



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

TEMA

**Análisis de la cobertura en temas de la salud en los noticieros de televisión
en los canales: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión, del 15 de mayo al
31 de mayo de 2025.**

AUTOR

Intriago Mantilla, Mariana Nicole

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciado en Comunicación**

TUTOR/A

Velázquez Velázquez, Pablo Antonio, Mgs.

**Guayaquil, Ecuador
22 de agosto de 2025**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Intriago Mantilla, Mariana Nicole**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en comunicación**.

TUTOR (A)



Pablo Antonio Velazquez Velazquez



f. _____

Velázquez Velázquez, Pablo Antonio, Mtr

DIRECTOR DE LA CARRERA



GUSTAVO ALBERTO
CORTES GALECIO

Resolutor digitalmente con firma

f. _____

Cortez Galecio, Gustavo Alberto, Mtr.

Guayaquil, a los 22 días del mes de agosto del año 2025



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Intriago Mantilla, Mariana Nicole

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Análisis de la cobertura en temas de la salud en los noticieros de televisión de los canales: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión, del 15 de mayo al 31 de mayo de 2025** previo a la obtención del título de **Licenciada en Comunicación**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías.

Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 22 días del mes de agosto del año 2025

EL AUTOR (A)

f. _____
Intriago Mantilla, Mariana Nicole



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN

AUTORIZACIÓN

Yo, **Intriago Mantilla, Mariana Nicole**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Análisis de la cobertura en temas de la salud en los noticieros de televisión en los canales: Ecuavisa, Telemazonas y TC Televisión, del 15 de mayo al 31 de mayo de 2025**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 22 días del mes de agosto del año 2025

EL AUTOR (A)

f. _____
Intriago Mantilla, Mariana Nicole



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN

REPORTE COMPILATIO

TEMA: Análisis de la cobertura en temas de la salud en los noticieros de televisión en los canales: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión, del 15 de mayo al 31 de mayo de 2025.

AUTOR: Intriago Mantilla Mariana Nicole.

**CERTIFICADO DE ANÁLISIS**
magister

Trabajo Nicole Formato

2%

Textos sospechosos

2% Similitudes

0% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas

8% Idiomas no reconocidos (ignorado)

3% Textos potencialmente generados por IA (ignorado)

Nombre del documento: Trabajo Nicole Formato.docx
ID del documento: 522cd3a9967d61e91d1a36a5bd7da328a29cc526
Tamaño del documento original: 1,75 MB

Depositante: Pablo Antonio Velazquez Velazquez
Fecha de depósito: 24/8/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 24/8/2025

Número de palabras: 15,701
Número de caracteres: 103,355

Ubicación de las similitudes en el documento:



TUTOR (A)



Pablo Antonio Velazquez Velazquez



f. _____

Velázquez Velázquez, Pablo Antonio, Mtr

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, le agradezco a Dios y a la Virgen por darme la constante fortaleza y sabiduría a lo largo de mi vida personal y profesional.

A mis papás, Johnny y Rebeca gracias por haberme dado la oportunidad en base a sus esfuerzos para mis estudios desde muy pequeña y la enseñanza en sus valores, pero sobre todo a mi **MAMÁ**, te quedo eternamente agradecida por todo lo que has hecho y sigues haciendo por mí, eres mi más grande ejemplo de superación en la vida.

A mis hermanos Oscar y Anahis, gracias por ayudarme cuando los he necesitado, sus ocurrencias muchas veces me hicieron olvidar de la presión que tenía.

Mi pequeño Mathias, gracias por ayudarme a no rendirme en todo este proceso, juntos estamos creciendo en todos los aspectos de la vida.

A mis abuelitos, aunque algunos ya no estén físicamente GRACIAS por siempre repetirme que siga estudiando, que siga adelante y que no me rinda.

Querido Miguel, gracias por tu paciencia, consejos y apoyo mientras yo terminaba mis deberes, por repetirme siempre que llegue hasta el final de la carrera.

Estimado Danilo, gracias por apoyarme cuando lo he necesitado, por mencionarme siempre que tengo que ser la mejor.

Betza, gracias por siempre alegrarte en cada paso que doy y recordarme que no debo de rendirme.

Genesis y Sebas mis amigos, son los mejor que la carrera me brindó, gracias por siempre estar, gracias por la compañía que muchas veces me dieron en todo este proceso.

Gaby, gracias por siempre escucharme y estar pendiente de cómo van mis estudios.

Estimados docentes, gracias por cada enseñanza y consejo que me brindaron a lo largo de mi formación académica.

Estimado Pablo Velásquez Velázquez mi tutor de tesis, gracias por el apoyo que me brindó en todo este proceso, gracias por contestar a todas las llamadas de auxilio que le hice, es un excelente profesional.

A la facultad, gracias a su personal administrativo y de servicios complementarios por acompañarme estos 5 años de altas y bajas que he tenido en mis estudios, gracias por escucharme y tranquilizarme en los momentos donde he querido soltar la maleta. Gracias Benito, Sra. Nancy, Abogado y Willy.

Mariana Nicole Intriago Mantilla

DEDICATORIAS

Este trabajo se lo dedico a Dios, a mi mamá y a mi pequeño Mathias, mi hijo. Ustedes son mi fuente de inspiración, mis ganas de salir adelante todos los días, son lo más importante que tengo en la vida.

LOS AMO CON TODA MI ALMA

Mariana Nicole Intriago Mantilla



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

NOMBRE DE SU TUTOR O TUTORA

f. _____

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

OPONENTE

ÍNDICE

ÍNDICE	IX
ÍNDICE DE TABLAS	XI
ÍNDICE DE FIGURAS	XII
RESUMEN.....	XIII
ABSTRACT	XIV
INTRODUCCIÓN	2
Planteamiento del problema	2
Objetivos de la investigación	4
Justificación.....	4
Viabilidad.....	5
Resultados esperados.....	6
Breve descripción de los siguientes apartados	6
METODOLOGÍA	7
Enfoque	7
Objetivos	7
Formulación de las preguntas de investigación.....	7
Alcance.....	8
Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	8
Entrevista a expertos: Periodista, Psicólogo y Médico General.....	8
Plantilla de matriz de análisis de contenido.	8
Tratamiento de la información	8
FUNDAMENTACIÓN PROFESIONAL DEL PAP	9
Marco Teórico	9
COMUNICACIÓN PARA LA SALUD	9

REPRESENTACIÓN MEDIÁTICA	13
AGENDA SETTING	15
TEORIA DEL ENCUADRE.....	17
DEONTOLOGÍA PARA LA SALUD.....	19
Aplicación práctica del proyecto de APP Profesional	23
Análisis del contenido	23
Entrevistas a profundidad.....	30
CONCLUSIONES Y RESULTADOS.....	36
RESULTADOS	36
CONCLUSIONES	38
Lecciones aprendidas	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. 15 de mayo de 2025.....	46
Tabla 2 .: 16 de mayo de 2025.....	48
Tabla 3. 19 de mayo de 2025.....	50
Tabla 4 . 20 de mayo de 2025.....	51
Tabla 5 , 21 de mayo de 2025.....	53
Tabla 6 . 22 de mayo de 2025.....	54
Tabla 7 . 23 de mayo de 2025.....	55
Tabla 8 . 26 de mayo de 2025.....	57
Tabla 9 . 27 de mayo de 2025.....	59
Tabla 10 . 28 de mayo de 2025.....	60
Tabla 11 . 29 de mayo de 2025.....	62
Tabla 12 . 30 de mayo de 2025.....	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Frecuencia de aparición.	25
Figura 2	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Ubicación dentro del noticiero.....	26
Figura 3	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Duración de la noticia.	26
Figura 4	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Temática abordada.....	27
Figura 5	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión. en la categoría: Enfoque	28
Figura 6	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Fuente informativa.....	28
Figura 7	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Recursos Visuales	29
Figura 8	Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Lenguaje Utilizado.....	30

RESUMEN

Los medios de comunicación establecen espacios de difusión muy importantes para la ciudadanía, ya que con su rapidez y dinamismo permiten mantenerse informados en acontecimientos políticos, sociales y económicos a nivel nacional e internacional. La televisión es uno de los medios más considerables por parte del público, debido a su capacidad de impulsar a la audiencia para nuevas mejoras como ciudadanos y lograr cambios sociales. El presente trabajo de investigación analiza la representación de la salud en los reportajes presentados en noticieros de Teleamazonas, Ecuavisa y TC Televisión, con la finalidad en conocer el enfoque periodístico, su tratamiento y frecuencia en la emisión de sus notas. Para la sustentación de esta investigación se acude a conceptos y características de la labor periodística en cuanto al ámbito de la salud en los medios de comunicación, reglamentos y normativas vigente en Ecuador como la Ley Orgánica de Comunicación. Además, se usará el Código deontológico que tiene Ecuavisa, TC Televisión y el Código de ética de Teleamazonas. Esta investigación forma parte de un estudio cualitativo, a través de las técnicas de análisis de contenido, observación directa y entrevista a expertos, con el cual se va a seleccionar el análisis desde el 15 de mayo de 2025.

Palabras Claves: investigación, medios, análisis, comunicación, salud, televisión

ABSTRACT

The media provides citizens with important channels of communication, as its speed and dynamism allow them to stay informed about political, social, and economic events at the national and international levels. Television is one of the most influential media outlets for the public, due to its ability to encourage viewers to improve themselves as citizens and bring about social change. This research analyzes the representation of health in news reports presented on Teleamazonas, Ecuavisa, and TC Televisión, with the aim of understanding the journalistic approach, treatment, and frequency of these reports. This research is based on concepts and characteristics of journalistic work in the field of health in the media, as well as regulations and standards in force in Ecuador, such as the Organic Law on Communication. In addition, the Code of Ethics of Ecuavisa, TC Televisión, and Teleamazonas will be used. This research is part of a qualitative study, using content analysis techniques, direct observation, and interviews with experts, with which the analysis will be selected from May 15, 2025.

Keywords: research, media, analysis, communication, health, television

INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema

Según Córdova (2017) la televisión es el medio de comunicación más usado en todo el mundo. Tienen una gran variedad de aplicaciones tanto en la sociedad, como en la industria, en los negocios y en la ciencia.

La televisión tiene una alta capacidad para atraer al ser humano por el diseño que maneja tanto en imágenes como sonidos así como indica Guerrero (2018), la TV es un sistema para la transmisión y recepción de imágenes y sonido, esto significa que las personas prefieren este medio para educarse, informarse y divertirse.

Los medios de comunicación son espacios de difusión muy importantes para la ciudadanía, son fuentes de interés público, ya que muestran contenidos de informativos que promueven el respeto a los Derechos Humanos en campos vulnerables como la salud. Pues, “se reconoce su lugar privilegiado en la sociedad para la generación de sentidos y significados, para influenciar la agenda pública y privada para definir explicaciones y miradas sobre acontecimientos” (Rajs, 2016).

En el campo de la salud, los medios juegan también un papel relevante (...) Estudios en América del Norte y Europa señalan que por cada persona que obtiene información sobre este tema por medio de profesionales, dos la obtienen de la radio y 15 de la televisión. (Rajs, 2016)

Esta cifra evidencia que la televisión es uno de los accesos más consultados y difusores con profesionales para saber acerca de una enfermedad, cómo prevenirla y a su vez de como ayudar.

La televisión es parte fundamental para llevar a concientizar muchos ámbitos de la sociedad como por ejemplo el de la salud, ya que por medio de sus noticieros y fuentes oficiales estamos al tanto del avance de sus tecnologías y a su vez para cerrar los tabúes que se tienen sobre todo tipo de enfermedades los medios de comunicación son el intermediario más efectivo dentro del mundo.

Generalmente, un periodista debe ser prudente en cuanto a las palabras que utiliza. Debe evitar los estereotipos. No tiene importancia como alguien adquirió un virus, de cualquier manera, se trata de una persona. (Care, 2009) (Amorós García, 2018)

El presente trabajo de investigación realiza un estudio comparativo entre tres medios de comunicación nacionales: El primero, Ecuavisa una de las cadenas de televisión más emblemáticas de Ecuador, fundada el 1 de marzo de 1967, liderada por el empresario y periodista Xavier Alvarado Roca.

Ecuavisa, con su larga trayectoria en la televisión ecuatoriana ha demostrado que presenta información relevante sobre la salud, emitiendo reportajes a la comunidad y gracias a su difusión muchas personas han podido informarse de temas importantes relacionados con la salud.

El segundo, Teleamazonas una de las cadenas de televisión más influyentes y pioneras de Ecuador que empieza su historia el 22 de febrero de 1974 convirtiéndose en el primer canal en emitir en color, bajo la fundación de Antonio Granda Centeno.

Actualmente, Teleamazonas continúa siendo un referente en la televisión ecuatoriana, manteniendo su compromiso con la innovación y calidad en todas sus programaciones.

Por su parte el tercer medio de comunicación, TC Televisión, conocido a sus inicios

como Telecentro, es uno de los canales de Tv más emblemáticos de Ecuador fundado el 9 de julio de 1968 por el empresario Ismael Pérez Perasso.

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Analizar la representación de la salud en los noticieros matutinos de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión durante el período del 15 al 31 de mayo de 2025.

Objetivos específicos

- Determinar con qué frecuencia muestran noticias de la salud en Ecuador en los noticieros de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión.
- Identificar el tratamiento periodístico en los noticieros de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en el sector de la salud.
- Evaluar el enfoque que le dan a los contenidos al abordar temas de la salud en las noticias televisivas en Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión.

Justificación

La televisión sin duda alguna es una ayuda muy significativa para las personas, ya que les ha cambiado de una forma radical su visión ante el mundo, es así que la han venido convirtiendo en el medio de comunicación de preferencia para informarse, ya que muestra imágenes y emiten sonidos que pueden ser entendidos por todo público, independientemente de su lengua natal u origen.

Dentro del campo periodístico, este recurso audiovisual debe manejar muy cuidadosamente la información que transmite, especialmente cuando los temas son vulnerables como la orientación hacia los Derechos Humanos, más aún si se trata de la salud en donde se necesita el soporte de los medios de comunicación para difundir, apoyar y hacer que se cumplan los derechos.

De esta manera el medio de comunicación cumple con lo que indica la Ley Orgánica de la Salud en su Título 1, capítulo 1 Disposiciones comunes:

Art. 12.- La comunicación social en salud estará orientada a desarrollar en la población hábitos y estilos de vida saludables, desestimular conductas nocivas, fomentar la igualdad entre los géneros, desarrollar conciencia sobre la importancia del autocuidado y la participación ciudadana en salud. Los medios de comunicación social, en cumplimiento de lo previsto en la ley, asignarán espacios permanentes, sin costo para el Estado, para la difusión de programas y mensajes educativos e informativos en salud dirigidos a la población, de acuerdo a las producciones que obligatoriamente, para este efecto, elaborará y entregará trimestralmente la autoridad sanitaria nacional. La autoridad sanitaria nacional regulará y controlará la difusión de programas o mensajes, para evitar que sus contenidos resulten nocivos para la salud física y psicológica de las personas, en especial de niños, niñas y adolescentes.

Es por eso que la investigación “Análisis comparativo de reportajes en temas de la salud en los noticieros de televisión: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión desde el 15 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025” busca reconocer como se representan en los medios de comunicación las notas periodísticas sobre el ámbito de la salud, y de esta forma identificar si cumplen con lo que mencionan dentro de su guía comunicacional. Y de esta forma poder orientar a estudiantes y profesionales del periodismo de la responsabilidad del manejo al tratar temas de la salud.

Asimismo, la importancia de este proyecto de investigación tiene relevancia académica y social en donde abre espacio para que se siga investigando como se trata en la televisión ecuatoriana el tema de la salud.

Viabilidad

El presente estudio es viable ya que no se necesita financiamiento económico, se tiene acceso a la señal abierta para los canales de televisión en donde además sus noticieros también se los puede ver en sus paginas web y redes sociales, lo que brinda oportunidad para revisar a

detalle el archivo de cada reportaje.

Resultados esperados

Al término de este estudio se espera realizar un análisis de la cobertura de noticias en la salud e identificar posibles áreas de mejoras y determinar la frecuencia e importancia que se le brinda al sistema de la salud en Ecuador.

Breve descripción de los siguientes apartados

El presente trabajo continua con el desarrollo de un marco teórico que brinda la sustentación de los estudios que se va hacer y se los acompaña de un estudio de investigación cualitativo con un cuadro de análisis de contenido con entrevistas a expertos e interpretación de resultados.

METODOLOGÍA

Enfoque

Esta investigación forma parte de un estudio cualitativo, en donde se analizará la estructura y contenido de los noticieros en la comunidad de los medios de comunicación Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión además de examinar cómo se construye el lenguaje dentro de las notas periodísticas.

Objetivos

OBJETIVO	MUESTRA/UNIDAD DE ANÁLISIS	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TRATAMIENTO
Determinar con qué frecuencia muestran noticias sobre las enfermedades Ecuador en los noticieros de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión.	Noticieros en la comunidad, desde el 15 de mayo hasta el 31 de mayo.	Observación directa Análisis de contenido.	Fichas de observación	(Análisis de contenido)
Identificar/describir el tratamiento periodístico en los noticieros de Ecuavisa en el sector de la salud sobre el ámbito de la salud.	2 por semana, dependiendo de cuál haya sido con más abordaje dentro del medio de comunicación.	Análisis de contenido. Observación directa	Fichas de observación.	(Análisis de contenido)
Evaluar el enfoque que los periodistas le dan a las notas periodísticas y sus contenidos al tratar temas de la salud en las noticias televisivas de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión.	1 psicólogo 1 periodistas 1 médico	Entrevista a expertos Revisión Bibliográfica	Guión de entrevista semiestructurada	(Análisis de codificación)

Formulación de las preguntas de investigación

¿Cómo se representa el tema de la salud en los noticieros de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión durante el periodo analizado?

¿Qué tipo de enfermedades en los reportajes y problemáticas sanitarias son más abordadas?

¿Qué impacto tienen estas representaciones en la percepción ciudadana sobre la salud?

Alcance

Este es un estudio que se realizará dentro de la fecha del 15 de mayo al 31 de mayo de 2025 y se analizan los reportajes de los noticieros de los medios de comunicación: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión ya que su alcance es dentro del territorio ecuatoriano.

Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Entrevista a expertos: Periodista, Psicólogo y Médico General.

Plantilla de matriz de análisis de contenido.

Tratamiento de la información

La información recogida será dirigida a un análisis interpretativo con fines de buscar cómo se manejan los reportajes sobre el ámbito de la salud en los medios de comunicación: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión.

FUNDAMENTACIÓN PROFESIONAL DEL PAP

Marco Teórico

COMUNICACIÓN PARA LA SALUD

La comunicación inició con nuestros antepasados mucho antes del lenguaje hablado, los primeros humanos al igual que los animales dependían de las señales no verbales como por ejemplo la expresiones faciales, posturas corporales y sonidos para expresar distintas emociones como el miedo, la alegría y la ira. Todas estas formas de comunicación primitivas eran esenciales para la supervivencia de los individuos ya que con eso se permitía advertir peligros, o demostrar una jerarquía dentro del grupo. A lo largo el tiempo los seres humanos fueron desarrollando capacidades complejas dentro de la comunicación, especialmente las destrezas sociales y cognitivas del Homo Sapiens.

Un proceso comunicativo es un intercambio constante de ideas, emociones y conocimientos entre dos o más personas de una manera fundamental para la vida en sociedad con el objetivo de crear entendimientos con las personas. Este desarrollo es una interacción dinámica en donde el emisor y receptor pueden intercambiar mensajes a través de diversos medios como: el lenguaje verbal, los gestos, las imágenes, la escritura y entre otros símbolos, con el propósito de construir mensajes compartidos y establecer una conexión interpersonal.

El acto de comunicar puede ser vista como un proceso fundamental en la interacción humana, donde evolucionó desde las formas primitivas y gestuales hasta sistemas muy complejos del lenguaje, escritura y la tecnología digital. Desde la teoría se aprecia no solo como una transmisión de información, sino como un fenómeno social, simbólico y contextual en donde los significados se construyen en relación a las personas que participan dentro de la comunicación y su entorno. Según Berlo (2021) “la comunicación no es solo hablar o escribir, sino influir, interactuar y construir sentido”.

Dentro de la comunicación hay varios componentes importantes: el emisor, es quien genera el mensaje, el receptor quien recibe o interpreta el mensaje, el mensaje es lo que se desea

informar o transmitir, el canal es el medio por el cual se transmite el mensaje y la retroalimentación, que permite verificar si el mensaje fue comprendido.

Según la Real Academia Española, comunicar es dar a conocer algo por cualquier tipo de canal lo que conlleva una intención y reciprocidad. Dentro del ámbito académico se refuerza que la comunicación es un proceso de intercambio de información, ideas y emociones entre dos o más personas en donde se incluye una retroalimentación para asegurar una mutua comprensión.

La comunicación en la salud es un proceso importante y fundamental en donde se intercambia información entre profesionales sanitarios, pacientes e instituciones con el fin de fomentar la salud y mejorar la atención médica. Los temas de salud son una herramienta clave para mejorar aspectos como el bienestar de las personas para prevenir enfermedades o su vez hacer más llevadera la información. Una de las claves principales que tiene la comunicación para la salud es poder educar a la sociedad utilizando distintos medios como las campañas de televisión, redes sociales, entre otros.

Entre el lenguaje que se utiliza dentro del tema de la salud, no solo está enfocada en los datos clínicos, sino que también radica en aspectos emocionales, culturales y sociales que actúan ante las personas y tomar decisiones sobre la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2021 dice que una buena estrategia de comunicación puede influir de manera positiva en la prevención de enfermedades ya que de esa forma se las prepara frente a emergencias sanitarias. Según indica McAlister el estudio o estrategias que se usan dentro de la comunicación es para informar, o su a vez influye en decisiones comunitarias que pueden afectar la salud.

Es importante que la comunicación en la salud se base en la verificación y confiabilidad de la información, como indica Lupton y Henderson (2013) un mal trato dentro del tema puede causar desinformación y pánico dentro de la audiencia. Es por eso que cada uno de los

periodistas deben tener una formación ética y comunicativa que les permita transmitir los contenidos de manera clara, empática y responsable. Una comunicación activa dentro del ámbito de la salud puede marcar diferencias entre un tratamiento exitoso y uno fallido, cuando los mensajes son claros, los pacientes logran entender con claridad y de esa forma siguen de una manera correcta las indicaciones que los expertos indican, se sienten más satisfechos con la atención brindada y se establece una relación de confianza con el personal de la salud.

Además, la comunicación tiene diversas dimensiones, puede ser interpersonal, grupal, intercultural y masiva, cada una con distintos objetivos y características. Las dimensiones permiten aplicar la comunicación dentro de un entorno variado, así como la política, la educación o la salud. Velázquez (2019) dice que la comunicación no es solo funcional, sino que también actúa como un transporte de la cultura, poder y la transformación social, ya que modela emociones, actitudes y estructuras del pensamiento. Es importante considerar que la forma en que se comunica también puede verse afectada por diversos factores como las creencias culturales, religiosas y el nivel educativo de los destinatarios; es por eso que los mensajes deben ser diseñados considerando el público objetivo, utilizando un lenguaje accesible, respetuoso y libre de tecnicismos innecesarios.

Los reportajes que se abordan dentro de los noticieros en canales de comunicación constituyen a ser una herramienta clave en la transmisión de la información médica y científica al público en general. Dentro de estos espacios informativos los medios tienen el compromiso de sensibilizar, educar y motivar conductas saludables a la audiencia. Sin embargo, el enfoque comunicativo que se usa en los reportajes varía en función del medio, su línea editorial, la intención del mensaje y el nivel de profundidad que se le dé al contenido.

En términos generales lo que se aborda dentro de los reportajes de la salud es la búsqueda para simplificar o adaptar los términos técnicos para hacer el tema más comprensible,

utilizando un lenguaje accesible y cercano. Generalmente se utilizan fuentes vivas, es decir testimonios reales, casos reales o imágenes impactantes para de esa forma poder captar la atención del público, generar empatía

Los autores Javier y Blanco (2007) incorporan y profundizan la idea de que los periodistas manejen los temas de la salud sean capaces de entender aspectos técnicos dentro del área, para de esta forma poder interpretar mensajes complejos y poder dialogar con los expertos y así adquirir todos los conceptos necesarios para poder crear un storytelling, en donde se define cual es la información relevante y como se lo va a transmitir a la audiencia de una manera clara y concisa.

Dentro de los reportajes de la salud se incorporan elementos del periodismo interpretativo o de profundidad, en donde se contextualizan cifras y se explican causas y consecuencias sobre los problemas sanitarios, en donde en algunos casos se ofrecen posibles soluciones. En estos casos el tratamiento puede ser con expertos del tema, profesionales de la salud y fuentes confiables, lo que aporta credibilidad de contenido. Sin embargo, también existen reportajes que pueden ser visualizados hacia el sensacionalismo, exagerando riesgos o presentando enfermedades de una forma alarmista, lo que puede generar miedo, terror o malinterpretaciones.

Uno de los aspectos claves que se puede establecer dentro del ámbito de la salud en la comunicación y sus reportajes es la “ética periodística” ya que la salud es un tema sensible que puede tener un impacto directo en las decisiones de las personas. Es por eso que los periodistas que hagan este tipo de reportajes sobre la salud manejen adecuadamente sus fuentes, verifiquen la información y mantengan una postura equilibrada frente a estos temas en donde se promueva la educación y no confusión ni miedo.

Por ejemplo, según indica Meneses (2016), los medios de comunicación cumplen un rol formador de opinión en materia sanitaria, por ende, se forman temas de la salud en donde puede

influir tanto el conocimiento como la conducta entre los ciudadanos.

REPRESENTACIÓN MEDIÁTICA

La representación mediática es un proceso por el cual los medios construyen, difunden imágenes y significados sobre la realidad social en donde se incluyen las personas, los grupos y acontecimientos, la representación mediática es una interpretación mediada que está influida por factores culturales, económicos y políticos.

Por medio de las imágenes, el lenguaje, los encuadres narrativos y estilos audiovisuales, los medios crean discursos que moldean como la sociedad entiende ciertos temas, de esa forma se refuerzan los estereotipos, se genera empatía, o a su vez puede ser lo contrario, se excluyen o distorsionan las realidades.

La representación mediática se caracteriza por seleccionar ciertos aspectos de la realidad y en otros casos, por omitirlos. Organiza los contenidos conforme a los intereses editoriales, se refuerzan las normas sociales y creencias, por último, influyen en la percepción y dentro de la opinión pública. La representación mediática implica una selección y organización de contenido que está influenciada por factores como el interés del medio, la demanda de audiencia y las relaciones de poder, por medio de todo este proceso, los medios de comunicación tienen la capacidad de construir imágenes generales sobre instituciones, grupos humanos y problemáticas en lo que impacta a su vez sobre la opinión pública y las decisiones políticas.

Los medios de comunicación tienen un rol muy importante en la forma en que las personas adoptan los temas de la salud, por medio de los reportajes, noticieros y coberturas especiales en donde se construye contenido audiovisual sobre las enfermedades, epidemias, pandemias, servicios médicos o problemas dentro de los temas de todo el sistema de la salud. Este tipo de representación puede ayudar a educar e informar, pero de la misma forma se puede generar alarmas o aumentar los estigmas si no se maneja la información con la debida responsabilidad. Según Hall (1997), los medios de comunicación no muestran la realidad tal como es, sino que se la representa mediante códigos simbólicos que reflejan y reproducen

significados culturales.

Dentro del ámbito de la salud la representación mediática mantiene una mayor relevancia, debido a que muchas personas forman sus ideas, creencias y emociones en torno a la salud y la enfermedad con base a lo que ven en los noticieros, redes sociales y campañas publicitarias. Cuando los medios de comunicación hacen notas periodísticas sobre la salud, no lo hacen de una manera neutral ya que construyen narrativas que pueden reforzar valores, provocan temor, estigmas o generan solidaridad entre espectadores. Hall (1997) sostiene que la representación mediática no reproduce la realidad de manera objetiva, sino que participa activamente en la producción y significados sociales.

Cuando se habla de representar la salud, los medios suelen utilizar narrativas sensacionalistas que pueden reforzar prejuicios o enfoques reduccionistas, como por ejemplo el caso de enfermedades que presentan fallas individuales, es decir, la mala alimentación, falta de higiene, etc en vez de ponerla como una problemática social. De esta forma se invisibilizan factores como la pobreza o fallas en el sistema público en la salud.

Los noticieros suelen dramatizar ciertos temas para captar a la audiencia, en donde se puede hacer que ciertos temas de salud se vean mucho más graves de lo que realmente son, según Aruguete (2008) los medios de comunicación jerarquizan la información, lo que influye directamente en las personas al percibir los riesgos de un determinado tema. Por ejemplo, la pandemia del COVID 19, en donde muchas coberturas periodísticas se centraron en la cantidad de muertos y el colapso hospitalario, generando miedo y ansiedad dentro de la población.

Por lo tanto, la manera en que se presentan las noticias también influye en las opiniones públicas, no es lo mismo un reportaje con datos científicos y fuentes vivas que enfocarse en una pieza audiovisual con testimonios dramáticos e imágenes perturbadoras. Los encuadres que se utilizan en las noticias pueden moldear actitudes del público ya que se ofrece una interpretación del hecho, más allá de un hecho verdadero, es por eso que, para manejarse la comunicación

dentro del ámbito de la salud, los periodistas deben de trabajar en su ética y con el verdadero compromiso de informar con precisión y responsabilidad.

Dentro del contexto ecuatoriano, es muy común encontrar representaciones mediáticas sobre el tema de la salud, en donde sus piezas audiovisuales o reportajes suelen presentar a los pacientes como víctimas pasivas, refuerzo en sus imágenes de los hospitales colapsados o enmarcar algunas enfermedades como una emergencia sanitaria que necesitan una acción estatal urgente. Por ejemplo, cuando sale una nota sobre la escasez de medicamentos en hospitales públicos o entrevistan a pacientes esperando en los pasillos o sentados sobre la calzada, de esta forma están construyendo una representación acerca de la salud pública en crisis.

Por lo tanto, el tema de la salud en medios de comunicación suele estar ausente o mal representado, apareciendo únicamente como episodios trágicos y sin ayuda en donde se muestran casos extremos, aunque por otro lado también pueden ser positivas y funcionales, en donde algunos de estos momentos pueden ser en campañas de vacunación o contexto de emergencia sanitaria.

AGENDA SETTING

La agenda Setting nace dentro de la comunicación social en el año 1972 por Maxwell Mc Combs y Donald Shaw, con esta teoría se consolidó un método empírico para mostrar como los medios consiguen llevar la información a la audiencia de manera jerárquica acerca de los temas o problemas más destacados para la sociedad. La iniciativa sobre esta teoría fue desde un estudio empírico que se realizó en las elecciones presidenciales de Carolina del Norte (E.E.U.U) en donde Shaw y Mc Combs entrevistaron a un grupo de personas indecisas para saber qué temas eran relevantes para ellos a la hora de sufragar, luego compararon sus respuestas con los temas más señalados en los principales medios de comunicación locales.

Los resultados fueron evidentes, los votantes consideraban prioritarios los temas que coincidían con los que frecuentemente los medios cubrían, como por ejemplo la guerra de

Vietnam, los disturbios raciales y la inflación. Desde esos resultados Mc Combs y Shaw concluyeron que los medios no le dicen a la gente qué pensar, pero sí sobre qué pensar. “La función más importante de los medios puede no ser decirle al público qué pensar, sino sobre qué hacerlo” (McCombs & Shaw, 1972)

Desde esta perspectiva, los medios no controlan las ideas del público, pero sin jerarquizan los temas en la agenda social, en donde esto logra destacar algunos temas y darles más coberturas a otros, adaptando así la percepción pública de su importancia.

Mc Combs (2006) explica que este poder de los medios se deriva de su capacidad de estructurar la realidad social, posicionando de esta forma ciertos temas prioritarios en el debate público, se mencionan dos niveles de procesos principales: Agenda Setting de primer nivel, en donde se hace referencia a la importancia de los temas, es decir: la inseguridad, desempleo y la salud pública. Mientras que en la Agenda Setting de segundo nivel se enfoca a los atributos con lo que los temas son presentados, afectando de esa forma la manera en que las personas interpretan, por ejemplo: la salud como responsabilidad del estado o del individuo.

Según Mc Combs (2005), los medios de comunicación no solo deciden que temas son relevantes para la audiencia, sino que también cómo deben de tomar esos temas. Esto sugiere que los medios de comunicación influyen en lo que las personas consideran importante al momento de consumir una noticia.

McCombs demuestra que existe una fuerte relación entre la cobertura mediática de un tema y la importancia que el público le atribuye. Por ejemplo, si los noticieros transmiten reportajes a diario acerca de la fiebre amarilla, es muy probable que la gente vea este tema como algo urgente, incluso si hay más enfermedades que necesiten mayor cobertura que son poco cubiertas. Esto muestra el gran poder que tienen los medios de comunicación sobre cualquier tema que se propongan.

En temas sobre la salud, la Agenda Setting puede ser favorable si se ayuda a prevenir

enfermedades por medio de reportajes educativos y de esta forma generar conciencia sobre los problemas que están siendo descuidados y también puede llegar a ser negativo si los medios toman temas para fines comerciales o de interés sensacionalista.

Esto responde muchas veces a criterios editoriales que a veces no son de interés público, lo que puede crear una visión distorsionada de problemas reales, es por eso que los medios de comunicación deben manejar con responsabilidad los temas que quieren destacar.

TEORIA DEL ENCUADRE

La teoría del framing no tiene una definición exacta, o al menos autores que lo confirmen, es por eso que dentro de la teoría del encuadre, indica que hace referencia a la manera en que los medios de comunicación organizan y representan su información. Esta teoría sostiene que no importa solo lo que se dice sino el cómo se lo dice, debido a que el enfoque que se le da a una noticia puede influir en como las personas interpretan dicha información.

Esta teoría tiene su base en la obra de Erving Goffman, quien en 1974 propuso que los individuos comprenden el mundo por medio de marcos o estructuras cognitivas que permiten interpretar los hechos. Para este sociólogo los marcos son estructuras mentales que actúan como diseños de interpretación, en donde se ayuda a las personas a clasificar lo que ven y escuchan. Según Goffman, “un marco es una interpretación que permite a los individuos ubicar, percibir, identificar y etiquetar sucesos dentro de sus vidas” (1974, p21.).

El framing implica que la selección y construcción de la realidad no es simplemente una réplica de los hechos, los medios de comunicación deciden cuáles son los aspectos de un acontecimiento, cuáles son los que se deben omitir, destacar, y desde que ángulo deben ser abordarlo para que de esta forma pueda llegar una información moldeada hacia el público. De esta forma los marcos no solo organizan el contenido, sino que también actúan frente al pensamiento en como las personas actúan, piensan y sienten ante determinados temas sociales.

Por otro lado, Etman (1993) define el framing como la selección de algunos aspectos de la realidad y hacerlos más prominentes dentro de un mensaje comunicativo, es decir, que el

encuadre implica una construcción activa del significado y tiene una dimensión ideológica debido a que puede servir para reforzar narrativas dominantes.

En el área de la salud, los medios pueden convertir una noticia en una emergencia, dependiendo del lenguaje imágenes y testimonios que se utilicen. Según Goffman, autor de la teoría del framing o encuadre, los medios construyen “marcos” que ayudan a las audiencias a darle sentido a los acontecimientos. Por ejemplo, cuando un medio saca una noticia sobre la negligencia médica con imágenes dramáticas y entrevistas a los familiares que hacen las peores críticas del sistema de la salud, se está enmarcando la noticia desde el escándalo y el conflicto. Eso puede generar odio y desconfianza en la audiencia. Para la teoría del encuadre, el tema de la salud pública puede tener consecuencias significativas en donde los encuadres pueden seleccionar ciertos aspectos de una realidad y los hacen más visibles. Una enfermedad puede parecer mucho más grave si los medios la presentan con un enfoque alarmista, aunque no existan estadísticas.

Según Goffman, los marcos aplicados a los temas de la salud determinan si un problema se ve como una amenaza, responsabilidad estatal o una simple situación cotidiana.

Podemos observar el uso de esta teoría en los noticieros de Ecuavisa, Tc Televisión y Teleamazonas, cuando hacen coberturas sobre la falta de insumos médicos o el colapso en la emergencia, y lo primero que hacen es hacer las denuncias con enfoques dramáticos utilizando testimonios de pacientes con imágenes fuertes y música de tensión. El uso de estos recursos puede hacer presencia de problemas reales, también es importante considerar que el enfoque repetido desde el conflicto puede afectar la confianza de la audiencia en temas de la salud y hasta en el mismo medio de comunicación.

Durante la pandemia del COVID 19 el framing fue clave para la manera en que los ciudadanos comprendían la magnitud de este virus, en cuanto a sus riesgos, la manera en cómo sobrellevarlo y protegerse. También la forma en como los medios de comunicación mostraban

cadáveres sobre la calzada en la ciudad de Guayaquil o los hospitales colapsados en Quito creó un marco de catástrofe y abandono, en donde hubo impactos positivos como negativos.

DEONTOLOGÍA PARA LA SALUD

La deontología es una disciplina que se encarga del análisis, la formulación y la aplicación de los deberes morales y normas de conducta que deben administrar sobre el ejercicio profesional en distintas áreas, el termino deriva del griego deon (deber) y logos (estudio o tratado), a lo que se entiende como el estudio del deber, la función es la de establecer criterios normativos que se orienten en el comportamiento debido dentro de una determinada profesión.

Mientras que la ética en términos generales reflexiona sobre el bien y el mal en términos universales, la deontología aplica estos principios a profesiones concretas como la medicina, el periodismo, la educación, la abogacía, entre otros.

De esta forma la deontología no se basa solo en la legalidad o en la eficiencia de una determinada acción, sino en su compromiso moral.

Cortina (2007) sostiene que la deontología actúa como una guía moral interna para las profesiones, estableciendo normas que buscan proteger a las personas y engrandecer la práctica profesional.

Dentro de la deontología profesional se encuentran las siguientes funciones:

1. Proteger a los ciudadanos, en donde se garantiza que los profesionales actúen con responsabilidad, sin abusar de sus posturas.
2. Guiar las decisiones éticas en donde sirve como marco de referencia cuando se presenta algún tipo de conflicto.
3. Normar la práctica profesional, en donde se indica en donde esta permitido y qué no dentro de una profesión.
4. Fortalecimiento en la confianza social donde se fomenta la credibilidad y el respeto hacia las profesiones.

Dentro del mundo periodístico encontramos la veracidad, es decir, el respeto hacia la

privacidad y no la manipulación informativa. En la medicina está la confidencialidad, es decir el consentimiento informado y por el lado de la abogacía está la defensa hacia el cliente y respeto a la justicia.

Dentro de cada campo existen códigos deontológicos que establecen obligaciones morales mínimas de sus miembros, los códigos son elaborados por escuelas profesionales, asociaciones gremiales o instituciones educativas, y aunque no siempre tienen fuerza legal, si tienen un fuerte paso ético y social.

La deontología es fundamental para las profesiones, establece deberes fundamentales que deben guiar el actuar profesional más allá de la ley o el interés personal, se promueve y fortalece la confianza pública, la practica responsable y protección de los derechos de los individuos. Durante el tiempo en donde las decisiones profesionales afectan de manera directa la vida de las personas, la deontología se convierte en una herramienta fundamental para el ejercicio justo y humano de cualquier que fuera el oficio. La rama de la deontología en la salud se centra en asegurar que la práctica médica y sanitaria respete la integridad humana, la del paciente y los derechos fundamentales de la persona, sin importar la condición económica, social, ideológica o cultural.

Cortina (2007) indica que, la deontología profesional dentro del campo de la salud representa el compromiso moral del sanitario con el cuidado del otro, y se debe ejercer incluso más allá de lo que exige la ley.

La ética médica general, aborda dilemas filosóficos más amplios, la deontología en salud está formalizada en códigos deontológicos y normativas profesionales que establecen deberes concretos: cómo debe actuar un médico, una enfermera, un psicólogo o un profesional de la salud frente a situaciones clínicas, las relaciones con sus pacientes, confidencialidad, tratamientos e investigaciones.

Los códigos deontológicos en la salud suelen basarse en principios bioéticos

universales, en donde se orienta la acción profesional hacia una práctica profesional y humana: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, a estos principios se suman deberes esenciales como el consentimiento informado, el secreto profesional, responsabilidad profesional, el respeto a la intimidad y dignidad del paciente.

A continuación, se muestra ejemplos de aplicación de la deontología en la salud:

- Secreto profesional: El médico no puede difundir información sobre la condición de su paciente sin ninguna autorización, ni si quiera ante sus familiares o medios de comunicación.
- No discriminación: Ningún profesional de la salud debe actuar de forma distinta ya sea por género del paciente, raza, nivel económico, religión u orientación sexual.
- Consentimiento informado: Antes de practicar algún tipo de procedimiento, el médico debe explicar los riesgos y beneficios al paciente y familiares en primer grado.

Cuando los medios de comunicación no se acogen con los criterios deontológicos al tratar temas de la salud se pueden generar graves consecuencias como el sensacionalismo, la estigmatización, la violación de privacidad y la desinformación.

Por otro lado, está la relación ética entre el periodismo y la salud en donde lleva una doble responsabilidad, en donde se informa con rigor y se protege al ser humano. Por lo tanto, el tratamiento mediático en temas sanitarios se debe equilibrar el derecho a la información con el respeto hacia la integridad de los pacientes, en ese sentido se aconseja una ética del cuidado mediático en donde reconozca el poder simbólico de los medios y su capacidad de generar tanto bienestar o un daño. En este caso la deontología no solo es para los periodistas, sino también se incluyen productores, editores y directores de medios quienes deben saber tomar decisiones conscientes sobre el impacto social y emocional ante las audiencias.

Dentro de Ecuador se identificó un caso durante la pandemia del COVID 19, en donde

varios noticieros como Ecuavisa o Teleamazonas mostraron imágenes explícitas de los cuerpos sobre las calles y personas desesperadas afuera de los hospitales sin ningún tipo de advertencia, apelando más el impacto emocional que a la información con responsabilidad.

Aplicación práctica del proyecto de APP Profesional

Análisis del contenido

Plantilla Matriz de análisis

Como parte fundamental de este proyecto, es necesaria la ayuda de una plantilla matriz de análisis que servirá como un mapa de ruta para poder organizar y procesar datos de los noticieros dentro del ámbito de la salud en la fecha del 15 al 30 de mayo de 2025.

Una plantilla de matriz de análisis es un formato visual y estructurado con tablas y columnas en donde su propósito y utilidad es: organizar y estructurar, facilitar la toma de decisiones, priorizar y visualizar temas específicos de un determinado tema.

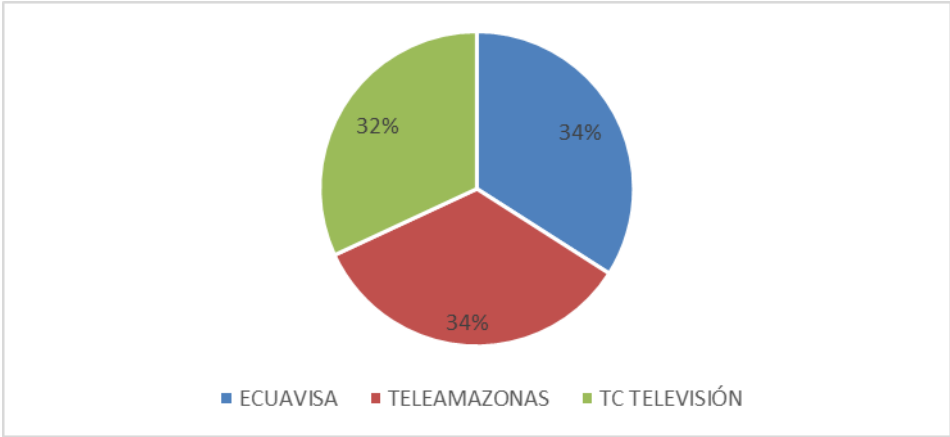
A continuación, se presentan las categorías, indicadores y variables para el respectivo análisis de este proyecto.

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición.	Número de noticias relacionado con salud.	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?		
2. Ubicación dentro del noticiero.	Orden de aparición.	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia? (inicio-medio-cierre)		
3. Duración de la noticia.	Tiempo asignado a la	¿Cuántos minutos y segundos		

	cobertura	dura la noticia sobre salud?		
4. Temática abordada.	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico sobre salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)		
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral)		
6. Fuentes informativas.	Diversidad y fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, estadísticas, testimonios, sin fuente)		
7. Recursos visuales.	Uso de imágenes. Gráficos, datos visuales.	¿Qué recursos visuales acompañan a la noticia? (videos, infografías,		

		animaciones, sin apoyo visual)		
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico de lenguaje.	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo)		

Figura 1
Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Frecuencia de aparición.



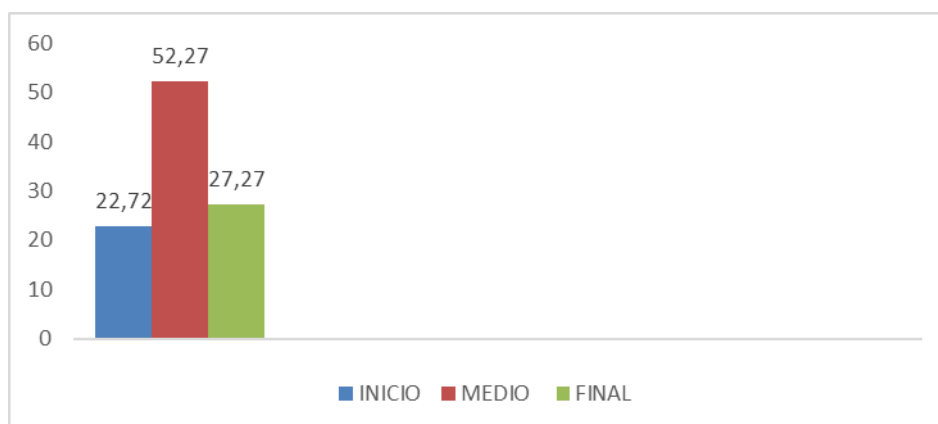
Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo desde el 15 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025, con un total de 47 reportajes.

Durante el periodo analizado, se observa una distribución en la emisión de reportajes de salud por parte de los tres canales monitoreados: Ecuavisa y Teleamazonas registraron la mayor frecuencia, con 16 reportajes cada uno, mientras que TC Televisión 15.

Esta cercanía en la cobertura puede indicar un interés compartido por el tratamiento de temas de salud en la agenda informativa televisiva ecuatoriana. Desde la teoría de la Agenda Setting estos datos permiten entender que los medios contribuyen a visibilizar determinados asuntos de salud, hacia lo que se considera relevante.

Figura 2

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Ubicación dentro del noticiero



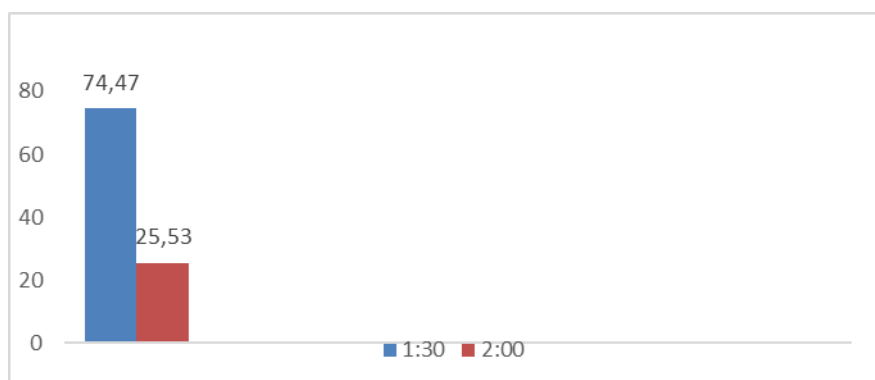
Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo desde el 15 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025.

Durante el periodo analizado, la mayoría de reportajes se ubicaron en la sección media del noticiero. Esta distribución propone que los temas de salud, aunque están presentes, no optan por ocupar un lugar prioritario en la estructura de los noticieros.

Desde la Agenda Setting esto puede afectar la percepción de su relevancia social, de la misma forma por medio de la teoría del framing, la ubicación refuerza un encuadre narrativo que los medios dan a la salud como un tema importante pero no específicamente central.

Figura 3

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Duración de la noticia.



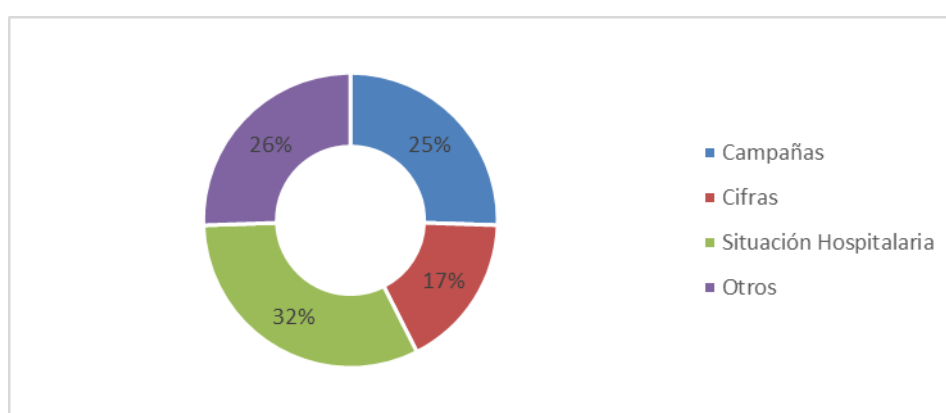
Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo desde el 15 de mayo hasta el 31 de

mayo de 2025.

En cuanto a esta categoría, se puede observar que la mayoría de los reportajes sobre el ámbito de la salud tuvieron una duración de 1:30 representado en 35 noticias, mientras que 12 reportajes en 2 minutos, en base a estos resultados se evidencia una tendencia en los noticieros al tratar los temas de salud de forma breve y concisa, posiblemente limitando el desarrollo profundo del contenido.

Figura 4

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Temática abordada

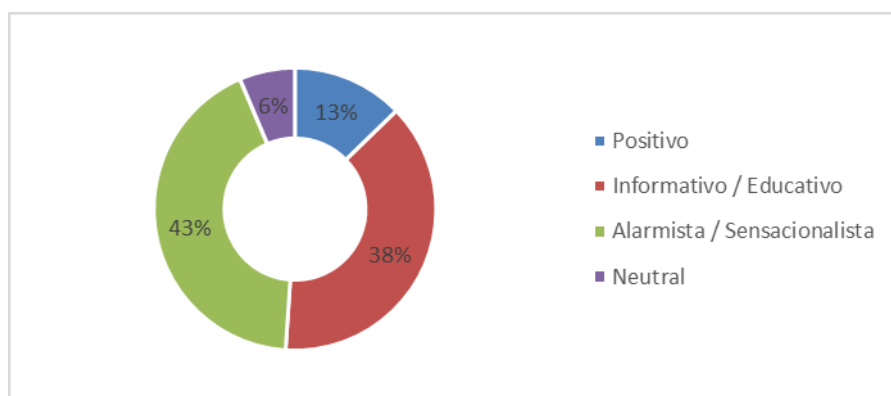


Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo desde el 15 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025.

Se puede identificar dentro de la categoría analizada que la mayoría de cobertura en temas de la salud fue sobre las condiciones del sistema sanitario y en menor medida hacia el análisis cuantitativo (cifras). Dentro de la teoría de la agenda Setting se puede observar que los medios de comunicación priorizan visibilizar las deficiencias hospitalarias, lo cual se puede relacionar directamente a la percepción de urgencia por parte de la audiencia.

Figura 5

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión. en la categoría: Enfoque

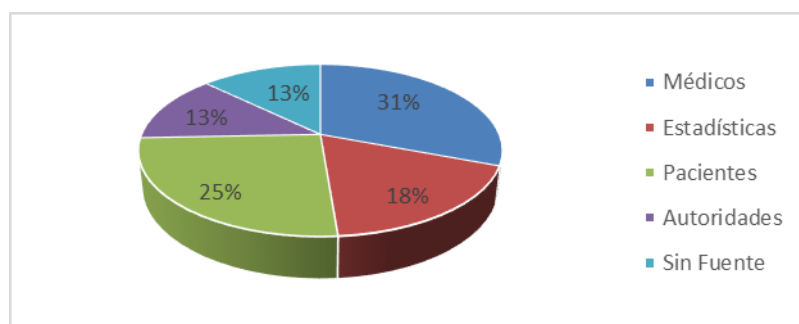


Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo del 15 al 31 de mayo de 2025.

El resultado del siguiente grafico muestra una tendencia de los noticieros al resaltar en gran porcentaje un tono dramático o de urgencia en los temas de la salud dentro del periodo analizado, lo cuál se puede alinear con los elementos de la teoría del framing al seleccionar y enfatizar aspectos emocionales o de impacto, lo cual puede incidir en la percepción pública y jerarquización temática.

Figura 6

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Fuente informativa



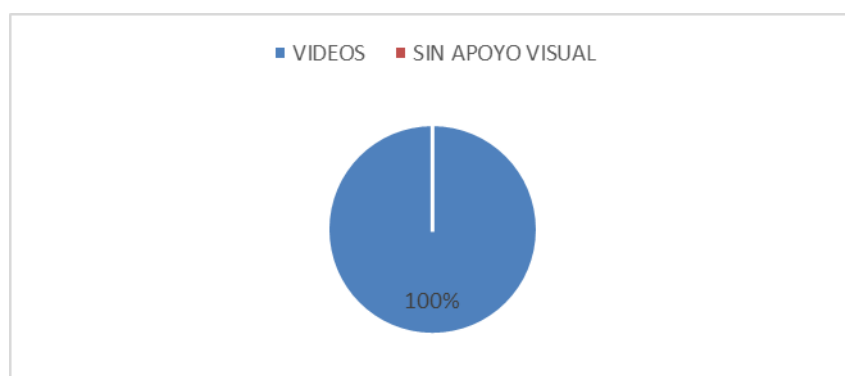
Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo del 15 al 31 de mayo de 2025

En esta distribución se evidencia una tendencia hacia el testimonio de los expertos lo cual se puede aportar legitimidad y estar más cercanos a la información, mientras que la escasa

participación de las autoridades del sector sanitario puede limitar la posibilidad de contextualizar adecuadamente las políticas públicas, en cuanto a la ausencia de las fuentes en un porcentaje considerable en los reportajes puede verse afectado el tema de la transparencia y veracidad exigidos por la deontología periodística. Mientras que con la agenda Setting esta selección de fuentes contribuye a determinar que aspectos del tema de salud se consideran más relevantes o no para el público.

Figura 7

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Recursos Visuales

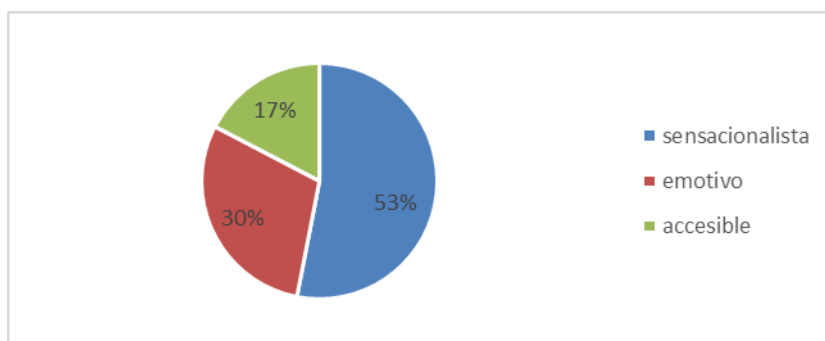


Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo del 15 al 31 de mayo de 2025.

En el periodo de análisis se identificó un 100 por ciento de las coberturas en los temas de la salud que utilizaron videos como apoyo visual en los reportajes. Esta similitud en el uso del material audiovisual puede evidenciar una estrategia comunicativa orientada para captar mayor y fácilmente la atención del televidente en donde se puede tener un impacto mayor en la parte emocional, como la inmediatez de su información. El uso del recurso audiovisual puede vincularse con elementos de la teoría del framing, ya que las imágenes contribuyen a reforzar para la interpretación de varios encuadres que son emitidos son percibidos en los temas de la salud.

Figura 8

Porcentaje de reportajes de salud emitidos por Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión en la categoría: Lenguaje Utilizado



Fuente: Elaboración propia con base a monitoreo del 15 al 31 de mayo de 2025.

Se observa dentro de este gráfico según su categoría analizada en que el 52 % predomina el lenguaje alarmista en lo que se pudo identificar de los reportajes que fueron emitidos en los distintos medios de comunicación, este tipo de lenguaje se centra en dramatizar los hechos, en donde puede contribuir a reforzar la atención del público, dentro del 29% se empleó un lenguaje accesible en donde se facilitó la comprensión general del contenido ante su audiencia y el 17% se utilizó el lenguaje emotivo, apelando a las emociones del espectador para poder generar empatía o a su vez más preocupación.

Dentro de la Teoría de la Agenda Setting se puede afirmar que los noticieros no solo priorizan ciertos temas, sino que también influyen en la forma en que son comprendidos por las personas.

Para complementar este análisis de cobertura en el área de la salud en los noticieros televisivos, se realizó una entrevista semiestructurada a expertos como: periodista, psicólogo y médico general.

Entrevistas a profundidad

Estas entrevistas permitieron conocer de primera mano los criterios utilizados según desde la perspectiva de cada profesional.

Entrevista a: Lcdo. Eder Cheme

Título profesional: Lcdo. En comunicación social con mención en periodismo.

Modalidad: Virtual

¿Cómo se priorizan o seleccionan los temas en el ámbito de la salud para poder hacer un reportaje?

Dentro de la comunicación hay criterios que se los denomina como “criterios de noticiabilidad”, en donde se determina que tema es noticioso o no, independientemente a que espectro pertenezca, pero enfocándonos al reportaje que me mostraste del hospital del Guasmo Sur, aquí tomamos en cuenta las cifras para ver la forma de como encaminar el reportaje y de esta forma ver como las personas se benefician de un servicio hospitalario, desde este punto se toma en cuenta la cantidad de personas que se afectan o benefician dentro de la noticia.

En esta nota periodística hay varios aspectos que podemos tomar en cuenta, pero para mí el más relevante es a cuantas personas afectan o benefician una determinada noticia en el ámbito de la salud, en donde dependiendo eso se establece el enfoque. Todo depende del periodista que esté haciendo el análisis a que cifra le da más importancia, pero para mí lo más importante es el factor humano en cómo afectan a las personas de todo lo que está pasando.

Dentro de la fecha analizada (15 de mayo - 31 de mayo), se identificaron muchos reportajes con un tono que se determinó por medio de una matriz de análisis como alarmista en conjunto con el apoyo visual ¿Esto podría causar temor dentro de las personas?

La graficación no es el problema, yo he tenido acceso a material de los mismos pacientes o personal de la misma institución que nos envían, es algo que las mismas personas palpan desde la fachada, de ahí los demás aspectos dentro del reportaje que me mostraste son cifras o copias de documentos a los que hemos tenido acceso por medio del mismo personal del hospital u otras fuentes.

¿Por qué si dentro de las fechas analizadas estaba el tema de la tos ferina, los medios de comunicación seguían abordando la falta de insumos y no se buscaba proporcionar información positiva como campañas de vacunación o manual de cuidados para la influenza?

Estoy tratando de recordar, pero cuando todo esto comenzó se dio la información correspondiente. (Habla del caso)

¿Qué responsabilidades éticas se debería cumplir al momento de cubrir temas de salud en televisión?

La responsabilidad ética es con cualquier tema, siempre es basarnos en cifras oficiales y mostrar la realidad que se acontece, la responsabilidad ética es presentar la información tal cual es, el enfoque puede variar pero la información es la misma, hay que tener en cuenta que no hay que dar cifras que no están confirmadas, que no son reales, no anticipar, no dar criterios que están respaldados técnicamente o por expertos en la materia, hacer recomendaciones en caso de la salud incluso una vez lo hice con personal del MSP, entonces por ahí va la ética en presentar la información su máximo origen no agrandar ni hacerla menos.

¿Para los noticieros que tan importante son los temas de la salud?

Todo depende de cuál sea la circunstancia, por ejemplo, en la tos ferina en su momento era un tema que habría un noticiero o que se permitía darle prioridad en recomendaciones o más, en una escala del 1 al 10 yo creo que la salud siempre tendrá un 10.

Dentro del periodo analizado, con fecha del 23 de mayo ningún medio hizo temas de salud, todo era política. ¿Ahí ya no había tos ferina u hospitales descuidados?

Todo depende también del Ministerio de Salud Pública, nosotros tenemos que esperar a que ellos nos den cifras para poder elaborar un reportaje.

- **Pero si el MSP no da las cifras, no se puede emitir ningún reportaje, ni quiera algo positivo dentro del ámbito de la salud**

En una ocasión un hospital hizo una casa abierta de las enfermedades renales y leucoma, recuerdo haber ido a cubrir porque nos parecía un tema interesante, pero lo que pasa es que no todos los días podemos sacar algo que no es noticioso a menos porque debemos tener las cifras del MPS o de la Entidad Municipal por medio de su Dirección de Salud en donde te proporciona en algo que se pueda convertir en nota periodística ya sea negativo o positivo. Con el MPS no es posible tener cifras el mismo día, pueden pasar semanas o quizás nunca te las dan, es por eso que muchos temas se nos quedan truncados por más positivo que sea.

Yo creo que debería haber una mayor difusión de dato por el MPS en temas positivos que hablen de la productividad para poder hacer estos temas y que se respalde, es por eso que las cifras son las que realmente le dan esa condición de noticia a un tema y es a partir de ahí que se lo puede abordar.

Entrevista a: *Psic. Mtr. Jennifer Tatiana Suárez*

Título profesional: *Psicóloga – Master en gestión de la Salud*

Modalidad: *presencial*

¿Creé Ud. que el tono utilizado dentro del reportaje para el análisis fue alarmista, en donde se pudo generar miedo en las personas al momento de ir a un hospital del Ministerio de Salud Pública?

Definitivamente tiene un impacto en la parte psicológica social inicial en la persona, pero no considero que sea un tono alarmista, creo que como responsabilidad de los medios de comunicación es importante que den a conocer que es lo que sucede en nuestro sistema de la salud y en especial de los hospitales públicos que se encuentran deteriorados, los medios juegan un papel importante porque crean en los televidentes una percepción de riesgo realista que es lo que no podríamos enfrentar la mayoría de nuestra población que acceden a estos centros para atención médica pública, claro que se genera una cascada emocional negativa.

¿Psicóloga, Ud. cree que los noticieros promueven de cierta forma una comprensión

realista de los problemas de la salud que vivimos actualmente?

Los noticieros cumplen un rol muy importante, porque nos hablan o tienen ese poder en la audiencia de crear una especie de conocimiento sanitario, ellos pueden generar cambios positivos o contrarrestar toda esta información dentro de las redes, los noticieros tienen un estandarte que es llevar a los televidentes una información clara y verificada dentro de un contexto que los ayude a orientarse y obviamente van a tener un impacto en las decisiones personales, colectivas y como estos van a responder ante los temas de la salud.

¿Dentro del reportaje tenemos cifras proporcionadas por el Ministerio de Salud Pública en donde está acompañado de un apoyo visual, desde la psicología como se las podría interpretar?

Lastimosamente los medios solo están mostrando lo que está pasando, es una realidad que estamos viviendo, ellos van a acudir indistintamente de cómo se ven las imágenes dentro del reportaje ya que por la economía que vive nuestro país la mayoría de nuestras familias ecuatorianas no tienen las posibilidades para acceder a servicios de salud privado, las personas igual van sabiendo una respuesta negativa, pero sin embargo esto no impide que ellos acudan.

***Entrevista a:** Dr. Juan Patricio Guevara Quintón.*

***Título profesional:** Médico General*

***Modalidad:** presencial*

¿Dr. Ud. cree que la información abordada dentro de este reportaje es la más adecuada en cuanto a su claridad?

Yo creo que el tema de la salud es algo importante y hay que saber cómo emitir un reportaje ya que se debe ser muy informativo y no caer, en el amarillismo debido a que si tu presentas información que no es precisa se podría crear una interrupción en la atención de este servicio, el reportaje muestra muchas deficiencias del hospital que ya son conocidas por los usuarios, pero esto no afecta la atención que se brinda en el hospital, no hay que alarmar a la

comunidad porque el personal médico brinda atención haya o no los recursos, estamos hablando de un servicio público y en donde la afluencia de pacientes es grande, en donde los pacientes deben esperar pero esto no quiere decir que no se los atiende. Ahora, si la atención es de calidad o no, eso no depende de los factores materiales como los insumos o servicios básicos sino de la parte humana.

Dentro del reportaje Dr. observamos el tema de la inseguridad ¿Cree Ud. que esto sea un factor para discutir la atención dentro del hospital o cuales son los temas que Ud. considera que deben ser mayormente mencionados en los reportajes?

En cuanto a la seguridad como es un servicio público las personas que van no tienen otra opción, creo que es algo que no pesa sobre la atención que se brinda. Hay que ser muy específicos, veamos la zona donde está ubicado el hospital por ejemplo, en cualquier momento ingresa un paciente falso (sicario) en busca de alguna persona específica y ya de esta forma atentan contra el personal médico y pacientes, así que es importante que tengan en cuenta aspectos al informar porque también pueden hacer un buen informe en donde hagan un llamado a las autoridades para reforzar la seguridad, actualmente hay un resguardo aquí pese a que no sea muy constante.

¿Ha observado casos en donde la cobertura mediática genera desinformación hacia los pacientes?

Yo creo que a veces por ganar rating ciertos reportajes son muy amarillistas en donde no se enfocan mucho en la base del problema que podría ser desde lo administrativo, sino que hacen un informe periodístico basado en el morbo como un asesinato afuera del hospital o que atendemos a delincuentes, somos una institución pública y debemos atender, más informan el morbo y no miran el problema del fondo que tienen el hospital.

CONCLUSIONES Y RESULTADOS

RESULTADOS

Durante el periodo analizado del 15 al 31 de mayo con 42 reportajes se identificaron varias tendencias en la cobertura a los noticieros de Ecuavisa, Teleamazonas y Tc Televisión en torno a los temas de salud.

Dentro de la frecuencia de aparición se registró un mayor enfoque sobre los temas de salud en los medios de comunicación: Ecuavisa y Teleamazonas, con 16 reportajes (36,65% cada uno) mientras que TC Televisión presentó 15 notas periodísticas.

Respecto a la ubicación que se le dio a cada uno de estos reportajes en la estructura de los noticieros, se observó una mayor frecuencia en los espacios intermedios, es decir, fueron presentados a la mitad de la emisión de cada programa, lo que indica que, si bien son considerados relevantes, no siempre son apertura en los titulares. Mientras que la mayoría de las coberturas tuvieron una duración de 1:30 (74,47%, 35 noticias, mientras que 12 noticias alcanzaron un tiempo de 2 minutos (25,53%) lo cual se puede identificar en que la información brindada es de forma breve y directa.

Con respecto a la temática abordada se predominó la cobertura sobre la situación hospitalaria con un 32%, seguido de otros temas diversos (26%), las campañas de prevención (25%) y cifras (17%), esto indica una focalización en problemáticas de infraestructura y atención médica. Mientras que las principales fuentes informativas fueron los médicos y pacientes, dejando a un 13% sin fuente identificada, esta muestra indica una inclinación por las voces expertas y testimonios reales reforzando así la credibilidad de la noticia, en donde los recursos visuales utilizados fueron constatados con un uso del 100% en un formato visual de videos.

Y para finalizar con la categoría del análisis del lenguaje utilizado, el 50% de sus reportajes utilizó un tono sensacionalista (25 noticias), seguido de un lenguaje accesible y

emotivo. Dentro de esta influencia, se coincide con la tendencia observada en el enfoque de la noticia reforzando un posible impacto en la percepción de los televidentes. Dentro de dicha categoría se toma en cuenta que un tono sensacionalista se refiere al lenguaje que se emite para llamar la atención y de esta forma causar sensaciones o emociones más impactantes, como, por ejemplo:

- Los hospitales sin medicina, sin servicios básicos y sin seguridad.
- Siniestro accidente en la vía.

Al escuchar este tipo de noticias, teniendo en repetidas ocasiones el “sin” o la palabra “siniestro” causa al televidente pánico al ellos entender que algo muy malo está ocurriendo.

CONCLUSIONES

Este análisis evidencia que la forma en la que los medios de comunicación abordan el ámbito de la salud no es parcial, es decir, no se inclinan por ningún tema en específico, solo toman la base de datos que les proporciona el MSP y elaboran las notas periodísticas, en donde cada una de las selecciones debe abordar un tema, tono y lenguaje lo cual contribuye a la construcción del reportaje.

Durante el periodo de análisis en los noticieros de Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión se identificó que gran parte de sus coberturas en los temas de salud fueron temas vinculados con la crisis hospitalaria y sus cifras, aunque se mencionaron otros temas referentes al central, pero estos representaron un menor porcentaje, lo que se reveló durante la semana del 15 al 30 de mayo de 2025, fue el alto impacto social sobre los hospitales en el sector público.

La representación que tuvo el área de la salud en los tres canales analizados mostró una tendencia clara en predominar un enfoque alarmista, seguido de un tono informativo, dado el uso frecuente de testimonios médicos y el acompañamiento visual en cada uno de sus reportajes en donde sirvió principalmente para la interpretación de la información.

Desde la Teoría de la Agenda Setting, se observa una inclinación dentro de las coberturas en donde no solo se determina que temas aparecen ante el lente público, sino también la forma en como estos son interpretados. En cuanto al lenguaje utilizado, se pudo identificar tres como los principales: emotivo sensacionalista y alarmista, esta selección de fuentes puede ser interpretada como una intención que los medios buscan para captar más la atención de los televidentes.

Como parte final de este proceso se puede concluir en que los medios, aunque informan sobre el ámbito de la salud con base de datos y fuentes vivas, también se tiende a la dramatización en ciertos aspectos, lo cual se puede interpretar como una concientización hacia las problemáticas y a su vez en la percepción de influencia en como la audiencia percibe las situaciones sanitarias con mayor alarma a la que se reflejan los datos objetivos.

Lecciones aprendidas

Dentro de este proyecto de titulación, en primera instancia pensé que los temas de salud dentro de un medio de comunicación se abordaban conforme el periodista o casa televisiva quiera darle importancia, luego de la entrevista que pude tener con el Lcdo. Eder Cheme entendí que no, en que hay que tener una respuesta en estadística por medio del MSP para que se pueda emitir un reportaje, de la misma forma he ido entendiendo la satisfacción que es poder obtener algo luego de tanta espera, como lo fue el caso de mi entrevista con el médico ya que luego de 7 doctores consultados, en ir hasta el punto de encuentro, sin número de mensajes etc., por fin logré tenerla.

En algún momento de mi vida pensé que esto sería más fácil, y de la misma forma llegué a pensar que no lo lograría. La resiliencia que he tenido con este trabajo es maravillosa, entre tantos bajones durante este proceso, ya por fin está culminando.

Desde ahora más que nunca admiro a todas las personas que con múltiples ocupaciones hemos salido adelante con nuestros estudios, en especial si somos mujeres con hijos.

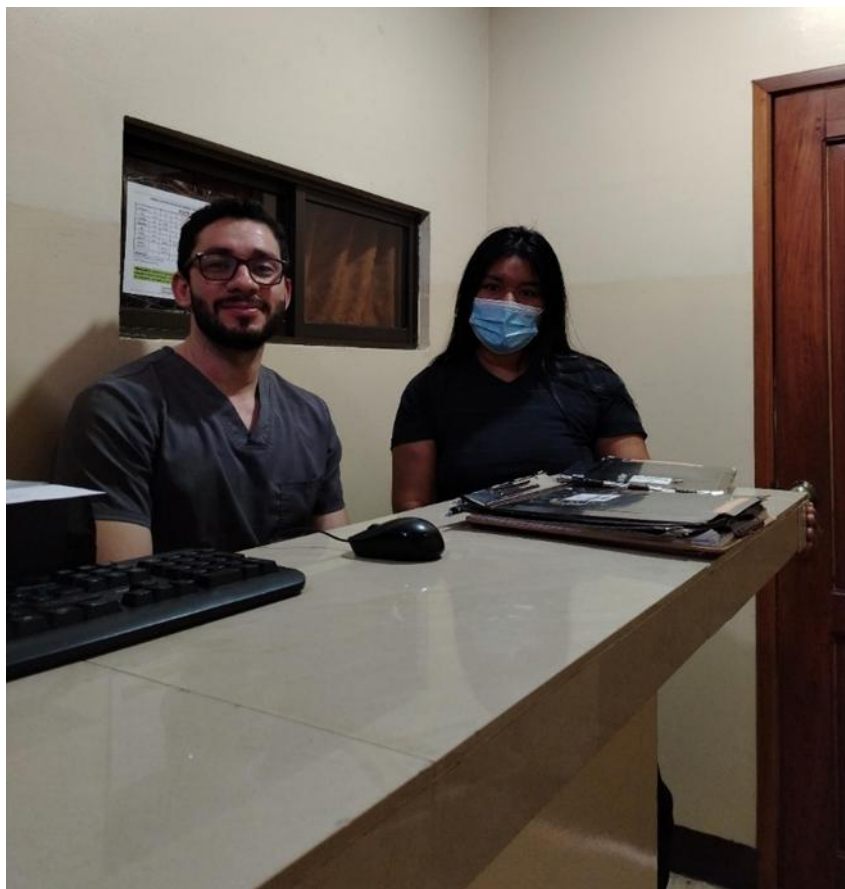
REFERENCIAS

- Amorós García, M. (2018). Fake News La verdad de las noticias falsas. Barcelona: Plataforma Editorial.
- Amorós García, M. (2018). Fake News La verdad de las noticias falsas. Barcelona: Plataforma Editorial.
- Beteta, E., & Olivares, A. (2022). Los desafíos en el sector salud.
- Bravo Diaz, R. A. (2023). Tratamiento Periodístico de las notas relacionadas al sector salud del diario La Industria de Chiclayo entre enero y marzo 2018.
- Burgueño, J. (02 de 06 de 2020). National Geographic. Obtenido de Las fake news, una compañía peligrosa a lo largo de la historia: https://historia.nationalgeographic.com.es/a/fake-news-compania-peligrosa-a-largo-historia_15349
- Cobos Medina, A. (2021). Representación de la salud mental en los medios de comunicación. Un análisis de la evolución de la información sobre salud mental en El País y El Mundo (años 2011 y 2019).
- Corozo, L. (septiembre de 2019). Obtenido de La construcción de Estereotipos a través del Género Musical Reguetón y su influencia en el comportamiento de los estudiantes de Comunicación Social, Universidad de Guayaquil 2019: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44538>
- Días, R. R. (2004). RUA. Obtenido de Teoría de la Agenda-Setting : aplicación a la enseñanza universitaria: <https://rua.ua.es/server/api/core/bitstreams/f6fc0fb9-5bf9-4a13-a8f0-d71299787e9e/content>
- Díaz, A. Z. (2012). Obtenido de “Influencia de los estereotipos de género en la construcción de la identidad del niño”: <https://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/701/ttraso%20374.pdf?sequence=1>
- Garcés-Prettel, M., Navarro-Díaz, L. R., Jaramillo-Echeverri, L. G., & Santoya-Montes, Y. (2021). Representaciones sociales de la recepción mediática durante la cuarentena por la COVID-19 en Colombia: entre mensajes y significados. *Cadernos de Saúde Pública*, 37, e00203520.
- Jaime, S. F. (2021). Deontología Médica: Sobre la función de los profesionales de rectificar información errónea. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, e135.
- López, I. M. (2022). ¿ Cómo se construyen los encuadres noticiosos? Indagando acerca de la

- teoría del Framing. RIPS: Revista de Investigaciones Políticas y Sociológicas, 21(2).
- Maldonado, Y. M., & Pailaquilén, M. B. (2021). La comunicación en salud y la necesidad de integración interdisciplinaria. Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud (ACIMED), 32(3), 1-16.
- Martín García, A., & Buitrago, A. (01 de 01 de 2023). Obtenido de Valoración profesional del sector periodístico sobre el efecto de la desinformación y las fake news en el ecosistema mediático: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8728962>
- Riviera. (2018). Obtenido de Estereotipos de género femenino en la novela "Sharon el desenlace" y su recepción en jóvenes del Colegio Aguilas de Cristo: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49412>
- Sánchez Duarte, J., & Magallón-Rosa, R. (24 de 03 de 2023). Obtenido de Desinformación : <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/EUNOM/article/view/7663/5986>
- Serra Cristóbal, R. (20 de 03 de 2023). Obtenido de Noticias falsas (fake news) y derecho a recibir información veraz: <https://revistas.uned.es/index.php/derechopolitico/article/view/37147>
- Vanessa. (28 de abril de 2023). Planned Parenthood. Obtenido de <https://www.plannedparenthood.org/es/blog/como-combatir-los-estereotipos-de-genero>

ANEXOS







Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 1 TELAMAZONAS: 2 TC TELEVISIÓN: 2
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: INICIO Y FINAL. TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 1:30 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: CIFRAS DE PERSONAS CONTAGIADAS. TELEAMAZONAS: CIFRAS, SITUACIÓN DE ENTIDADES DE SALUD. TC TELEVISIÓN: CIFRAS
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO TELEAMAZONAS: INFORMATIVO Y ALARMISTA. TC TELEVISIÓN: INFORMATIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: MÉDICOS, ESTADÍSTICAS. TELEAMAZONAS: MÉDICOS, ESTADÍSTICAS, TESTIMONIOS. TC TELEVISIÓN: ESTADÍSTICAS Y MÉDICOS

7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE Y TÉCNICO TELEAMAZONAS: ACCESIBLE Y EMOTIVO TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE.

Tabla 1. 15 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 1 TELEAMAZONAS: 1 TC TELEVISIÓN: 1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: FINAL. TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 1:30 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: USO DEL VAPER (CONSECUENCIAS) TELEAMAZONAS: SITUACIÓN DE ENTIDADES DE SALUD. TC TELEVISIÓN: SITUACIÓN DE HOSPITALES DEL MSP
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: EDUCATIVO TELEAMAZONAS: SENSACIONALISTA. TC TELEVISIÓN: SENSACIONALISTA
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: SIN FUENTE TELEAMAZONAS: SIN FUENTE TC TELEVISIÓN: PACIENTES

7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: ANIMACIONES TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE Y SENSACIONALISTA TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE.

Tabla 2 .: 16 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 2 TELAMAZONAS: 1 TC TELEVISIÓN:1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: MEDIO. TC TELEVISIÓN: MEDIO

3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 1:30 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: CAMPAÑAS Y DENUNCIAS TELEAMAZONAS: DENUNCIAS POR SITUACIÓN DE HOSPITALES TC TELEVISIÓN: SITUACIÓN DE HOSPITALES DEL MSP
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO Y ALARMISTA TELEAMAZONAS: SENSACIONALISTA. TC TELEVISIÓN: SENSACIONALISTA Y ALARMISTA
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: PACIENTES TELEAMAZONAS: PACIENTES TC TELEVISIÓN: PACIENTES
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS

8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE Y EMTIVO TELEAMAZONAS: EMOTIVO SENSACIONALISTA TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE Y SENSACIONALISTA.
-----------------------	-----------------------------------	--	----------------	---

Tabla 3. 19 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 2 TELEAMAZONAS: 2 TC TELEVISIÓN: 2
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: MEDIO. TC TELEVISIÓN: INICIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 2:00 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: FALTA DE INSUMOS MÉDICOS, CAMPAÑA DE OPERACIONES GRATUITAS EN HOSPITAL DEL NIÑO TELEAMAZONAS: FALTA DE INSUMO EN SALUD ANIMAL Y CAMPAÑA DE OPERACIONES EN HOSPITAL DEL NIÑOS. TC TELEVISIÓN: TOS FERINA Y OPERACIONES ORTOPÉDICAS EN HOSPITAL DEL NIÑO.
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo,	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO Y ALARMISTA

		alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?		TELEAMAZONAS: ALARMISTA E INFORMATIVO. TC TELEVISIÓN: ALARMISTA E INFORMATIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: SIN FUENTE, MÉDICOS TELEAMAZONAS: PACIENTES, MÉDICOS TC TELEVISIÓN: MÉDICOS
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE Y SENSACIONALISTA TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
HOSPITALES DEL MSP EN LA ESTADO. SALUD ANIMAL (FALTA DE INSUMOS MÉDICOS) CAMPAÑAS DE OPREACIONES ORTOPÉDICAS				

Tabla 4 . 20 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 2 TELAMAZONAS: 1 – 2(EN VIVO) TC TELEVISIÓN: 1

2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: INICIO Y FINAL TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 1,30 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: CASOS DE INFECTADOS TELEAMAZONAS: FALTA DE ATENCIÓN EN HOSPITALES. TC TELEVISIÓN: FALTA DE ATENCIÓN EN HOSPITALES
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO TELEAMAZONAS: INFORMATIVO - NEUTRAL TC TELEVISIÓN: INFORMATIVO - NEUTRAL
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: MÉDICOS TELEAMAZONAS: PACIENTES TC TELEVISIÓN: PACIENTES
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
CASO DE TOS FERINA EN ESTUDIANTES REAPERTURA DE CENTRO MÉDICO				

ENLACES EN VIVO FALTA DE ENERGÍA EN HSOPITALES				
--	--	--	--	--

Tabla 5 , 21 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 1 TELEAMAZONAS: 2 TC TELEVISIÓN: 1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: INICIO TELEAMAZONAS: INICIO Y MEDIO TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 1,30 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: ENFERMEDADES TELEAMAZONAS: OTROS TC TELEVISIÓN: ENFERMEDADES
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO Y ALARMANTE TELEAMAZONAS: INFORMATIVO Y ALARMANTE TC TELEVISIÓN: ALARMANTE
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: ESTADÍSTICAS, MÉDICOS TELEAMAZONAS: SIN FUENTE TC TELEVISIÓN: TESTIMONIOS
7. Recursos visuales	Uso de imágenes,	¿Qué recursos visuales	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS,

	gráficos, datos visuales	acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)		INFOGRAFÍAS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE , EMOTIVO TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
CASO DE TOS FERINA (cifras) SITUACIÓN EN HOSPITALES CERTIFICADOS				

Tabla 6 . 22 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 0 TELAMAZONAS: 0 TC TELEVISIÓN: 0
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: S/R
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: S/R

4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: S/R
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: S/R
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: S/R
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISION: S/R
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: S/R
S/R (SIN REGISTRO)				

Tabla 7 . 23 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 2 TELEAMAZONAS: 1 TC TELEVISIÓN: 1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: FINAL TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 2:00 TELEAMAZONAS: 2:00 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: ENFERMEDADES Y CAMPAÑAS TELEAMAZONAS: OTROS TC TELEVISIÓN: CAMPAÑAS
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO Y EDUCATIVO TELEAMAZONAS: INFORMATIVO TC TELEVISIÓN: INFORMATIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: AUTORIDADES, MEDICOS TELEAMAZONAS: AUTORIDADES, MÉDICOS TC TELEVISIÓN: MEDICOS

7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: INFOGRAFIA Y VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS, INFOGRAFÍAS TC TELEVISION: INFOGRAFIAS Y VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: SENSACIONALISTA TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
SALUD ANIMAL TOS FERINA VACUCACIÓN TOS FERINA				

Tabla 8 . 26 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 2 TELAMAZONAS: 1 TC TELEVISIÓN: 1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: FINAL TC TELEVISIÓN: INICIO
3. Duración de la	Tiempo	¿Cuántos minutos y	Tiempo en	ECUAVISA: 1:30

noticia	asignado a la cobertura	segundos dura la noticia sobre salud?	minutos/segundos	TELEAMAZONAS: 1;30 TC TELEVISIÓN: 2:00
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: ENFERMEDADES Y PREVENCIÓN TELEAMAZONAS: PREVENCIÓN TC TELEVISIÓN: PREVENCIÓN
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO, EDUCATIVO, ALARMISTA TELEAMAZONAS: INFORMATIVO Y EDUCATIVO TC TELEVISIÓN: INFORMATIVO Y EDUCATIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: AUTORIDADES, MEDICOS TELEAMAZONAS: MÉDICOS TC TELEVISIÓN: MEDICOS
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
MANUAL				

HIPOTIROIDISMO CIFRAS FERINA	TOS			
------------------------------------	-----	--	--	--

Tabla 9 . 27 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 1 TELAMAZONAS: 2 TC TELEVISIÓN: 1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO TELEAMAZONAS: MEDIO TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 1:30 TELEAMAZONAS: 2:00 TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: PREGUNTAR CÁRCEL SOLICITUDES TELEAMAZONAS: CASOS TOS FERINA, SOLICITUD EN HOSPITALES TC TELEVISIÓN: CAMAÑAS/PREVENCIÓN
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista,	Escala categórica	ECUAVISA: INFORMATIVO, ALARMISTA TELEAMAZONAS:

		positivo, negativo, neutral?		INFORMATIVO Y ALARMISTA TC TELEVISIÓN: INFORMATIVO Y EDUCATIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: FUENTE DOCUMENTADA TELEAMAZONAS: MÉDICOS, FUENTE DOCUMENTADA TC TELEVISIÓN: MEDICOS
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
CIFRAS TOS FERINA EN SOLICITD EN CÁRCEL DE CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN				

Tabla 10 . 28 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 0 TELEAMAZONAS: 0 TC TELEVISIÓN: 1
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: S/R TELEAMAZONAS: S/R TC TELEVISIÓN: MEDIO
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: TELEAMAZONAS: TC TELEVISIÓN: 1:30
4. Temática abordada	Tipo de tema de salud	¿Cuál es el tema específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Lista temática / Clasificación abierta o cerrada	ECUAVISA: TELEAMAZONAS: TC TELEVISIÓN: ENFERMEDADES (ACTUALIZACIÓN DE DATOS)
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: TELEAMAZONAS: TC TELEVISIÓN: INFORMATIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: TELEAMAZONAS: TC TELEVISIÓN: MEDICOS, PACIENTES

7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: TELEAMAZONAS: TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
ACTUALIZACIÓN DE CASOS				

Tabla 11 . 29 de mayo de 2025

Categoría	Indicador	Variable de observación	Escala o nivel de registro	Observaciones
1. Frecuencia de aparición	Número de noticias relacionadas con salud	¿Cuántas notas sobre salud se emitieron en el noticiero observado?	Número total por emisión	ECUAVISA: 2 TELAMAZONAS: 3 TC TELEVISIÓN: 3
2. Ubicación dentro del noticiero	Orden de aparición	¿En qué momento del noticiero aparece la noticia de salud? (inicio, medio, cierre)	Escala nominal: Inicio / Medio / Cierre	ECUAVISA: MEDIO-FINAL TELEAMAZONAS: MEDIO-FINAL TC TELEVISIÓN: MEDIO-FINAL
3. Duración de la noticia	Tiempo asignado a la cobertura	¿Cuántos minutos y segundos dura la noticia sobre salud?	Tiempo en minutos/segundos	ECUAVISA: 2:00 TELEAMAZONAS: 2:00 TC TELEVISIÓN: 2:00
4. Temática abordada	Tipo de tema	¿Cuál es el tema	Lista temática /	ECUAVISA: CAMPAÑAS

	de salud	específico de salud tratado? (prevención, enfermedades, campañas, accidentes, COVID-19, otros)	Clasificación abierta o cerrada	TELEAMAZONAS: CAMPAÑAS-ACCIDENTES TC TELEVISIÓN: CAMPAÑAS
5. Enfoque	Orientación de la cobertura	¿La cobertura tiene un enfoque informativo, educativo, alarmista, sensacionalista, positivo, negativo, neutral?	Escala categórica	ECUAVISA: POSITIVO TELEAMAZONAS: INFORMATIVO-POSITIVO TC TELEVISIÓN: POSITIVO
6. Fuentes informativas	Diversidad y tipo de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes se utilizan? (médicos, autoridades, pacientes, estadísticas, periodistas, testimonios, sin fuente)	Lista cerrada / Número de fuentes	ECUAVISA: MEDICOS TELEAMAZONAS: MEDICOS-TESTIMONIOS TC TELEVISIÓN: MEDICOS
7. Recursos visuales	Uso de imágenes, gráficos, datos visuales	¿Qué recursos visuales acompañan la noticia? (videos, infografías, animaciones, sin apoyo visual)	Lista categórica / Sí – No	ECUAVISA: VIDEOS TELEAMAZONAS: VIDEOS TC TELEVISION: VIDEOS
8. Lenguaje utilizado	Tono y nivel técnico del lenguaje	¿Se utiliza un lenguaje técnico, accesible, sensacionalista o emotivo?	Escala nominal	ECUAVISA: ACCESIBLE TELEAMAZONAS: ACCESIBLE TC TELEVISIÓN: ACCESIBLE
OPERACIÓN A MENOR POR BALA PERDIDA				

CELEBRACION POR EL DIA DEL NIÑO EN HOSPITALES Y FUNDACIONES				
---	--	--	--	--

Tabla 12 . 30 de mayo de 2025

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Intriago Mantilla, Mariana Nicole**, con C.C: **0932096316** autor/a del trabajo de titulación: **Análisis de la cobertura en temas de la salud en los noticieros de televisión en los canales: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión, del 15 de mayo al 31 de mayo de 2025** previo a la obtención del título de **Licenciada en Comunicación** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 22 de **agosto** de **2025**

EL AUTOR (A)



f. _____
Intriago Mantilla, Mariana Nicole
C.C: **0932096316**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Análisis de la cobertura en temas de la salud en los noticieros de televisión en los canales: Ecuavisa, Teleamazonas y TC Televisión, del 15 de mayo al 31 de mayo de 2025		
AUTOR(ES)	Intriago Mantilla, Mariana Nicole		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Velásquez Velásquez, Pablo Antonio		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Psicología, Educación y Comunicación		
CARRERA:	Comunicación		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en comunicación		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	22 de agosto de 2025	No. PÁGINAS:	DE 63 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Medios de comunicación de masas, Medios sociales, Televisión, Política de la salud, Salud.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	investigación, medios, análisis, comunicación, salud, televisión		

RESUMEN/ABSTRACT: Los medios de comunicación establecen espacios de difusión muy importantes para la ciudadanía, ya que con su rapidez y dinamismo permiten mantenerse informados en acontecimientos políticos, sociales y económicos a nivel nacional e internacional. La televisión es uno de los medios más considerables por parte del público, debido a su capacidad de impulsar a la audiencia para nuevas mejoras como ciudadanos y lograr cambios sociales. El presente trabajo de investigación analiza la representación de la salud en los reportajes presentados en noticieros de Teleamazonas, Ecuavisa y TC Televisión, con la finalidad en conocer el enfoque periodístico, su tratamiento y frecuencia en la emisión de sus notas. Para la sustentación de esta investigación se acude a conceptos y características de la labor periodística en cuanto al ámbito de la salud en los medios de comunicación, reglamentos y normativas vigente en Ecuador como la Ley Orgánica de Comunicación. Además, se usará el Código deontológico que tiene Ecuavisa, TC Televisión y el Código de ética de Teleamazonas. Esta investigación forma parte de un estudio cualitativo, a través de las técnicas de análisis de contenido, observación directa y entrevista a expertos, con el cual se va a seleccionar el análisis desde el 15 de mayo de 2025.

ADJUNTO PDF:	☒ SI	☐ NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-979745185	E-mail: mariana.intriago@cu.ucsg.edu.ec intriagomantillanicole@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)	Nombre: Velásquez Velásquez, Pablo Antonio, Mtr. Teléfono: +593-4-2200511 ext. 1421 E-mail: pablo.velazquez@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	