



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS DE LA
COMUNICACIÓN**

**Información movilizadora en el diario la República
para la cobertura de la Covid-19**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Ciencias de la Comunicación

AUTOR:

Nieto Loyaga, Dennis Alfredo (orcid.org/0000-0001-6858-8507)

ASESOR:

Mg. Faundes Sánchez, Cristian Gonzalo (orcid.org/0000-0002-3737-9208)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Procesos Comunicacionales en la Sociedad Contemporánea

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

La presente investigación va dedicada a Dios por permitirme llegar a este nivel de educación con bien y así mismo para mi familia, ya que sin su apoyo no sería la persona que soy ahora.

AGRADECIMIENTO

Agradezco con gran elogio a mis padres, por permitirme ser parte de ellos y no dejar de apoyarme en todo momento, de la misma manera y con suma admiración, agradezco a mi novia por acompañarme en traspasadas de estudio y no permitir que abandone todo en ratos de frustración.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
Resumen	v
Abstract	vi
I. Introducción	1
II. Marco teórico	4
III. Metodología	10
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización apriorística	10
3.4 Participantes.....	13
3.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	13
3.6 Procedimiento.....	14
3.7 Rigor científico.....	14
3.8 Método de análisis de la información.....	14
3.9 Aspectos éticos.....	15
IV. Resultados	16
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	39
Referencias	40
Anexos	

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar en qué medida el diario La República aplicó información movilizadora para enfrentar la Covid-19. La metodología fue estudio de caso, hermenéutico, fenomenológico, etnográfico y de revisión documental de 14 artículos del diario La República durante el periodo del 11 al 18 de enero del 2021 en contexto pandémico. Los artículos seleccionados contienen información movilizadora, cuyos marcos de cobertura del brote de Covid-19 fueron: Causas y transmisión; solución, tratamiento y control; miedo y muerte; político y gubernamental; rumor y desinformación; económico. Todas las publicaciones registraron criterios de selección de la información y un lenguaje acertado en la noticia; el 64.2% contó con la opinión de reconocidos especialistas; el 85.7% de toda la información se convirtió en servicio, mientras que el 78.6% facilitó información útil. Se concluye que La República aplicó información movilizadora para promover comportamientos de autoprotección y movilizar responsabilidad social entre su audiencia. El encuadre de transmisión y causas de la enfermedad fue el patrón más dominante en la cobertura.

Palabras clave: Periodismo, capacidad movilizadora de la información, pandemia por coronavirus 19.

Abstract

The objective of the study was to determine to what extent the newspaper La República applied mobilizing information to face Covid-19. The methodology was a case study, hermeneutical, phenomenological, ethnographic and documentary review of 14 articles from the newspaper La República during the period from January 11 to 18, 2021 in a pandemic context. The selected articles contain mobilizing information, whose coverage frameworks for the Covid-19 outbreak were: Causes and transmission; solution, treatment and control; fear and death; political and governmental; rumor and disinformation; economic. All the publications registered information selection criteria and correct language in the news; 64.2% had the opinion of recognized specialists; 85.7% of all information was converted into a service, while 78.6% provided useful information. It is concluded that La República applied mobilizing information to promote self-protection behaviors and mobilize social responsibility among its audience. The frame of transmission and causes of the disease was the most dominant pattern in the coverage.

Keywords: Journalism, mobilizing capacity of information, coronavirus disease

I. Introducción

La emergencia sanitaria provocada por el brote de covid-19 provocó un fuerte aumento del consumo de noticias. La necesidad de informarse y adquirir conocimientos sobre la pandemia para reducir la ansiedad y orientarse ante esta compleja situación ha desencadenado un aumento mundial de la demanda de noticias tanto en medios convencionales como digitales y en páginas web. De esta forma, los medios informativos se convertían en un producto dotado de un alto valor social, invirtiendo la tendencia que, en los últimos tiempos, había evidenciado su pérdida de relevancia (Ripollés, 2014).

Los medios de comunicación pueden fomentar la participación pública en los temas de interés nacional proporcionando información movilizadora, es decir, información que permita a las audiencias actuar sobre sus actitudes y orientaciones preexistentes. Movilizar información coadyuva a los ciudadanos a aprender cómo y dónde expresar sus preferencias. Sin una información movilizadora pertinente en los medios de comunicación, la participación en el discurso público se limita a colectivos reducidos, élites y grupos de interés. Proporcionar información movilizadora para temas que se relacionan directamente con la vida pública aumenta tanto el número como el rango de participantes en un debate público de interés (Lemert et al. 1984).

El tratamiento informativo sobre el brote pandémico por Covid 19 probablemente esté produciendo una determinada cantidad de información contradictoria que logrará sacudir la confianza de los ciudadanos, crear confusión, incertidumbre y aumentar el nivel de estrés en el individuo y mermar su capacidad para afrontar la intensidad de la situación actual. Además de las imprecisiones, la falta de información clara sobre la pandemia y una explicación concisa sobre la necesidad de la cuarentena se ha identificado como fuentes importantes de estrés para las personas durante la pandemia (Brooks et al., 2020).

Durante el brote pandémico, las personas enfrentaron una sobrecarga de información; se sintieron abrumados por la letalidad conocida de la infección, así como por la intensidad de la cobertura mediática de este brote pandémico, lo que exacerbó su percepción del peligro, aumentó su ansiedad y socavó su salud mental.

En este caso, la información errónea se propaga más rápido que Covid-19 (Shigemura et al., 2020).

A esta problemática la OMS la define como “infodemia”, cuya acción peyorativa es impedir que las personas adopten las medidas adecuadas para prevenir eficazmente la enfermedad, provocando comportamientos peligrosos, como lo es la automedicación de sustancias desconocidas motivadas por el temor y la agitación. Siendo la consecuencia inmediata la reducción de la eficacia de los programas y campañas de los organismos de salud pública (OMS, 2020).

La necesidad de orientación y conocimiento de la evolución de la situación sanitaria provocó un aumento significativo de los porcentajes de consumo de noticias entre diferentes colectivos. Esta reconexión, propiciada por la covid-19, de ciudadanos distanciados de la información tiene consecuencias positivas en términos democráticos, se redujeron las desigualdades entre los ciudadanos en el acceso a las noticias.

Entre los problemas identificados están la producción de diversos tipos de contenidos que fueron difundidos en términos de información movilizadora para enfrentar la covid-19. De esta forma, los medios informativos tradicionales, como el periodismo impreso, se convertían en un producto dotado de un alto valor social, invirtiendo la tendencia que, en los últimos tiempos, había evidenciado su pérdida de relevancia (Ripollés, 2014).

Los diarios impresos fueron generadores de contenido y compitieron por la atención pública de sus noticias. Esta competencia probablemente pudo afectar la conciencia pública y la capacidad de las organizaciones de salud para promover sus mensajes supuestamente útiles. El peor efecto de una noticia cuyo contenido es falso e impreciso es su capacidad movilizadora en la dirección que desea el autor de ella. Es decir, una noticia con contenido inexacto puede tocar la fibra sensible de los consumidores de información ocasionando su movilización y generando acción.

Entre los tipos de contenidos difundidos por el diario La República, según Mamani (2020), la principal noticia fue la pandemia por Covid-19 logrando producir entre 25% a 45% de toda la información vertida, cuyo pico se desarrolló durante octubre del 2020. Una problemática importante son las alteraciones y cambios que ha provocado el estallido de la pandemia por Covid-19 en los procesos y dinámicas

del sector periodístico nacional. En este sentido, es conveniente analizar los contenidos difundidos por el diario La República y determinar si respondieron convenientemente en calidad y cantidad a la importancia que la pandemia por covid-19 demandó.

Junto a las problemáticas descritas, otros impactos de la pandemia de Covid-19 fueron las dificultades financieras de los medios de comunicación debido al recorte de las versiones impresas y la consiguiente falta de ingresos publicitarios (Olsen, 2020), la información inadecuada sobre salud pública debido a la reducción de la libertad de prensa y la prevalencia de noticias falsas (Bernadas 2020), la politización de esta crisis en las representaciones de los medios sobre la prevención de la pandemia (Tejedor et al. 2020).

El problema general de esta investigación es la utilidad de la información difundida en los medios de comunicación para enfrentar la Covid-19. Los problemas específicos son: Conocer los elementos que componen la noticia específica de la pandemia por Covid-19; Abordar el contenido de las noticias y su capacidad movilizadora para enfrentar la pandemia por Covid-19; Las características de forma y frecuencia con que fue difundida la información movilizadora. La pregunta principal de la investigación: ¿En qué medida el diario La República aplicó información movilizadora para enfrentar la covid-19 en la ciudad de Lima?

Las preguntas específicas son: ¿Qué elementos posee la información del diario La República para enfrentar la covid-19?; ¿Qué noticias del diario La República contienen elementos de información movilizadora en contexto de pandemia por Covid-19?; ¿Cómo fue difundida la información movilizadora por el diario La República en contexto de pandemia por Covid-19?

La utilidad y conveniencia de la investigación se sostiene con la justificación. La Justificación Social determina una proyección social, ya que contribuirá con la elaboración de datos oportunos y proactivos para responder a los esfuerzos de mitigación de la crisis y contribuir a la rápida evolución de las políticas de salud de nuestro país.

Justificación teórica: Se consideran las variables información movilizadora y tratamiento informativo sobre pandemia por covid-19.

Justificación metodológica: El diseño metodológico propuesto determinará la magnitud de la capacidad movilizadora y la influencia del tratamiento periodístico

de la pandemia por Covid-19. En circunstancias de pandemia los resultados contribuirán con la gestión de la información desde la perspectiva de lucha contra la crisis y posterior comprensión del fenómeno, será necesario monitorizar la información vertida por los referidos medios en la plataforma señalada.

El objetivo general de la investigación es: Determinar en qué medida el diario La República aplicó información movilizadora para enfrentar la covid-19. Los objetivos específicos son: Identificar qué elementos posee la información del diario La República para enfrentar la Covid-19; Identificar que noticias del diario La República contienen elementos de información movilizadora; Evaluar la difusión de la información movilizadora por el diario La República en contexto de pandemia por Covid-19.

II. Marco teórico

Teoría de la Función movilizadora de los medios de comunicación. El final de la teoría hipodérmica coincide con el comienzo de la relativización de los efectos de los medios en el estudio de la comunicación de masas. Esta relativización significa negar o cuestionar la función de los medios y la manipulación que ellos muestren. Desde 1940, se han realizado estudios y teorías para explorar los orígenes de los efectos, causados por los medios hasta esa fecha, en las diversas situaciones sociales -más allá de los medios- en los que estos efectos ocurren. De ese grupo de trabajo y teorías surge la idea de que los efectos que los medios parecen producir ya existen en el medio social: surge la idea de que los medios "movilizan", pero no elaboran lo que ya está presente; Surgió la idea de que no se podía atribuir influencia directa a los medios únicamente; Incluso existe la idea de que los efectos estudiados pueden ocurrir "sin los medios" o con la intervención de otro tipo de catalizador. El conjunto de investigaciones y modelos que representan el papel de la comunicación en estos términos es esencialmente un modelo funcionalista, que define la función de los subsistemas sociales en las condiciones a las que sirven. Servicios y adaptación al sistema social general en el que forman parte. Resumiendo, la explicación de las funciones y roles que juega cualquier subsistema social, M. Wolf explica que, a partir del modelo funcionalista, la lógica que rige los

fenómenos sociales consiste en instrucciones de relaciones funcionales para resolver cuatro problemas básicos, o los imperativos funcionales que debe atender cada sistema social.: 1. Mantenimiento del modelo y manejo de las tensiones (todos los sistemas sociales tienen mecanismos de socialización que realizan el proceso mediante el cual los modelos culturales son interiorizados en la personalidad de cada individuo). 2. Adaptación al entorno (es decir, un sistema social para sobrevivir debe adaptarse a su propio entorno social y a los demás.). 3. Búsqueda de objetivos (todo sistema social tiene una serie de objetivos que deben alcanzarse y que los alcanza mediante la realización de tareas específicas). 4. Integración (las partes que componen el sistema deben estar conectadas entre sí [lo cual es a través de una estructura que las integre]).

En la siguiente sección, informamos sobre los modelos teóricos y de investigación más completos e influyentes que explican la función social de la comunicación en términos funcionales y específicamente como una 'función movilizadora.'

Según el investigador Tomyrn (2017), en 1940 se publicó una investigación, realizada por Cantril (1940), sobre la causa del pánico público aparentemente provocado por la emisión (un año antes de esta publicación) de una de las sesiones del popular programa radial O. Welles, "La guerra de los mundos". La sesión especial describe la invasión de la Tierra desde Marte, La composición de sus mensajes se presenta como información verdadera y solo una vez, al comienzo del programa, se especificaba de que en realidad es un espectáculo ficticio. La audiencia respondió a la transmisión, tanto antes como después de que terminara, como si lo que hubieran escuchado fuera la noticia que se estuviera desarrollando un verdadero desastre. En ese momento, los medios de comunicación parecían tener el poder de crear un estado de pánico extremo masivo.

Cantril, a través de su estudio, invierte el sentido de este acontecimiento. El impacto del pánico masivo real que seguía la transmisión proviene de una "habilidad crítica" particular diferenciado que es única para el individuo e independiente del poder del mensaje en ese caso, radial. Aquellos que entraron en pánico carecieron del mínimo nivel para distinguir entre la realidad y la ficción. Esta falla se explicaba por el bajo nivel de conocimiento de muchas personas afectadas. Sumado a esto, la mayoría de los receptores estaban colocados en el "ambiente" (una constante advertencia de la crisis económica y la guerra inminente) que impedía la posibilidad

de una evaluación racional afectando la interpretación de los mensajes de radio comunes. A partir de la investigación de Cantril, podemos inferir la verdadera causa de los efectos inducidos por los medios. También es posible inferir la "función movilizadora" de lo que ya estaba presente antes de la intervención "catalizadora" del mensaje mediático.

Sapienza et al. (2015) refieren que Lasswell llevó a cabo una serie de investigaciones y trabajos que rompen con su primera interpretación de los medios. El modelo de Lasswell de 1948 explica y propone formas adecuadas de indagar e investigar el comportamiento de la comunicación en la que intervienen los medios. Esta serie de preguntas se puede resumir de la siguiente manera: uno, los centros de atención que desde ese momento ya no han sido abandonados en la investigación sobre la eficacia de los mensajes de los medios, o el análisis de los comunicadores profesionales de los medios, el contenido de los mensajes, el tipo de medios, la audiencia y otros efectos. El siguiente es un resumen de varios aspectos para encontrar la causa del impacto de los mensajes de los medios. Su modelo pone la creación de medios en medio de múltiples condiciones, algunas de las cuales nada tienen que ver con los medios mismos.

Al interpretar el funcionamiento de los medios, Lasswell conecta las tres tareas básicas necesarias para mantener el sistema social que realizan los medios. a) Vigilar el entorno e identificar amenazas y oportunidades que afecten el valor de la comunidad y sus partes. Está configurado. b) Correlación de los componentes sociales con respecto a la respuesta ambiental: c) Comunicación del patrimonio social.

Teoría de la “Aguja Hipodérmica”, esta teoría es una antigua comunicación mediática emanada desde la evaluación de 1930, que recientemente ha sido cuestionada en función de su relevancia y la opinión de los académicos junto con los críticos, los supuestos y la aplicación que llevan a la conclusión general de que la teoría de la Bala Mágica, como también se le conoce, en lo que respecta a la teoría de los medios de comunicación sigue siendo tan importante aún en este siglo XXI.

La teoría de la comunicación de la Bala Mágica, también conocida como "Aguja Hipodérmica", ampliamente aceptada por los estudiosos de las teorías antiguas, sugiere que desde 1930, durante la Segunda Guerra Mundial, tanto en Alemania como en los Estados Unidos, influyó en la mente de las persona. Fourie (2008), refiere que los mensajes de los medios (agujas) que contienen ideas, actitudes y valores se inyectan directamente en las mentes de la audiencia y la psique, provocan cambios provocando cambios en el comportamiento de la audiencia hacia el mensaje. La audiencia es pasiva y no puede resistir el mensaje de los medios, puede penetrar las defensas de la mayoría de las personas y condicionarlas para actuar de manera útil para los propagandistas (Tankard, 2009). Durante la guerra mundial, Harold Lasswell afirmó que la gente fue víctima de estos mensajes propagandistas en los que influye de forma destacada en el comportamiento de las audiencias. Según Grossberg et al., (2006) en sus hallazgos, los mensajes de los medios influyen de manera irresistible en la masa de audiencia.

Teoría de estímulo-respuesta y teoría de la resiliencia, la teoría estímulo-respuesta, también conocida como “teoría de la aguja hipodérmica”, una teoría dominante en la investigación de la comunicación, se considera uno de los primeros pensamientos generales que explican los efectos de los medios. La teoría del estímulo-respuesta se desarrolló a principios del siglo XX combinando las teorías psicológicas y sociológicas disponibles en ese momento. La teoría, sin embargo, expone que la recepción de un estímulo específico puede acoplarse fisiológicamente con la creación de una reacción o respuesta particular. De Fleur (2010), exploró empíricamente que el aumento de la intensidad del estímulo genera

un mayor nivel de respuesta con respecto a la caída de folletos en una comunidad para transmitir información. Treisman (2010), también documentó que cualquier estímulo puede interconectarse con cualquier respuesta por cualquier estado de cosas concurrente.

Para el propósito de este estudio, se considera a la desinformación como un estímulo que puede generar respuestas favorables o desfavorables al Covid-19. Por otro lado, según Lowery y De Fleur (1995), la teoría de estímulo-respuesta indica que las personas llevan vidas distintas y aisladas con un control social limitado entre sí porque tienen orígenes distintos y sus normas, valores y creencias no se comparten como un conjunto unificador. Considera también que las conspiraciones y la mala información socavan los mensajes de salud pública y causan daños potenciales. En consecuencia, este estudio propuso la desinformación en tres formas diferentes como creencia de desinformación general, creencia de conspiración y creencia de desinformación religiosa porque diferentes personas tienen creencias y formas de responder diferentes y distintas. La teoría de la resiliencia se incorpora en este estudio con la teoría de estímulo-respuesta porque cuando las personas reciben (mala) información a veces se inclinan a justificar o evaluar la (mala) información como resiliencia. Sin embargo, la resiliencia se ha definido desde diferentes perspectivas y de diferentes maneras. La Asociación Estadounidense de Psicología define la resiliencia como "el proceso de adaptarse bien frente a la adversidad, el trauma, la tragedia, las amenazas o fuentes importantes de estrés, como problemas familiares y de relación, problemas de salud graves o factores estresantes en el lugar de trabajo y financieros". Desde el punto de vista de la ciencia aplicada, la resiliencia se define como las "adaptaciones de desarrollo positivas o típicas a pesar de la exposición a una clara amenaza o adversidad". La definición funcional de resiliencia es la habilidad para superar la adversidad y poder tener éxito incluso con la presencia de alto riesgo. La información errónea relacionada con el Covid-19 en sí se ha considerado como adversidad y fuentes importantes de estrés y ansiedad porque está directamente relacionada con el grave problema de salud. Greene et al. (2020), sin embargo, señaló que la resiliencia puede aparecer a lo largo de la vida de las personas y es concomitante con el estrés de la vida y la capacidad única de afrontamiento de las personas. Southwick et al. señaló que diferentes factores tales como factores

biológicos, psicológicos, sociales y culturales interactúan entre sí como determinantes de la resiliencia para distinguir cómo uno reacciona a las experiencias estresantes.

Desde la perspectiva de las ciencias sociales, la resiliencia se describe como una explicación de diversos resultados de individuos, familias, grupos, servicios y comunidades, cuando se exponen a incidentes desfavorables. Walker et al. (2020), documentó que la resiliencia puede ocurrir en dos niveles: resiliencia a nivel individual y resiliencia organizacional.

La evaluación de la credibilidad de la (mala) información, por lo tanto, se ha considerado una estrategia de resiliencia desde el punto de vista de los factores psicológicos a nivel individual y la capacidad de afrontamiento única de las personas para evaluar situaciones, y un esfuerzo consciente para avanzar de una manera perspicaz para recuperarse del estrés por desinformación y responder favorablemente con respecto a Covid-19.

III. Metodología

3.1 Tipo y diseño de investigación

El diseño de la investigación corresponde a estudio de caso, hermenéutico, fenomenológico, etnográfico y de revisión documental.

Esta investigación empleará el enfoque cualitativo, según lo referido por Hernández, Fernández y Baptista (2014) debido a que la investigación requiere analizar, interpretar y comprender de forma detallada las diferentes perspectivas del objeto de estudio. Se considera un diseño fenomenológico porque se pretende determinar la veracidad de los fenómenos y comprender las experiencias vividas por un grupo de personas en su complejidad (Van Manen, 2003).

3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización apriorística

Categoría: Información Movilizadora.

Son determinadas coberturas mediáticas que favorecen cierta interpretación sobre lo ocurrido a partir del subrayado de unas cuestiones concretas, mientras otras son relegadas a un segundo plano. El encuadre mediático determina qué elementos quedan excluidos y cuáles integrados en su discurso, donde una vez conectados, conforman una narrativa que, pretendiendo aparecer como un reflejo natural del mundo, promueve, en realidad, una interpretación muy concreta de este. (Entman, 2007)

Subcategorías:

- Subcategoría 1: Transmisión de temas desde la agenda de los medios hacia la agenda pública. Según McCombs y Shaw (1972), la Teoría del Establecimiento de la Agenda refiere a que el público considera unos temas (la agenda del público) más destacados que otros en proporción directa a la importancia que le dan los medios (la agenda de los medios), aunque estos no se dejen influir por la audiencia.
- Subcategoría 2: Atributos del contenido noticioso. Son los términos que definen determinadas características del hecho informativo y que se convierten en

palabras clave que proponen un juicio de valor absorbido por el receptor. Corresponde a una narrativa mediática guiada por un interés determinado (Tankard, 2009).

Categoría: Tratamiento de la información.

El Tratamiento de la información corresponde al análisis de la forma en la cual un medio de comunicación evalúa y presenta una noticia ante la opinión pública. Influyen directamente los aspectos morfológicos (tamaño de la fuente, superficie, ilustraciones) y los de contenido (enfoque, tendencia, orientación). Estos aspectos, presentados en conjunto, arrojan un resultado en cuanto a la intención del medio de comunicación al momento de publicar determinada información. (Martínez, 2011).

Para el caso de nuestra investigación, la definición operacional es la correcta aplicación de los conceptos respaldados considerando relevantes los aspectos referentes a la titulación, el género, las fuentes de información, la estructura, el lenguaje, los recursos gráficos y la interactividad utilizados en la publicación de una noticia mediante redes sociales.

Subcategorías:

- Subcategoría 1: Géneros periodísticos
- Subcategoría 2: Estructura del Lead
- Subcategoría 3: Lenguaje
- Subcategoría 4: Multimedialidad
- Subcategoría: Hipertextualidad
- Subcategoría 6: Interactividad
- Subcategoría 7: Titulación

INFORMACIÓN MOVILIZADORA EN EL DIARIO LA REPÚBLICA PARA LA COBERTURA DE LA COVID-19

ÁMBITO TEMÁTICO	Problema general	Objetivo general	Problemas específicos	Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías	Indicadores	Ítems	Técnica	Instrumento
<p>Los medios de comunicación en el Perú fomentaron la participación pública en contexto de pandemia por Covid-19 proporcionando información movilizadora, es decir, información que permitió a las audiencias actuar sobre sus actitudes y orientaciones preexistentes. La emergencia sanitaria provocada por el brote de covid-19 provocó un fuerte aumento del consumo de noticias. La necesidad de informarse y adquirir conocimientos sobre la pandemia para reducir la ansiedad y orientarse ante esta compleja situación ha desencadenado un aumento de la demanda de noticias tanto en medios convencionales como digitales y en páginas web.</p>	<p>La utilidad de la información difundida en los medios de comunicación para enfrentar la Covid-19</p>	<p>Determinar en qué medida el diario La República aplicó información movilizadora para enfrentar la Covid-19</p>	<p>1. Conocer los elementos que componen la noticia específica de la pandemia por Covid-19. 2. Abordar el contenido de las noticias y su capacidad movilizadora para enfrentar la pandemia por Covid-19. 3. Las características de forma y frecuencia con que fue difundida la información movilizadora.</p>	<p>1. Identificar que elementos posee la información del diario La República para enfrentar la Covid-19. 2. Identificar que noticias del diario La República contienen elementos de información movilizadora. 3. Evaluar la difusión de la información movilizadora por el diario La República en contexto de pandemia por Covid-19.</p>	<p>Información Movilizadora</p>	<p>Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República hacia la agenda pública)</p>	<p>Interés para el público</p>	<p>Prevalencia</p>	<p>Observación y compilación de datos. Revisión documental.</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p>
							<p>Objetividad</p>	<p>Enfoque</p>		
							<p>Transmisión de temas</p>	<p>Contexto</p>		
						<p>Atributos del contenido noticioso</p>	<p>Orientación temporal</p>	<p>-Día -Mes -Año -Etapa de inicio de la pandemia.</p>		
							<p>Orientación geográfica</p>	<p>Ciudad. Distrito.</p>		
							<p>Formato de contenido</p>	<p>Texto Imágenes Visibilidad</p>		

3.3 Escenario de estudio

El escenario de estudio de esta investigación será la ciudad de Lima Metropolitana; el siguiente escenario serán las publicaciones impresas del diario La República en la sección Covid-19.

3.4 Participantes

Serán registradas para esta investigación un total de 27 publicaciones (noticias) sobre la pandemia de Covid-19. La técnica utilizada para obtener los sujetos de análisis será de tipo censal porque se seleccionará al 100% de las publicaciones impresas de un diario de circulación nacional. Hernández (2014) considera que, al incluir a toda la población como unidades de estudio, el diseño es censal. Finalmente, se hará el correspondiente análisis a cada nota periodística contenida en la sección Covid-19 del diario La República.

3.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica empleada será a través de la Observación y compilación de las publicaciones impresas de los diarios.

Búsqueda de datos:

- Delimitación temporal: etapa inicial de la segunda ola de Covid-19
- Orientación temporal: segunda semana del mes de enero del 2021
- Elementos de orientación: transmisión de temas desde la agenda del Diario La República hacia la agenda pública; atributos del contenido noticioso.

Ficha Técnica del Instrumento

Descripción: Guía de observación y evaluación de categorías y subcategorías

Nombre: Instrumento de observación de Información Movilizadora en contexto de Covid-19

Autor: El mismo

Administración: Individual

Duración: 20 minutos aproximadamente

Aplicación: Notas periodísticas sobre Covid-19

Significación: Analiza la capacidad movilizadora de la información contenida en el diario La República.

3.6 Procedimiento

Previamente a la aplicación del instrumento de observación, este será validado por 3 expertos. La recolección de datos se llevará a cabo mediante la auditabilidad de los contenidos noticiosos.

Una vez aplicado el instrumento de observación sobre los sujetos de estudio, se procederá a seleccionar los datos y solicitar la apreciación del asesor de la investigación para reducir o evitar el error de tipo inter observador (falla del observador al medir o identificar un fenómeno). En esta fase se iniciará la secuencia de procesamiento de la información, una vez terminada la recolección e inspección de los datos, transcripción de la información en una base de datos, procesamiento de la data, serán exportados, convenientemente a un programa especializado tipo Excel o SPSS v 25 para la correspondiente tabulación e interpretación.

3.7 Rigor científico

a. Consistencia o dependencia lógica: el método científico determina la secuencia lógica en este tipo de investigación, convenientemente aplicado en la recolección de datos y procesamiento de los mismos.

b. Credibilidad: el análisis de contenido, la observación en el campo junto a un marco teórico fiable y verificable, entre ellas la teoría de la aguja hipodérmica, influirá positivamente el cumplimiento de este criterio.

c. Aplicabilidad o transferibilidad: debido a las circunstancias actuales, el contexto de esta investigación se puede comparar con otros, respaldado por las referencias bibliográficas y antecedentes existentes.

d. Confirmabilidad: se cumple con este criterio al describir las características del espacio virtual donde se difunden las noticias concernientes al tema de investigación.

3.8 Método de análisis de la información

Al concluir la recolección de datos se continuará con el análisis de la información mediante la auditabilidad de los contenidos noticiosos en las publicaciones

impresas. Previo a la aplicación de la Guía de observación sobre los contenidos noticiosos (Anexo 2), se determinará la amplitud de los datos seleccionados sobre los criterios de selección en mediante la ficha de observación para recolección de tratamiento de la información (Anexo 1). Finalmente, para evitar el error de tipo inter observador, el método a seguir será la triangulación de datos.

3.9 Aspectos éticos

El investigador se compromete a cumplir estrictamente los reglamentos y directivas de la Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad César Vallejo, la reglamentación de la Escuela de Ciencias de la Comunicación, las Normas y Código de Ética y Deontología del Colegio de Periodistas del Perú.

Principios Éticos de la investigación:

- Respeto por la autonomía y autodeterminación. Las personas incluidas en el estudio deben manifestar de forma voluntaria e informada su deseo de participar en el mismo.
- Difusión de conocimiento
- Bien común
- Libertad de investigación
- Responsabilidad
- Honestidad
- Beneficencia: maximizar el beneficio y minimizar el probable daño.

IV. Resultados

Tabla 1

Tabla 1 Artículos seleccionados		
Fecha de publicación	n	%
11 de enero	3	11.11
12 de enero	3	11.11
13 de enero	4	14.81
14 de enero	4	14.81
15 de enero	3	11.11
16 de enero	2	7.41
17 de enero	3	11.11
18 de enero	5	18.52
Total	27	100.00

En la Tabla 1 se describe el número de artículos hallados en todas las publicaciones del diario la República. La delimitación temporal fue entre el 11 de enero del 2021 y 18 de enero del mismo año. Es necesario especificar que para este lapso ya se había anunciado la inminente llegada de una segunda ola de Covid-19.

Tabla 2

Tabla 2			
Transmisión de temas de la información movilizadora			
Indicadores	Artículos seleccionados	n	%
Interés para el público en general	1,2,3,5,7,8,9,10,11,12,13,14	13	92.83
Objetividad	1,2,3,4,6,7,8,9,10,11,12,14	12	85.71
Transmisión de temas	1 - 14	14	100.00
Crisis de pandemia por Covid-19	1 - 14	14	100.00

En la Tabla 2 se detalla la frecuencia de aparición de los indicadores en cada artículo seleccionado (14 en total, por conveniencia). Se observa que el 100% de los artículos tienen como tema central la pandemia; el indicador de Objetividad se consideró en 12 publicaciones ya que los 2 restantes fueron artículos que recogieron opiniones de personas no especialistas en los temas que abarcaron la pandemia.

Tabla 3

Tabla 3			
Identificación del contenido de la información movilizadora			
Atributos	Artículos seleccionados	n	%
Criterios de selección de la información	1 - 14	14	100.00
Esquematización de la noticia	1,2,3,4,5,6,7,8,10,12,13, 14	12	85.71
Cobertura periodística	1 - 14	14	100.00
Lenguaje acertado en la noticia	1 - 14	14	100.00
Opinión de expertos	2,3,5,8,9,10,11,12	8	57.14
Convertir la información en servicio	1,2,3,4,5,6,7,8,10,12,13, 14	12	85.71
Facilitar información útil	1,2,3,4,5,6,7,8,10,12,13	11	78.57

La tabla 3 describe la identificación de los contenidos en los artículos seleccionados. En general, se puede apreciar que el porcentaje de inclusión de los atributos fue de manera correcta. Todas las publicaciones registraron criterios de selección de la información y un lenguaje acertado en la noticia.

Análisis de artículos seleccionados

Si bien una amplia atención académica se ha centrado en cómo, a través del periodismo informativo durante la primera ola de la pandemia por Covid-19, la comunidad periodística desplegó su capacidad movilizadora para reforzar su autoridad cultural, probablemente, en salud pública. Consecuentemente, se ha prestado muy poca atención a cómo la comunidad periodística puede movilizar e influir en la actitud ciudadana al tratar con situaciones problemáticas. Al examinar cómo los periodistas dieron sentido al contexto pandémico, determinaremos si en los artículos seleccionados hicieron uso de las herramientas necesarias para facilitar su comprensión desde el inicio hasta los momentos más decisivos.

Los marcos identificados en la cobertura del brote de Covid-19 fueron:

- Causas y marco de transmisión: los artículos periodísticos que hablen del origen, signos y síntomas y modo de transmisión.
- Marco de solución/tratamiento/control: los artículos periodísticos que contengan explican o discuten cómo el virus podría contenerse o evitarse que se propague o se podrían hacer esfuerzos para reducir su propagación.
- Marco de miedo y muerte: esto incluye noticias que generaron tensión, pánico moral, número de casos infectados y el aumento del número de muertes.
- Marco político / gubernamental: los artículos que tratan sobre políticas gubernamentales, acciones hacia el brote de la enfermedad.
- Rumor / desinformación: los artículos que exponen mentiras, rumores, información errónea y mitos sobre la propagación y el efecto de la Covid-19.
- Marco económico: artículos que se refieren a las implicaciones económicas de la enfermedad en la población o la economía en general.

Figura 1

Artículo del 11 de enero

www.larepublica.pe

La República
Lunes,
11 de enero del 2021

7

#YoMeQuedoEnCasa

ANTONIO MELGAREJO



CUIDADO. Advierten que contagios y fallecidos van a seguir apareciendo tras fin de fiestas.

Número de casos se ha duplicado en las últimas tres semanas

EN ALZA. Coincide con las aglomeraciones por las compras navideñas y el relajamiento de las medidas. Promedio semanal pasó de 5.000 a casi 9.000 casos desde diciembre.

tividad en solo pruebas moleculares está llegando a 15% en promedio al día con picos de 18%, el pasado 7 y 8 de enero.

En cuanto a las camas UCI, la ocupación subió a 87% a nivel nacional. Las regiones más graves donde casi no hay disponibilidad son: Lima 95%, Ucayali 94%, Tacna 93%, Arequipa 92%, Huánuco 92%, Callao 91% y Piura 91%, precisó Parra.

Piden cuarentena

La situación es crítica en Huánuco. El director regional de Salud, César Torres Nonajulca, pidió al Gobierno que se dé una cuarentena focalizada por 15 días porque hace falta personal para el control de los casos.

En la Figura 1 se manifiesta un artículo cuya forma recae en retomar la ascendente incidencia de la pandemia. La información considera que es necesario evaluar la probabilidad de una nueva cuarentena. La forma de publicación fue particularmente cuidadosa.

Identificamos una postura de apoyo por parte de los periodistas hacia las autoridades. Los antecedentes sugieren que los periodistas tienden a asumir un fuerte papel de vigilancia y evaluar críticamente la respuesta de emergencia de las autoridades a las crisis.

Figura 2

Artículo del 11 de enero

EN ALZA. Coincide con las aglomeraciones por las compras navideñas y el relajamiento de las medidas. Promedio semanal pasó de 5.000 a casi 9.000 casos desde diciembre.

Jesica León

En las últimas tres semanas, el promedio de casos positivos de Covid-19 casi se ha duplicado como resultado de las aglomeraciones por las compras navideñas en diciembre último.

Según el ingeniero Juan Carbajal, vocero del portal Open Covid Perú, el incremento de casos de solo pruebas moleculares fue así: del 21 al 27 de diciembre se reportaron 5.053 contagios; luego el promedio semanal subió a 6.873 del 28 de diciembre al 3 de enero. Y por último se registraron 8.826 casos en la semana del 4 al 10 de enero. Es decir, casi el doble.

Carbajal indicó que hay una disminución de pruebas rápidas y un aumento de pruebas moleculares; por eso se explica el aumento de contagios.

La positividad con respecto a las pruebas moleculares ha llegado al 20% en esta última semana que pasó. Esta cifra es mayor de la que se reportó en noviembre cuando fue del 4%, la cifra más baja. Sin embargo, ahora "por cada 100 pruebas se hallan 20 personas positivas".

Este aumento había sido alertado por el Colegio Médico. Como se recuerda, el decano

Reglamento listo para las vacunas

- El Ministerio de Salud aprobó el reglamento para brindar registro sanitario a las vacunas contra el Covid-19 en plazos mínimos.
- El registro sanitario que dará la Digemid será condicional por un período de un año según el reglamento publicado a través del DS N° 002-2021-SA en *El Peruano*.
- El viceministro de Salud, Luis Suárez, precisó que el primer lote de las vacunas de Sinopharm llegaría en febrero y ya no en enero. El presidente Francisco Sagasti reconoció lo mismo.

Miguel Palacios señaló que el resultado de las aglomeraciones por Navidad se verá desde el 7 de enero y el de Año Nuevo a partir del 14 de enero.

El ingeniero y analista de datos de la PUCP, Rodrigo Parra, también destacó que la posi-

Piden cuarentena

La situación es crítica en Huánuco. El director regional de Salud, César Torres Nonajulca, pidió al Gobierno que se dé una cuarentena focalizada por 15 días porque hace falta personal, camas UCI y oxígeno medicinal, y están en una situación casi similar a la primera ola.

El investigador del Instituto Científico y Tecnológico del Ejército, Víctor Vargas, indicó que los efectos de la Navidad y Año Nuevo con respecto a los contagios y fallecidos ya se vienen notando desde fines de diciembre e inicios de enero.

"Los contagios más los fallecidos van a seguir apareciendo como rezago de las fiestas de fin de año hasta la quincena de enero", refirió Vargas. Advirtió que la positividad diaria alcanza el 20,5%, y cuando esta llegue al 22 y 23% "se empezará la subida hacia la curva principal de la segunda ola".

Policías afectados

Por otro lado, hay más policías con Covid-19. En las últimas semanas la cantidad de casos es de 7 a 8 casos por día, cuando antes era de 2. "La cifra de policías fallecidos es de 525 y hay 39.951 casos positivos", explicó el jefe de la región policial Lima, el general Jorge Angulo.

El Ministerio de Transportes y Comunicaciones recordó que el protector facial es obligatorio en el transporte público y exhortó a los municipios a fiscalizar su uso en las unidades. ♦

Durante el análisis de los artículos seleccionados identificamos dos responsabilidades centrales de la información contenida: movilizar comportamientos de autoprotección y movilizar responsabilidad social, como parte de este rol. Movilizar los comportamientos de autoprotección de las personas implica permitir que las audiencias tomen medidas de precaución y, en cierta medida, también alentar la realización de tales medidas.

Figura 3

Portada del 12 de enero



En la Figura 3 apreciamos un titular cuya finalidad es proporcionar un mensaje práctico adoptando un papel de educador en salud. Si bien se alentó la difusión de comportamientos preventivos de salud, hubo poca mención explícita de la promoción de la salud o la promoción de dichos comportamientos. La responsabilidad discutida de dar consejos y educación para la salud refleja una tendencia general en artículos noticiosos. Proporcionar mensajes de cómo actuar, es congruente con la información movilizadora, por lo tanto, no se limita a las crisis de salud. Sin embargo, encontramos que gana mucho en importancia en el contexto de crisis. Si una crisis se vuelve más aguda, el papel de los periodistas parece cambiar de un papel más educativo a un papel de asesoramiento más activo.

2
En portada
www.larepublica.pe
La República
Martes,
12 de enero del 2021

COVID-19: ESPECIAL

Jesica León y Melina Ccoillo

Las camas de las unidades de cuidados intensivos (UCI) se encuentran ocupadas no solo en Lima y Callao, sino en la mayoría de regiones debido a la crecida de contagios de Covid-19 por el relajamiento de las medidas de seguridad en diciembre.

A este problema se suma la falta de intensivistas y el agotamiento del personal médico.

Sobre ello, la Defensoría del Pueblo aseguró ayer, con información de la Superintendencia Nacional de Salud (Susalud), que solo quedan seis camas UCI con ventilador mecánico para pacientes adultos con Covid-19, en Lima y Callao.

Si bien hay 37 centros con camas UCI en la capital, esta cifra incluye a los nosocomios para niños, para gestantes, pacientes con cáncer y hospitales de las

FFAA y la PNP. Pero si hablamos de camas para adultos en general con Covid-19, solo quedan 6 en Lima y 3 en el Callao.

Alicia Abanto, defensora adjunta para Servicios Públicos, refiere que en el complejo hospitalario Villa Mongrout de EsSalud existían hasta ayer 37 pacientes en una lista de espera por una cama UCI.

"Prácticamente no hay camas en Lima y Callao, el escenario que estamos viviendo es de absoluto dolor, si hoy hay una lista de 37 pacientes en espera, esta podría ser una cifra terrible en los próximos 15 días".

Y remarcó que si bien ahora hay 1,721 camas UCI a nivel nacional, solo queda disponibles 246 lo cual "es crítico" ante la alta demanda de los pacientes.

A nivel regional la situación es crítica en Tumbes donde solo quedaba una cama, Ucayali también una y Cusco.

Y ante la incertidumbre de las familias que esperan en los establecimientos de salud, la Defensoría insistió al Gobierno que se publique la lista de espera por cada nosocomio y pidió a la población a que colabore con los cuidados porque el sistema de salud es precario.

Ocupación va al 87%

Ahora bien, a nivel nacional la ocupación de camas UCI creció a 87%, cuando el 20 de noviembre estaba al 68%.

"Desde inicios de la primera semana de diciembre empezó el aumento para casi todas regiones", dice el analista de datos de la PUCP, Rodrigo Parra.

A la fecha hay 7 regiones con más del 90% de ocupación de camas UCI, entre ellas Lima que está al 95%, con 3 camas para adultos; Ucayali con 94%, con 1 cama; Tacna al 93%, con 2 camas; Arequipa al 92%, con 5 camas; Huánuco al 92%, con 4 camas; Callao al 91%, con 3 camas; Piura al 91%, con 8 camas.

Por otro lado, también está creciendo la



demanda de hospitalización. "Al día de hoy existe 6.666 pacientes hospitalizados y nuestro peor momento de la pandemia fue cuando superamos los 14.000 hospitalizados por covid. Está creciendo muy rápido desde la quincena de diciembre a nivel nacional", agregó Parra.

Los fallecidos por toda causa también están aumentando. El promedio semanal era de 360 en noviembre y creció a 500 en diciembre, similar a la quincena de setiembre cuando estábamos en la primera ola del Covid-19.

En tanto, en Huánuco, el jefe de la Dirección Regional de Salud (Diresa), César Torres, pidió más recursos humanos, en especial médicos

USO DE CAMAS UCI SE ELEVÓ A 87% Y EN LIMA QUEDAN SOLO 6

SITUACIÓN CRÍTICA. La Defensoría del Pueblo advierte que en la capital hay 3 camas para adultos con Covid-19, al igual que en el Callao. Y a nivel nacional solo quedan 246 disponibles, lo cual es crítico ante la alta demanda. Las regiones críticas son Lima, Huánuco, Ucayali, Tacna, Arequipa, Callao, Piura. Otras regiones del norte, sur y centro también se están quedando sin camas.

En este artículo se describe la capacidad operativa de las camas hospitalarias en un contexto de realidad pandémica hospitalaria. La intención final es influir sobre la conciencia del ciudadano para adoptar y observar conductas que disminuyan o eviten el contagio masivo y convertirse en pacientes que requieran hospitalización. Otra responsabilidad central del rol movilizador de la información es movilizar la responsabilidad social.

2 | **En portada** | www.larepublica.pe | La República Miércoles, 13 de enero del 2021

COVID-19: ESPECIAL

TRADICIONAL Y EFICAZ: ASÍ ES VACUNA CHINA QUE RECIBIRÁN LOS PERUANOS

SINOPHARM. Expertos explican que usa metodología histórica, basada en un virus inactivado, que al ser inoculado en las personas genera anticuerpos y linfocitos T. Voluntarias de los ensayos en el país cuentan su experiencia y piden confiar en la ciencia.



LISTA. Gala Albitres fue una de las primeras. No tuvo mareos.



DECIDIDA. Luz Sánchez es la voluntaria N° 100. No se arrepiente.

INFORME
Melina Ccoillo Sandoval

Hay que confiar en la ciencia. En unos días, la vacuna del laboratorio chino Sinopharm se convertirá en la primera que llegue al Perú para frenar el avance del Covid-19. Sin embargo, muchos han cuestionado su compra y la han comparado con los productos de otros laboratorios.

¿Qué tan segura es? ¿Cómo funciona?

"Esta vacuna tiene una metodología tradicional, como las primeras de hace 40 o 50 años, en las cuales se usa al virus neutralizado, que no tiene capacidad de infectar, y que al inocularlo (en las personas) su estructura reconoce al agente extraño y fabrica anticuerpos", explica Eduardo Ticona, investigador de los ensayos clínicos de la fase 3 de esta vacuna que fueron realizados en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM).

Es decir, usa una tecnología como la de otras vacunas que antes ya hemos recibido. "Es la tecnología más conocida en el mundo y de hecho la primera en la historia, porque inactivar al virus es de lo más tradicional", agrega el virólogo Juan More, quien detalla que Sinopharm usa "un virus crecido en el laboratorio, que se multiplica en el laboratorio, en una fuente celular. Y una vez multiplicado se inactiva con químicos, con el objetivo de que no se replique cuando se inyecte".

Al ser inoculado en la persona, las defensas muestran una respuesta sostenible, ya que el virus no está poniendo ninguna oposición. Esto hará que nuestro cuerpo desarrolle inmunidad. Pero también genera una respuesta en base a los llamados linfocitos T. "Es decir, si el virus ingresa cuando ya nos hemos vacunado, no solo generaremos anticuerpos sino que cuando ingrese a las células, los linfocitos lo evitarán".

Pero para que este efecto se dé en nuestro cuerpo es necesario que se apliquen las dos dosis y esperar dos semanas más (14 días). Entre la primera y la segunda dosis hay un lapso de 21 días, lo que significa que la inmunidad se generará 35 días después de la inoculación de la primera dosis. "Antes es como si no estuviéramos vacunados", explica Ticona.

Sin embargo, de acuerdo a los especialistas, en todo momento se debe continuar con las medidas de seguridad frente al Covid-19: uso de mascarilla, lavado de manos y distanciamiento social.

Eficacia y efectividad
A la vacuna china de Sinopharm también se le ha cuestionado que su eficacia sea de 79%, menor que la de otras farmacéuticas. Sin embargo, hay que recordar que la protección de una vacuna no es de un 100%, y tampoco significa que va a evitar que nos contagiemos del Covid-19, sino que reduce las posibilidades de que nos enfermemos y si lo hacemos será de forma leve. "La vacuna es sumamente útil y eficaz, o te protege de la enfermedad o de que esta sea severa", dice Ticona.

Ahora bien, las dosis de Sinopharm reducirían el riesgo de contraer el nuevo coronavirus hasta casi un 80%, según la eficacia demostrada en el laboratorio chino durante los estudios de las dos primeras fases.

Pero aquí ingresa el concepto de efectividad, que se da en el campo, es decir, cuando la vacuna ya es aplicada en una población diversa. "Lo que importa es si una vacuna de 90% de eficacia tiene en el campo la misma efectividad que una vacuna de eficacia de menos porcentaje. Y la vacuna de Sinopharm se muestra segura, no tenemos datos específicos, pero tenemos el porcentaje de 79% y de 86% en Emiratos Árabes", agrega el doctor More.

En tanto, aún no se conoce por cuánto tiempo puede generar inmunidad esta vacuna, aunque, de acuerdo con More, podría ser de al menos 8 meses. "Esperamos que sean más. Se siguen haciendo estudios hasta cuánto tiempo protege".

¿Desde qué día genera inmunidad la vacuna china?

Es una vacuna inactivada, es decir, realizada de la manera más tradicional.

Eficacia: 79%



En el artículo de la Figura 5, se expone los ítems de la muestra en que el diario La República realizó comprobaciones de "hechos" (o "hechos falsos") para determinar su dimensión simbólica, en la que "verdadero" y "falso", más allá de referirse a una realidad tan empírica, indican el grado de verosimilitud y autenticidad de la persona (o institución) que hizo la afirmación sujeta a verificación de hechos. Fueron dos bloques de categorías que guiaron el análisis de cada informe. Luego de identificar una afirmación, analizaron su contenido a partir de claves narrativas, es decir, examinaron el evento o acto descrito, sus protagonistas y su contexto espacial y temporal. En segundo lugar, observaron el contenido de la verificación de hechos para capturar elementos interpretativos, contextuales y profundos.

Teniendo en cuenta la conceptualización de información movilizadora, se obtuvo en el proceso de estudio, la información sobre el actuar de la vacuna y el proceso que lleva una vez inoculada en el paciente, de esta manera se informó y se permite el actuar, la toma de medidas para ser exactos en la sociedad que vivía en incertidumbre por este nuevo método de inmunidad que estaba apareciendo.

De la misma manera informan que el gran porcentaje de jóvenes hospitalizados viene siendo por la automedicación, diagnosticando que esto afecta el buen proceso de cuidado que se viene estableciendo, permitiendo a jóvenes aun no en situación grave no automedicarse, hablando del tema de investigación, les brindo una información que los está permitiendo actuar.

Figura 6

Artículo del 13 de enero

Gobierno asegura que las vacunas contra el Covid-19 solo las repartirá el Minsa

El Ejecutivo aseguró que por ahora no hay posibilidad de que una empresa privada adquiera las vacunas contra el Covid-19 de manera independiente, pues los contratos son de gobierno a gobierno y los proveedores se están dirigiendo a los Estados.

El anuncio se dio en una reunión entre el presidente Francisco Sagasti y la premier Violeta Bermúdez con la presidenta del Parlamento, Mirtha Vásquez, y su mesa directiva.

En la cita, dijo la titular del Congreso, los legisladores fue-

ron informados respecto al tema de la reglamentación de la Ley 31091 que permitiría que entidades privadas puedan comercializar las vacunas.

Según Vásquez, el Ejecutivo anunció que emitirá un decreto de urgencia estableciendo que durante la primera etapa de la vacunación solo será el Estado el encargado de distribuirla gratuita y oportunamente.

Más temprano, el Minsa emitió un comunicado en el que garantiza la distribución y aplicación de la vacuna contra



REUNIÓN. Ejecutivo y Legislativo acordaron trabajar juntos.

el SARS-CoV-2. El documento dice que el Reglamento Sanitario Condicional (RSC) es un requisito para la importación y uso de la vacuna en el Perú y que para obtenerlo se debe presentar directamente al labo-

torio fabricante. En nuestro caso, debido a que no puede haber dos representantes de una misma vacuna, el Minsa será el titular del RSC para importar y usar el fármaco del laboratorio Sinopharm, por lo que ninguna

DATOS

● **Vacunas.** El Gobierno ha comprado 38 millones de dosis de Sinopharm, 14 millones de AstraZeneca y hay un acuerdo con Covax Facility por 13.2 millones de dosis.

● **Camas.** Otro tema conversado entre Ejecutivo y Legislativo fue la necesidad de más camas UCI.

otra empresa podrá acogerse a este registro y comercializarlo.

Demanda supera oferta

En tanto, el ex titular de Salud Víctor Zamora señaló a **La República** que la demanda de va-

En la figura 6 identificamos el cambio hacia un enfoque más fuerte en la clasificación de los riesgos y tratamientos de las crisis de salud. Esto parece estar estrechamente relacionado con el cambio de los periodistas hacia un papel de movilizadores públicos, ya que también pretende posibilitar la toma de decisiones sobre el riesgo.

4 | **En portada** | www.larepublica.pe | La República JUEVES, 14 de enero del 2021

COVID-19: ESPECIAL



MALL. La alta asistencia del público a los centros comerciales en diciembre gatilló la segunda ola de contagios.

Restaurantes, gimnasios y malls con aforo reducido

RIGE DESDE MAÑANA. El límite se redujo de acuerdo a la alerta de contagio que existe en cada región. También ocurre lo mismo en teatros, tragamonedas, cines y casinos.

Christian Alcalá P.
Como parte de las medidas sanitarias para hacer frente al inicio de la segunda ola de propagación del Covid-19, el Ejecutivo decidió reducir la capacidad del aforo de acuerdo a la alerta en cada región: en los establecimientos que congregan cientos de personas.
En tal sentido, el gobierno dispuso que desde mañana las tiendas, galerías y centros comerciales reduzcan del 60% al 40% su aforo en las ciudades de alerta alta como Lima Metropolitana y Callao. Mientras que en las regiones en alerta moderada, la capacidad de los establecimientos estará en 50%; y aquellos con alerta muy alta tendrán un límite de solo el 30% (ver infografía pág. 2-3).

Límite en restaurantes
Lo mismo sucederá con la asistencia en los restaurantes, pues el límite será de 60% para las que están ubicadas en alerta moderada, 50% para las que están en alerta alta y 40% para las que han alcanzado un nivel de alerta muy alta.
Sobre ello, la presidenta de AHORA Perú, Blanca Chávez,

Blanca Chávez
Presidenta de AHORA

José Luis Chicoma
Ministro de la Producción

“Los restaurantes formales no son focos de contagio, nos mataron con el aforo y el toque de queda que será a partir de las 9 de la noche. Las ventas se reducirían en por lo menos 30%”.

“Le pedimos a los gobiernos locales, clientes y a otros establecimientos que controlen cómo se están manejando las licencias de restaurantes. Hay locales que funcionan como bares o discotecas”.

se mostró en desacuerdo con la medida, pues afectará el negocio de los restaurantes que estaban en plena recuperación de sus ventas previas a la pandemia. “Los restaurantes formales no son focos de contagio, nos mataron con el aforo y el toque de queda que será a partir de las 9 de la noche. Las ventas se reducirían en por lo menos 30%”, expresó Chávez.
Mencionó que esta restricción podría provocar que algunos pequeños negocios tengan que cerrar ante la poca venta.
En tanto, el ministro de la Producción (Produce), José Luis Chicoma, recaló que será muy importante el trabajo que realizan los municipios para controlar el manejo de las licencias de funcionamiento de los locales.
“Le pedimos a los gobiernos locales, a los clientes y a otros establecimientos que controlen cómo se están manejando las licencias, hay muchos locales con licencias de restaurantes que están funcionando como bares o discotecas y esa irresponsabilidad nos puede perjudicar a todos los que estamos siendo responsables”, manifestó el funcionario.
El Ejecutivo también anunció que los aforos en los gimnasios, casinos, cines y teatros se mantendrán al 40% para las ciudades en alerta moderada. Mientras que se reducirá al 30% para las que se encuentran en alerta alta y a 20% para las que estén en alerta muy alta.
Al respecto, Marco Reeves, coordinador general de la Asociación de Gimnasios del Perú, se mostró a favor de la medida del Ejecutivo, pues ellos habían solicitado desde un inicio que el límite sea del 30%, con el fin de cuidar a sus clientes.
“Está bien que el 30% sea la medida que se aplique. Esta semana por la preocupación de la gente se ha contraído un poco pero esperamos que la próxima semana se normalice, hay gente que se matricula por 3 y 6 meses”, manifestó Reeves.
Vale mencionar que estas últimas actividades mencionadas recién habían sido autorizadas en diciembre, como parte de la fase 4 de reactivación económica. ♦

En esta figura se va mostrando una comunicación efectiva de la mano de una información movilizadora, dando cuenta a la población sobre las nuevas medidas que se están tomando para frenar la segunda ola por Covid-19, las cuales van a permitir al público poder tomar decisión sobre las medidas y tener precaución también al momento de realizar actividades cotidianas, como por ejemplo visitar centros comerciales.

Además del hallazgo de que ciertas responsabilidades dentro de los roles se acentúan, también la interpretación de los periodistas de sus respectivos roles está influenciada por el contexto de crisis de salud. Los periodistas adoptan un rol interpretativo en la cobertura de crisis de salud, algunas de las responsabilidades que definen este rol, por ejemplo, investigar las afirmaciones del gobierno.

Expertos piden nuevas medidas para Lima

CONTROL. Gobierno publicó decreto con medidas que aumentan restricciones en regiones con riesgo de contagio muy alto. Algunos epidemiólogos señalan que en la capital hay una alta población de susceptibles. También piden que se trabaje con gobiernos locales.

Jesica León,
Angela Valdivia

El Gobierno publicó el DS 002-2021 PCM que contempla los niveles de alerta de contagios por regiones, así como las medidas de restricción que rigen desde hoy hasta el 31 de enero para controlar el avance de la segunda ola del Covid-19.

Entre las medidas destaca el toque de queda, la prohibición de circulación de vehículos particulares los domingos, la reducción del aforo (casinos, restaurantes, teatros, iglesias, centros comerciales) y la restricción del acceso a las playas.

La inmovilización obligatoria empezará desde las 19:00 hasta las 4:00 horas en zonas de



Bilma Mazzetti Soler, MINISTRA. Mazzetti pidió a población tomar en serio medidas.

alerta muy alta como Áncash, Ica, Junín, Lambayeque, Lima Provincias, Piura y Tacna. Y la restricción en estas zonas es vehicular y peatonal los domingos.

Mientras que en Lima Metropolitana la inmovilización

empezará a las 21:00 hasta las 04:00 horas, al igual que en Arequipa, Apurímac, Cajamarca, Callao, Cusco, Huánuco, La Libertad, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Puno y Tumbes. En estas regiones habrá restric-

ción vehicular los domingos.

Y será desde las 23:00 hasta las 4:00 horas en Amazonas, Ayacucho, Huancavelica, Loreto, San Martín y Ucayali, todas ellas con nivel de alerta moderada. En estas regiones no se aplicará restricción vehicular ni peatonal los domingos.

Al respecto, tres epidemiólogos coinciden en que está bien sectorizar a las regiones por su nivel de riesgo ante el incremento de contagios. Pero en el caso de Lima, señalan, se debió tomar medidas más restrictivas.

El infectólogo Augusto Tarazona, presidente del Comité de Salud Pública del Colegio Médico, señaló que "estamos entrando a un periodo donde se tiene que tomar medidas firmes y es importante que el Gobierno integre a los gobiernos locales para hacer cumplir las medidas de restricción, de lo contrario todo quedará en el papel".

En cuanto a Lima, señaló que debía ser categorizada como de alerta muy alta debido a que hay un 60% de personas susceptibles y hay una transmisión elevada en casi todos los distritos. Además, criticó que no se hayan planteado medidas para regular el tránsito entre las regiones, lo cual ayudaría para evitar que el virus se desplace con las personas.

Mientras que para el epidemiólogo Sergio Recuenco, especialista en salud pública de la UNMSM, las medidas están bien, aunque llama la atención que Lima no esté en un nivel muy alto. "Hay mucho relajamiento



"Apoyamos las medidas, pero necesitamos 20 camas UCI adicionales y el presupuesto que ya tiene que llegar para enfrentar la segunda ola de la pandemia".

Servando García
Gobernador de Piura



"Estamos de acuerdo con las medidas, como el nuevo horario del toque de queda a partir de las 19:00 horas. Hay más casos por el descuido de la población".

Javier Gallegos
Gobernador de Ica

mejor reforzar las medidas en Lima porque congrega la tercera parte del país y tiene una gran población susceptible".

Señaló además que el Gobierno está priorizando la economía, pues no se ha retroce-

dido ninguna fase. "Las actividades económicas continúan, es un mensaje claro de que hay una necesidad económica de la población y del país, pero es necesario una campaña de comunicación más intensa para sensibilizar a la gente".

En esa línea, el infectólogo Eduardo Gotuzzo opinó que en el caso de Lima hay que hacer más ajustes pues no hay camas ni hospitales. Señaló que controlar el transporte en regiones produce más crisis económica. "Cada región debe ser responsable. Los gobernadores tienen que hacer esfuerzos".

Por la mañana, la ministra Pilar Mazzetti advirtió que "si no tomamos en serio (las medidas), un rebrote, una ola o un tsunami nos va a arrollar".

Y la premier Violeta Bermúdez señaló que se han adoptado medidas "que tratan de conciliar la economía de las familias con el cuidado de la salud".

En las regiones

En Ica, el decano del Colegio regional, Julio Torres, consideró que debe haber una fiscalización para que las medidas actuales se cumplan; si no, tendrán impacto. Preciso que incluso pudo haberse dictado una cuarentena de 14 días, pero no en toda la región, sino en provincias más complicadas.

Entanto, Luis Zúñiga, epidemiólogo de la Diresa Junín, dijo que el toque de queda sí servirá, pues limitará las reuniones que se observaron en diciembre. ♦

La información movilizadora en esta imagen se muestra en los horarios del toque de queda, la responsabilidad, el manejo de las medidas de bioseguridad, y otras restricciones como la prohibición del acceso a playas. De esta manera la población puede tomar acción sobre las nuevas reglas sociales que se encuentren vigentes para salvaguardar su integridad y su salud.

La información enfatiza en proporcionar un marco que permite evaluar hechos en este contexto de pandemia. Si bien este rol también es importante en contextos que no son de crisis, los roles de los periodistas cambian en crisis agudas en el sentido de que clasificar los riesgos se convierte en una responsabilidad primordial.

Figura 9

Artículo del 15 de enero

Reducción de aforos: acertada, pero con impacto en las ventas

LÍMITES. Empresarios con posturas divididas ante medidas del Ejecutivo. Negocios hacen esfuerzos para combatir la pandemia.

Christian Alcalá P.

Luego de que el Ejecutivo anunciara la reducción en los aforos -en función de la alerta de contagios- de restaurantes, gimnasios, centros comerciales, galerías, casinos y tragamonedas, como parte de las medidas sanitarias en el marco del inicio de la segunda ola de propagación del Covid-19, las posiciones de los actores del sector han sido a favor y en contra.

Y es que, por un lado, reconocen que son necesarias las restricciones de dicha magnitud -e incluso más severas- y por otro recalcan que las limitaciones representarían un impacto económico en el comercio, el cual recién estaba en plena recuperación.

Blanca Chávez, presidenta de AHORA, se mostró en contra de lo anunciado por el Ejecutivo. Agregó que ello representaría una caída en las ventas de por lo menos 30%.

Sin embargo, Ángel Urpeque, dueño del restaurante Bolívar, considera que es acertado reducir los aforos, pues ante todo está la salud de las personas.

Explicó incluso que por iniciativa propia su negocio tiene un límite del 20%, pues de esta manera también los comensales se sienten más seguros para consumir en su local.

"Mi local tiene un aforo de 443 personas, pero solo he puesto mesa para 80 personas, eso es poco más del 20%, e incluso no vienen 80 personas", relata el empresario.

Resaltó que si bien su restaurante no está dejando utilidad, pues sus ventas solo están cubriendo los gastos operativos, esto es un sacrificio que está haciendo para luchar contra la pandemia.

El comercio

Las galerías también deberán reducir sus aforos a partir de

hoy (ver infografía).

Al respecto, Román Nazario, vicepresidente de la Cámara de Empresarios de Mesa Redonda, comentó que la reducción del aforo es necesario, aun cuando ello perjudicará económicamente al conglomerado, pues proyectan que las ventas caerían.

"De hecho afecta el volumen de ventas directo entre un 30% a 50%, desmotiva a la clientela a esperar, mientras que los costos operativos se mantienen. Lo que preocupa es que en la vía pública la Municipalidad Metropolitana de Lima no ha hecho nada concreto en controlar los aforos", aseveró Nazario.

Detalló que en el 2019 -antes de la pandemia- Mesa Redonda tuvo una facturación de US\$ 20 millones, mientras que en el 2020 solo vendieron US\$ 8.400 millones, representando una caída de alrededor 58%.

En tanto, la Asociación de

Medidas que rigen desde hoy para enfrentar la segunda ola del Covid-19

Nivel ▶	Moderado	Alto	Muy alto
Gimnasios, cines, casinos, teatros	40%	30%	20%
Tiendas	50%	40%	30%
Restaurantes	60%	50%	40%

Fuente: Gobierno del Perú

La República



"Cuando se deja que el contagio avance, el PBI crece, porque las personas trabajan, pero el fallecimiento aumenta. Lo que sabemos por Europa es que estas medidas parciales siempre fallan".

Farid Matuk
Exjefe del INEI



"La reducción del aforo es necesario, aun cuando esto nos va a perjudicar económicamente porque las ventas van a caer; sin embargo, es una medida necesaria en estos momentos para evitar los contagios".

Román Nazario
Vicepresidente de Mesa Redonda

Centros Comerciales del Perú (ACCEP), mediante un comunicado, expresó que una reducción de aforo causará más

aglomeraciones en sus establecimientos "durante las pocas horas que restan para recibir al público en los centros comer-

ciales, sobre todo, en las áreas externas de estos".

Medidas más severas

Por otro lado, Farid Matuk, exjefe del INEI, señaló que sigue habiendo un conflicto entre salud y PBI en las medidas que viene tomando el Ejecutivo. "Cuando se deja que el contagio avance, el PBI crece, pero el fallecimiento aumenta. Lo que sabemos por Europa es que estas medidas parciales siempre fallan. Nadie sabe cuál es el peso que tienen las variables económicas y de salud. ¿Por qué Lima no está restringida? Técnicamente, Lima produce el 50% del PBI. Si ahorca Lima, ahorca PBI", manifestó Matuk.

Planteó que cuando se registren 20 muertes por 1 millón de habitantes se instaure una cuarentena estricta. ❖

Básicamente aquí podemos apreciar la información movilizadora en los gráficos, y en el desarrollo de la nota periodística, esto ya que podemos observar gráficos bien diseñados y entendibles para todo público, donde podemos apreciar las nuevas medidas optados por el gobierno y establecidas en cada región de acuerdo al nivel de contagios, de esta manera se permite también estar enterados del contexto para poder tomar una decisión.

Figura 10

Artículo del 16 de enero



Privados deben justificar sus pensiones

- Ante el anuncio de la continuidad de las clases virtuales, el ministro de Educación precisó que las escuelas privadas deberán cumplir con la norma que exige que transparenten sus costos y justifiquen las pensiones para que las familias tomen la mejor decisión.
- "En las próximas semanas se aprobará el reglamento de los colegios privados. Esto ayudará a regular el mercado y mejorar el vínculo con los padres", manifestó.
- En tanto, el viceministro Sandro Parodi señaló que el año pasado más de 110.000 estudiantes de colegios particulares se trasladaron a planteles públicos. "A fines de marzo, se abrirá un nuevo proceso de traslado".

En la figura 10, se determina un aspecto clave mencionado comúnmente fue el fomento de comportamientos filantrópicos como los llamados de ayuda y las donaciones. Además, nos expresa el planteamiento que se tuvo hacia las entidades públicas, en este caso los colegios, para que las familias puedan tomar una decisión coherente ante el problema de la pandemia, en donde se le exhorta ser transparentes con sus costos.

Del mismo modo, podemos apreciar que informa de una manera en la que todo van a tener precaución y sabrán tomar las medidas necesarias, ya que indican que seguirán funcionando las clases virtuales, y se ha suspendido el regreso a clases presenciales.

COVID-19: ESPECIAL

Indicadores de Covid-19 muestran que vamos hacia una crisis sanitaria

ALERTA. Expertos señalan que positividad, ocupación en camas UCI y hospitalizaciones son datos claves. Colegio Médico pide cuidarse, y también más medidas de control a las autoridades.

Angela Valdivia

Las cifras de los últimos días parecen trasladarnos a los meses de julio y agosto de 2020, cuando cientos de personas buscaban una cama UCI para sus familiares.

Miguel compartió un tweet en el que dice que su padre se halla en estado crítico a causa del Covid-19 y necesita una cama UCI. Ha llamado a todos los hospitales y la respuesta es la misma: no hay camas. Así hay varios casos en redes sociales.

Se preveía un incremento en las cifras debido a las aglomeraciones y celebraciones de Navidad y Año Nuevo; no obstante, el aumento de casos ha sido brusco el 14 y 15 de este mes, señala el decano del Colegio Médico del Perú (CMP), Miguel Palacios. Agrega que aún se debe esperar unos días más para ver la situación, pero por el momento "estamos entrando a una crisis sanitaria".

Según el Ministerio de Salud, el 14 de enero se registraron 5.022 casos nuevos, entre los que estaban 2.621 de las últimas 24 horas; y el 15 fueron 7.361, la más alta desde hace meses y dentro de los cuales había 2.011 contagios de un solo día.

Otro indicador que sorpren-



LORETO. Imágenes como esta podrían repetirse en el país.

dió hace dos días fue la ocupación de camas UCI que alcanzó a 1.594 de un total de 1.737 disponibles. Este número superó el máximo que hubo el 14 de agosto: 1.553, con una oferta menor: 1.668, explica el analista de datos Rodrigo Parra.

Agrega que el incremento en UCI es desde inicios de diciembre; es decir, cerca de 45 días, mientras que en la primera ola se pasó de 957 camas ocupadas a más de 1.550 en 77 días. Por ello, basándose en este indicador, considera que "estamos en un mal momento".

Positividad

Si bien actualmente se hacen más pruebas y por ello se podría explicar el incremento de casos,

también se debe tener en cuenta la positividad, señala Marco Loreto de Mola, gerente general de Mat.Lab. Para él, este indicador es el "primer eslabón en la cadena", pues si está alto, con seguridad se encontrarán más contagios con el tiempo.

El 15 de enero también se registró un alza en la positividad de pruebas moleculares, explica Parra. El porcentaje llegó al 25%. Y añade que el peor momento para esta cifra fue la quincena de mayo con 45%, pero que se debe tener en cuenta que se hacían menos de 3 mil pruebas por día, mientras que ahora el promedio es de 11 mil.

Para él, los indicadores más importantes son UCI, Sinadef, positividad y hospitalizaciones.

Indicadores del avance del Covid-19



EL DATO

• **Equipos.** Durante una reunión con gobernadores regionales, la ministra Pilar Mazzetti anunció que a partir de los próximos días empezarán a llegar nuevos equipos de ventilación mecánica que distribuirán a nivel nacional.

Y explica que las pruebas moleculares no se realizan por igual en todas las regiones y que ante la saturación en la ocupación de camas UCI, solo queda observar las hospitalizaciones y las cifras del Sinadef.

En tanto, el decano del CMP considera que el factor R, la positividad y las muertes por cada 100 mil habitantes son los indicadores más importantes.

Mientras que el infectólogo Juan Villena dice que la ocupación de camas UCI y de hospitalizaciones son los mejores indicadores, pues conforme se llenan nos dicen que ya no tenemos espacio, por lo que eventualmente "veremos gente que fallece en la casa y en la calle".

¿Qué hacer?

Palacios y Villena consideran que el incremento de casos podría ser por la nueva variante británica del virus, además de las fiestas y aglomeraciones de diciembre y fin de año.

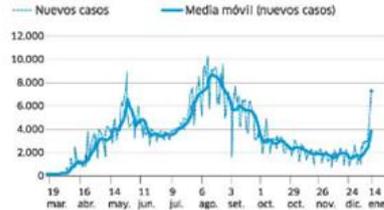
Villena, por su lado, es de la idea de que el aumento dependerá del comportamiento de las personas y que probablemente los próximos días continuará. Sin embargo, Palacios añade que, aparte del cuidado propio, también las autoridades deberían tomar otras medidas.

Dice que el Gobierno debería evitar las aglomeraciones, el Minsa debe detectar precozmente y cortar la transmisión del virus, y los municipios deben asegurar que se cumplan los aforos y protocolos. "Cuando la ola comienza a crecer, es hora de detenerla", finaliza.

Fallecidos nuevos (promedio móvil de 7 días)



Nuevos casos diarios (promedio móvil de 7 días)



Positividad diaria y media móvil de 7 días-PCR



Fuente: Minsa- Elaboración: Rodrigo Parra (@rparrawind) La República

En este artículo podemos advertir la presencia de los indicadores que describen las características específicas, cambios en la incidencia y el progreso de la pandemia a un nivel preocupante. Según este mismo artículo, la respuesta del gobierno peruano se circunscribe a respuestas de carácter económico (inversión en salas hospitalarias UCI, incremento del número de pruebas de descarte de Covid-19, etc). La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia.

COVID-19: ESPECIAL

SITUACIÓN CRÍTICA: ASÍ AUMENTEN LAS CAMAS UCI, YA NO HAY ESPECIALISTAS

SISTEMA DE SALUD AL LÍMITE. Solo se cuenta con 700 médicos intensivistas y 1.200 enfermeras especializadas para todo el país. De las 1.700 camas, el 90% ya está ocupado. El trabajo del personal se ha duplicado y se debe elegir a quién salvar. Piden al Minsa dejar que laboren en dos lugares y capacitar a neumólogos o internistas.



POR COLAPSAR. Pacientes necesitan oxígeno en hospitales.

muchos tienen licencia por haberse enfermado o presentar comorbilidades.

Ahora bien, un médico debería atender a un máximo de 6 pacientes; sin embargo, durante estas semanas, viene atendiendo a 10 o 12. "La gente piensa que somos muchos, pero debería haber el doble. Así nos suban el sueldo, ya no tenemos tiempo porque castigos trabajamos en dos lugares", dice Valverde. "A estas alturas, hacemos un esfuerzo mayor. Hay cansancio, pero nos gana la vocación", agrega Tufino.

El caso de las enfermeras especializadas es similar. Se cuenta con unas 1.200 profesionales a nivel nacional. Y cada una debería atender un máximo de dos pacientes, pero ahora brindan atención hasta a cuatro. "Acá no solo se trata de dar ventiladores, ni tampoco aumentar camas, sino de personal que esté al pie de la cama con el paciente. Pero no nos consideran", dice Liliana La Rosa, decana del Colegio de Enfermeras.

De acuerdo a Valverde, mientras el médico intensivista es quien realiza la evaluación del paciente y deja las indicaciones, la licenciada en enfermería monitorea al paciente y "es los ojos del médico". El tecnólogo, por su parte, cumple un rol importante al brindar la terapia física necesaria para que el paciente pueda respirar por

Melina Ccoillo Sandoval

"Doctor, sálveme, ayúdeme". "Doctor, tengo familia, madre e hijos por cuidar". Alan Tufino escucha estas frases a diario. Se lo piden jóvenes, adultos, ancianos, con las pocas fuerzas que les quedan antes de entrar a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Alan sabe que no a todos podrá cumplirle sus súplicas.

Las UCI, ese lugar donde Alan trabaja desde incluso antes de la pandemia del Covid-19, es a donde nadie quiere llegar, pero no muchos parecen evitarlo. Las cifras corroboran esto. Desde que empezó enero, la

curva de todos los indicadores del nuevo coronavirus ha incrementado a tal punto que solo el 10% (poco más de 100) de camas UCI del país (entre 1.600 a 1.700) están disponibles.

Alan Tufino también lo confirma. Por poner un ejemplo, en el hospital Sabogal existen 40 camas UCI, todas ocupadas. Otros 25 pacientes, en estos momentos, esperan por una. "Algunos de ellos van a morir en eso espera. Es lo que está pasando nuevamente ahora".

En las redes sociales, los pedidos de ayuda por encontrar una cama tampoco se han hecho esperar.

Sin embargo, para la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, el país sí cuenta con camas UCI y "en la medida que nos vamos acercando una o dos camas, inmediatamente hacemos las implementaciones necesarias".

Es decir, algunas camas no Covid-19 pasarían a ser de Covid-19 si están libres. Incluso en su última conferencia dijo que se ha dispuesto la entrega de 160 equipos de ventilación mecánica a nivel nacional.

Pero no es suficiente. Hay un problema más a fondo que existe antes de la pandemia: pese a que puedan implementarse más camas UCI, ya

no hay especialistas. Y sin ellos, nada se puede hacer.

"Una cama UCI no es como nos imaginamos. No es que se echa el paciente y ya. Una cama UCI involucra una cama adecuada especializada, un monitor de signos vitales, un ventilador mecánico, bombas de infusión para los medicamentos, pero, sobre todo, un intensivista, enfermeras especializadas,

técnicos de enfermería y tecnólogos", detalla el doctor Tufino.

No solo son ventiladores

"Ya no hay especialistas", confirma Jesús Valverde, presidente de la Sociedad Peruana de Medicina Intensiva (Sope-mi), quien detalla que solo hay 700 intensivistas en todo el Perú, pero solo unos 600 están en actividad, porque



Monitor de signos vitales

Al igual que en el artículo anterior, en este, la información contenida está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia. En efecto, mientras se avanzaba inevitablemente hacia la segunda ola, la capacidad operativa de los hospitales disminuía aparatosamente conforme aumentaba el número de contagiados. Una de las predisposiciones más peyorativas de la realidad peruana es la latencia de un sistema de salud al límite y sobre ella cae la afirmación "ya no hay especialistas"

(en Neumología y Medicina Intensiva). Probablemente la reacción de la población sería de tomar conciencia de su importancia y problemática y las razones del deterioro de estos servicios.

Figura 13

Artículo del 18 de enero



“Pueden morir en la puerta de los hospitales”

- El objetivo del virus ahora son los más jóvenes. El doctor Tufino confirma que en UCI vienen ingresando pacientes de 30 a 40 años. “Es posible que la gente vuelva a fallecer en la puerta de los hospitales; si esto sigue así, en algunos días todo se saldrá de control”, agrega y pide medidas más estrictas para frenar el Covid-19.
- El intensivista asegura que también tiene miedo a contagiarse y sobre todo dolor porque su familia se preocupa, por lo que recomienda continuar con las medidas de bioseguridad: lavado de manos, uso de mascarillas y distanciamiento. “Mi madre y mi esposa me llaman, ellas deben sufrir más que uno”.
- La decana La Rosa de-
- manda transporte público garantizado para los trabajadores de salud y limpieza los domingos, además alerta que sus colegas se vienen comprando sus equipos de protección por su cuenta.
- Hasta el sábado, el uso de camas UCI llegó a un pico similar al peor momento de la pandemia, con 1.553 camas ocupadas.

“Pueden morir en la puerta de los hospitales”. Esta afirmación reforzada por el contenido del artículo noticioso apela a las emociones de la gente, probablemente busque suscitar emociones de temor.

Especialmente la parte donde se demuestra información movilizadora en esta figura, es en donde informa que el virus viene afectando más a los jóvenes y

también en donde recomienda el uso de las medidas de bioseguridad, usando una mezcla de nota informativa como explicativa y a esto le agregamos el concepto de información movilizadora.

Figura 14

Artículo del 18 de enero

En portada

www.larepublica.pe

La República
Lunes,
18 de enero del 2021

5

#YoMeQuedoEnCasa

Cardenal Barreto: “O salimos juntos de esta pandemia o estamos perdidos”

do una corriente de opinión sobre la importancia del esfuerzo solidario.

Rómulo Torres destacó también el sistema de las ollas comunes. “Se debe reconocer que estas organizaciones están haciendo lo que pueden, a veces sin apoyo, y su experiencia también debe ser valorada”.

Comunicación

El embajador Allan Wagner, quien también forma parte de Resucita Perú Ahora, destacó la suma de esfuerzos entre Estado y sociedad, incluyendo además el componente científico.

Además adelantó que pronto iniciarán una campaña de información sobre la importancia de la vacuna, con el fin de contrarrestar la desinformación y desconfianza evidenciada en una reciente encuesta de Ipsos. “Ya se han completado los spots para informar en qué consiste la vacuna, si hay riesgos o no, para contrarrestar la desinformación”, apuntó.

Allan Wagner destacó la importancia de la implementación de las vacunas para generar una amplia inmunización. ♦

MEDIDAS. Autoridad de la Iglesia católica exhorta a las organizaciones civiles y a las instituciones del Estado a actuar en forma articulada en esta segunda ola y destaca lo avanzado con la iniciativa Resucita Perú Ahora.

Wilber Huacasi

El arzobispo metropolitano de Huancayo, cardenal Pedro Barreto Jimeno, invocó a las organizaciones de la sociedad civil y a las instituciones del Estado, en sus distintos niveles, a trabajar en forma coordinada para enfrentar esta segunda ola de la pandemia por la Covid-19.

“Aquí hay una palabra clave: la articulación en todo nivel, y la confianza y el respeto mutuo. No es el momento para el enfrentamiento ni en el sector economía, ni en la política, ni en lo social y mucho menos en el campo religioso”, apuntó Barreto en conversación con **La República**, al tiempo de reseñar los avances de la iniciativa religiosa Resucita Perú Ahora.

“Hay una convicción fundamental que brota de la Conferencia Episcopal Peruana como iniciativa para acompañar a la sociedad peruana para salir de esta crisis no solo sanitaria, sino también frente a otras pandemias sociales, y estamos

convencidos de que el único camino es convocar a todos aquellos que quieren buscar el bien común”, sostuvo.

“O salimos juntos o realmente estamos perdidos”, expresó el cardenal, al destacar el rol que vienen asumiendo las organizaciones populares y sociales.

Según precisó, Resucita Perú Ahora tiene dos objetivos: la lucha frente a la pandemia “y la lucha frente a pandemias

sociales como la inequidad, la corrupción, el individualismo, el racismo y cualquier cosa que nos divida”.

Gobernanza colaborativa

En cuanto a la parte operativa, el sociólogo Rómulo Torres, responsable de la Comisión de Movimientos Sociales y Organizaciones Populares de la iniciativa, explicó que a la fecha vienen impulsando un mecanismo de trabajo comunitario.

“Es una propuesta de gobernanza colaborativa. Se trata de una estrategia para aprovechar la experiencia de la sociedad civil frente a la pandemia y experiencias acumuladas de otras emergencias, y articularlas con las instancias del Estado”, apuntó, al tiempo de precisar que se viene promoviendo los llamados comités solidarios, para poder coordinar en distintos sectores como la salud, educación y el aspecto económico.

Sostuvo que ya existe experiencias en Lima Norte, Cajamarca e Ica, y se viene generan-

EL DATO

• **Unidad.** El cardenal Pedro Barreto subrayó que en Resucita Perú Ahora participan también otras organizaciones religiosas. “La coordinación de las comunidades de fe está a cargo de Cristian Scheelje y participan las iglesias evangélicas del Perú”, apuntó.

JUNTOS. Barreto destaca articulación entre Estado y sociedad.

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y RIEGO
AGRO RURAL

NEC AVANZAR RURAL

El Proyecto “Mejoramiento y Ampliación de los Servicios Públicos para el Desarrollo Productivo Local en el Ámbito de la Sierra la Selva del Perú – Avanzar Rural – 5 departamentos, ejecutado por el Programa de Desarrollo Productivo Agrario Rural del Ministerio de Agricultura y Riego, cofinanciado con el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola –FIDA-. Invita a participar en la Adjudicación Pública N°001-2021-NEC AVANZAR RURAL, Adquisición de Motocicletas para el Proyecto

Los interesados en participar deberán descargar los formatos de las convocatorias en el siguiente enlace: <http://www.avanzarrural.org.pe/>

V. DISCUSIÓN

El papel de movilizador de la información se relaciona con una expectativa central de las autoridades: mejorar la salud pública. En ese contexto, diversos medios expresaron su disposición a actuar como difusores de los mensajes de las autoridades al público y como cooperantes en los esfuerzos de gestión de crisis. El hecho de que los medios periodísticos enfatizan proporcionar información movilizadora (cómo actuar) promete implicaciones positivas para la gestión de crisis de salud porque los estudios muestran que movilizar información fomenta la disposición de las personas a participar en medidas de precaución.

En el contexto de pandemia por COVID 19 las noticias producidas por los diarios peruanos de circulación nacional tuvieron como objetivo general contribuir con la gestión de la información desde la perspectiva de lucha contra la crisis y posterior comprensión del fenómeno; la metodología general de las publicaciones fue la monitorización de la información vertida por los referidos medios en las diversas plataformas.

Para determinar la información movilizadora es necesario evaluar la cuantificación de la cobertura de, en este caso, la pandemia por Covid-19. En este sentido, los investigadores Canaza (2020), Mamani (2020), Valdez (2020), De Melo (2021) y Krawczyk (2021) hallaron que fue entre 25% a 45% de toda la información vertida en los medios, logrando un pico durante octubre (primera ola de la pandemia) del 2020. También resalta que la cobertura general sobre la Covid-19 no estaba exclusivamente polarizada negativamente, lo que sugiere una amplia cantidad de informes heterogéneos sobre la pandemia. Dentro de esta cobertura heterogénea, el 16% de los artículos de noticias sobre la pandemia se pueden clasificar como altamente polarizados negativamente, citando temas como la muerte, el miedo o la crisis.

Para el desarrollo de esta investigación se examinó ciertas características del tratamiento informativo de las noticias sobre la pandemia. El aspecto común en las publicaciones sobre el tratamiento de la información sobre la COVID 19 en el Perú es calificar a esta como adecuada y cumplidora con su rol de difundir contenido comprometido con la verdad y transparencia. En este punto específico, Mamani (2020) y Galindo y Puerta (2021) señalaron que se identificaron que muchas de las informaciones solo fueron realizadas con una sola fuente y estas no

correspondieron con una información correcta ni de fuente verificada, lo cual reduce la calidad de la noticia. Prieto y Ramos (2020) identificaron un comportamiento sensacionalista en la prensa peruana, ya que, según sus observaciones, el 50% de las noticias la pandemia presentó titulares que generaron expectativa y no fueron concordantes con el desarrollo de la noticia, sobrevalorando la relevancia de la información.

Respecto a estos hallazgos, la investigadora peruana Vigo (2021) difiere con esta última apreciación, ya que en su publicación determina una intención peyorativa de un medio de comunicación peruano que colocó en la agenda pública a distritos limeños que no mostraron la mayor tasa de contagios (Los Olivos o Santa Anita) a diferencia de aquellos que sí tenían (Surco o San Borja). La autora señala que la particularidad de estos distritos es su pertenencia a los NSE bajos, de tal forma que se refuerza la idea de que los ciudadanos de estas zonas no acatan las recomendaciones sanitarias y manifiestan comportamientos irresponsables, mientras que los distritos donde predominan los niveles socio económicos altos casi no aparecen en la narración de incumplimiento de las normas y recomendaciones, así, el juzgamiento sobre ellos es imperceptible.

Valdez (2021), sugiere que un tratamiento saturado de la información periodística incrementa los efectos negativos de la pandemia en el sentimiento general de la población. También señala que el aumento de las tasas de uso de la red social sugiere que, para algunos, las redes sociales (y las noticias vertidas en ella) pueden ser un mecanismo de afrontamiento para combatir los sentimientos de aislamiento relacionados con el distanciamiento social a largo plazo.

Aún no se ha establecido hasta qué punto la cantidad y calidad de la información vertida en los periódicos influyen en la comprensión pública de las medidas de salud pública. Sobre la capacidad movilizadora y su relación con el tratamiento de la información, según las publicaciones seleccionadas, los medios de comunicación emplean o están susceptibles a sesgos para transmitir la información.

El presente estudio tiene como base la Teoría del Framing, es decir, implica otorgar un ángulo a un evento con la perspectiva de que la audiencia o los lectores perciban la historia desde la perspectiva de los medios que informan sobre la misma (Oduah,

2014). Esta teoría sugiere que la forma en que se presenta (enmarca) una información determina la forma en que las personas entienden dicho mensaje. Baran y Davis (2009, p.87) explicaron además que esta teoría examina la idea de cómo las personas usan las expectativas para dar sentido a cada vida. Los constructivistas sociales han argumentado que en el centro del encuadre se encuentra el análisis del encuadre (Ngwu, Ekwe y Chiaha, 2015).

Consecuentemente, se espera que un investigador construya y clasifique marcos identificados en el curso de la codificación. La base de la teoría del framing es que los medios enfocan la atención en ciertos eventos y luego los ubican dentro de un campo de significado e interpretación para las masas (Ballesteros, 2020).

La teoría del encuadre nos ayuda a entender que la forma en que la audiencia de los medios masivos percibe el tema del brote de la Covid-19 y su influencia en la audiencia de los medios en el territorio nacional, en gran medida, es el resultado de cómo los medios han enmarcado su informe con respecto a sus actividades.

En términos comparativos, el diario La República fue uno de los medios que prestó mayor atención a la pandemia por Covid-19 con 30 informes por día en promedio. Los hallazgos indican que. Este periódico utilizó el formato de noticias directas principalmente en los reportajes sobre la enfermedad. Por lo tanto, se puede inferir que el periódico tuvo la determinación de dar a conocer de primera mano al público las noticias sobre la pandemia. Sin embargo, las fotografías ocuparon el segundo lugar en los informes con 32% en las ediciones seleccionadas, consideramos un hallazgo notable porque la fotografía da mayor credibilidad y significado a la cobertura de noticias. La fotografía/imagen ayuda a los lectores a visualizar el problema sobre el que se informa y, en ocasiones, puede contar la historia completa para que los lectores la entiendan. En cuanto al patrón de encuadre, encontramos que en las ediciones estudiadas se utilizaron los siguientes: encuadre causas/transmisión, encuadre tratamiento/control/solución, encuadre miedo y muerte, encuadre político/gobierno, encuadre rumor/desinformación y encuadre económico. Los hallazgos revelaron la estructura de encuadre típica descrita por Entman (2007) de definir problemas, diagnosticar causas, hacer juicios morales y sugerir remedios. Otros hallazgos mostraron que el marco dominante utilizado en la presentación de artículos es el marco de causas/transmisión que representó 55

% problemas, seguido del marco de tratamiento/control/solución con 25%. El marco mínimo fue el marco económico con 12%. La teoría establece que la forma en que los periódicos presentan las noticias crea un marco de referencia e influye significativamente en la percepción, interpretación y comprensión del fenómeno por parte de los lectores. Dimitrova y Kostadinova (2013) observan que los marcos influyen en la comprensión, las opiniones y las actitudes de las personas hacia los problemas, las instituciones y los eventos.

VI. CONCLUSIONES

- El diario La República aplicó información movilizadora para promover comportamientos de autoprotección y movilizar responsabilidad social entre su audiencia. El encuadre de transmisión y causas de la enfermedad fue el patrón más dominante en la cobertura.
- Los elementos más resaltantes de los artículos noticiosos del diario La República para enfrentar la Covid-19 fueron los marcos de cobertura del brote pandémico, tales como: causas y transmisión; solución, tratamiento y control; acciones políticas y gubernamentales; desmantelamiento del rumor y desinformación e información económica.
- Los periodistas que trabajan en el tema la pandemia juegan un papel central en determinar cómo se cubre la salud, llamando la atención sobre algunos problemas e ignorando en gran medida otros. Al publicar sus artículos, dependen en gran medida de los trabajadores de la salud y los investigadores. En general, se mantuvieron cautelosos y escépticos acerca de las noticias que emanan de las compañías farmacéuticas que circulan a través de comunicados de prensa y conferencias.
- En esta etapa de la pandemia la producción de artículos noticiosos sobre la

pandemia por Covid-19 fue exhaustivo. Esto se debe a que la mayoría de las historias estaban en forma de artículos especializados, lo que evidencia un esfuerzo por presentar un análisis a profundidad sobre la pandemia.

- A la pandemia por Covid-19 se le otorgó importancia en términos de ubicación. La mayoría de las noticias fueron presentadas en las páginas iniciales, la portada y la contraportada. Por lo tanto, presentar los temas de la pandemia en posiciones destacadas y con la máxima cobertura amplió el conocimiento del público sobre el tema.
- El diario La República mantuvo el poder para influir en el público y determinar lo que creen que es más importante, en función de la ubicación, la portada, la contraportada y el espacio que se les otorgó a todos los artículos relacionados con la pandemia. También se descubrió que el encuadre de transmisión/causas fue el patrón más dominante en la cobertura y este hizo que la audiencia del diario manifestara algún sentimiento por la enfermedad.

VII. RECOMENDACIONES

- La información movilizadora debería convertirse en el precursor directo de otras formas de interacción directa y activa entre la prensa y los ciudadanos, sobre todo en las crisis que afectan las cuestiones relacionadas con la salud pública.
- Es un requerimiento a corto plazo explorar si los hallazgos de esta investigación (u otros estudios parecidos) dependen únicamente del contexto pandémico o pueden generalizarse como una teoría más amplia de la capacidad movilizadora.
- La información movilizadora, en su relación con el tratamiento informativo de la pandemia, debería emplear más el marco de tratamiento/control, especialmente para disminuir el temor entre la audiencia.

Referencias

- Abanto, M., Zegarra, C. (2017) *Tratamiento Periodístico en los diarios Correo y la industria respecto al caso “Escuadrón de la Muerte”*. (Tesis de Grado). Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú.
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3653/1/RE_CONT_ANGY.ABANTO_ANNIE.ZEGARRA_TRATAMIENTO.INFORMATIVO_DATOS.PDF
- Ayala, R. (2008). La metodología fenomenológica-hermenéutica de M. Van Manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias. *Revista de investigación*, 26(2), 409-430.
<https://revistas.um.es/rie/article/view/94001>
- Ballesteros, C. (2020). Los marcos del compromiso: Framing y Engagement digital en la campaña electoral de España de 2015. *Observatorio*, 14(3), 98-119.
<https://www.aacademica.org/carlos.a.ballesteros.herencia/6.pdf>
- Baran, S., Davis, D. (2009). *Mass Communication Theory: Foundations, Ferment, and Future Wadsworth series in mass communication and journalism*. Boston, MA: Wadsworth Cengage Learning.
- Bernadas, J., & Ilagan, K. (2020). Journalism, public health, and COVID-19: some preliminary insights from the Philippines. *Media International Australia*, 177(1), 132–138. <https://doi.org/10.1177/1329878X20953854>
- Brooks S., Webster R., Smith L. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*. 2020, 395(10227), 912–920.
- Canaza, L. (2020). *Cobertura periodística en Twitter sobre la crisis del COVID-19. Caso: Perú21, periodo marzo - julio, 2020*. (Tesis de Grado). Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.
- De la Cruz Hernández, D. (2020). *Análisis de las fuentes periodísticas en la redacción de post sobre el COVID-19 de la fan page ‘Trujillo Limpio’, durante la cuarentena en el año 2020*. (Tesis de Grado). Universidad Privada del Norte. Trujillo, Perú.

- De Melo T, Figueiredo C. (2021). Comparing News Articles and Tweets About COVID-19 in Brazil: Sentiment Analysis and Topic Modeling Approach. *JMIR Public Health Surveill*, 2021, 10(2), 24-85. doi: 10.2196/24585.
- Dimitrova, D. & Kostadinova, P. (2013). Identifying antecedents of the strategic game frame: A longitudinal analysis. *Journalism & Mass Communication Quarterly*, 90(1), 75–88.
- Entman R. (2007). *Framing bias: media in the distribution of power*. *J Commun*, 57(1): 163– 73. <https://doi.org/10.1111/j.1460-2466.2006.00336.x>
- Galindo, R., Puerta, A. (2021). *Tratamiento periodístico de las notas informativas publicadas en los diarios Sin Fronteras y Los Andes con relación a la pandemia por COVID-19, Puno 2020*. (Tesis de licenciatura). Universidad nacional del Altiplano, Puno.
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15649>
- Gao J., Zheng P., Jia Y., Chen H., & Mao Y. (2020) Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. *Plos One* 15(4), 19-24. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0231924>
- Greene, C., Murphy, G. (2020). Quantifying the effects of fake news on behaviour: Evidence from a study of COVID-19 misinformation. *PsyArXiv*, 1(1) 1-39. <https://doi.org/10.31234/osf.io/qfnm3>
- Grossberg, L. (2006). *Mediamaking. Mass media in a popular culture*. Thousand Oaks, California: Sage
- Horna, P., & Quiroz, C. (2020). *Tratamiento de la información periodística durante la pandemia COVID-19, según protocolo de la OMS, en Trujillo-Perú, 2020. Caso: Sol TV noticias*. (Tesis de Grado). Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.
- Krawczyk K, Chelkowski T, Laydon DJ, Mishra S, Xifara D, Gibert B, Flaxman S, Mellan T, Schwämmle V, Röttger R, Hadsund JT, Bhatt S. (2021). Quantifying Online News Media Coverage of the COVID-19 Pandemic: Text Mining Study and Resource. *J Med Internet Res*, 23(6), 28-53. doi: 10.2196/28253.

- Lemert, J. (1984). News Context and the Elimination of Mobilizing Information: An Experiment. *Journalism Quarterly*, 61(2), 243–259.
doi:10.1177/107769908406100201
- Lowery, S., & De Fleur, M. (1995). *Milestones in mass communication research. Media effects*. Nueva York, NY: Longman (3a edición).
- Manrique, A. (2020). El Coronavirus y su impacto en la sociedad actual y futura. Publicado por el Colegio de Sociólogos del Perú. Lima, Perú.
<https://colegiodesociologosperu.org.pe/wp-content/uploads/El-Coronavirus-y-su-impacto-en-la-sociedad-actual-y-futura-mayo-2020.pdf>
- Mamani, L., & Morales, S. (2020). *Cobertura noticiosa en la cuarentena en los portales web y red social de Radio Yaraví y La República Sur y la percepción de los médicos del hospital COVID-19, Arequipa, 2020*. (Tesis de Grado). Universidad Nacional San Agustín. Arequipa, Perú.
- McCombs, M., & Shaw, D. 1972. The Agenda-Setting Function of the Mass Media. *Public Opinion Quarterly*, 36(1), 176–187.
- Ngwu, C., Ekwe, O. & Chiaha, C. (2015). Nigerian newspapers framing of the Chibok schoolgirls' abduction (a study of The Guardian, Daily Sun, The Trust and Leadership Newspapers). *Global Journal of Arts, Humanities and Social Sciences*, 3(8), pp.78-9.
<https://www.eajournals.org/journals/global-journal-of-arts-humanities-and-social-sciences-gjahss/vol-3issue-8august-2015/nigerian-newspapers-framing-of-the-chibok-school-girls-abduction-a-study-of-the-guardian-daily-sun-the-trust-and-leadership-newspapers/>
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2020). *WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19*.
<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-mediabriefing-on-covid-19-11-march-2020>
- Prieto, I., Ramos, D. (2020). *Tratamiento periodístico de las noticias sobre el COVID-19 del diario Sin Fronteras de Arequipa; marzo, abril y mayo del 2020*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/11641>

- Ripollés, A., Badenes, S., Cedillo, G. (2014). La espectacularización de la política. Consecuencias democráticas de la disolución de las fronteras entre información, entretenimiento y privacidad en la era digital. *Telos: Cuadernos de comunicación e innovación*, 9(1). 45-54.
- Shigemura, J., Ursano, R. J., Morganstein, J. C., Kurosawa, M., & Benedek, D. M. (2020). Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. *Psychiatry and clinical neurosciences*, 74(4), 281–282. <https://doi.org/10.1111/pcn.12988>
- Tankard, J. (2009). The empirical approach to the study of media framing. In A. Hansen (Ed.), *Mass communication research methods*, 4(1), 90-99). <https://dx.doi.org/10.4135/9781446262474.n43>
- Tejedor, S., Cervi, L., Tusa, F. y Parola, A. (2020). Educación en tiempos de pandemia: reflexiones de alumnos y profesores sobre la enseñanza virtual universitaria en España, Italia y Ecuador. *Revista Latina de Comunicación Social*, 78(1), 1-21. <https://www.doi.org/10.4185/RLCS-2020-1466>
- Tomyn, A.J. (2017). Hadley Cantril: A Pioneer in Public Opinion Research. *Applied Research Quality Life* 12(1), 1033–1034. <https://doi.org/10.1007/s11482-017-9569-9>
- Sapienza, Z., Iyer, N., & Veenstra, A. (2015). Reading Lasswell's Model of Communication Backward: Three Scholarly Misconceptions. *Mass Communication & Society*, 18(1). 599-622. 10.1080/15205436.2015.1063666.
- Van Manen, M. (2003). *Investigación educativa y experiencia vivida. Ciencia humana para una pedagogía de la acción y de la sensibilidad*. Barcelona: Idea Books.
- Valdez D., Ten Thij M, Bathina K, Rutter LA, Bollen J. (2020) Social Media Insights Into US Mental Health During the COVID-19 Pandemic: Longitudinal Analysis of Twitter Data. *J Med Internet Res*, 22(12), 21-41. <https://www.jmir.org/2020/12/e21418/>
- Valles, M. S. (2000). *Técnicas cualitativas de investigación social* (pp. 177-234). Madrid: Síntesis Editorial.

- Walker, P., Whittaker, C., Watson, O. J., Baguelin, M., Winskill, P., Hamlet, A., Djafaara, B. A., Cucunubá, Z., Olivera Mesa, D., Green, W., Thompson, H., Nayagam, S., Ainslie, K., Bhatia, S., Bhatt, S., Boonyasiri, A., Boyd, O., Brazeau, N. F., Cattarino, L., Cuomo-Dannenburg, G., ... Ghani, A. C. (2020). The impact of COVID-19 and strategies for mitigation and suppression in low- and middle-income countries. *Science (New York, N. Y.)*, 369(6502), 413–422. <https://doi.org/10.1126/science.abc0035>
- Xiang, Y. T., Yang, Y., Li, W., Zhang, L., Zhang, Q., Cheung, T., & Ng, C. H. (2020). Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The lancet. Psychiatry*, 7(3), 228–229. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8)
- Yin R. (2004). *Case study research: Design and methods*. 3a. ed. Thousand Oaks, CA; Sage. https://www.researchgate.net/publication/308385754_Robert_K_Yin_2014_Case_Study_Research_Design_and_Methods_5th_ed_Thousand_Oaks_CA_Sage_282_pages

Anexos

Anexo 1: Guía de observación para recolección de información movilizadora.

Día: Mes: Año: Etapa de la pandemia (según MINSA)

Sección: Página: Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad			
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responden al contexto actual de pandemia			
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 			

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia			
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia			
	Formato de contenido	Texto bien visible Imágenes correspondientes Buena visibilidad			
	Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud			

Anexo 2: Ficha de observación y evaluación

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa			
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo			
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?			
		¿Quién?			
		¿Cómo?			
		¿Cuándo?			
		¿Dónde?			
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura			
		Procedencia			
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional					

ANEXO 3: Validación del instrumento por expertos.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Información movilizadora.

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	x		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responden al contexto actual de pandemia	x		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	x		
	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	x		

Atributos del contenido noticioso	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	x		
	Formato de contenido	Texto bien visible Imágenes correspondientes Buena visibilidad			
	Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	x		

Especialidad del validador: Ciencias de la Comunicación
Mg. Richard Brian Muñoz Castillo
DNI: 44008276



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Información movilizadora.

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	x		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responden al contexto actual de pandemia	x		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	x		
	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	x		

Atributos del contenido noticioso	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	x		
	Formato de contenido	Texto bien visible Imágenes correspondientes Buena visibilidad			
	Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	x		

Especialidad del validador: Ciencias de la Comunicación
Mg. Ángel Omar Chávez
DNI: 45169400



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Información movilizadora.

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	x		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responden al contexto actual de pandemia	x		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	x		
	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	x		

Atributos del contenido noticioso	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	x		
	Formato de contenido	Texto bien visible Imágenes correspondientes Buena visibilidad			
	Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	x		

Especialidad del validador: Ciencias de la Comunicación
Mg. María Inés Ávila R.
DNI: 25696621



Firma del Experto Informante.

Anexo 4: Resultado del turnitin



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 11 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Mohrre Seminario

@larepublica.pe Diario La República

Lunes
11.1.2021
Año 40 | N° 14.252
S/ 1.50
Diario S/ 1.25. Lámina S/ 0.25
Via aérea e Iquitos S/ 2.00
Diario S/ 1.75. Lámina S/ 0.25

#EligeBienPERÚ

ELECCIONES GENERALES 2021 → 2-3

80 candidatos fueron demandados por alimentos

— Según sus hojas de vida presentadas al JNE. 11 son del Partido Morado, 9 de Podemos Perú, 9 de Perú Libre, 7 de Acción Popular, 7 de APP y 7 de UPP, entre otros.

— Incluso, 25 de ellos postulan con el número 1 en sus regiones y tienen mayor opción de ser elegidos. Otros 5 enfrentaron procesos por reconocimiento de hijos.



LUIS JIMENEZ



PAÍS → 6-7

Casi se duplica el número de contagiados por Covid-19

— Por efecto de las aglomeraciones en las compras navideñas.



ECONOMÍA → 11

Minem: Empresas deberán tener stock de GLP por 15 días y deben informarlo

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **11** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **6** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X		
				X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL

Centros de salud debilitados para la nueva variante y la segunda ola

PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. Hace falta más oxígeno, pruebas y espacios, advierten médicos y enfermeras. Solo el 30% de los 8.000 establecimientos que hay en el Perú está en buen estado, reconoce el Minsa. Se espera repotenciar 3.500 de estos locales.

Melina Ccoillo
y Jéssica Merino

«Uno se enferma esperando.

Alberto Dávila, de 54 años, llegó a las seis de la mañana al centro materno infantil Santa Luzmila II, en Comas, y luego de cinco horas logró alcanzar un cupo para pasar por la prueba de descarte del Covid-19. Antes

de ingresar, le pidió a Dios que solo se tratase de un malestar. Ya adentro, sus peticiones fueron por todos los pacientes.

«No hay médicos suficientes. Hay personas que se enferman esperando en la cola y hay otras a las que no las dejan entrar por no tener tantos síntomas. Hace poco, una señora se fue llorando», dice el padre de cinco hijos.

Este centro de salud al que acudió Alberto figura en la lista de 160 puntos Covid-19 (lugares a donde pueden acudir las personas que tienen sospechas de padecer este mal) de Lima, publicados por el Ministerio de Salud (Minsa), solo hace un par de semanas, en su página web.

Durante su última conferencia de prensa, en la que tam-

bién se anunció la presencia de la nueva variante del Covid-19 en el Perú, la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, reconoció que "el primer nivel de atención está debilitado". A nivel nacional, existen 8.033 establecimientos de salud, pero solo el 30% está en buenas condiciones, por lo que se comprometió a reforzarlos como meta para el 2021.

De acuerdo al Plan de Preparación y Respuesta ante Posible Segunda Ola Pandémica por Covid-19 (RM N° 928-2020), publicado el 9 de noviembre, la meta del Minsa es fortalecer 3.517 postas y centros de salud. Aunque ese número apenas representa el 43% del total.

En enero, según la ministra, se empezaría con un 10% de establecimientos, y en febrero con el 20% o 25%. «Tenemos una especie de cronograma para ir abriendo (los centros), pero solo me refiero a los que se encuentran funcionando ahora, que es solo la mitad del total».

Retrasos y problemas

Sin embargo, llegó enero y el cronograma parece aún no estar listo. «Estamos abandonados. Hace mes y medio que no sacan pruebas a los trabajadores. Ayer llegaron 30 pruebas moleculares, pero no tenemos oxígeno», asegura Javier Rojas, encargado del sistema de am-



POBLACIÓN VULNERABLE. Gestantes son atendidas en Comas.

bulancias del establecimiento materno al que acudió Alberto Dávila, un centro destinado para la atención de gestantes y niños, como su mismo nombre lo dice. «No está diseñado para Covid-19. Estamos contaminando a las gestantes. Parece que no ha habido un plan estratégico», agrega.

En Comas, de acuerdo al documento del Minsa, los dos únicos puntos Covid-19 son centros de salud maternos.

La República también pudo comprobar que algunos de ellos no cumplen con el horario de atención informado en el documento del Minsa. Es el caso del Hospital de Apoyo de Carabaylo, que debería atender 24 horas, pero a la 1:20 p.m.

su personal se estaba retirando, luego de haber completado con las 160 pruebas de descarte.

Fuentes del Minsa nos indicaron que este documento continúa en evaluación y en unos días se tendrá lista una app para que las personas puedan conocer qué locales están destinados para tratar el Covid-19.

Al menos oxígeno

Mientras Alberto debe esperar cinco días para sus resultados, en el centro de salud le indicaron una lista de medicinas que debe comprar para calmar sus síntomas. Sin embargo, no todos los pacientes llegan con leve sintomatología. Hay quienes llegan con falta de oxígeno. Y ese es el principal implemento con

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **11** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **7** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responden al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

#YoMeQuedoEnCasa

el que deben contar todos los centros de salud, asegura Miguel Palacios, decano del Colegio Médico del Perú (CMP).

"Nada se ha hecho. Las personas no van a centros de primer nivel porque no confían. Van directo a hospitales, mientras, ya dejaron pasar dos a tres días valiosos", agrega y recuerda que desde hace varios años vienen recomendando al Gobierno el fortalecimiento de las postas porque, de acuerdo a sus estimaciones, el 82% de la carga de enfermedades se controlaría en estos centros de salud, para que no colapsen los nosocomios de referencia. "Deben contar al menos con un laboratorio, equipos de rayos X y, sobre todo, oxígeno", dice.

Sumada a la carencia de equipos también está la falta de personal de salud. En este punto, Mazzetti reveló que desde marzo solo cuentan con un 60% de médicos, pues el otro 40% debió dejar de trabajar por problemas de edad o comorbilidades. Acá existe una controversia porque habría galenos con licencia que están trabajando en clínicas.

"La ministra dice que se reforzará el primer nivel de atención, pero todo queda en un slogan. Esos 3.500 centros no son suficientes. ¿Dónde han

estado todos estos meses? Se han dejado engañar por la pausa epidemiológica del virus", manifiesta Palacios.

Hacen lo posible

En San Martín de Porres, el único centro de salud que figura en la lista del Minsa se llama México. Allí, solo hay 20 pruebas moleculares y atienden a los que llegan más temprano.

Sin embargo, el Centro de Salud Eufundio Naranjal, que no figura en la lista, se viene preparando y aprendiendo de la experiencia vivida durante los momentos más duros de la pandemia. El establecimiento, con los implementos que tiene, viene luchando contra el Covid-19, lo que lo convierte en un ejemplo. "Tenemos tres balones de oxígeno, uno nos llegó solo hace unos días, junto con 60 pruebas moleculares y dos personas capacitadas para la

"Las personas no van a centros de primer nivel porque ya no confían. Van directo a los hospitales y los colapsan".

toma", precisa Jorge Escobar, director del establecimiento.

Sin embargo, también necesitan apoyo. "Nos faltan ambientes, estamos hacinados", dice Escobar, quien, además, solicita el servicio de transporte de las pruebas, ya que son moleculares y deben ser procesadas en el Instituto Nacional de Salud (INS), o de lo contrario que les brinden pruebas antigénicas (como ya lo había anunciado la ministra), pues brindan resultados rápidos.

A reforzar las postas

"Los hospitales están copados y representan apenas el 5% de la capacidad del país. Por eso el primer nivel debe ampliar su nivel de resolutivez, no todo se debe trasladar a los hospitales, porque sería como limpiarnos las manos y luego en el hospital les cierran las puertas", explica.

Desde el Minsa, informaron que se ha dado inicio a un ciclo de capacitaciones para mejorar el manejo del nuevo coronavirus y el proceso de vacunación, a fin de fortalecer los 8.000 establecimientos de primer nivel.

"No podemos seguir pensando en UCI ni esperararnos en las vacunas. Busquemos otros caminos, y eso lo puede hacer el primer nivel de atención", sentencia el doctor Jorge Escobar. ♦



CUIDADO. Advierten que contagios y fallecidos van a seguir apareciendo tras fin de fiestas.

Número de casos se ha duplicado en las últimas tres semanas

EN ALZA. Coincide con las aglomeraciones por las compras navideñas y el relajó de las medidas. Promedio semanal pasó de 5.000 a casi 9.000 casos desde diciembre.

tividad en solo pruebas moleculares está llegando a 15% en promedio al día con picos de 18%, el pasado 7 y 8 de enero.

En cuanto a las camas UCI, la ocupación subió a 87% a nivel nacional. Las regiones más graves donde casi no hay disponibilidad son: Lima 95%, Ucayali 94%, Tacna 93%, Arequipa 92%, Huánuco 92%, Callao 91% y Piura 91%, precisó Parra.

Piden cuarentena

La situación es crítica en Huánuco. El director regional de Salud, César Torres Norajuka, pidió al Gobierno que se dé una cuarentena focalizada por 15 días porque hace falta perso-



FELIX CONTRERAS

están trabajando en cimientos.

"La ministra dice que se reforzará el primer nivel de atención, pero todo queda en un slogan. Esos 3.500 centros no son suficientes. ¿Dónde han

por que ya no confían. Van directo a los hospitales y los colapsan".

sano en UCI ni esperararnos en las vacunas. Busquemos otros caminos, y eso lo puede hacer el primer nivel de atención", sentencia el doctor Jorge Escobar. ♦



ATENCIÓN EN MEDIO DE LA PRECARIEDAD. Los médicos siguen atendiendo a los pacientes.

Establecimientos de Ayacucho sin ambulancia

Valentina Fernández, serumista, se desempeña como médica en un centro de salud de la región Ayacucho. Si bien aún no contabilizan aumento de casos, teme que vuelva a ocurrir lo de hace unos meses, cuando al establecimiento llegaban pacientes con 50% de saturación de oxígeno y no contaban con ambulancia (aún no tiene) para referirlos a un hospital, pues tampoco contaban con

balones de oxígeno para darles un primer auxilio. Asegura también que ahora si cuentan con un balón de oxígeno pero, junto con sus colegas, tuvieron que comprar uno portátil para brindar a quienes lo necesitaban. En tanto, otro problema es que solo son seis personas que trabajan en el centro y ella hace de médica. Cuando descansa, no hay quien la supla. Tampoco

hay personal de limpieza, por lo que también han tenido que pagar de su sueldo la fumigación del establecimiento. En el distrito de Chulucanas, en Piura, el Minsa informó que se ha enviado a 15 profesionales sanitarios hasta el 21 de enero, con el objetivo de ampliar la capacidad del primer nivel de atención por Covid-19. Otras regiones tienen postas en situación precaria.

EN ALZA. Coincide con las aglomeraciones por las compras navideñas y el relajó de las medidas. Promedio semanal pasó de 5.000 a casi 9.000 casos desde diciembre.

Jesica León

En las últimas tres semanas, el promedio de casos positivos de Covid-19 casi se ha duplicado como resultado de las aglomeraciones por las compras navideñas en diciembre último.

Según el ingeniero Juan Carbajal, vocero del portal Open Covid Perú, el incremento de casos de solo pruebas moleculares fue así: del 21 al 27 de diciembre se reportaron 5.053 contagios; luego el promedio semanal subió a 6.873 del 28 de diciembre al 3 de enero. Y por último se registraron 8.806 casos en la semana del 4 al 10 de enero. Es decir, casi el doble.

Carbajal indicó que hay una disminución de pruebas rápidas y un aumento de pruebas moleculares; por eso se explica el aumento de contagios.

La positividad con respecto a las pruebas moleculares ha llegado al 20% en esta última semana que pasó. Esta cifra es mayor de la que se reportó en noviembre cuando fue del 4%, la cifra más baja. Sin embargo, ahora "por cada 100 pruebas se hallan 20 personas positivas".

Este aumento había sido alertado por el Colegio Médico. Como se recuerda, el decano

Reglamento listo para las vacunas

El Ministerio de Salud aprobó el reglamento para brindar registro sanitario a las vacunas contra el Covid-19 en plazos mínimos.

El registro sanitario que dará la Digemid será condicional por un período de un año según el reglamento publicado a través del DS N° 002-2021-SA en El Peruano. El viceministro de Salud, Luis Suárez, precisó que el primer lote de las vacunas de Sinopharm llegará en febrero y ya no en enero. El presidente Francisco Sagasti reconoció lo mismo.

Miguel Palacios señaló que el resultado de las aglomeraciones por Navidad se verá desde el 7 de enero y el de Año Nuevo a partir del 14 de enero.

El ingeniero y analista de datos de la PUCP, Rodrigo Parra, también destacó que la posi-

y Piura 91%, precisó Parra.

Piden cuarentena

La situación es crítica en Huánuco. El director regional de Salud, César Torres Norajuka, pidió al Gobierno que se dé una cuarentena focalizada por 15 días porque hace falta personal, camas UCI y oxígeno medicinal, y están en una situación casi similar a la primera ola.

El investigador del Instituto Científico y Tecnológico del Ejército, Víctor Vargas, indicó que los efectos de la Navidad y Año Nuevo con respecto a los contagios y fallecidos ya se vienen notando desde fines de diciembre e inicios de enero.

"Los contagios más los fallecidos van a seguir apareciendo como rezago de las fiestas de fin de año hasta la quincena de enero", refirió Vargas. Advirtió que la positividad diaria alcanzaría el 20,5%, y cuando esta llegue al 22 y 23% "se empezará la subida hacia la curva principal de la segunda ola".

Policías afectados

Por otro lado, hay más policías con Covid-19. En las últimas semanas la cantidad de casos es de 7 a 8 casos por día, cuando antes era de 2. "La cifra de policías fallecidos es de 525 y hay 39.951 casos positivos", explicó el jefe de la región policial Lima, el general Jorge Angulo.

El Ministerio de Transportes y Comunicaciones recordó que el protector facial es obligatorio en el transporte público y exhortó a los municipios a fiscalizar su uso en las unidades. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 12 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Machuca Seminario

Martes
12.1.2021
Año 40 | Nº 14.753
S/ 1.50
Dólar 3.175 | Lira 1.025
Via aérea a España S/ 2.80
Dólar 3.175 | Lira 1.025

Correos.pe | Facebook

MIENTRAS PLATAFORMAS DIGITALES SE IMPONEN
COMO LOS GENDARMES DE LA INFORMACIÓN → 12-13

Donald Trump acusado de insurrección



— Demócratas de la Cámara de Representantes presentan cargo en el que acusan a Trump de incurrir en "delitos graves y faltas al incitar a la violencia y a la insurrección contra el gobierno" de los EEUU. El juicio político es por el asalto al Capitolio. El artículo podría verse mañana.

— En tanto, líderes y expertos en redes sociales y libertades civiles opinan que el cierre de las cuentas del presidente Trump en redes sociales lo debe discernir el legislador y no los conglomerados tecnológicos como Twitter, Facebook y otros.

EN PORTADA → 2-3-4

Lima y regiones se quedan sin camas UCI



En Lima y Callao quedan 6 con ventiladores, mientras en Piura, Arequipa, Tacna, Huánuco, Ucayali, entre otras regiones, más del 90% de camas covid están ocupadas.



SOCIEDAD → 15-19

Retorno a clases presenciales dependerá de colegio, padres y covid

— Minedu evaluará tasa de contagio a nivel distrital y el estado sanitario de los planteles. Opción sería la semipresencial.

JUDICIAL → 36

Óscar Peña, el Rey de la Pesca Negra, revelaría nombres de jueces corruptos

ECONOMÍA → 25

Bancos siguen sin reprogramar deudas a menor tasa de interés

OCIO Y CULTURA

Mujer Maravilla va por el Óscar



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **12** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSAs): **segunda ola, estadio inicial**

Sección:**Especial Covid-19** Página: **2** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiene hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) 	X	X	

		•Incluye imágenes	X		
Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
Buena visibilidad		X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL

Jesica León y Melina Ccollito

Las camas de las unidades de cuidados intensivos (UCI) se encuentran ocupadas no solo en Lima y Callao, sino en la mayoría de regiones debido a la crecida de contagios de Covid-19 por el relajamiento de las medidas de seguridad en diciembre.

A este problema se suma la falta de intensivistas y el agotamiento del personal médico.

Sobre ello, la Defensoría del Pueblo aseguró ayer, con información de la Superintendencia Nacional de Salud (Susalud), que solo quedan seis camas UCI con ventilador mecánico para pacientes adultos con Covid-19, en Lima y Callao.

Si bien hay 37 centros con camas UCI en la capital, esta cifra incluye a los nosocomios para niños, para gestantes, pacientes con cáncer y hospitales de las

FFAA y la PNP. Pero si hablamos de camas para adultos en general con Covid-19, solo quedan 6 en Lima y 3 en el Callao.

Alicia Abanto, defensora adjunta para Servicios Públicos, refiere que en el complejo hospitalario Villa Mongrout de EsSalud existían hasta ayer 37 pacientes en una lista de espera por una cama UCI.

"Prácticamente no hay camas en Lima y Callao, el escen-

ario que estamos viviendo es de absoluto dolor, si hoy hay una lista de 37 pacientes en espera, esta podría ser una cifra terrible en los próximos 15 días".

Y remarcó que si bien ahora hay 1,721 camas UCI a nivel nacional, solo queda disponibles 246 lo cual "es crítico" ante la alta demanda de los pacientes.

A nivel regional la situación es crítica en Tumbes donde solo quedaba una cama, Ucayali también una y Cusco.

Y ante la incertidumbre de las familias que esperan en los establecimientos de salud, la Defensoría insistió al Gobierno que se publique la lista de espera por cada nosocomio y pidió a la población a que colabore con los cuidados porque el sistema de salud es precario.

Ocupación va al 87%

Ahora bien, a nivel nacional la ocupación de camas UCI creció a 87%, cuando el 20 de noviembre estaba al 68%.

"Desde inicios de la primera semana de diciembre empezó el aumento para casi todas regiones", dice el analista de datos de la PUCP, Rodrigo Parra.

A la fecha hay 7 regiones con más del 90% de ocupación de camas UCI, entre ellas Lima que está al 95%, con 3 camas para adultos; Ucayali con 94%, con 1 cama; Tacna al 93%, con 2 camas; Arequipa al 92%, con 5 camas; Huánuco al 92%, con 4 camas; Callao al 91%, con 3 camas; Piura al 91%, con 8 camas.

Por otro lado, también está creciendo la



demanda de hospitalización. "Al día de hoy existe 6.666 pacientes hospitalizados y nuestro peor momento de la pandemia fue cuando superamos los 14.000 hospitalizados por covid. Está creciendo muy rápido desde la quincena de diciembre a nivel nacional", agregó Parra.

Los fallecidos por toda causa también están aumentando. El promedio semanal era de 360 en noviembre y creció a 500 en diciembre, similar a la quincena de setiembre cuando estábamos en la primera ola del Covid-19.

En tanto, en Huánuco, el jefe de la Dirección Regional de Salud (Diresa), César Torres, pidió más recursos humanos, en especial médicos

USO DE CAMAS UCI SE ELEVÓ A 87% Y EN LIMA QUEDAN SOLO 6

SITUACIÓN CRÍTICA. La Defensoría del Pueblo advierte que en la capital hay 3 camas para adultos con Covid-19, al igual que en el Callao. Y a nivel nacional solo quedan 246 disponibles, lo cual es crítico ante la alta demanda. Las regiones críticas son Lima, Huánuco, Ucayali, Tacna, Arequipa, Callao, Piura. Otras regiones del norte, sur y centro también se están quedando sin camas.

Perú: camas UCI por regiones



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **12** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **3** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional		X			

#YoMeQuedoEnCasa



CRISIS. La búsqueda de camas UCI en Lima es una odisea. La lista de espera crece cada día.

Villena: "Se debe aumentar 10% o 20% de camas UCI"

El infectólogo Juan Villena explicó que los pacientes en UCI generalmente permanecen más de 20 días internados o tardan hasta dos meses, quedando inutilizable la cama por ese tiempo.

"Entonces, cualquier incremento de casos que tengamos aún cuando sea pequeño, ya genera problemas en los centros asistenciales. Por eso es que decimos que ya no hay camas", explicó.

En ese sentido, Villena pidió que para esta segunda ola se aumente más de 10% o 20% las camas UCI. "Tenemos más de 1.000 camas ocupadas, entonces necesitamos otro número de camas para los pacientes nuevos", refirió.

Por otro lado, los casos positivos por Covid-19 se elevaron a nivel nacional a 1.037.350 (2.166 más), mientras que los decesos a 38.335 (55 más), según el último reporte de la Minsa.

"Se necesita que la población ponga su máximo esfuerzo en mantener los cuidados", indicó la Defensoría.

ENFOQUE



Dr. Jesús Valverde
Soc. Medicina Intensiva

MEJOREN EL PRIMER NIVEL PARA NO LLEGAR A UCI

Estamos habilitando camas UCI en otras salas, pero eso demora. Ya está fuera de nuestro alcance, ya no hay enfermeras, ni médicos intensivistas.

La idea no es incrementar camas UCI. Lo que se debe hacer es actuar de manera temprana, reforzar el primer nivel de atención. Desde ese nivel hasta el tercero debe haber una cadena de supervivencia para

evitar que llegue a UCI. Pero al no tener una atención inmediata, entonces se comienza a saturar las UCI. Y ya no hay posibilidad de respuesta, no tenemos activos, no ha habido una mejora de estos sistemas, eso lo estamos viendo ahora.

Nuestra idea es que los hospitales donde hay camas hospitalarias no UCI, donde hay médicos internólogos o neumólogos, se conviertan en salas con sistemas de alto flujo, donde se brinde oxigenoterapia a gran velocidad. Tenemos unos 400 dispositivos, pero debemos tener unos 2.500. Solo así podemos retardar que lleguen a cuidados intensivos. Eso permite ganar tiempo. Hace más de tres meses presentamos esta propuesta al Minsa, pero no hay respuesta.

modifique la norma para la contratación de recursos humanos con doble percepción. "Necesitamos al menos 25 médicos intensivistas para poner a funcionar las camas", exhortó.

Mientras que en Piura, ayer ya no quedaban posibilidades para el ingreso de nuevos pacientes críticos a UCI. Eso ocurrirá en todos los hospitales de la región, dijeron las autoridades.

"La probabilidad de que una persona en estado crítico por coronavirus sobreviva en una cama UCI es del 60%", advirtió Rafael Gallo, del área UCI del Hospital Cayetano Heredia de la región Piura.

Y en Cusco solo 7 de las 25 camas UCI están disponibles, se supo. Según el reporte de la Gerencia Regional de Salud, en estos días se incrementó las camas UCI en 2 y está previsto aumentar otras 35 camas.

En Puno, las camas UCI para pacientes críticos con Covid-19 del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca están al borde del colapso. Allí se tiene 50 camas para pacientes moderados y solo tres camas UCI.

Mientras que más al sur, en Tacna, solo quedan dos camas UCI disponibles. El jefe del Comando Covid-19 y jefe de la Diresa, Oscar Galdós, informó que solo hay dos camas disponibles y que se encuentran en el Hospital Hipólito Unzueta.

Galdós Ramírez advirtió también que hace falta médicos intensivistas para afrontar una segunda ola de casos Covid-19. En esta región solo hay un médico especialista cuando se necesitan por lo menos cuatro.

Finalmente, en Moquegua hay 14 camas UCI ocupadas de las 19 existentes. En el hospital regional de Moquegua están 7 ocupadas, mientras que en EsSalud queda 5 camas.

intensivistas porque cuentan con un solo especialista por cada 6 camas y atiende las 24 horas del día. En ese sentido, Torres pidió al Minsa que apruebe los recursos necesarios para contratar a más personal de salud por modalidad de tercero o locadores de servicio.

Precisó que de nada sirven las camas UCI y el oxígeno, si no se cuenta con el intensivista para atender los casos graves.

Además alertó que los pacientes -el 75% son adultos mayores con comorbilidad- están llegando graves al hospital por que están esperando el último momento para atenderse.

Y agregó que el 25% de los nuevos infectados son jóvenes de 25 a 30 años que asistieron a fiestas de fin de año.

Mientras que el director de Epidemiología de la Diresa de Junín, Luis Zúñiga, señala que en la región solo le quedan 3

camas UCI con ventilador mecánico y precisa que la lista de espera está empezando a crecer en las provincias y distritos como es el caso de Chanchamayo y San Martín de Pangoa.

Además dijo que los jóvenes están empezando a complicarse y que a partir de enero los casos han comenzado a elevarse como rezago de las fiestas de fin de año y el descaído.

Por otro lado, la Sociedad Peruana de Medicina Intensiva lamentó que en el tiempo de relativa calma no se corrigieron las deficiencias que se dieron en la primera ola. "A esto se suma el

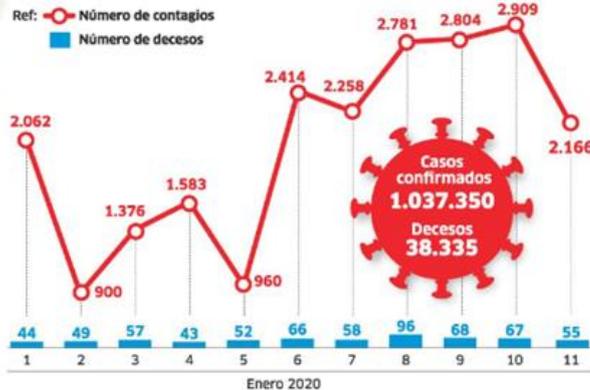
desgaste no debidamente recuperado del personal sanitario, la ausencia de un plan estructurado que permita afrontar la pandemia como tragedia y la no reposición de insumos y equipos biomédicos", alertó.

En el norte y sur
Mientras tanto, en Lambayeque, el gerente regional de Salud, Víctor Echeandía Arellano, indica que ya no se cuenta con camas UCI disponibles en los hospitales para pacientes con Covid-19 y solo se abren espacios cuando hay fallecimientos. El funcionario pidió que se

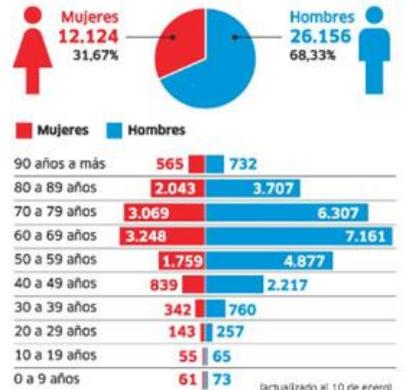


Fuente: Open Covid Perú, Minsa, Defensoría del Pueblo

Casos y decesos de los primeros 11 días



Fallecidos según sexo y grupo de edad



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **12** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **4** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responden al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional		X			

COVID-19: ESPECIAL

Entrevistas

JOSÉ NIZAMA ELÍAS. Médico. Actual titular de Dirección Regional de Salud de Piura.



URGENTE. Nizama dice que en Piura se necesitan intensivistas.

“En Piura estamos implementando 20 camas UCI”

Wilson Siancas

Sin camas UCI disponibles y sin médicos especialistas, Piura enfrenta el acelerado aumento de contagios y decesos a causa del coronavirus. El autocuidado y la búsqueda de atención oportuna parecen los únicos caminos para frenar lo que muchos ya llaman segunda ola de contagios.

- **Empieza una nueva ola de casos, y en Piura ya no hay camas UCI.**

- De las 84 camas UCI, las que han estado disponibles últimamente han sido las privadas. Nosotros venimos realizando las coordinaciones con el Ministerio de Salud y también con ESsalud para que se habiliten más camas UCI en la región. Esto depende tanto de la infraestructura, el equipamiento como sobre todo del personal especializado que debe atender en estas camas UCI.

- **¿Cuántas se requieren?**
- Estamos haciendo las coordinaciones para implementar otras 20 camas, entre ESsalud y nosotros como Minsa. Pero lo más importante es que la persona no se contagie, y eso se logra con las medidas de prevención.

- **¿Qué medidas están tomando en los casos críticos?**
- En los hospitales se está utilizando las cámaras de alto flujo y hemos visto que, por ejemplo en el hospital Santa

Rosa, no se han reportado fallecidos en tres días. Esto no quiere decir que ya se superó la pandemia, esto quiere decir que el trabajo con las cámaras de alto flujo y con ventilación está dando resultados.

- **¿Hay médicos intensivistas suficientes para atender a los pacientes en UCI?**

- El personal de UCI tiene que ser un personal capacitado, un intensivista no se forma en un mes o en dos meses, se forma en 4 o 5 años; pero aun así tenemos nuestros médicos para poder atender a estos pacientes. Nosotros hemos solicitado al Ministerio de Salud que envíe médicos intensivistas para que preparen a nuestros profesionales y también para que atiendan, ya que nuestro propio personal ha estado preparando a médicos generales y médicos internistas.

- **¿Cuántos se necesitan?**
- Esto va a depender de las camas UCI que tengamos. La cama UCI debe ser la última posibilidad para un paciente, lo primero siempre será la prevención.

- **¿Es posible que la nueva variante del Covid-19 esté circulando en Piura?**

- Una variante se puede dar en cualquier momento y en cualquier lugar, puede ser nueva o no. El virus muta y esto puede ser en cualquier parte, el virus puede ser agresivo, más letal. ♦

CARLOS CALAMPA. Director regional de Salud en Loreto y médico del Hospital de Iquitos.



ALERTA. Calampa se alista para enfrentar segunda ola.

“Falsa inmunidad de rebaño nos pone en aprietos”

Alexandra Ampuero

Loreto solo tiene 4 camas UCI disponibles, aunque están a la espera de habilitar 150 más si se logra activar un hospital de campaña. No tienen controlados recursos como el oxígeno y no cuentan con personal suficiente para hacerse cargo de este ascenso de nuevos contagios por coronavirus.

- **¿A qué se debe el aumento de positividad en Loreto?**

- Ese incremento era de esperarse. Las fiestas de fin de año traen consigo una serie de problemas. Nosotros estamos ante una situación muy especial debido a que aquí la población hace caso omiso a las recomendaciones que dicta el Gobierno. Esta situación nos pone en una serie de aprietos al personal médico. La gente, con esa falsa sensación de inmunidad de rebaño, ha salido a reuniones, bancos, a diferentes sitios y estamos pagando las consecuencias de eso.

- **Esa falsa sensación viene desde meses atrás, ¿cierto?**

- Exactamente. Creo que fue un error por parte nuestra decir que ya estábamos con un 80% de seroprevalencia. La gente lo tomó como que ya habíamos vencido al virus y salieron de manera descuidada.

- **Por otro lado, estas últimas semanas no se han esta-**

do haciendo tantas pruebas como antes.

- Lo que pasa es que estamos priorizando las pruebas porque para la región Loreto no están llegando pruebas. Llegan pruebas rápidas que ya no tienen mayor significado, pero no llegan para nosotros las pruebas de antígenos. Eso nos preocupa porque realmente los necesitamos.

- **Respecto a la capacidad hospitalaria, están casi por llegar al tope.**

- Aquí también estamos teniendo un aumento significativo, en la ocupación de camas UCI. Mañana martes vamos a reactivar un hospital modular con 150 camas exclusivamente para pacientes covid.

- **Los últimos meses se ha visto que las camas UCI han sido ocupadas por otras enfermedades. ¿Pasa en Loreto?**

- Acá también tenemos malaria, bastantes casos de dengue, leptospirosis, tenemos varias enfermedades que son prevalentes en la región y son las que han estado dando ocupación a las camas. No es que no han estado ocupadas, sino que esas enfermedades estuvieron ocupando prioritariamente los hospitales. Ahora el Covid-19 vuelve a ser la prioridad de la región.

- **¿Y los otros servicios?**
- No hay recursos ni especialistas. Tampoco nos ha llegado dinero el Estado para contratar personal. ♦

RICHARD HERNÁNDEZ. Director del hospital Covid-19 Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.



CUIDADO. Automedicación juega en contra, dice Hernández.

“Mucha gente se automedica y llega tarde al hospital”

Elmer Mamani

Como ocurre en otras regiones, Arequipa está afrontando un incremento de contagios y decesos por Covid-19 debido al relajamiento de las personas que ya no cumplen las medidas de seguridad. Los hospitales atienden más casos nuevos cada día y faltan médicos especialistas.

- **¿Cuál es la afluencia de pacientes con este rebrote?**

- Se ha duplicado. Atendíamos a 10 o 12, ahora atendemos 22 al día. Y algunos de ellos requieren de una atención especial, llegan graves.

- **¿Están llegando muy tarde al hospital?**

- No solo están llegando tarde sino que se están automedicando. Hay muchas personas que prefieren tratarse en sus domicilios cuando tenemos camas de hospitalización. Que no se automediquen y que apenas tengan los síntomas vayan al primer nivel de atención y si no los atienden que nos los envíen a nosotros.

- **¿Nos aproximamos al pico de la pandemia del 2020?**

- No es así. Primero, ya estamos mejor preparados y podemos soportar una carga de pacientes hasta de 400 en este momento. Tenemos entre 120 a 150 hospitalizados. Si se pasa esa capacidad tenemos los módulos PRONIS para leves a moderados. Si copamos todo

eso, ya no podríamos hacer nada. Va a depender del comportamiento de la población.

- **¿Percebe que hay un relajamiento de la población de Arequipa?**

- Por supuesto y eso nos preocupa. Mucha gente salió a las calles por fiestas de fin de año y no están usando bien las mascarillas. Hay un incremento de casos pero aún no podemos llamarlo segunda ola.

- **¿La falta de personal seguirá siendo nuestro talón de Aquiles?**

- El personal está cansado. Los profesionales que tenemos cubren la capacidad actual de atención. Ya no hay profesionales en el mercado, ya todos han sido absorbidos por el Minsa y ESsalud. Ahora debemos hacer que permanezcan en el tiempo.

- **¿Es probable que sigan en ascenso los casos?**

- Es lo más probable, es que somos una población indiscriminada, no nos gusta obedecer. La gente se enferma en la comunidad y luego exigen que se les atienda de manera adecuada cuando nuestro personal está cansado.

- **¿Sigue llena el área UCI del Honorio Delgado?**

- La ampliación de nuestra UCI está al 99%. Ahora estamos llenos, recordemos que cada paciente en promedio está 30 a 35 días en internamiento en UCI. Es una pelea muy larga. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 13 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Mohme Seminario

@larepublica.pe | Diario La República

Miércoles 13.1.2021
Año 40 | Nº 14,254
S/ 1.50
Diario S/ 1.25, Lámina S/ 0.25
Via aérea e Iquitos S/ 2.00
Diario S/ 1.75, Lámina S/ 0.25

MINISTRO MENDOZA: SE DESTINARÁ AL PAGO DEL PRIMER LOTE → 23

Perú adelanta S/ 94 millones para la vacuna de Sinopharm

— Titular del MEF dijo que hay una reserva de S/ 2.7 mil millones para la adquisición y distribución de las dosis, mientras se negocia con 10 laboratorios.

— Gobierno aclara que solo el Minsa está autorizado para importar y usar la vacuna china, por lo que los privados no podrán comercializar el producto.

EN PORTADA → 4

Mazzetti confirma: Ya estamos en segunda ola

SOCIEDAD → 18

Papelón de un fiscal

Freddy Sueldo no entregó el pedido a tiempo y permitió que el chofer José Bermúdez González, quien atropelló a fiscalizadora de ATU, sea liberado. Ahora solicita prisión preventiva para él. Increíble.

11/20092419034



ECONOMÍA / EN CADE 20 → 14-15

MEF y BCR: Vamos bien en la recuperación de la economía peruana

— Waldo Mendoza advierte que hay riesgos como el covid y leyes populistas. Julio Velarde destaca el ahorro privado.



SOCIEDAD → 17

ONU: Policía hizo uso excesivo de la fuerza

— Indican que agentes no distinguieron entre manifestantes pacíficos y los que promovieron violencia en las marchas.

MUNDO → 12-13

EEUU en alerta por anuncio de otro asalto al Capitolio

#ElgeBlenPERÚ → 5

Once candidatos tienen demandas por violencia familiar

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **13** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **2** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional		X			

COVID-19: ESPECIAL

TRADICIONAL Y EFICAZ: ASÍ ES VACUNA CHINA QUE RECIBIRÁN LOS PERUAÑOS

SINOPHARM. Expertos explican que usa metodología histórica, basada en un virus inactivado, que al ser inoculado en las personas genera anticuerpos y linfocitos T. Voluntarias de los ensayos en el país cuentan su experiencia y piden confiar en la ciencia.



LISTA. Gala Abitres fue una de las primeras. No tuvo molestias.



DECIDIDA. Luz Sánchez es la voluntaria N° 100. No se arrepiente.

INFORME

Melina Ccoillo Sandoval

Hay que confiar en la ciencia. En unos días, la vacuna del laboratorio chino Sinopharm se convertirá en la primera que llegue al Perú para frenar el avance del Covid-19. Sin embargo, muchos han cuestionado su compra y la han comparado con los productos de otros laboratorios.

¿Qué tan segura es? ¿Cómo funciona? "Esta vacuna tiene una metodología tradicional, como las primeras de hace 40 o 50 años, en las cuales se usa al virus neutralizado, que no tiene

capacidad de infectar, y que al inocularlo (en las personas) su estructura reconoce al agente extraño y fabrica anticuerpos", explica Eduardo Ticona, investigador de los ensayos clínicos de la fase 3 de esta vacuna que fueron realizados en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM).

Es decir, usa una tecnología como la de otras vacunas que antes ya hemos recibido. "Es la tecnología más conocida en el

mundo y de hecho la primera en la historia, porque inactivar al virus es de lo más tradicional", agrega el virologo Juan More, quien detalla que Sinopharm usa "un virus crecido en el laboratorio, que se multiplica en el laboratorio, en una fuente celular. Y una vez multiplicado se inactiva con químicos, con el objetivo de que no se replique cuando se inyecte".

Al ser inoculado en la persona, las defensas muestran una respuesta sostenible, ya que el virus no está poniendo ninguna oposición. Esto hará que nuestro cuerpo desarrolle inmunidad. Pero también genera una respuesta en base a los llamados linfocitos T. "Es decir, si el virus ingresa cuando ya nos hemos vacunado, no solo generaremos anticuerpos sino que cuando ingrese a las células, los linfocitos lo evitarán".

Pero para que este efecto se dé en nuestro cuerpo es necesario que se apliquen las dos dosis y esperar dos semanas más (14 días). Entre la primera y la segunda dosis hay un lapso de 21 días, lo que significa que la inmunidad se generará 35 días después de la inoculación de la primera dosis. "Antes es como si no estuviéramos vacunados", explica Ticona.

Sin embargo, de acuerdo a los especialistas, en todo momento se debe continuar con las medidas de seguridad frente al Covid-19: uso de mascarilla, lavado de manos y distanciamiento social.

Eficacia y efectividad

A la vacuna china de Sinopharm también se le ha cuestionado que su eficacia sea de 79%, menor que la de otras farmacéuticas. Sin embargo, hay que recordar que la protección de una vacuna no es de un 100%, y tampoco significa que va a evitar que nos contagiemos del Covid-19, sino que reduce las

posibilidades de que nos enfermemos y si lo hacemos será de forma leve. "La vacuna es sumamente útil y eficaz, o te protege de la enfermedad o de que esta sea severa", dice Ticona.

Ahora bien, las dosis de Sinopharm reducirían el riesgo de contraer el nuevo coronavirus hasta casi un 80%, según la eficacia demostrada en el laboratorio chino durante los estudios de las dos primeras fases.

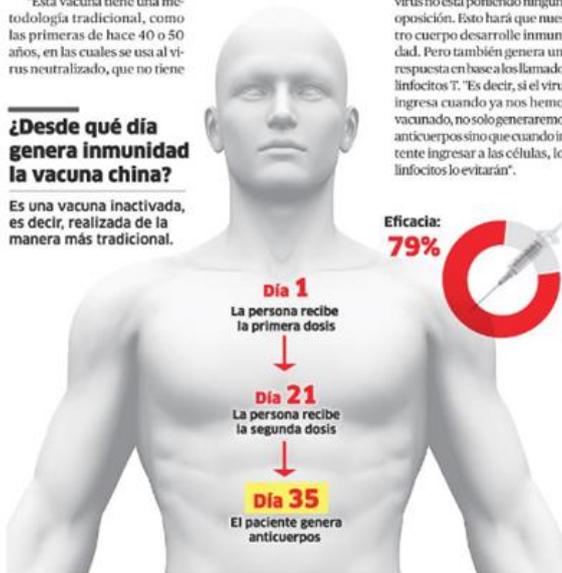
Pero aquí ingresa el concepto de efectividad, que se da en el campo, es decir, cuando la vacuna ya es aplicada en una población diversa. "Lo que im-

porta es si una vacuna de 90% de eficacia tiene en el campo la misma efectividad que una vacuna de eficacia de menos porcentaje. Y la vacuna de Sinopharm se muestra segura, no tenemos datos específicos, pero tenemos el porcentaje de 79% y de 86% en Emiratos Árabes", agrega el doctor More.

Entanto, aún no se conoce por cuánto tiempo puede generar inmunidad esta vacuna, aunque, de acuerdo con More, podría ser de al menos 8 meses. "Esperamos que sean más. Se siguen haciendo estudios hasta cuánto tiempo protege".

¿Desde qué día genera inmunidad la vacuna china?

Es una vacuna inactivada, es decir, realizada de la manera más tradicional.

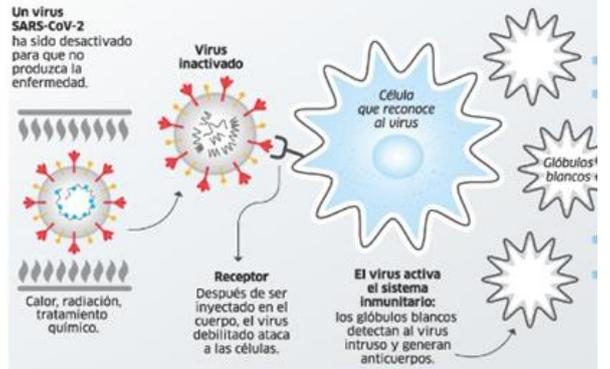


Fabricante: Sinopharm (China)	Tecnología: Virus inactivado	Fase: 3	Dosis: 2
Nombre de la vacuna: BBIBP-CorV	Almacenamiento: Refrigeración entre 2 °C y 8 °C	País donde ha sido aprobada: China.	
	Algunos países donde se realizaron los ensayos clínicos: Perú, Argentina, Egipto, Jordania y Bahrein.		

Fuente: Eduardo Ticona, Juan More/ Agencias

Así funciona la vacuna

La vacuna de Sinopharm está hecha en base a un virus inactivado dentro de un laboratorio, el cual al inyectarse hace que el cuerpo genere anticuerpos y active linfocitos T (glóbulos blancos) que evitan que el virus ingrese a las células.



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **13** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **3** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional		X			



VALIENTE. María Vargas confía en que la vacuna será efectiva.

También debería proteger de nueva variante

Según dijo el doctor Eduardo Ticona, la vacuna de Sinopharm también debería proteger a las personas de la nueva variante del Covid-19, pues usa al virus completo e inactivado. "El virus tendría que mutar mucho para que nuestro cuerpo no lo reconozca, pero si cambia unas partecitas, es probable que sus cambios no sean suficientes y la vacuna sí sea efectiva", explicó. Por su parte, el doctor Elmer Huerta aclaró que no es prioridad que la vacuna de Sinopharm cuente con autorización de la Organización Mundial de la Salud porque muchas no la tienen y ya están siendo usadas en otros países.

vacunaron y no he sentido ninguna mala reacción", dice la comunicadora, quien no se arrepiente de haber sido parte de este "experimento", como en un primer momento le decían sus amistades, pues se ha sentido tranquila y feliz de que ella probablemente ya esté protegida contra el virus. De la misma manera, Gala Albitres asegura que no hubo un día en que una persona, a quien llama monitorea, deje de comunicarse con ella para saber cómo está su salud. "Sabía que ser parte de estos ensayos iba a beneficiar al Perú para ponerlo en una situación privilegiada, y así fue", dice la profesional en artes plásticas, que no dudó en pedir que tengamos confianza en los profesionales que hicieron posible los ensayos de la vacuna.

Otro beneficio de la vacuna de Sinopharm es su transporte y almacenamiento, pues solo necesita estar refrigerada a una temperatura de entre menos 2 a menos 8 grados, lo que el país ya sabe cómo manejar. Pero, tal vez, uno de los puntos más importantes es que la vacuna de Sinopharm ya ha sido probada en miles de peruanos.

Parte de la solución

"El que se haya hecho un estudio en Perú es importante porque vamos a saber cómo se comporta la vacuna en nuestra población", resalta el virólogo More, tras recordar que 12 mil voluntarios fueron parte de los ensayos clínicos de la fase 3. Y es que en el momento en que el presidente Francisco Sagasti anunció que Sinopharm sería la primera vacuna que llegaría al Perú, el doctor Ticona supo que esto no sería posible sin los que se inscribieron para dar luz a estas pruebas. "A ellos todos mis respetos", dice. Una de ellos fue Luz Sánchez, la voluntaria número 100 de estos ensayos. "Ya pasaron más de 4 meses desde que me

vacunaron y no he sentido ninguna mala reacción", dice la comunicadora, quien no se arrepiente de haber sido parte de este "experimento", como en un primer momento le decían sus amistades, pues se ha sentido tranquila y feliz de que ella probablemente ya esté protegida contra el virus. De la misma manera, Gala Albitres asegura que no hubo un día en que una persona, a quien llama monitorea, deje de comunicarse con ella para saber cómo está su salud. "Sabía que ser parte de estos ensayos iba a beneficiar al Perú para ponerlo en una situación privilegiada, y así fue", dice la profesional en artes plásticas, que no dudó en pedir que tengamos confianza en los profesionales que hicieron posible los ensayos de la vacuna.

En tanto, para María José Vargas, antes que juzgar, es mejor ser parte de la solución. "Es un aporte científico que debe ser bien recibido. Las personas no deben temerle a la ciencia sino aprender cada día de ella. Hay que ser parte de la solución y no solo criticarlo o desprestigiar una vacuna que se hace con mucho sacrificio", sostiene.

La joven que se desempeña como periodista dice tener la corazonada de que a ella le colocaron la vacuna. Según nos informaron las voluntarias, en los próximos días el laboratorio les dará a conocer si recibieron las dosis de vacuna o placebo.

"La vacuna es segura y debemos confiar en que va a ser una herramienta importante. Es la mejor herramienta de aquí al futuro", sentencia el virólogo Juan More. ♦

Perú adelanta pago de S/ 94 millones para el primer lote

URGENCIA. Se asegurará millón de dosis, dice ministro Mendoza. Vacunadores inmunizarán a 90 personas en turnos de 6 horas.



NEGOCIACIÓN. Waldo Mendoza anunció el primer pago a la farmacéutica china Sinopharm.

Milagros Berríos

El ministro de Economía y Finanzas, Waldo Mendoza, anunció el pago de 94 millones de soles para la adquisición del primer lote de las vacunas del laboratorio chino Sinopharm. Este desembolso, que debía oficializarse a través de un decreto supremo, estará destinado al millón de dosis que llegará inicialmente de los 38 millones previstos. "Es un paso concreto. Teníamos plazo para pagar hasta mañana (hoy), pero lo haremos hoy (ayer)", indicó ante la comisión Covid-19 del Congreso, donde reiteró que aún no hay fecha de su arribo al país.

En base a un cálculo simple, y si no se toman en cuenta gastos extra, se hablaría de 94 soles (26 dólares) por unidad. No obstante, el Ejecutivo aún no precisa la cifra real amparándose en la "confidencialidad" del convenio. "El costo puede ser mayor en un laboratorio o menor en otro, pero hay que sumarle los costos de aplicación para que la vacuna llegue al hogar", dijo Mendoza.

El titular del MEF reiteró que se avanzan en las negociaciones con 10 empresas farmacéuticas, además de la iniciativa Covax Facility. Entre ellas están Sinopharm y AstraZeneca; Pfizer, Gamaleya, Johnson & Johnson, Butantan Sinovac, Arcturus, Covaxx, Inovio y Moderna. "Es probable que se requiera

Urge tener más camas UCI y personal

Según el ministro Mendoza, se habilitarán otras 300 camas UCI ante el avance de la pandemia. "Estamos observando algunos eventos de absoluta irresponsabilidad que conducen al país a un rebrote. No de quienes trabajan, sino de quienes se congregan en sitios públicos", refirió. En la reunión sostenida ayer entre el Ejecutivo y el Legislativo, se ratificó que el principal problema es la falta de especialistas y camas UCI. No obstante, los jefes de las Diresas, como Juan Spelucín, del Cusco, advierten que no basta con equipamiento, sino se necesita personal.

soles, obtenidos de la reserva de contingencia.

También, dijo, se destinarán 145 millones de soles al Minsa para la adquisición de cadena de frío y fortalecer puntos de almacenamiento, 42 millones por lo mismo para EsSalud y 20 millones para el plan de vacunación Covid-19.

Para este año en el que, según el Gobierno, se inmunizará a 24,5 millones de adultos, se ha considerado como recurso de contingencia hasta 2,7 mil millones de soles para la adquisición y distribución de vacunas, y otros gastos de la emergencia sanitaria, como personal de salud y bonos.

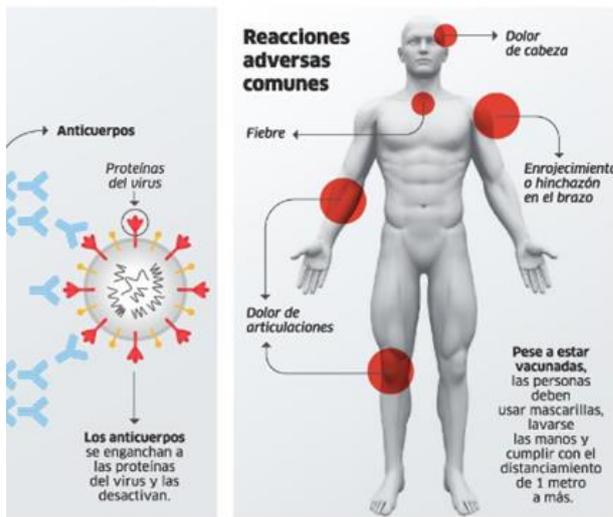
El camino de vacunación

Durante la Cade Ejecutivo, la ministra Pilar Mazzetti reafirmó que las tres fases de la vacuna Sinopharm priorizarán a la primera línea, luego a los adultos mayores y personas con comorbilidad; y a la población de 18 a 50 años. No obstante, indicó que esta lista aún no es fija.

También dijo que la llegada del primer lote de la vacuna china al Perú tomará 5 días y su repartición a las zonas más lejanas podría demorar hasta 5 días.

El personal de salud será inmunizado en su centro laboral, y los vacunadores aplicarán la dosis a 90 personas en un turno de 6 horas. Para el control, además, habrá un aplicativo móvil.

"El Minsa es responsable de vacunar a toda la población", indicó Mazzetti. ♦



LA REPUBLICA/ R. Medina

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **13** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **4** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

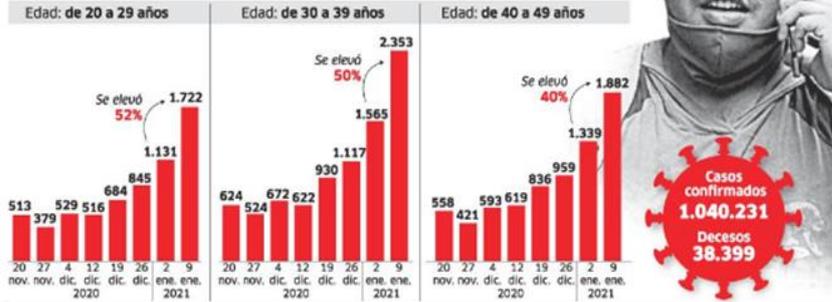
Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ES

Evolución de los contagios en jóvenes

Cantidad de casos por semana (pruebas moleculares)



Jóvenes se automedican

● La muerte de pacientes jóvenes por Covid-19 está relacionada a que tienen obesidad, no acuden a tiempo al hospital o se automedican. "Muchos de ellos han tomado corticoides, antibióticos, analgésicos cuando han tenido más de 7 días de evolución con deficiencia respiratoria", dicen médicos del Sabogal.

● El Minsa informó anoche que se le ha dado un bono de S/ 3.000 al personal médico de los DL N.º 1153 y 1057. También bono de S/ 2.500 para el profesional de salud no médico y S/ 1.500 para el personal técnico asistencial.

jóvenes de 20 y 30 años, pero con algunos con factores de riesgo como obesidad y asma.

La mayoría reciben oxígeno, pero una parte de ellos se complican y terminan en UCI con ventilación mecánica. Y ahora, el 50% de pacientes internados en UCI del hospital Sabogal tienen entre 40 a 50 años y un 20% entre 25 a 40 años.

"A partir de las protestas, las fiestas de fin de año, las aglomeraciones, se ve esta nueva tendencia. Son los jóvenes que han estado más expuestos y ellos continúan diseminando la enfermedad", explica Tufino Villanes, también internista del hospital Sabogal.

Esta tendencia también se ve en los casos de contagio a nivel nacional. Según el analista Juan Carbajal, de Open Covid Perú, hubo un aumento del 52% de contagios en jóvenes de 20 a 29 años. Esto mientras el 2 de enero apenas eran 1.131 casos y al 9 de enero subió a 1.722.

Otro grupo etario que está subiendo muy rápidamente es el de 30 a 39 años, el cual registró un crecimiento del 50% de contagios en enero. "El 2 de enero se reportaron 1.525 casos, pero al 9 de enero subió a 2.353", explicó Carbajal.

Y los hospitales en las regiones también registran un incremento de jóvenes internados. En Arequipa, la mayor cantidad de pacientes nuevos en EsSalud tiene entre 30 a 59 años. En Cusco están llegando a los hospitales más pacientes menores de 30 años. "Nos preocupa que estén llegando tarde, ya con criterios de hospitalización y otros que deben entrar a UCI", aseguró el jefe del área Covid-19 del Hospital Regional, Enrique Arana. Mientras que en Tacna, el 58% de hospitalizados son adultos jóvenes 35 y 52 años. ♦

Letalidad según etapas de vida (2020-2021)

	Defunciones	Confirmados	Letalidad
Niño (0-11 años)	155	40.382	0,38%
Adolescente (12-17 años)	74	30.152	0,25%
Joven (18-29 años)	426	201.715	0,21%
Adulto (30 a 59 años)	10.828	584.615	1,85%
Adulto mayor (60 a más años)	26.916	183.367	14,68%



Fuente: Minsa, Centro Nacional de Epidemiología, Open Covid Perú.

La República/ R. Medina

Aumenta número de jóvenes en UCI por Covid-19 y confirman segunda ola

EN ALERTA. Tras relajo de la población, se registran más ingresos de personas a hospitales. En el Sabogal, el 70% de ellos tiene en promedio 40 años. Incluso hay de 20 años. Ministra Mazzetti admite llegada de segunda ola.

Jesica León

"Doctor, sálveme, tengo tres hijos, no tienen a nadie más que a mí", le dijo una madre de familia de 40 años al médico intensivista Alan Tufino, antes de ser trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del hospital Cayetano Heredia.

Desde hace seis días esta

paciente está con ventilación mecánica y su condición de obesidad la pone en riesgo de perder la vida. Su trabajo como vendedora ambulante la habría expuesto al Covid-19.

"Le explicamos que le fibamos a intubar y ella nos dijo que hiciéramos lo posible para salvarla por sus hijos. Está boca abajo y esperamos que

mejore", cuenta el intensivista. Tras el aumento de casos de Covid-19 en el país, la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, admitió en la tarde ayer que ya estamos viviendo una segunda ola.

"En este momento ya el sistema de salud está recibiendo más pacientes, estamos viendo que ya estamos pasando de un rebrote a un momento en el

cual la cantidad de casos ya asciende mucho más rápidamente", estamos en una segunda ola", expresó Mazzetti durante su participación en la CADE.

Más jóvenes en UCI

Y si bien en la primera ola de la pandemia las personas que llegaban de emergencia eran adultos mayores entre 65 y 70 años,

este panorama ha cambiado en las tres últimas semanas, pues cada vez son más los jóvenes que llegan graves a los hospitales tras las fiestas en diciembre.

En el caso del hospital Sabogal de EsSalud, en las últimas tres semanas ha habido un incremento de ingresos y el 70% de ellos tienen 40 años en promedio, incluso también llegan

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 14 Mes: Ene Año: 2021

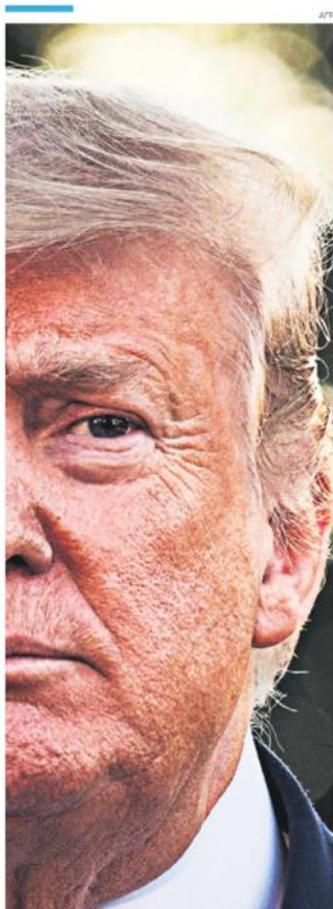
www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Mohr Seminario

@larepublica.pe Diario La República

Jueves 14.1.2021
Año 40 | N° 14.255
S/ 1.50
Diario S/ 3.25 Lámina S/ 0.25
Vía aérea e Iquitos S/ 2.00
Diario S/ 3.75 Lámina S/ 0.25



AMPLÍAN EL TOQUE DE QUEDA Y REDUCEN AFORO EN ACTIVIDADES ECONÓMICAS → 2-3-4

Gobierno dicta nuevas medidas para enfrentar la segunda ola

Se aplican desde mañana

— En regiones con mayor incremento de contagios y decesos, como Lima provincias, Ica, Piura, entre otras. El aislamiento va de 7 p.m. a 4 a.m. y prohíben el tránsito vehicular y peatonal el domingo.

— En Lima Metropolitana y Callao es de 9 p.m. a 4 a.m. y el domingo no circularán vehículos. Bajan aforo en gimnasios, casinos, actividades culturales, iglesias, tiendas y restaurantes.

— El presidente Sagasti dijo que actuales cifras del coronavirus son similares a las de junio del 2020. Exhortó al público a cumplir con las medidas sanitarias para no llegar a un "confinamiento extremo".

Colegio Médico: Urgen medidas más drásticas

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **14** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **2** Comunicador:

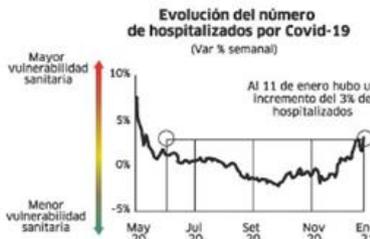
Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL

Nuevas restricciones regirán hasta el 31 de enero



Fuente: Gobierno del Perú y Ministerio de Salud

DICTAN MEDIDAS PARA FRENAR SEGUNDA OLA DE COVID-19, PERO HAY AUSENCIAS

SEGUNDA OLA. Hasta el 31 de enero, las regiones tendrán toque de queda más temprano, inmovilización vehicular y peatonal los domingos, así como reducción de aforo. Medidas dependen del nivel de contagios. Expertos sugieren contar con más personal y pruebas.

INFORME

Angela Valdivia y Melina Ccoillo

En medio de una amenaza por la segunda ola de contagios del Covid-19, el Gobierno anunció nuevas medidas sanitarias que regirán desde el 15 hasta el 31 de enero y que tienen el objetivo de detener el incremento en las cifras que se ha observado en las últimas semanas.

Para optar por estas nuevas normas, el mandatario recordó que, en nuestro país, la pandemia es heterogénea, por lo que cada región tiene indicadores distintos. A partir de ello, se han establecido tres niveles de alerta: moderada, alta y muy alta.

En el nivel moderado de contagio se encuentran Amazonas, Ayacucho, Huancavelica, Loreto, San Martín, Ucayali. En esas

regiones, el toque de queda continuará de 11 p.m. a 4 a.m.

En tanto, en alerta alta están Lima Metropolitana, Arequipa, Apurímac, Cajamarca, Callao, Cusco, Huánuco, La Libertad, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Puno y Tumbes. En esas ciudades se implementará la restricción vehicular los días domingos y la inmovilización será desde las 9 p.m. hasta las 4 a.m.

En cuanto a las regiones con alerta muy alta -como Ancash, Ica, Junín, Lambayeque, Lima provincias, Piura y Tacna- las medidas serán la restricción vehicular y peatonal los domingos. Y su toque de queda regirá desde las 7 p.m. hasta las 4 a.m.

Entre otros puntos, se continuará con la prohibición de acceso a las playas y con la restricción de vuelos provenientes de Europa hasta el 31 de enero. Asimismo, las personas que in-

gresen al país deberán cumplir cuarentena obligatoria y realizarse una prueba de descartar al sexto día de confinamiento.

Pero ¿qué opinan los especialistas sobre estas medidas? ¿Servirán para frenar el avance del Covid-19? Según el decano nacional del Colegio Médico del Perú (CMP), Miguel Palacios, en general las medidas han sido "tímidas". "Creemos que cuando se entra a una ola es momento de cortar desde la raíz, pero para eso se necesita practicidad. Entonces hubiésemos querido escuchar medidas más drásticas".

En esa misma línea, la exministra Patricia García recuerda que dos ciudades de China reportaron, después de tiempo, 6 casos de Covid-19 y de inmediato fueron cerradas. "Nadie tiene la fórmula correcta, pero China cerró a 20 millones de personas para detener el problema. Sí, es

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **14** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **3** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

#YoMeQuedoEnCasa

Medidas de naturaleza permanente

Uso de mascarillas



Uso de alcohol



Continuar con la desinfección



Evitar aglomeraciones



Restricción y fiscalización con los aforos del transporte público



Restricción de reuniones multitudinarias en espacios cerrados



Uso de playas de manera restringida hasta el 31 de enero pero se trabajará con las municipales para elaborar aforos controlados



Promover el trabajo remoto en los sectores público y privado



"La esperanza es que lo que estamos viendo sea producto de las fiestas de fin de año y que todo ello pasará. Pero eso no es así. La nueva variante está aquí. Creo que esto se nos puede salir de control".

Patricia García
Exministra de Salud



"No sabemos el peso específico de cada criterio que se tuvo en cuenta para las medidas restrictivas. Llama la atención que Lima, donde hay pocas camas, esté clasificada solo como riesgo alto".

Víctor Zamora
Ex titular del Minsa



"Otra medida que debió anunciarse fue la creación de una comisión que permita afrontar la huelga médica. De alguna u otra manera va a hacer daño al sistema de salud. Falta mayor sensibilidad".

Miguel Palacios
Decano del CMP



"Las pruebas moleculares no son solo para sacar números, sino para ubicar de dónde están viniendo los casos. Hacer un rastreo de contactos no tendrá el impacto de antes, pero aún es importante".

Ernesto Gozzer
Médico salubrista



"El principal impacto que nos preocupa de la nueva variante es que situaciones que antes no nos parecían tan peligrosas, quizás ahora sí las debemos considerar de más riesgo. Importa el comportamiento".

Camille Webb
Infectóloga



UN MENSAJE POCO CLARO. El presidente y sus ministros no comunicaron bien las nuevas medidas.



CUIDADO. Las camas de hospitalización se vienen ocupando.

"Esperamos tener vacunas a fin de mes"

El presidente Sagasti dejó en claro que el compromiso del Gobierno es asegurar la vacunación universal, gratuita y "sin discriminación a través del sistema público de salud". Ello luego de que en el decreto supremo, que aprueba el Registro Sanitario Condicional de Medicamentos y Productos Biológicos, se estableció que las empresas privadas también podrían comercializar las vacunas del Covid-19.

En este momento es el Gobierno peruano quien está negociando con los proveedores de vacunas. No tenemos información sobre ninguna empresa privada que lo está haciendo", agregó. En tanto, aseguró que el primer lote de vacunas llegaría antes de fin de mes. "El compromiso que tenemos con Sinopharm es que lleguen antes de fines de enero. Estamos trabajando para que esto se cumpla", dijo.

Reducción de aforos

Los especialistas consideran que antes de pensar en reducir aforos, es mejor cerrar los locales. "Pienso que en lugares donde realmente hay riesgo alto los aforos deberían ser mucho menores y algunas actividades deben cerrarse como los gimnasios", agrega Gozzer.

Webb señala que pese a tener un menor aforo -como en tiendas por departamento, supermercados, tiendas- el riesgo de ir a estos lugares sigue siendo alto debido a la nueva variante. Ella manifiesta que, por ejemplo, en los centros comerciales las personas salen y entran, mientras tocan distintos objetos.

Ausencias

Un tema que se debió mencionar fue qué ocurrirá con el primer nivel de atención que, como ya se ha alertado, es la clave para evitar que colapse el sistema hospitalario. Sin embargo, para el decano del CMP, lo que mencionó la ministra fue "tibio". Para el doctor Elmer Huerta, "el sistema de salud sigue cerrado" frente al inicio de una segunda ola.

La otra ausencia del mensaje presidencial ha sido el uso de pruebas moleculares. En este punto, Gozzer asegura que estas no solo sirven para sacar cifras, sino para ubicar de dónde vienen los casos. "Ahorita hacer un rastreo no tendrá un impacto como meses antes, pero es importante para buscar contactos". En tanto García, asegura que es necesaria la compra de pruebas antigénicas, que no cuestan mucho y brindan resultados en pocos minutos.

Finalmente, un cuestionamiento del decano del CMP fue que la ministra de Salud mencionó la adquisición de 160 ventiladores, pero aún no hay médicos intensivistas que puedan manejarlos. Cabe destacar que para todos los especialistas las medidas no deben ser analizadas cada 15 días, sino en un lapso menor. ♦

CLAVES

Hasta ayer, el 87% de las camas UCI estaban ocupadas en el país.

Hemos repartido ya 5.000 balones de oxígeno y 350.000 oxímetros a los centros del primer nivel. Y estamos llevando 2.000 balones de oxígeno adicionales que se van a repartir entre estos", dijo la ministra Mazzetti.

otra realidad, pero creo que ese tipo de acción es adecuada", por lo que, para ella, las medidas pudieron ser más drásticas.

Otro aspecto importante que mencionan los especialistas es que no se debió separar solo por regiones, sino por dentro de ellas. "En las zonas, sean distritos, avenidas, donde el factor R (promedio de personas que son contagiadas por un infectado) sea mayor que 1, debería haber un confinamiento", sugiere el decano del CMP.

En tanto, Ernesto Gozzer, médico salubrista, menciona otro punto clave: no son suficientes los indicadores que se han tomado para dictar estas medidas, sobre todo porque no se vienen tomando suficientes pruebas moleculares para conocer cuál es la realidad de los casos. "Para tener un verdadero valor se deberían tomar entre 30.000 y

"Creemos que cuando se entra a una ola es momento de cortar desde la raíz, pero para eso se necesita practicidad", manifiesta el decano del CMP, Miguel Palacios.

50.000 pruebas al día. Solo así se puede definir el factor R y el porcentaje de positividad, pero eso no ocurre. Un día se toman más, otras, menos", explica. Asimismo, sugiere que se tomen en cuenta también otros indicadores como el porcentaje de camas hospitalarias y UCI. "En general, no queda claro qué criterios han tomado para separar las regiones por riesgo moderado, alto y muy alto".

Por otro lado, el ex titular del Minsa Víctor Zamora agrega que "es bueno que el Gobierno haya desarrollado una matriz de indicadores en la que haya

comunicación entre el brazo sanitario social y el económico productivo".

Sobre el toque de queda, para diversos especialistas, esta medida es cuestionable.

Mientras para Miguel Palacios el toque de queda debió ser más drástico, para Gozzer esta medida es "absurda", ya que, por ejemplo, los centros comerciales tendrán que cerrar más temprano, lo que significa que más personas se concentrarán en un horario más temprano; es decir, la aglomeración será peor. "El toque de queda debe existir, pero a partir de las 11 p.m. o 12 a.m. No se

pueden poner toques de queda más temprano a las regiones que están más críticas", agrega.

Según Zamora, el toque de queda ha sido tomado un poco tarde, pues considera que la idea habría sido anunciarlo en diciembre, cuando aún se hablaba de rebrotes y no una segunda ola. Mientras, la infectóloga Camille Webb opina que este puede ayudar, debido a que "es un mensaje de que la situación está empeorando". No obstante, la población ya está agotada de las restricciones, por lo que es posible que estos cambios no afecten mucho su comportamiento.

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **14** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **4** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL



MALL. La alta asistencia del público a los centros comerciales en diciembre gatilló la segunda ola de contagios.



"Los restaurantes formales no son focos de contagio, nos mataron con el aforo y el toque de queda que será a partir de las 9 de la noche. Las ventas se reducirían en por lo menos 30%".

Blanca Chávez
Presidenta de AHORA



"Le pedimos a los gobiernos locales, clientes y a otros establecimientos que controlen cómo se están manejando las licencias de restaurantes. Hay locales que funcionan como bares o discotecas".

José Luis Chicoma
Ministro de la Producción

Restaurantes, gimnasios y malls con aforo reducido

RIGE DESDE MAÑANA. El límite se redujo de acuerdo a la alerta de contagio que existe en cada región. También ocurre lo mismo en teatros, tragamonedas, cines y casinos.

Christian Alcalá P.

Como parte de las medidas sanitarias para hacer frente al inicio de la segunda ola de propagación del Covid-19, el Ejecutivo decidió reducir la capacidad del aforo de acuerdo a la alerta en cada región - en los estable-

cimientos que congregan cientos de personas.

En tal sentido, el gobierno dispuso que desde mañana las tiendas, galerías y centros comerciales reduzcan del 60% al 40% su aforo en las ciudades de alerta alta como Lima Metropolitana y Callao. Mientras

que en las regiones en alerta moderada, la capacidad de los establecimientos estará en 50%; y aquellos con alerta muy alta tendrían un límite de solo el 30% (ver infografía pág. 2-3).

Límite en restaurantes

Lo mismo sucederá con la asis-

tencia en los restaurantes, pues el límite será de 60% para las que están ubicadas en alerta moderada, 50% para las que están en alerta alta y 40% para las que han alcanzado un nivel de alerta muy alta.

Sobre ello, la presidenta de AHORA Perú, Blanca Chávez,

se mostró en desacuerdo con la medida, pues afectará el negocio de los restaurantes que estaban en plena recuperación de sus ventas previas a la pandemia. "Los restaurantes formales no son focos de contagio, nos mataron con el aforo y el toque de queda que será a partir de las 9 de la noche. Las ventas se reducirían en por lo menos 30%", expresó Chávez.

Mencionó que esta restricción podría provocar que algunos pequeños negocios tengan que cerrar ante la poca venta.

En tanto, el ministro de la Producción (Produce), José Luis Chicoma, recaló que será muy importante el trabajo que realizan los municipios para controlar el manejo de las licencias de funcionamiento de los locales.

"Le pedimos a los gobiernos locales, a los clientes y a otros establecimientos que controlen cómo se están manejando las licencias, hay muchos locales con licencias de restaurantes que están funcionando como bares o discotecas y esa irresponsabilidad nos puede perjudicar a todos los que estamos

siendo responsables", manifestó el funcionario.

El Ejecutivo también anunció que los aforos en los gimnasios, casinos, cines y teatros se mantendrán al 40% para las ciudades en alerta moderada. Mientras que se reducirá al 30% para las que se encuentran en alerta alta y a 20% para las que estén en alerta muy alta.

Al respecto, Marco Reeves, coordinador general de la Asociación de Gimnasios del Perú, se mostró a favor de la medida del Ejecutivo, pues ellos habían solicitado desde un inicio que el límite sea del 30%, con el fin de cuidar a sus clientes.

"Está bien que el 30% sea la medida que se aplique. Esta semana por la preocupación de la gente se ha contraído un poco pero esperamos que la próxima semana se normalice, hay gente que se matricula por 3 y 6 meses", manifestó Reeves.

Vale mencionar que estas últimas actividades mencionadas recién habían sido autorizadas en diciembre, como parte de la fase 4 de reactivación económica. ♦

Piden a empleadores que trabajo remoto se adopte hasta el final de la pandemia

La presidenta del Consejo de Ministros, Violeta Bermúdez, invocó a los empleadores a que continúen con el trabajo remoto tanto en el sector público como en el privado.

Ello con el objetivo de evitar las aglomeraciones en los centros de labores ante el inicio de la segunda ola de la propagación del Covid-19.

"Dentro de las medidas vinculadas al aislamiento físico y social, una medida de carácter permanente que debemos adoptar mientras continúe la

pandemia es promover el trabajo remoto tanto en el sector público como el sector privado", expresó la premier en conferencia de prensa.

Agregó además que, si bien es cierto hay un grupo que no puede laborar bajo este mecanismo, porque su actividad no se lo permite, pidió a aquellos que sí pueden hacerlo mantener esta modalidad de trabajo desde casa.

"Sabemos que hay un sector importante de trabajadores independientes que no les queda otra que salir a trabajar fuera de

sus hogares, pero todos aquellos trabajadoras y trabajadores que estamos en el sector público y privado invocamos a continuar en la medida de lo posible con el trabajo remoto", añadió la funcionaria.

Demandan cambios

Para el socio fundador del Estudio MJ Abogados y Consultores, Alan Martínez, es acertado que se invoque a las empresas a que continúen trabajando desde el hogar; sin embargo,

CLAVES

● **Tiempo.** La vigencia del trabajo remoto va en línea con la emergencia sanitaria.

● **El dato.** Según el Ministerio de Trabajo (MTPE), hay alrededor de 250.000 peruanos que están trabajando remotamente.

considera que el mecanismo que ha debido usarse es el teletrabajo y no el trabajo remoto para implementarse durante la pandemia, pues es una normativa que beneficia más al trabajador.

"El teletrabajo es una norma más actual y mucho más pensada que el trabajo remoto. En el tema económico, en el teletrabajo de todas maneras se va a compensar por parte del empleador", explicó el laboralista a La República.

En ello coincidió el presidente de la Central Unitaria de Trabajadores del Perú (CUT), Julio César Bazán, pues con el trabajo remoto los costos laborales los está asumiendo el trabajador.

En tal sentido, señaló que debería de sustituirse el trabajo remoto por el teletrabajo, para que así las empresas puedan asumir el pago del internet, la energía eléctrica y, de ser el caso, brindarle las herramientas necesarias para que puedan cumplir con sus labores. ♦



EFECTO PANDEMIA. El trabajo remoto llegó para quedarse.

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 15 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Molyne Seminario

Viernes
15.1.2021
Año 40 | N° 14.256
S/ 1.50
Diario S/ 1.25, Látina S/ 0.25
Via aérea e Iquitos S/ 2.00
Diario S/ 1.75, Látina S/ 0.25

@larepublica.pe f Diario La República



Y ALARCÓN PRESIDE LA COMISIÓN DE FISCALIZACIÓN → 5

190 días blindado

Fiscal Ramiro González sustenta con pruebas en el Congreso la denuncia de enriquecimiento ilícito contra Edgar Alarcón, congresista de UPP, presentada por el Ministerio Público el 9 de julio del año pasado.

Congresista Felicitá Tocto deberá presentar como ponente un informe ante la Subcomisión de Acusaciones Constitucionales. Si lo aprueban, pasa a la Comisión Permanente y luego al Pleno.



EN PORTADA → 23

Nuevo horario de toque de queda se inicia en Lima, Junín, Ica y otras regiones



ECONOMÍA → 14

PJ pide al Minem poner fin a distorsión de precios en el sector eléctrico



ECONOMÍA → 12

Sagasti: "Economía se recuperará este año"

En CADE dijo que se prevé un crecimiento que compensará el desplome del 11.6% del PBI en el 2020.

POLÍTICA → 7

Procesan a 10 altos oficiales de la PNP

Por violenta represión contra jóvenes en las marchas en rechazo a Manuel Merino.



ECONOMÍA → 13

Cajas rechazan reporte a Sunat de cuentas con más de S/10 mil

José Málaga, de la Caja Arequipa, dice que evalúan pronunciamiento.

ECONOMÍA → 13

Ejecutivo observa ley aprobada por el Congreso que elimina el régimen CAS



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **15** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **2** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional		X			

COVID-19: ESPECIAL

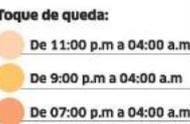
Restricciones van hasta el 31 de enero



Medidas de naturaleza permanente



Vuelos Internacionales: de Europa quedan suspendidos hasta el 31 de enero.



Cifras del nuevo Covid-19:



Fuente: Gobierno del Perú y Ministerio de Salud

LA REPÚBLICA / Jessica León/Info. A. Alemán

Expertos piden nuevas medidas para Lima

CONTROL. Gobierno publicó decreto con medidas que aumentan restricciones en regiones con riesgo de contagio muy alto. Algunos epidemiólogos señalan que en la capital hay una alta población de susceptibles. También piden que se trabaje con gobiernos locales.

Jesica León,
Angela Valdivia

El Gobierno publicó el DS 002-2021 PCM que contempla los niveles de alerta de contagios por regiones, así como las medidas de restricción que rigen desde hoy hasta el 31 de enero para controlar el avance de la segunda ola del Covid-19.

Entre las medidas destaca el toque de queda, la prohibición de circulación de vehículos particulares los domingos, la reducción del aforo (casinos, restaurantes, teatros, iglesias, centros comerciales) y la restricción del acceso a las playas.

La inmovilización obligatoria empezará desde las 19:00 hasta las 4:00 horas en zonas de



Pilar Mazzetti Soler, MINISTRA. Mazzetti pidió a población tomar en serio medidas.

alerta muy alta como Áncash, Ica, Junín, Lambayeque, Lima Provincias, Piura y Tacna. Y la restricción en estas zonas es vehicular y peatonal los domingos.

Mientras que en Lima Metropolitana la inmovilización empezará a las 21:00 hasta las 04:00 horas, al igual que en Arequipa, Apurímac, Cajamarca, Callao, Cusco, Huánuco, La Libertad, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Puno y Tumbes. En estas regiones habrá restric-

ción vehicular los domingos. Y será desde las 23:00 hasta las 4:00 horas en Amazonas, Ayacucho, Huancavelica, Loreto, San Martín y Ucayali, todas ellas con nivel de alerta moderada. En estas regiones no se aplicará restricción vehicular ni peatonal los domingos.

Al respecto, tres epidemiólogos coinciden en que está bien sectorizar a las regiones por su nivel de riesgo ante el incremento de contagios. Pero en el caso de Lima, señalan, se debió tomar medidas más restrictivas.

El infectólogo Augusto Tarazona, presidente del Comité de Salud Pública del Colegio Médico, señaló que "estamos entrando a un periodo donde se tiene que tomar medidas firmes y es importante que el Gobierno integre a los gobiernos locales para hacer cumplir las medidas de restricción, de lo contrario todo quedará en el papel".

En cuanto a Lima, señaló que debió ser categorizada como de alerta muy alta debido a que hay un 60% de personas susceptibles y hay una transmisión elevada en casi todos los distritos. Además, criticó que no se hayan planteado medidas para regular el tránsito entre las regiones, lo cual ayudaría para evitar que el virus se desplace con las personas.

Mientras que para el epidemiólogo Sergio Recuenco, especialista en salud pública de la UNMSM, las medidas están bien, aunque llama la atención que Lima no esté en un nivel muy alto. "Hay mucho relajó, es



"Apoyamos las medidas, pero necesitamos 20 camas UCI adicionales y el presupuesto que ya tiene que llegar para enfrentar la segunda ola de la pandemia".
Servando García
Gobernador de Piura



"Estamos de acuerdo con las medidas, como el nuevo horario del toque de queda a partir de las 19:00 horas. Hay más casos por el descuido de la población".
Javier Gallegos
Gobernador de Ica

mejor reforzar las medidas en Lima porque congrega la tercera parte del país y tiene una gran población susceptible".

Señaló además que el Gobierno está priorizando la economía, pues no se ha retroce-

dido ninguna fase. "Las actividades económicas continúan, es un mensaje claro de que hay una necesidad económica de la población y del país, pero es necesario una campaña de comunicación más intensa para sensibilizar a la gente".

En esa línea, el infectólogo Eduardo Gotuzzo opinó que en el caso de Lima hay que hacer más ajustes pues no hay camas ni hospitales. Señaló que controlar el transporte en regiones produce más crisis económica. "Cada región debe ser responsable. Los gobernadores tienen que hacer esfuerzos".

Por la mañana, la ministra Pilar Mazzetti advirtió que "si no tomamos en serio (las medidas), un brote, una ola o un tsunami nos va a arrollar".

Y la premier Violeta Bermúdez señaló que se han adoptado medidas "que tratan de conciliar la economía de las familias con el cuidado de la salud".

En las regiones

En Ica, el decano del Colegio regional, Julio Torres, consideró que debe haber una fiscalización para que las medidas actuales se cumplan; si no, no tendrán impacto. Preciso que incluso pudo haberse dictado una cuarentena de 14 días, pero no en toda la región, sino en provincias más complicadas.

Entanto, Luis Zúñiga, epidemiólogo de la Diresa Junín, dijo que el toque de queda sí servirá, pues limitará las reuniones que se observaron en diciembre. ❖

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **15** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **3** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

Sinadef: muertes diarias por toda causa llegan a 546

Angela Valdivia

La segunda ola se inició con un incremento en todas las cifras, incluidas las del Sistema Informático Nacional de Defunciones (Sinadef). Según este registro, al día de hoy fallecen en promedio 546 personas en el país y este número podría continuar aumentando debido a que los decesos a veces tardan en ser registrados. Así lo indica el analista de datos Rodrigo Parra.

Según señala, el incremento de muertes por toda causa se inició el 1 de diciembre. Antes de esa fecha, la cifra promedio más baja fue de 375 decesos, el 30 de noviembre, mes en el que los indicadores del Ministerio de Salud marcaban una tendencia a la baja. Es decir, desde

entonces se ha registrado un aumento de 171 muertes por día.

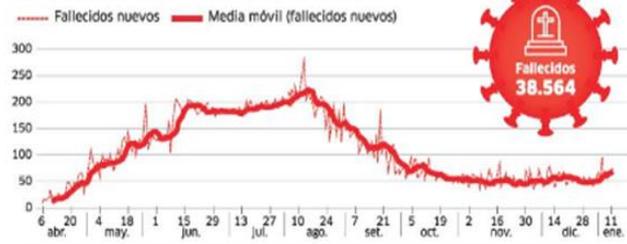
Parra precisa que si bien el actual ritmo de incremento en la curva es 3,6 veces más lento que en abril, la situación sí debería preocuparnos pues el aumento de decesos ha comenzado a acelerarse.

En abril, el aumento del promedio de muertes diarias pasó de 375 a 546 en solo 12 días, mientras que ese tramo ahora ha tardado 44 días, entre diciembre y enero.

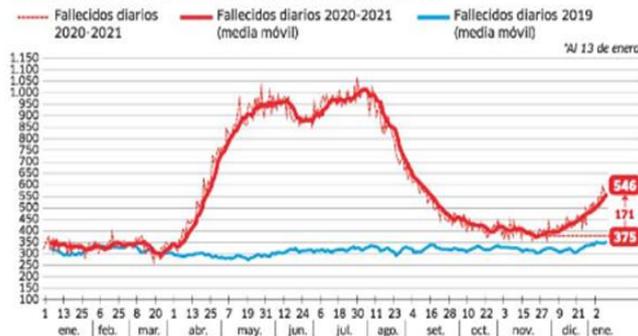
Y si bien el Sinadef registra muertes por toda causa, vale resaltar que las alzas en la curva de la primera ola, así como ahora, han coincidido con los incrementos en los números del Minsa, como los casos nuevos, positividad, ocupación de UCI,

Decesos según Minsa y Sinadef

Fallecidos nuevos (promedio móvil de 7 días)



Decesos diarios en el Perú por toda causa, según Sinadef*



Fuente: CDC-Minsa, Sinadef, Rodrigo Parra (@rparrawong)

La República

hospitalizaciones y decesos, explica el ingeniero y analista.

Por ejemplo, el 3 de agosto se alcanzó el pico de muertes, según Sinadef, que fue de 1.061 decesos en un solo día. Esto coincide con el hecho de que ese mismo mes, uno de los peores de la pandemia, los hospitales estaban saturados y la positividad era muy alta.

Minsa y muertes

En las cifras del Minsa también se ha observado un aumento en los decesos, aunque por el momento es muy pequeño, dice Parra. El promedio diario se mantuvo bajo 50 durante una parte de octubre y todo noviembre. Mientras que en diciembre hubo una semana en la que ascendió a 60, pero luego regresó a 50, la última semana de ese mes. Sin embargo, a partir del 5 de enero, la cifra se ha incrementado a un promedio de 68 defunciones diarias.

Hasta ayer, el Minsa había reportado un total de 38.564 muertes confirmadas. Pero si se suman las defunciones confirmadas y las sospechosas, la cifra total llega a 83.535. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **15** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **4** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL



RESTAURANTES. Hasta el 31 de enero reducirán aforo y por menos horas dependiendo de la región, aunque podrán hacer envíos a través del delivery.

Delivery con normalidad

- La inmovilización obligatoria en algunas zonas del país exceptúa el personal estrictamente necesario que participa en la prestación de los servicios de abastecimiento de alimentos, salud, medicinas, servicios financieros y servicio de restaurantes para entrega a domicilio (delivery).
- Los viajes interprovinciales de pasajeros, por vía aérea y terrestre, si están permitidos a todas las regiones del país.
- Se extendió, por 30 días, la vigencia del Grupo Multisectorial que elabora la estrategia para la reanudación de las actividades.

Reducción de aforos: acertada, pero con impacto en las ventas

LÍMITES. Empresarios con posturas divididas ante medidas del Ejecutivo. Negocios hacen esfuerzos para combatir la pandemia.

Christian Alcalá P.

Luego de que el Ejecutivo anunciara la reducción en los aforos -en función de la alerta de contagios- de restaurantes, gimnasios, centros comerciales, galerías, casinos y tragamonedas, como parte de las medidas sanitarias en el marco del inicio de la segunda ola de propagación del Covid-19, las posiciones de los actores del sector han sido a favor y en contra.

Y es que, por un lado, reconocen que son necesarias las restricciones de dicha magnitud -e incluso más severas- y por otro recalcan que las limitaciones representarían un impacto económico en el comercio, el cual recién estaba en plena recuperación.

Blanca Chávez, presidenta de AHORA, se mostró en contra de lo anunciado por el Ejecutivo. Agregó que ello representaría una caída en las ventas de por lo menos 30%.

Sin embargo, Ángel Urpeque, dueño del restaurante Bolívar, considera que es acertado reducir los aforos, pues ante todo está la salud de las personas.

Explicó incluso que por iniciativa propia su negocio tiene un límite del 20%, pues de esta manera también los comensales se sienten más seguros para consumir en su local.

"Mi local tiene un aforo de 443 personas, pero solo he puesto mesa para 80 personas, eso es poco más del 20%, e incluso no vienen 80 personas", relata el empresario.

Resaltó que si bien su restaurante no está dejando utilidad, pues sus ventas solo están cubriendo los gastos operativos, esto es un sacrificio que está haciendo para luchar contra la pandemia.

El comercio

Las galerías también deberán reducir sus aforos a partir de

hoy (ver infografía).

Al respecto, Román Nazario, vicepresidente de la Cámara de Empresarios de Mesa Redonda, comentó que la reducción del aforo es necesario, aun cuando ello perjudicará económicamente al conglomerao, pues proyectan que las ventas caerían.

"De hecho afecta el volumen de ventas directo entre un 30% a 50%, desmota a la clientela a esperar, mientras que los costos operativos se mantienen. Lo que preocupa es que en la vía pública la Municipalidad Metropolitana de Lima no ha hecho nada concreto en controlar los aforos", aseveró Nazario.

Detalló que en el 2019 -antes de la pandemia- Mesa Redonda tuvo una facturación de US\$ 20 millones, mientras que en el 2020 solo vendieron US\$ 8.400 millones, representando una caída de alrededor 58%.

En tanto, la Asociación de

Medidas que rigen desde hoy para enfrentar la segunda ola del Covid-19

Nivel ▶	Moderado	Alto	Muy alto
Gimnasios, cines, casinos, teatros 	40%	30%	20%
Tiendas 	50%	40%	30%
Restaurantes 	60%	50%	40%

Fuente: Gobierno del Perú

La República



Farid Matuk
Exjefe del INEI

"Cuando se deja que el contagio avance, el PBI crece, porque las personas trabajan, pero el fallecimiento aumenta. Lo que sabemos por Europa es que estas medidas parciales siempre fallan".

Centros Comerciales del Perú (ACCEP), mediante un comunicado, expresó que una reducción de aforo causará más



Román Nazario
Vicepresidente de Mesa Redonda

"La reducción del aforo es necesario, aun cuando esto nos va a perjudicar económicamente porque las ventas van a caer; sin embargo, es una medida necesaria en estos momentos para evitar los contagios".

aglomeraciones en sus establecimientos "durante las pocas horas que restan para recibir al público en los centros comer-

ciales, sobre todo, en las áreas externas de estos".

Medidas más severas

Por otro lado, Farid Matuk, exjefe del INEI, señaló que sigue habiendo un conflicto entre salud y PBI en las medidas que viene tomando el Ejecutivo. "Cuando se deja que el contagio avance, el PBI crece, pero el fallecimiento aumenta. Lo que sabemos por Europa es que estas medidas parciales siempre fallan. Nadie sabe cuál es el peso que tienen las variables económicas y de salud. ¿Por qué Lima no está restringida? Técnicamente, Lima produce el 50% del PBI. Si ahorca Lima, ahorca PBI", manifestó Matuk.

Planteó que cuando se registren 20 muertes por 1 millón de habitantes se instaure una cuarentena estricta. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 16 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Sábado 16.1.2021
Año 40 | N° 14.257
S/ 1.50
Diario S/ 1.25 Lámina S/ 0.25
Via aérea e Iquitos S/ 2.50
Diario S/ 2.25 Lámina S/ 0.25

Director: Gustavo Michne Seminario

Twitter: @larepublica_pe Facebook: Diario La República

LA VERDAD SE ABRE PASO SOBRE LAS MUERTES DE INTI Y BRYAN → 2-3

Merino no consultó con su gabinete medidas de represión

Extitulares de Justicia, Delia Muñoz, y de Mincetur, María Seminario, exigieron al expresidente en sesión del Consejo de Ministros del 15 de noviembre que se dejara constancia de que no se les había informado sobre las operaciones policiales para sofocar las protestas.



Evaluación de la situación social y política del país:

Con relación a los últimos acontecimientos, la señora Delia Muñoz Muñoz, Ministra de Justicia y Derechos Humanos, y la señora María Magdalena Seminario Marín, Ministra de Comercio Exterior y Turismo, solicitaron que conste en el Acta que este Consejo de Ministros, nunca supo de los sucesos sobre la forma de la estrategia de las fuerzas del orden, para hacer frente a las marchas de ciudadanos que se han venido desarrollando en los días previos a la sesión.

#EligeBienPERÚ

POLÍTICA → 5

JEE excluye a Vizcarra de la carrera electoral

Según la resolución, el ahora candidato al Congreso por Somos Perú omitió los datos de ingresos por sus acciones en la empresa Agrotécnica Estuquiña S.A. Expresidente anunció que apelará y confía en que el JNE resolverá con "objetividad y justicia".



#EligeBienPERÚ



Apra retira candidatura de Nidia Vilchez: Ella está en desacuerdo

Con esta decisión de la Comisión Política, el partido fundado por Haya perderá con toda seguridad su inscripción en el JNE → 5



ESPECIAL → 7

Año escolar se iniciará con clases virtuales por segunda ola del Covid-19

Ministro Cuenca descarta retorno inmediato al nivel semipresencial. El 15 de abril evaluarán si se sigue de forma remota.



ENTREVISTA → 4

Presidenta de JNE, Inés Tello: Destitución de magistrados se hará en audiencia pública



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **16** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **7** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL



SIN ACCESO. Los niños de las zonas pobres tuvieron problemas durante el año escolar 2020. Sin tablets y sin plan de datos, no accedieron a Aprendo en casa.

Privados deben justificar sus pensiones

- Ante el anuncio de la continuidad de las clases virtuales, el ministro de Educación precisó que las escuelas privadas deberán cumplir con la norma que exige que transparenten sus costos y justifiquen las pensiones para que las familias tomen la mejor decisión.
- "En las próximas semanas se aprobará el reglamento de los colegios privados. Esto ayudará a regular el mercado y mejorar el vínculo con los padres", manifestó.
- En tanto, el viceministro Sandro Parodi señaló que el año pasado más de 110.000 estudiantes de colegios particulares se trasladaron a planteles públicos. "A fines de marzo, se abrirá un nuevo proceso de traslado".

Colegios públicos y privados seguirán cerrados: clases serán virtuales hasta abril

CAMBIO DE PLANES POR LA SEGUNDA OLA. Minedu postergó su objetivo de volver a las aulas desde el 15 de marzo. Estudiantes seguirán con Aprendo en casa. Sutep pide vacunar a profesores.



MINISTRO. Cuenca dice que en abril se reevaluarán medidas.

Carlos Contreras Chipana

Las aulas permanecerán cerradas. Hace unos días, **La República** dio a conocer que el retorno a las clases semipresenciales dependía, principalmente, de la evolución de la pandemia del Covid-19. Pues bien, ayer el ministro de Educación, Ricardo Cuenca, confirmó que -ante la inminente llegada de la segunda ola de contagios- se ha decidido suspender esos planes y continuar con la enseñanza a distancia en todo el Perú.

De esta manera, del 15 de marzo al 15 de abril, durante el primer mes del año escolar, se dictarán solo clases virtuales a los 8 millones de estudiantes matriculados en los colegios

públicos y privados del país.

En ese tiempo, según Cuenca, los profesores de los planteles estatales deberán tener un contacto inicial con sus alumnos para evaluar qué aprendieron en el 2020 y qué se puede reforzar en los planes de estudio que prepara el Minedu para inicial, primaria y secundaria. Dijo, además, que se seguirá trabajando con Aprendo en casa.

"A pesar de que el diseño ya está listo, hemos decidido apagar el botón de la semipresencialidad gradual y voluntaria. Pasado el 15 de abril tendremos más y mejor información", señaló tras agregar que si los indicadores comienzan a mejorar se implementará la reapertura gradual de las aulas cumplien-

do todos los protocolos, como el distanciamiento, el uso de la mascarilla y el lavado de manos.

Tablets y Aprendo en casa

Hay que indicar que la continuidad obligatoria de la educación a distancia afecta, sobre todo, a los escolares de las zonas rurales que no tienen acceso a la plataforma Aprendo en casa que se desarrolla por televisión, radio e internet. Debido a ello, y luego de diversos retrasos, la viceministra de Gestión Pedagógica, Killa Miranda, adelantó que el 60% del millón de tablets compradas ya se encuentra en los almacenes del Minedu, por lo que su distribución debe culminar el próximo 31 de marzo.

"En total se entregarán más

CLAVES

- Entre los cambios que trae este año escolar está que los docentes sigan con el mismo grupo de alumnos del 2020, a fin de priorizar la continuidad de los aprendizajes. Esto debe aplicarse en inicial y los primeros grados de primaria.
- A diferencia de años anteriores, habrá bloques bimestrales y 4 semanas de vacaciones.

de 960.000 tablets a escolares y alrededor de 90.000 a docentes. Además, se viene trabajando para dar planes de datos a aquellos que laboran con celulares. Esta es una buena noticia en medio de los retrasos", indicó.

Miranda también explicó que se realizará un reajuste a la estrategia Aprendo en casa, teniendo en cuenta el aporte de los docentes y sus buenas experiencias; así como la participación de los padres y las madres.

"Este año, además, los maestros tendrán la programación de Aprendo en casa con 15 días de anticipación para que puedan usarla para sus clases", dijo. Asimismo, señaló que en las zonas rurales se viene trabajando con las comunidades para atender

der a los escolares, a través de los comedores populares que tienen televisión o radio.

Por otro lado, el viceministro de Gestión Institucional, Sandro Parodi, dijo que, ante las deficiencias halladas, se invertirá 163 millones de soles para la compra de kits de higiene y 365 millones de soles para el mejoramiento de los servicios sanitarios y de agua en 55.000 colegios. El objetivo es evitar contagios una vez que se vuelva a las aulas.

Exigencia de docentes

Esta suspensión de las clases semipresenciales fue saludada por el Sindicato Unitario de Trabajadores en la Educación del Perú (Sutep); sin embargo, su secretario general, Lucio Castro, alertó de que hace falta terminar con la refacción de los planteles, dotándolos de agua. También solicitó que no haya más demoras en la entrega de las tablets y que se verifique el estado técnico de las mismas. "En Puno, los padres las devolvieron porque no contaban con internet, chips ni programas".

Castro también aclaró que es importante que se vacune a los docentes, auxiliares y trabajadores administrativos antes del retorno de las clases semipresenciales. Este es un pedido también de la Confederación de Apafas y de las Unidades de Defensa de la Educación Pública.

Ayer, el titular del Minedu reiteró que se está haciendo todo lo posible para que los docentes sean considerados en el primer grupo de vacunación. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 17 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Mohme Seminario

@larepublica_pe Diario La República

Domingo
17.1.2021
Año 40 | Nº 14,258
S/ 2.50
Diario S/ 2.25, Lámina S/ 0.25
Via aérea e Iquitos S/ 3.00
Diario S/ 2.75, Lámina S/ 0.25

ENTREVISTA → 4



Experto Ragi Burhum:
"Hay que contener el Covid hasta que llegue la vacuna"



POLÍTICA → 12-13
Mensaje al JNE: Otros 56 candidatos al Congreso acumulan varias demandas

MUNDO → 18



Los retos a los que se enfrentará Biden

OCIO Y CULTURA → 20



Artistas inician campaña en reclamo de pagos pendientes por las regalías

REPORTAJE DESDE DENTRO DE UNO DE LOS PRINCIPALES HOSPITALES COVID DEL PAÍS → 2-3

Médicos del Unanue: No hay pruebas ni camas UCI

Hace menos de un mes, este nosocomio solo tenía cinco pacientes, por lo que cerraron los pabellones para los contagiados; ahora los internados son 137 y la cifra aumenta cada día.

Según se supo son 34 los pacientes de Covid-19 que buscan una cama UCI para salvar su vida; mientras del 7 de enero al día de hoy, 11 médicos han caído enfermos. Drama se repite en otros hospitales.



ECONOMÍA → 15
Ahorro de familias y empresas creció 10%

El economista Bruno Seminario asegura que en la pandemia los hogares y empresas solo están gastando 3/4 de sus ingresos. En las familias hay un menor consumo de servicios.



POLÍTICA → 11
Nidia Vilchez tras retiro de su candidatura: El Apra ha tocado fondo

En diálogo con La República pide a jóvenes asumir renovación de su partido. Culpa al JNE por afectar sus derechos.



SOCIEDAD → 16
"Universidad Telesup no volverá a funcionar", afirma jefe de la Sunedu

EN PORTADA → 6

Gobierno suspende hasta el 31 de enero los vuelos provenientes de Europa

DEPORTES → 19

El plan de Chirinos en la Federación de Atletismo



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **17** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **2** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) 	X	X	

		•Incluye imágenes	X		
Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
Buena visibilidad		X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
Int. Comunicacional		X			

Desde las primeras líneas contra el Covid-19



EL DATO

De los 137 internados en el Unanue, 28 están en camas UCI, pero hay otros 34 en mal estado que requieren el mismo servicio, pero no hay disponibilidad.

Maria Elena Hidalgo

La velocidad con que aumentan el número de infectados es tan rápida, que los médicos del hospital nacional Hipólito Unanue temen que la segunda ola sea peor que la primera. Desde que el 7 de enero el Ministerio de Salud se decretó la emergencia sanitaria ante la nueva fase de contagios, los facultativos del mencionado establecimiento de salud han caído enfermos.

Las cifras son de temer. En el momento de mayor severidad durante la primera ola, el hospital de El Agustino llegó a sumar 300 pacientes internados. Hace menos de un mes había solo 5, por lo que las autoridades desactivaron pabellones destinados a los contagiados, reservándose un solo pabellón con 100 camas ante cualquier eventualidad. Hoy, frente a un alza permanente y constante, el número se ha desbordado. Ya son 137 los internados, de los cuales 29 son graves y están en camas UCI.

Ahora bien, de los 137 enfermos internados, 34 requieren de una cama UCI en el hospital Hipólito Unanue. Pero, lamentablemente, el nosocomio no encuen-

MÉDICOS RECLAMAN POR INACCIÓN AL DIRECTOR DEL UNANUE

CIFRAS EN ROJO. Hace pocas semanas el hospital solo tenía 5 pacientes internados con Covid-19. Con la segunda ola de contagios, el número se disparó a 137. Y ya no hay camas UCI para los más graves. Pero el director del nosocomio, Luis Miranda, no aplica las medidas de emergencia dictadas por el Ministerio de Salud.

tra con más camas disponibles, por el momento. Los pacientes deben esperar, porque el traslado a otro establecimiento es de mucho riesgo y tampoco existe la posibilidad de encontrar una cama UCI.

En el punto máximo de la primera ola, el Unanue solo pudo contar con 27 camas UCI, las que se redujeron a 17 cuando

bajó la cantidad de contagiados. Ahora, por la segunda ola, las camas UCI son 29, que de lejos resultan muy pocas.

En otro planeta

Sin embargo, la situación de emergencia en el hospital Hipólito Unanue podría ser mejor, y no lo es debido a que el director Luis Miranda Molina tarda en

ejecutar el plan de acción para enfrentar la segunda ola del Covid-19, lo que genera incertidumbre en el personal de salud.

El viernes último, la Junta Directiva del cuerpo médico del hospital Unanue alertó a la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, sobre la ausencia de un plan de contingencia y responsabilizó al director Luis Miranda Molina

por la carencia de una estrategia para atender adecuadamente al creciente número de enfermos y evitar los contagios a otros pacientes y a médicos, enfermeras y técnicos.

"Ante la falta de acción, el cuerpo médico invitó al director a una reunión para el lunes 11 de enero y que nos diga qué debemos de hacer, pero se excusó. Así que le pedimos que nos diera una fecha y respondió que para el miércoles 13 de enero. La reunión sería virtual, pero nuevamente se excusó argumentando que tenía otras actividades. Nos plantó", explicó a La República el presidente del cuerpo médico del hospital Hipólito Unanue, Jesús Bonilla Yarranga.

"Los médicos no sabemos qué se va a hacer, cómo nos va a dar las garantías para evitar contagios y no solo al personal sino también a los propios pacientes que ingresan", agregó el facultativo.

Este diario contactó con el director del centro de salud, Luis Miranda, quien manifestó que no daría declaraciones, por lo que se recurrió al viceministro de Salud Pública, Luis Suárez (ver nota aparte).

En pocos días, el número de pacientes internados por Covid-19 saltó de 5 a 137 en el hospital Unanue.

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **17** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **3** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		



DIRECTO A LA MINISTRA



El Cuerpo Médico del Hospital Unanue informa a la ministra de Salud que el director del nosocomio no cumple con aplicar las medidas frente a la segunda ola.

LAS CIFRAS

300
fue el número de internados que tuvo el Unanue en la primera ola.

137
están internados en el mismo nosocomio por la segunda ola.

29
se encuentran en camas UCI, y otros 34 también las necesitan.

En octubre se aprobó plan nacional para la segunda ola

- "En cuanto a la preparación para la segunda ola, desde los primeros días de octubre último se aprobó el plan nacional con todos los detalles de las medidas a adoptarse", señaló el viceministro de Salud, Luis Suárez Ognio.
- "Y en las últimas semanas de diciembre se hicieron tres talleres con todos los gobiernos regionales para ayudarles con los planes de preparación y respuesta frente a una segunda ola. Eso es parte de mi trabajo, coordinar la preparación del plan, como ayudar a organizarse a las Direas en los gobiernos regionales", apuntó.
- "En estos momentos estamos con todos los gobernadores y directores regionales de salud en un taller con el equipo del Minisa, viendo justamente todo lo necesario para ejecutar el plan", anotó.



DEFICIENCIAS. Pacientes en cola en busca de una cama UCI en el hospital Hipólito Unanue.

Desde que se desató la segunda ola de contagios, el cuerpo médico del hospital Hipólito Unanue requirió al director Luis Miranda que todos los que ingresan a atenderse en el nosocomio sean sometidos a pruebas de Covid-19, debido al importante porcentaje de asintomáticos. No se tomó ninguna acción al respecto.

Con la guardia baja
Cuando el 7 de enero el Ministerio de Salud decretó la emergencia sanitaria al comprobarse la segunda ola de infectados, las autoridades del Hipólito Unanue debieron fortalecer la vigilancia epidemiológica y las medidas de control y prevención, con la finalidad de reducir los contagios y las muertes, pero en el nosocomio no se dio ninguna directiva, informaron los médicos a este periódico.

Más de 300 personas en promedio llegan al Hipólito Unanue para recibir atención, pero solo a entre 120 y 150 se les aplican las pruebas de descarte. La razón es que el hospital cuenta con escasas pruebas rápidas que les permita determinar si el paciente está o no infectado.



SIN COMENTARIOS. Director del Unanue, Luis Miranda Molina.

Las pruebas antigénicas solo son destinadas a los pacientes que ingresan con problemas de insuficiencia respiratoria y pulmonía, para así confirmar el cuadro que presentan. También un grupo de gestantes son sometidas a las pruebas. A la otra parte de la población del hospital, pacientes pediátricos, los que acuden por emergencia y los que llegan por otras enfermedades, no se les somete a la prueba de descarte del Covid-19.

Contagio general

"La ministra de Salud dice que en todos los hospitales hay pruebas suficientes. Sin embargo, en el hospital Hipólito Unanue no hay. Y nosotros nos estamos arriesgando al atender a los pacientes en estas condiciones. Esto es de mucha preocupación por que hay una alta población que entra sin pruebas y son potencialmente positivos y podrían contagiar a los trabajadores del hospital y a los pacientes que no tengan Covid-19", alertó el presidente del Cuerpo Médico del hospital Unanue.

Desde la primera ola de la pandemia, a diferencia de otros

hospitales, el Hipólito Unanue no contó con una división física entre pacientes de alta carga viral y los pacientes asintomáticos. Esto, además de los potenciales pacientes en los pasillos. El personal se cruza con los parientes de los enfermos, de los que tampoco saben si son portadores o no del virus.

Incluso el cuerpo de médicos ha propuesto alternativas para salvar más vidas, sin embargo, el director Luis Miranda no contesta. No dice ni sí ni no. Como si no existiera una nueva emergencia sanitaria. Como ha indicado a este diario, Miranda ha preferido no hacer comentarios. Tampoco quiso decir por qué no desea explicar nada.

"Los médicos hemos recomendado a la dirección del hos-

Ya suman 11 los médicos contagiados por Covid-19 debido a la falta de medidas de prevención.

pital el uso de cánulas de alto flujo que podrían paliar y resolver parcialmente el problema de demanda de camas UCI. Las cánulas de alto flujo cuentan con un dispositivo que aumenta la cantidad y concentración de oxígeno. El problema es que no encontramos respuesta", expresó el médico Jesús Bonilla.

La falta de personal médico también se hace sentir, en un momento en que se requiere de profesionales de salud. El hospital Hipólito Unanue no solo atiende a ciudadanos del populoso como este sino también de otros puntos de la ciudad, lo que explica el incremento de pacientes.

Además de los 11 médicos contagiados con Covid-19, el número de médicos que fueron contratados en la primera ola para tratar a pacientes infectados en nivel medio y básico, se ha reducido debido a que algunos han renunciado por un mejor trabajo, y para cubrir esos turnos se está recurriendo a los médicos de planta para completar los espacios vacíos mediante horas de trabajo adicionales.

La mala gestión de salud también mata. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **17** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **4** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL

Entrevista

RAGI BURHUM. Científico en computación. Forma parte de OpenCovid-Perú.

“No creo que la del Gobierno sea una estrategia perfecta, pero es un paso hacia adelante”

Enrique Patriau

El científico en computación Ragi Burhum, quien forma parte de OpenCovid-Perú, dijo que la utilización de un semáforo epidemiológico como estrategia contra la pandemia va en el camino correcto, aunque los resultados por regiones deberán evaluarse de manera constante.

- ¿Le dejaron satisfecho los anuncios del Gobierno? Usted no es un especialista médico, pero ha seguido la pandemia desde lo estadístico a diario.

- No creo que sea una estrategia perfecta, pero es un paso hacia adelante. En junio pasado escribí un artículo que se llamó “Un semáforo para el huayno”, donde se planteaban los argumentos de por qué se debía hacer una cuarentena focalizada, basada en indicadores, revisando la estrategia cada X días. Se está usando exactamente esa estrategia que no me la inventé yo, sino que es una recomendación...

- ¿Internacional?

- De varias estrategias que se estaban utilizando en todo el mundo y todavía se usan en prácticamente todos lados. El semáforo epidemiológico te ayuda a ajustar tus medidas basadas en qué tan bien o mala está la situación.

- Queda saber si las estrategias para cada luz del semáforo son las más adecuadas.

- Las estrategias que usas para cada color, es decir las restricciones, tienen que estar adaptadas para cada realidad.

- ¿Le parecen suficientes las medidas adoptadas para cada color del semáforo?

- Yo creo que se van a tener que reevaluar. Cada semana o dos se tiene que saber si las cosas están funcionando o no, midiendo los indicadores. Si estos no están mejorando, tienes que hacerte la pregunta de si son las restricciones correctas, si se está midiendo de manera adecuada. Es un proceso dinámico.

- ¿Se ha esperado demasiado para aplicar este semáforo?

- Definitivamente que sí, ¿no? En junio del año pasado hubiese sido lo ideal, y ya era un poquito tarde. Bueno, mejor es hacerlo tarde que nunca.

“Que la primera ola ha sido como un tsunami, es verdad. Fue increíble, gigantesca. Pero eso no garantizaba que no vayás a tener una segunda”.

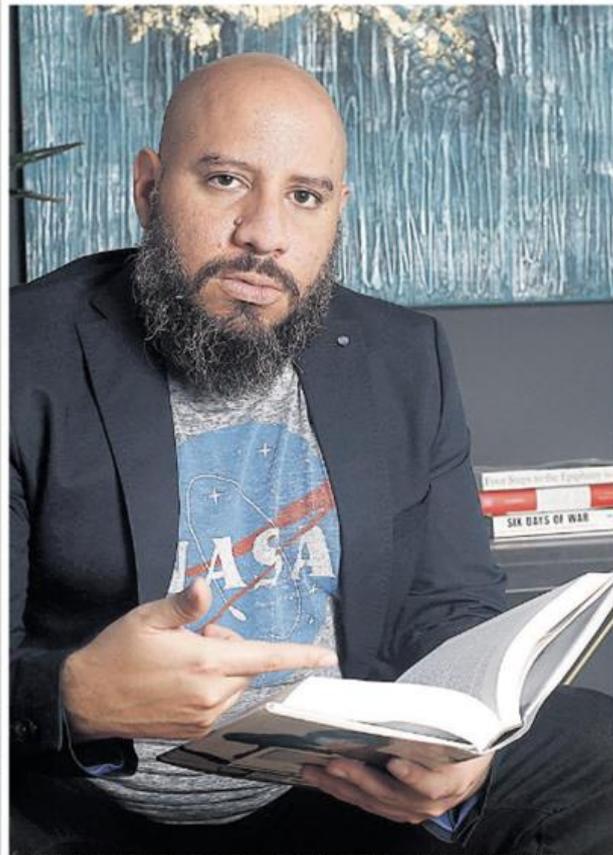
“Si los indicadores no están mejorando, tienes que hacerte la pregunta de si son las restricciones correctas”.

- Viendo las cifras, ¿le parece que la apertura económica de diciembre fue un error?

- Creo que en retrospectiva sí, puede ser, se puede mirar de esa manera. Recuerdo cuando hablamos de esto antes. Decía que seguramente los números podrían aumentar en enero. Ahora hay muchas preguntas que nos tenemos que hacer. Sabemos que hay una variante más infecciosa y que los aforos en lugares cerrados son algo fundamental. ¿Cómo mides el aforo correcto en centros comerciales, supermercados? Hay tecnología para eso. Se puede medir el dióxido de carbono.

- ¿Es tecnología asequible?

- No es muy complicado. Hay dos opciones: o haces algo para mantener el aforo correcto o cierras. Nadie quiere cerrar, cerrar todo es un impacto económico gigantesco, pero tampoco nadie quiere que la gente se contagie y muera con algo tan infeccioso como lo que tenemos ahora y que está creciendo en otros países. Lo que estamos haciendo es tratar de desacelerar la situación hasta que llegue la vacuna, no contenerla porque, digamos, eso ya será muy difícil.



CRÍTICA. Burhum dice que las estrategias diferenciadas debieron implementarse mucho antes.

- Eso es importante. No se trata de contener, si no de que el contagio disminuya su velocidad. Nuestro R ya está por encima de 1.

- Depende de la región, sí. A nivel nacional, está cerca a 2, pero en cada zona es diferente.

- Entiendo que lo ideal hubiese sido diferenciar, incluso dentro de cada región. ¿No? Pienso en Lima y las diferencias que se ven cuando uno hace un análisis más granular. Al mismo tiempo, comprendo que implementar algo así sería muy difícil.

- Se trata de qué tantas restricciones necesitas. La situación en la que estábamos el año pasado y la de ahora son distin-

- Es algo que se planteó desde el primer día. Creo que una de las razones por las que el artículo “El martillazo y el huayno” fue tan popular es porque tenía los valores de R a nivel distrital. Desde ese momento, abril, mayo, ya se hablaba de hacer ese tipo de cosas. Pero, sí, implementar algo así en Lima es difícil.

- Claro, ¿cómo restringes la movilización de la gente que va entre distrito y distrito?

- Se trata de qué tantas restricciones necesitas. La situación en la que estábamos el año pasado y la de ahora son distin-

tas. Antes sabíamos menos del virus y no teníamos vacuna.

- Bueno, en Perú todavía no hay vacuna.

- Y es un factor que hay que tomar en serio, ¿no? Hay cosas que ya se deberían estar haciendo en este momento, como un padrón de personas que van a ser vacunadas antes. Le contaba que mi papá, mi mamá, mi hermano y su esposa ya están vacunados en Estados Unidos y me cuentan que, a pesar de tener registros muy actualizados, han implementado padrones a donde la gente va, ponen sus

nombres, edad, sus documentos. Ya deberíamos estar viendo la logística de eso, no solo lo de la cadena de frío. ¿Quiénes se van a vacunar? ¿Qué día? ¿A qué hora? No se quiere que todos hagan una superaglomeración en la cola de la vacuna y tengamos el mismo problema de los bonos.

- ¿Hay manera de predecir hasta dónde se podría llegar en números de contagios y muertes?

- Para hacer eso correctamente necesitas estudios de seroprevalencia en cada región. Han existido algunos que se han hecho pero no se han publicado, solo se pusieron los resultados. Después de tantas críticas, el Minsa liberó un poco más de información de resultados, pero no del estudio en sí. Gente externa al ministerio no ha visto eso.

- ¿Sigue siendo un problema el manejo de la información?

- Eso es algo consistente que ha ocurrido durante toda la pandemia. Ahora, una crítica que yo tenía es que si se decidía poner restricciones, debían decir cuáles eran los indicadores. Bueno, ya dicen cuáles son esos indicadores sanitarios y económicos y por lo menos ya se sabe qué mirar. Si se está midiendo de manera correcta, es otra discusión.

- ¿Coincide con quienes señalan que hubo una falsa sensación de confianza que gatilló el incremento de los contagios? Incluso, en ciertos sectores se negaba la posibilidad de una segunda ola.

- Esto de que la primera ola ha sido como un tsunami es verdad. Fue increíble, gigantesca. Pero eso no garantizaba que no llegara una segunda. Para añadir algo: no existe una definición epidemiológica de qué significa una ola. Sobre brotes o rebrotes puedes encontrar un montón de literatura, no de olas. Entonces, ahí venían los expertos -entre comillas- que te definían la ola como blablablá y por lo tanto te decían que no iba a haber. Pero, finalmente, eso no importa. Es semántica. Incluso hasta ahora otros miembros del Gobierno se pelean por decir si es ola, si no lo es, si es rebrote. Los casos están aumentando, eso es lo importante, y era irresponsable decir que no iba a haber una segunda ola. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **17** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **6** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL

Indicadores de Covid-19 muestran que vamos hacia una crisis sanitaria

ALERTA. Expertos señalan que positividad, ocupación en camas UCI y hospitalizaciones son datos claves. Colegio Médico pide cuidarse, y también más medidas de control a las autoridades.

Angela Valdivia

Las cifras de los últimos días parecen trasladarnos a los meses de julio y agosto de 2020, cuando cientos de personas buscaban una cama UCI para sus familiares.

Miguel compartió un tweet en el que dice que su padre se halla en estado crítico a causa del Covid-19 y necesita una cama UCI. Ha llamado a todos los hospitales y la respuesta es la misma: no hay camas. Así hay varios casos en redes sociales.

Se preveía un incremento en las cifras debido a las aglomeraciones y celebraciones de Navidad y Año Nuevo; no obstante, el aumento de casos ha sido brusco el 14 y 15 de este mes, señala el decano del Colegio Médico del Perú (CMP), Miguel Palacios. Agrega que aún se debe esperar unos días más para ver la situación, pero por el momento "estamos entrando a una crisis sanitaria".

Según el Ministerio de Salud, el 14 de enero se registraron 5.022 casos nuevos, entre los que estaban 2.621 de las últimas 24 horas; y el 15 fueron 7.361, la más alta desde hace meses y dentro de los cuales había 2.011 contagios de un solo día.

Otro indicador que sorpren-



LORETO. Imágenes como esta podrían repetirse en el país.

dió hace dos días fue la ocupación de camas UCI que alcanzó a 1.594 de un total de 1.737 disponibles. Este número superó el máximo que hubo el 14 de agosto: 1.553, con una oferta menor: 1.668, explica el analista de datos Rodrigo Parra.

Agrega que el incremento en UCI es desde inicios de diciembre; es decir, cerca de 45 días, mientras que en la primera ola se pasó de 957 camas ocupadas a más de 1.550 en 77 días. Por ello, basándose en este indicador, considera que "estamos en un mal momento".

Positividad

Si bien actualmente se hacen más pruebas y por ello se podría explicar el incremento de casos,

también se debe tener en cuenta la positividad, señala Marco Lorent de Mola, gerente general de MatLab. Para él, este indicador es el "primer eslabón en la cadena", pues si está alto, con seguridad se encontrarán más contagios con el tiempo.

El 15 de enero también se registró un alza en la positividad de pruebas moleculares, explica Parra. El porcentaje llegó al 25%. Y añade que el peor momento para esta cifra fue la quincena de mayo con 45%, pero que se debe tener en cuenta que se hacían menos de 3 mil pruebas por día, mientras que ahora el promedio es de 11 mil.

Para él, los indicadores más importantes son UCI, Sinadef, positividad y hospitalizaciones.

Indicadores del avance del Covid-19



Fallecidos nuevos (promedio móvil de 7 días)



Nuevos casos diarios (promedio móvil de 7 días)



Positividad diaria y media móvil de 7 días- PCR



Fuente: Minsa. Elaboración: Rodrigo Parra (@rodrparra) La República

EL DATO

• **Equipos.** Durante una reunión con gobernadores regionales, la ministra Pilar Mazzetti anunció que a partir de los próximos días empezarán a llegar nuevos equipos de ventilación mecánica que distribuirán a nivel nacional.

Y explica que las pruebas moleculares no se realizan por igual en todas las regiones y que ante la saturación en la ocupación de camas UCI, solo queda observar las hospitalizaciones y las cifras del Sinadef.

En tanto, el decano del CMP considera que el factor R, la positividad y las muertes por cada 100 mil habitantes son los indicadores más importantes.

Mientras que el infectólogo Juan Villena dice que la ocupación de camas UCI y de hospitalizaciones son los mejores indicadores, pues conforme se llenan nos dicen que ya no tenemos espacio, por lo que eventualmente "veremos gente que fallece en la casa y en la calle".

¿Qué hacer?

Palacios y Villena consideran que el incremento de casos podría ser por la nueva variante británica del virus, además de las fiestas y aglomeraciones de diciembre y fin de año.

Villena, por su lado, es de la idea de que el aumento dependerá del comportamiento de las personas y que probablemente los próximos días continuará. Sin embargo, Palacios añade que, aparte del cuidado propio, también las autoridades deberían tomar otras medidas.

Dice que el Gobierno debería evitar las aglomeraciones, el Minsa debe detectar precozmente y cortar la transmisión del virus, y los municipios deben asegurar que se cumplan los aforos y protocolos. "Cuando la ola comienza a crecer, es hora de detenerla", finaliza. ♦

Gobierno suspende hasta el 31 de enero los vuelos provenientes de Europa

El Gobierno amplió otras dos semanas la suspensión de vuelos provenientes de Europa con el fin de evitar que se propague la nueva variante del SARS-CoV-2 detectada en el sur del Reino Unido y que actualmente se halla en al menos 50 países.

La medida rige del 21 al 31 de enero. La limitación solo afecta a los viajes de pasajeros provenientes de los destinos con una duración mayor a ocho horas, según lo indica la Resolución Ministerial 014-2021-MTC/01, publicada en El Peruano.



CONTROL. Viajeros que lleguen al país deben hacer cuarentena.

Cabe indicar que los destinos con ese rango de horas son Francia, Holanda, España y Reino Unido, países en donde se ha registrado la nueva variante del SARS-CoV-2.

El viernes, el Gobierno también dispuso la prohibición temporal de ingreso de ciudadanos extranjeros que provengan de Sudáfrica o Europa.

La medida rige hasta el 31 de enero e incluye a quienes hayan realizado una escala en dichos lugares en los últimos catorce días calendario.

Como se sabe, las variantes del Covid-19 descubiertas en el Reino Unido y Sudáfrica se propagan con más rapidez y según la Organización Mundial de la Salud, se han reportado casos en cuatro continentes.

Cabe recordar que los penaos y extranjeros residentes y no residentes que lleguen al país procedentes de cualquier parte del mundo, deberán realizar una cuarentena obligatoria en su domicilio o en un hospedaje, previa coordinación con las autoridades sanitarias. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Portada Día: 18 Mes: Ene Año: 2021

www.larepublica.pe

La República

Director: Gustavo Mohme Seminario

Twitter: @larepublica.pe Facebook: Diario La República

Lunes
18.1.2021
Año 40 | Nº 14.259
S/ 1,50
Diario S/ 1,35. Lámina S/ 0,25
Vía aérea e Iquitos S/ 2,50
Diario S/ 2,25. Lámina S/ 0,25

TRAS CUATRO MESES DE RETRASO Y EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE GARANTÍAS COVID-19 → 14

Inician reprogramación de deudas con reducción de tasas de interés

— Pero usuarios solo tendrían entre 7 y 20 días para acogerse porque programa vence el 27 de enero. En un inicio se tenía previsto que funcione por 4 meses.

— Tanto los bancos como las cajas municipales y Cofide esperan que se amplíe la vigencia del mecanismo. Según el MEF, esa extensión dependerá de la demanda de los deudores.



ESPECIAL → 4
Comedores populares esperan su formalización

Reconocimiento del Estado les permitiría ser repotenciados y alimentar a los más pobres ahora y ante un eventual nuevo confinamiento.

SOCIEDAD → 16

Darán certificados virtuales a egresados del 2020

— Beneficio es para reciente promoción de colegios públicos y privados, mientras dure estado de emergencia sanitaria.

COVID-19: ESPECIAL



Así haya más camas UCI, falta el personal para atenderlas → 2-3



Cardenal Barreto sobre segunda ola: "O salimos juntos o estamos perdidos" → 5



Ministro Cuenca: "Elegir entre salud y economía es un falso dilema. Buscamos equilibrio" → 6



Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **18** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSAs): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **2** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) 	X	X	

		•Incluye imágenes	X		
Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
Buena visibilidad		X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL

SITUACIÓN CRÍTICA: ASÍ AUMENTEN LAS CAMAS UCI, YA NO HAY ESPECIALISTAS

SISTEMA DE SALUD AL LÍMITE. Solo se cuenta con 700 médicos intensivistas y 1.200 enfermeras especializadas para todo el país. De las 1.700 camas, el 90% ya está ocupado. El trabajo del personal se ha duplicado y se debe elegir a quién salvar. Piden al Minsa dejar que laboren en dos lugares y capacitar a neumólogos o internistas.



POR COLAPSAR. Pacientes necesitan oxígeno en hospitales.

muchos tienen licencia por haberse enfermado o presentar comorbilidades.

Ahora bien, un médico debería atender a un máximo de 6 pacientes; sin embargo, durante estas semanas, viene atendiendo a 10 o 12. "La gente piensa que somos muchos, pero debería haber el doble. Así nos suban el sueldo, ya no tenemos tiempo porque casi todos trabajamos en dos lugares", dice Valverde. "A estas alturas, hacemos un esfuerzo mayor. Hay cansancio, pero nos gana la vocación", agrega Tufino.

El caso de las enfermeras especializadas es similar. Se cuenta con unas 1.200 profesionales a nivel nacional. Y cada una debería atender un máximo de dos pacientes, pero ahora brindan atención hasta a cuatro. "Acá no solo se trata de dar ventiladores, ni tampoco aumentar camas, sino de personal que esté al pie de la cama con el paciente. Pero no nos consideran", dice Lilliana La Rosa, decana del Colegio de Enfermeras.

De acuerdo a Valverde, mientras el médico intensivista es quien realiza la evaluación del paciente y deja las indicaciones, la licenciada en enfermería monitorea al paciente y "es los ojos del médico". El tecnólogo, por su parte, cumple un rol importante al brindar la terapia física necesaria para que el paciente pueda respirar por

Melina Ccoillo Sandoval

"Doctor, sálveme, ayúdeme". "Doctor, tengo familia, madre e hijos por cuidar". Alan Tufino escucha estas frases a diario. Se lo piden jóvenes, adultos, ancianos, con las pocas fuerzas que les quedan antes de entrar a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Alan sabe que no a todos podrá cumplirle sus súplicas.

La UCI, ese lugar donde Alan trabaja desde incluso antes de la pandemia del Covid-19, es a donde nadie quiere llegar, pero no muchos parecen evitarlo. Las cifras corroboran esto. Desde que empezó enero, la

curva de todos los indicadores del nuevo coronavirus ha incrementado a tal punto que solo el 10% (poco más de 100) de camas UCI del país (entre 1.600 a 1.700) están disponibles.

Alan Tufino también lo confirma. Por poner un ejemplo, en el hospital Sabogal existen 40 camas UCI, todas ocupadas. Otros 25 pacientes, en estos momentos, esperan por una. "Algunos de ellos van a morir en esa espera. Es lo que está pasando nuevamente ahora".

En las redes sociales, los pedidos de ayuda por encontrar una cama tampoco se han hecho esperar.

Sin embargo, para la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, el país sí cuenta con camas UCI y "en la medida que nos vamos acercando una o dos camas, inmediatamente hacemos las implementaciones necesarias".

Es decir, algunas camas no Covid-19 pasarían a ser de Covid-19 si están libres. Incluso en su última conferencia dijo que se ha dispuesto la entrega de 160 equipos de ventilación mecánica a nivel nacional.

Pero no es suficiente. Hay un problema más a fondo que existe antes de la pandemia: pese a que puedan implementarse más camas UCI, ya

no hay especialistas. Y sin ellos, nada se puede hacer.

"Una cama UCI no es como nos imaginamos. No es que se echa el paciente y ya. Una cama UCI involucra una cama adecuada especializada, un monitor de signos vitales, un ventilador mecánico, bombas de infusión para los medicamentos, pero, sobre todo, un intensivista, enfermeras especializadas,

técnicos de enfermería y tecnólogos", detalla el doctor Tufino.

No solo son ventiladores

"Ya no hay especialistas", confirma Jesús Valverde, presidente de la Sociedad Peruana de Medicina Intensiva (Sope-mi), quien detalla que solo hay 700 intensivistas en todo el Perú, pero solo unos 600 están en actividad, porque

El trabajo de los profesionales se ha duplicado

Antes	Un médico intensivista atendía a 6 pacientes	Una enfermera especialista y un tecnólogo médico atendían de 2 a 3 pacientes
Ahora	Un médico intensivista atiende hasta 10 o 12 pacientes	Una enfermera especialista y un tecnólogo médico atiende hasta 4 pacientes

Para el funcionamiento de camas UCI se necesitan estos especialistas, así como el equipo necesario: cama, monitor de signos vitales, ventilador mecánico, bombas de infusión.



En todo el Perú hay

700 médicos intensivistas	Solo 600 están en ejercicio de sus labores
1.803 camas UCI	Solo 136 disponibles (hasta el 17 de enero)

1.200 enfermeras especializadas en UCI

Una cama UCI cuesta entre 25 mil a 68 mil dólares

Fuente: Médicos intensivistas Jesús Valverde y Alan Tufino, decana Lilliana La Rosa/ Minsa

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **18** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **3** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

su cuenta cuando salga de UCI. "Todos somos piezas de un engranaje", resalta Valverde.

Elegir a quién dar la cama
Todo parece repetirse. Los profesionales de la salud están pasando nuevamente por la difícil decisión de elegir a quién darle una cama UCI. "Es duro estar en esa posición, de elegir a quién le damos esa posibilidad y dejamos morir a otro. Pero tenemos que hacerlo. Hay prioridades: las gestantes o jóvenes", confiesa el doctor Alan Tufino.

Sin embargo, también a lo largo de estos meses, se ha aprendido a reducir la mortalidad de los pacientes. Así lo confirma Valverde. "Un paciente con ventilación mecánica tenía una mortalidad de hasta 90%, pero hoy está debajo del 30%. Ya estamos dentro de la línea de estándares que se manejan a nivel mundial".

El especialista también indica que, al estar 10 meses frente a esta pandemia, han aprendido a manejarla y también se ha reducido el tiempo de internamiento de un paciente en UCI, de seis a tres semanas.

Algunas soluciones

Alan Tufino debe laborar en dos hospitales: Sabogal de EsSalud y Cayetano Heredia del Minsa, porque ya no hay más médicos. "Restringir el trabajo de un médico intensi-

"Una cama UCI no es como la imaginamos. No es que se eche al paciente y ya. Hay un médico, enfermeras, técnicos y tecnólogos".

vista no está bien, menos en estos momentos".

Y es que, según ley, está prohibido que los profesionales de salud desempeñen más de un empleo o cargo público remunerado. Ante ello, Miguel Palacios, decano del Colegio Médico del Perú (CMP), pide un decreto de urgencia que, durante la pandemia, permita a los médicos a trabajar tanto en regiones, porque ahí hay escasez de especialistas.

"No hay un aumento de plazas, este año se ha reducido, ¿cuál es la intención? ¿Ahorrar? El argumento del Minsa es que no hay dinero". Según el intensivista Valverde, del total, el 50% trabaja en Lima.

"Médicos y enfermeras necesitan un decreto supremo que les permita la doble percepción de su remuneración. No tenemos suficientes enfermeras intensivistas, ni en salud comu-

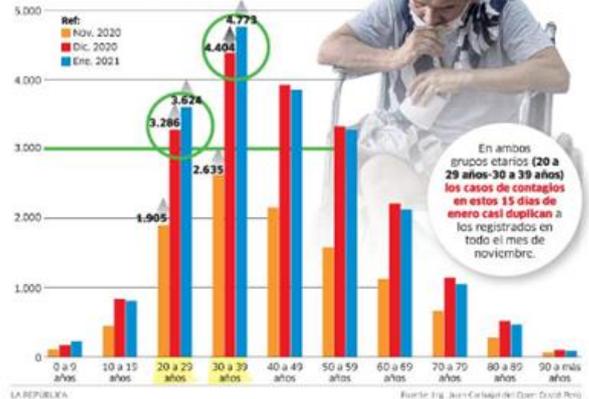
nitaria ni familia", apoya, por su parte, la decana Liliana La Rosa, quien también alerta de una situación preocupante. "Estamos claramente en una segunda ola, pero el Minsa y EsSalud han estado despidiendo y reduciendo el sueldo a las enfermeras".

Además de esta posible solución, los profesionales de la salud plantean el refuerzo del primer nivel de atención o el uso de sistemas de alto flujo en el nivel hospitalario, lo que podría ayudar a que menos pacientes tengan que ser derivados a UCI.

Otra idea que se ha venido deslizando es la capacitación a médicos especialistas como neumólogos o internistas por parte de los intensivistas, lo que podría, según el decano del CMP, lograrse en un par de semanas. La ministra Mazzetti estaría contemplando esta medida, pues hace un par de días agradeció a las regiones donde ya vienen realizándose estas capacitaciones. Sin embargo, Valverde asegura que también hay escasez de estos especialistas, por lo que "no podemos traer más a nuestro sector. También tienen carencias y cubren 15 mil camas hospitalarias".

Pese a ello, podría haber una esperanza. "Esta pandemia ha dado a conocer esta especialidad. Mucha gente joven está motivada. Tal vez esta es la par- te positiva", finaliza Valverde. ▶

Incremento de casos de Covid-19 por grupos etarios



En ambos grupos etarios (20 a 29 años-30 a 39 años) los casos de contagios en estos 15 días de enero casi duplican a los registrados en todo el mes de noviembre.

Casos de Covid-19 en jóvenes de 20 a 39 se duplican en apenas 15 días

PELIGROSA TENDENCIA. Las cifras vienen aumentando desde noviembre. Titular del Minsa alertó que se está como en abril del 2020. Evalúan medidas y cierre de playas.

Solo ayer, en un solo día, hubo 4.342 casos nuevos y 101 fallecimientos reportados.

Cierre de playas

Anoche, la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, dijo que las cifras del Covid-19 seguirán en aumento en febrero y marzo. Explicó que se reunirá con el presidente Francisco Sagasti para informarle sobre los nuevos números y ver qué medidas se tomarán. "Vamos a estar en una etapa alta de esta ola".

Remarcó que estamos como a mediados de abril del 2020 y que en los próximos días la tendencia es a seguir subiendo y lo que no se puede predecir es si esta segunda ola será de la misma magnitud que la primera.

Sobre el cierre de playas, Mazzetti afirmó que está por discutirse esta semana. "El problema es cómo nos comportamos. Esta semana nos reuniremos con los alcaldes de Lima para conocer sus propuestas".

Cuidado con cifras

Sobre el tema, el ingeniero y analista de datos, Rodrigo Patra, destacó que el último 16 de enero se registraron 116 nuevas defunciones y que no se reportaban más de 100 muertes desde el 27 de setiembre (120). Asimismo, informó que también va en aumento la ocupación de las camas UCI; así como las cifras de hospitalizaciones y defunciones reportadas según el Simadef.

Por otro lado, según el Open Covid Perú, hay nueve regiones que están en alerta máxima. Tumbes llegó al 100% de ocupación de camas UCI, Callao (99%), Lima provincias (98%), Lima metropolitana (98%), Lambayeque (97.5%), Huánuco (94.5%), La Libertad (94%), Piura (92%), Áncash (90.9%).



CANSADOS. Médicos de las UCI vienen laborando sin descanso durante toda la pandemia.

"Pueden morir en la puerta de los hospitales"

- El objetivo del virus ahora son los más jóvenes. El doctor Tufino confirma que en UCI vienen ingresando pacientes de 30 a 40 años. "Es posible que la gente vuelva a fallecer en la puerta de los hospitales; si esto sigue así, en algunos días todo se saldrá de control", agrega y pide medidas más estrictas para frenar el Covid-19.
- El intensivista asegura que también tiene miedo a contagiarse y sobre todo dolor porque su familia se preocupa, por lo que recomienda continuar con las medidas de bioseguridad: lavado de manos, uso de mascarillas y distanciamiento. "Mi madre y mi esposa me llaman, ellas deben sufrir más que uno".
- La decana La Rosa demanda transporte público garantizado para los trabajadores de salud y limpieza los domingos, además alerta que sus colegas se vienen comprando sus equipos de protección por su cuenta.
- Hasta el sábado, el uso de camas UCI llegó a un pico similar al peor momento de la pandemia, con 1.553 camas ocupadas.

Jesica León

En este reciente aumento de casos del nuevo coronavirus se está viendo una tendencia mayor en jóvenes de 20 a 39 años, una población que siente una falsa seguridad y que participa en reuniones sociales, fiestas clandestinas y pichangas.

Según el ingeniero Juan Carbajal, de la plataforma Open Covid Perú, advirtió que de todas las edades hay un aumento muy alto en dos grupos: los de 20 a 29 años y los de 30 a 39 años.

En diálogo con **La República**, Carbajal explicó que a fines de noviembre ha habido un aumento de casos con el uso mayor de pruebas moleculares.

Los contagios del grupo de 20 a 29 años alcanzaban los 1.905 en noviembre; pero creció en diciembre con las fiestas a 3.286; y apenas en estos 15 días de enero se han elevado a 3.624.

Por otro lado, los contagios del grupo de 30 a 39 años eran de 2.635 en noviembre; creció en diciembre con 4.404; sin embargo, en enero fueron de 4.773. Carbajal resaltó que en am-

VACUNAS

● Pilar Mazzetti dijo que ya se firmó el convenio para el transporte aéreo de la vacuna de Sinopharm al Perú. Afirmó además que el contrato dice que se enviará el millón de vacunas en enero y que la información que recibieron es que el lote está disponible.

Los grupos etarios, los contagios del Covid-19 en estos primeros días de enero duplican a los registrados en todo noviembre. "A pesar de que falta terminar enero, es notoria la diferencia de este crecimiento. Posiblemente, como van las cosas, esa cifra de enero supere a los de setiembre y octubre", señaló.

Dijo además que los jóvenes están llevando el virus a sus casas donde hay gente vulnerable. Esto se refleja en las cifras. Según el Minsa, desde marzo hasta ayer se han registrado 1.064.909 casos y 38.871 de-

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **18** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **4** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

COVID-19: ESPECIAL



UNA NECESIDAD. Las ollas comunes promovieron la solidaridad en las zonas más populares de Lima. Muchas familias no murieron de hambre por ellas.

Ollas comunes serían vitales de haber un nuevo confinamiento, pero siguen olvidadas

NO REPETIR LOS ERRORES DEL PASADO. En pleno inicio de la pandemia, cientos de familias formaron estos grupos ante la falta de recursos y el abandono del Estado. Hoy solicitan que las empadronen para que reciban ayuda inmediata y no dependan solo de donaciones.

Angela Valdivia

En un intento por detener la expansión del virus, en marzo del 2020 se decretó una cuarentena de 15 días que terminó por alargarse durante meses. Esto trajo consigo desempleo y, por ende, pobreza y hambre. Banderas blancas empezaron a aparecer en distintos lugares de Lima: eran un pedido de auxilio, pues la gente no tenía qué comer ni tampoco podía salir.

Es así como vecinos de toda la ciudad se juntaron y organizaron ollas comunes, compartiendo lo poco que tenían para alimentarse. Así se multiplicaron.

Hoy no existen cifras oficiales de cuántas hay, pero to-

avía existen varias que piden donaciones para subsistir. Estas serían vitales de aprobarse un nuevo confinamiento nacional para evitar que se dispersen los casos de Covid-19. No obstante, siguen olvidadas por el Estado.

A recoger experiencias

Madoly Alejandro, una estudiante que es dirigente en la Comuna 18 en Villa Moshá de San Juan de Lurigancho, recuerda que el 8 de junio del 2020 recibió la llamada de una niña de la zona. La menor y sus cinco hermanos vivían con su madre, una mujer que antes de la pandemia se dedicaba a vender en la calle.

La niña la llamó desesperada: sus hermanas no tenían qué

comer. Así, una comitiva fue a ver cómo podían apoyar. Empezaron con brindarle alimentos, pero la menor les pedía que implementaran una olla común. "Así tendríamos un plato para llevarnos al estómago", decía.

Esta frase motivó a la universitaria y dos días después se realizó la primera olla común en Villa Moshá. Al principio contaron con el aporte de otra dirigente, pero con el paso de los días tuvieron que recorrer los mercados para pedir donaciones. Pero Madoly no se quedó con los brazos cruzados y buscó apoyo en internet hasta que encontró la campaña 'Adopta tu olla' de la Municipalidad de Lima. Víctor Quinteros, repre-



ARDUA LABOR. Familias preparan alimentos desde temprano.



APOYO. Pese a las necesidades, las madres pusieron todo de sí.

sentante de la comuna, explica que ayudan: a través de donaciones por un tiempo determinado que recibe la Fundación Lima, el ente receptor con el que trabajan; y también brindan capacitaciones de administración y valor nutricional.

Hasta el momento han apoyado a 138 ollas comunes, pero aún hay 732 esperando dona-

ciones. Estas últimas se encuentran registradas en la página web de la municipalidad, en la que están los datos de las dirigentes para hacer una donación directa si se prefiere.

María Solórzano, junto con otras madres de familia, comenzaron a preocuparse cuando la pandemia se inició, pues no había trabajo y nadie podía salir de su casa. Esto llevó a las vecinas de

CLAVES

- La campaña 'Ollas contra el hambre' brinda a todos los ciudadanos una página web: www.ollas-contraelhambre.pe, en la que se encontrarán tres formas de participar.
- En diciembre, el Congreso aprobó un proyecto de ley que promueve las ollas comunes.

los Jardines de la Quebrada, en Carabayllo, a organizarse y donar los pocos víveres que tenían para armar una olla común.

María cuenta que ahora brindan desayuno cuando disponen de avena y fruta, pero lo que sí está asegurado es el almuerzo. Todos los días se reparten entre 120 y 150 raciones.

Cada plato cuesta S/ 1,50, pero hay vecinos para quienes es imposible pagar y no les cobran, por ejemplo, los adultos mayores que viven solos.

Necesitan más apoyo

La labor no es sencilla. Las madres se levantan a las 4 a.m. para preparar los desayunos y después siguen con los almuerzos. Los platos casi siempre son insuficientes, pues la necesidad es grande e incluso las propias personas que cocinan pueden quedarse sin comer. Ella explica que pese a que se ha levantado la cuarentena y algunos padres ya salen a trabajar, esto sigue siendo escaso, por lo que muchas veces regresan luego de haber gastado más en pasajes.

Mientras tanto, María espera que las donaciones incrementen, debido a que aún hay mucha gente que no necesita para alimentarse cada día. El Ejecutivo y los municipios deben priorizar estas prácticas.

Buscan oficializarlas

El mes pasado, la Mesa de Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Lima lanzó la campaña 'Ollas contra el hambre', la cual busca que estas sean reconocidas por el Estado como organizaciones de base de carácter temporal, a fin de que el Gobierno las empadrona y destine recursos para mantener su vigencia durante el 2021.

Así, se espera también que las ollas comunes sean incorporadas en el programa Hambre Cero, que forma parte de las prioridades del actual gobierno y que será diseñado por los miembros del Acuerdo Nacional, el Congreso y el Ejecutivo.

Desde los asentamientos humanos de Lima, las diversas lideresas, como Madoly y María, esperan solo una mano. ♦

Guía de observación para recolección de Capacidad movilizadora de la información del Diario La República

Día: **18** Mes: **Ene** Año: **2021**

Etapa de la pandemia (según MINSA): **segunda ola, estadio inicial**

Sección: **Especial Covid-19** Página: **5** Comunicador:

Subcategoría	Indicadores	Criterios	Sí	No	Observaciones
Transmisión de temas desde la agenda de los medios (Diario La República) hacia la agenda pública	Interés para el público	La información que selecciona el diario La República busca responder a las inquietudes de la sociedad	X		
	Objetividad	La información que selecciona el Diario La República responde al contexto actual de pandemia	X		
	Transmisión de temas	<ul style="list-style-type: none"> •La información está elaborada conforme a las predisposiciones de la audiencia para crear resonancia •La información está sustentada por un especialista creíble (una figura de autoridad, un experto o un personaje con prestigio) •El contenido genera normas de grupo •Señala medios de recompensa y castigo para quienes no la observen •Tiende hacia el monopolio de las fuentes informativas •El contenido apela a los sentimientos de la gente (suscitar emociones de temor y egoísmo) •Incluye imágenes 	X	X	

Atributos del contenido noticioso	Orientación temporal	La información difundida lleva un orden cronológico sobre la etapa de la pandemia	X		
	Orientación geográfica	La información seleccionada corresponde a escenarios geográficos bien delimitados de la pandemia	X		
	Formato de contenido	Texto bien visible	X		
		Imágenes correspondientes	X		
	Buena visibilidad	X			
Fuentes	Utiliza reportes oficiales publicados por organismos oficiales de salud	X			

Categoría	Subcategoría	Criterios / indicadores	Sí	No	Observaciones
Tratamiento Informativo	Titulación	Informativa	X		
		Interpretativa			
		Opinativa			
		Sensacionalista			
	Géneros periodísticos	Género informativo	X		
		Género interpretativo			
		Género de opinión			
	Estructura del Lead	¿Qué?	X		
		¿Quién?	X		
		¿Cómo?	X		
		¿Cuándo?	X		
		¿Dónde?	X		
	Lenguaje	Tipo			
		Intencionalidad			
	Hipertextualidad	Estructura	X		
		Procedencia	X		
	Interactividad	Int. Selectiva			
		Int. Comunicacional	X		

Cardenal Barreto: “O salimos juntos de esta pandemia o estamos perdidos”

MEDIDAS. Autoridad de la Iglesia católica exhorta a las organizaciones civiles y a las instituciones del Estado a actuar en forma articulada en esta segunda ola y destaca lo avanzado con la iniciativa Resucita Perú Ahora.

Wilber Huacasi

El arzobispo metropolitano de Huancayo, cardenal Pedro Barreto Jimeno, invocó a las organizaciones de la sociedad civil y a las instituciones del Estado, en sus distintos niveles, a trabajar en forma coordinada para enfrentar esta segunda ola de la pandemia por la Covid-19.

“Aquí hay una palabra clave: la articulación en todo nivel, y la confianza y el respeto mutuo. No es el momento para el enfrentamiento ni en el sector economía, ni en la política, ni en lo social y mucho menos en el campo religioso”, apuntó Barreto en conversación con **La República**, al tiempo de resaltar los avances de la iniciativa religiosa Resucita Perú Ahora.

“Hay una convicción fundamental que brota de la Conferencia Episcopal Peruana como iniciativa para acompañar a la sociedad peruana para salir de esta crisis no solo sanitaria, sino también frente a otras pandemias sociales, y estamos

convencidos de que el único camino es convocar a todos aquellos que quieran buscar el bien común”, sostuvo.

“O salimos juntos o realmente estamos perdidos”, expresó el cardenal, al destacar el rol que vienen asumiendo las organizaciones populares y sociales.

Según precisó, Resucita Perú Ahora tiene dos objetivos: la lucha frente a la pandemia “y la lucha frente a pandemias

sociales como la inequidad, la corrupción, el individualismo, el racismo y cualquier cosa que nos divida”.

Gobernanza colaborativa

En cuanto a la parte operativa, el sociólogo Rómulo Torres, responsable de la Comisión de Movimientos Sociales y Organizaciones Populares de la iniciativa, explicó que a la fecha vienen impulsando un mecanismo de trabajo comunitario.

“Es una propuesta de gobernanza colaborativa. Se trata de una estrategia para aprovechar la experiencia de la sociedad civil frente a la pandemia y experiencias acumuladas de otras emergencias, y articularlas con las instancias del Estado”, apuntó, al tiempo de precisar que se viene promoviendo los llamados comités solidarios, para poder coordinar en distintos sectores como la salud, educación y el aspecto económico.

Sostuvo que ya existe experiencia en Lima Norte, Cajamarca e Ica, y se viene generam-



JHONEL RODRIGUEZ

JUNTOS. Barreto destaca articulación entre Estado y sociedad.

do una corriente de opinión sobre la importancia del esfuerzo solidario.

Rómulo Torres destacó también el sistema de las ollas comunes. “Se debe reconocer que estas organizaciones están haciendo lo que pueden, a veces sin apoyo, y su experiencia también debe ser valorada”.

Comunicación

El embajador Allan Wagner, quien también forma parte de Resucita Perú Ahora, destacó la suma de esfuerzos entre Estado y sociedad, incluyendo además el componente científico.

Además adelantó que pronto iniciarán una campaña de información sobre la importancia de la vacuna, con el fin de contrarrestar la desinformación y desconfianza evidenciada en una reciente encuesta de Ipsos. “Ya se han completado los spots para informar en qué consiste la vacuna, si hay riesgos o no, para contrarrestar la desinformación”, apuntó.

Allan Wagner destacó la importancia de la implementación de las vacunas para generar una amplia inmunización. ♦

EL DATO

● **Unidad.** El cardenal Pedro Barreto subrayó que en Resucita Perú Ahora participan también otras organizaciones religiosas. “La coordinación de las comunidades de fe está a cargo de Cristian Scheelje y participan las iglesias evangélicas del Perú”, apuntó.

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y RIEGO
AGRO RURAL

NEC AVANZAR RURAL

El Proyecto “Mejoramiento y Ampliación de los Servicios Públicos para el Desarrollo Productivo Local en el Ámbito de la Sierra la Selva del Perú – Avanzar Rural – 5 departamentos, ejecutado por el Programa de Desarrollo Productivo Agrario Rural del Ministerio de Agricultura y Riego, cofinanciado con el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola –FIDA-, invita a participar en la Adjudicación Pública N°001-2021-NEC AVANZAR RURAL, Adquisición de Motocicletas para el Proyecto

Los interesados en participar deberán descargar los formatos de las convocatorias en el siguiente enlace: <http://www.avanzarrural.org.pe/>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CRISTIAN GONZALO FAÚNDES SÁNCHEZ, docente de la FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES de la escuela profesional de CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "INFORMACIÓN MOVILIZADORA EN EL DIARIO LA REPÚBLICA PARA LA COBERTURA DEL COVID-19", cuyo autor es NIETO LOYAGA DENNIS ALFREDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CRISTIAN GONZALO FAÚNDES SÁNCHEZ CARNET EXT.: 005613901 ORCID: 0000-0002-3737-9208	Firmado electrónicamente por: CFAUNDES el 13-07- 2022 11:00:58

Código documento Trilce: TRI - 0325083