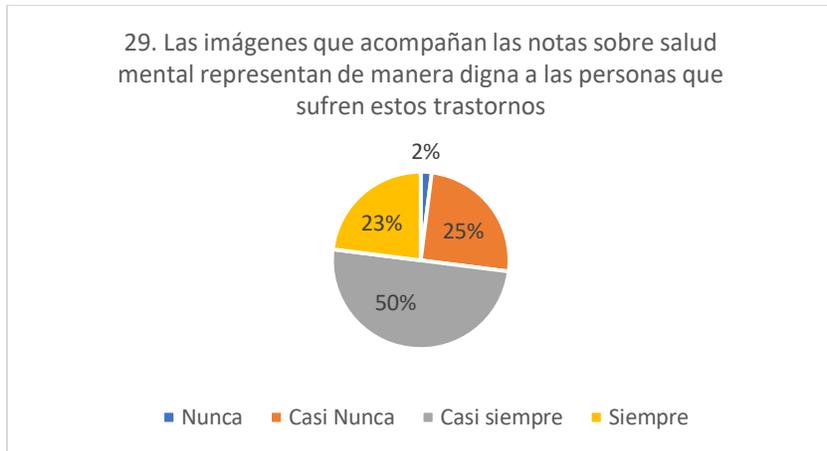
Resultados a pregunta sobre descripción de personas con trastornos



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 29

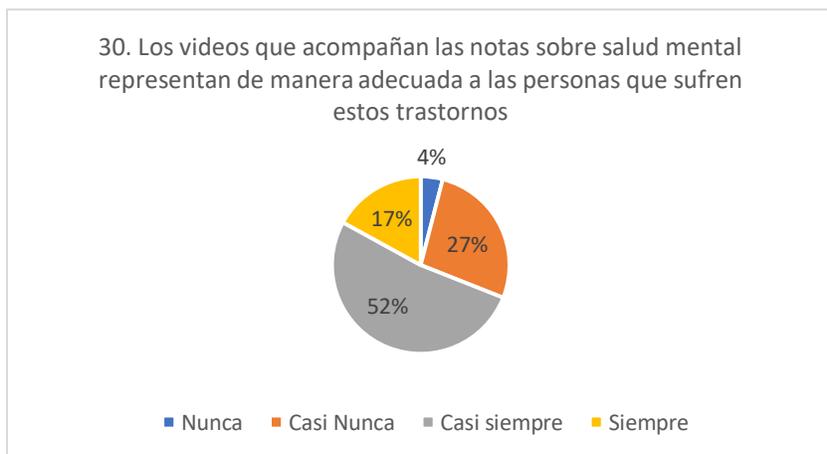
Resultados a pregunta sobre las imágenes y su representación



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 30

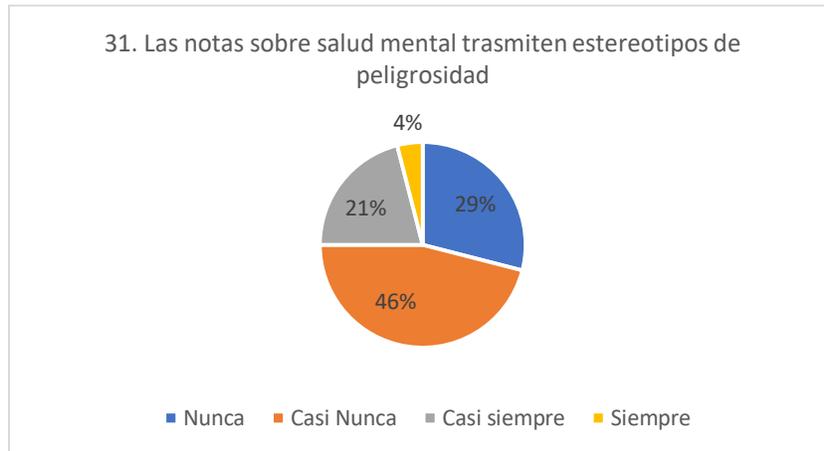
Resultados a pregunta sobre videos y representación



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 31

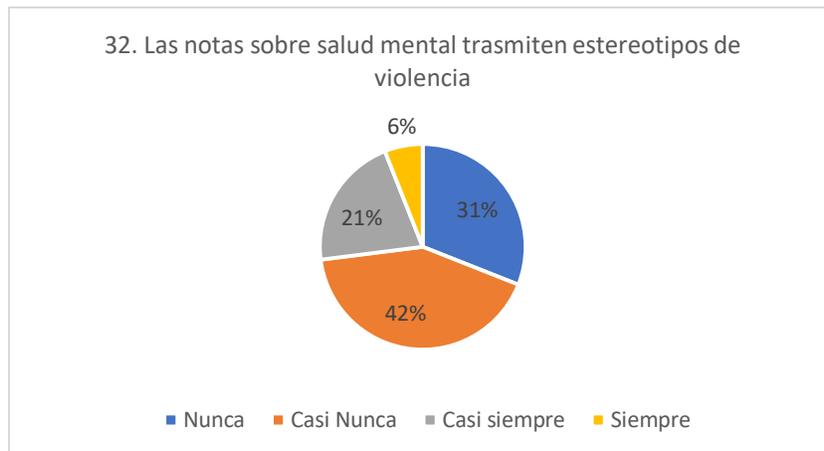
Resultados a pregunta sobre trasmisión de estereotipos de peligrosidad



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 32

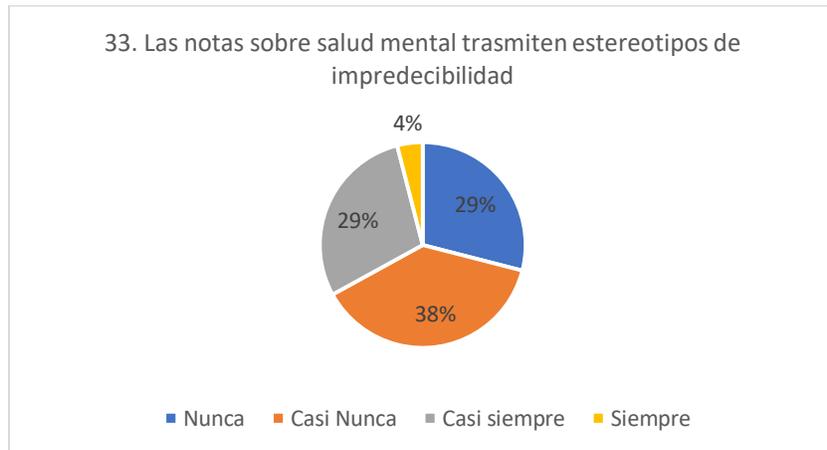
Resultados a pregunta sobre trasmisión de estereotipos de violencia



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 33

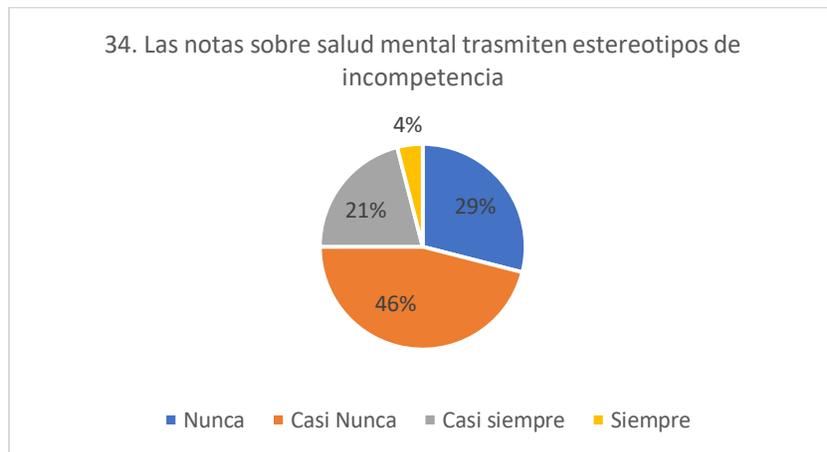
Resultados a pregunta sobre estereotipos de impredecibilidad



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 34

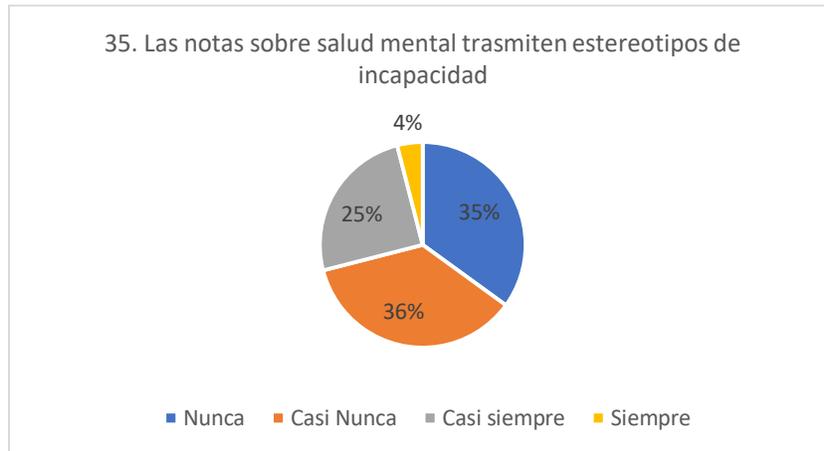
Resultados a pregunta sobre transmisión de estereotipos de incompetencia



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 35

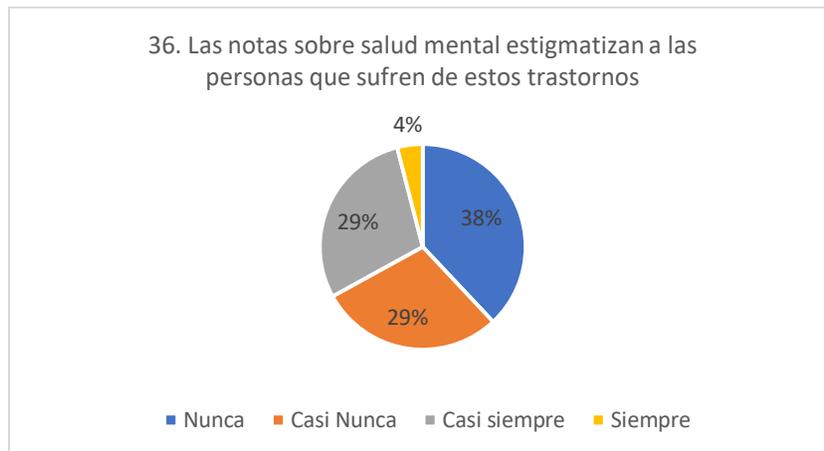
Resultados a pregunta sobre trasmisión de estereotipos de incapacidad



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 36

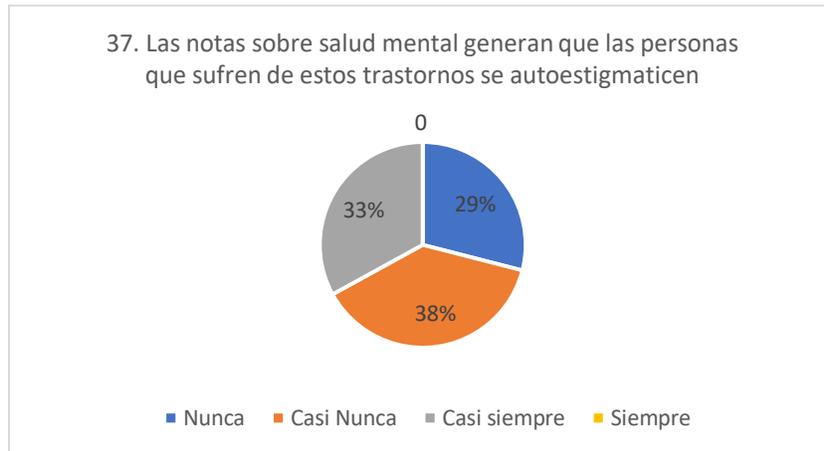
Resultados a pregunta sobre estigmatización



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 37

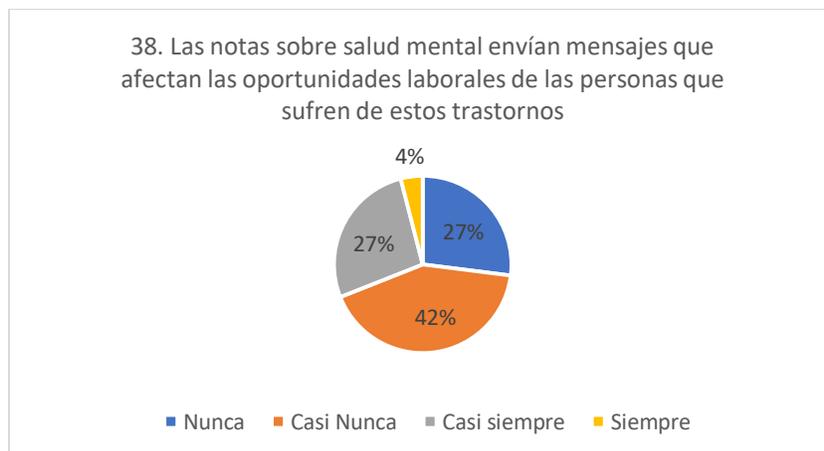
Resultados a pregunta sobre autoestigmatización



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 38

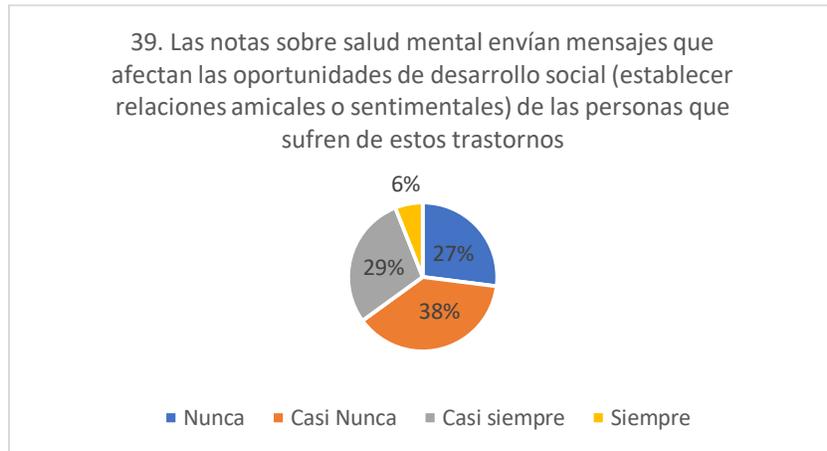
Resultados a pregunta sobre afectación de oportunidades laborales



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 39

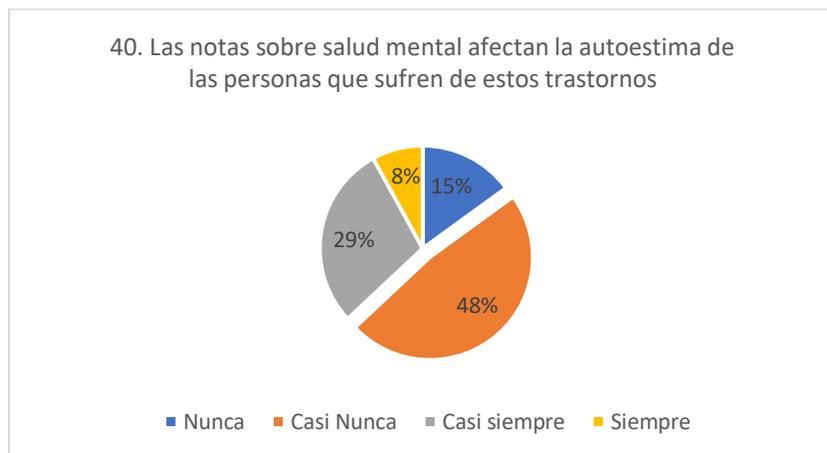
Resultados a pregunta sobre afectación de oportunidades de desarrollo social



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 40

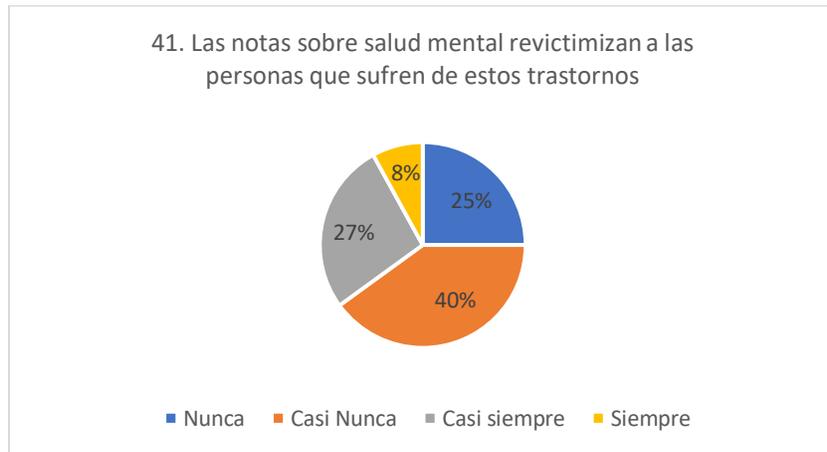
Resultados a pregunta sobre afectación de la autoestima



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.

Figura 41

Resultados a pregunta sobre revictimización



Nota. Elaboración a partir de los resultados del presente estudio.