

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS

**Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en
el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de
Chiclayo- 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

INVESTIGADORAS:

Bach. Enf. Montalvo Rojas, Sharon Eliana

Bach. Enf. Olano Guevara, Dayanna Vanessa

ASESORA:

Mg. Sánchez de García, Nora Elisa

Lambayeque, Perú

2023

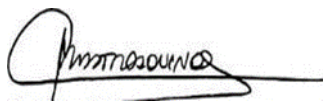
Aprobado por:



Dra. Aranda Moreno Lucía
Presidenta de jurado



Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche
Secretaria



Dra. Rosario Clotilde Castro Aquino
Vocal



Mg. Sánchez de García, Nora Elisa
Asesora

COPIA DEL ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P

DECANATO

00030



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Libro de Actas N° 04 Expediente N° 1411-2023-D-FE Folio N° 030
Graduado: Sharon Eliana Monreal Rojas y Dayana Vanessa Olano Guevara

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 07 días del mes de Agosto de 2023 a horas 11a.m se reunieron los señores Miembros del Jurado designados mediante Decreto N° 036-V-2021-D-FE

Presidente: Dra. Lucía Aranda Moreno
Secretario: Mg. Rosa Violera Celis Espinoche
Vocal: Mg. Rosario Clotilde Casero Aguino

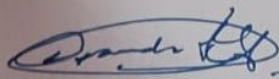
Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Percepción del Impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia covid-19 en una comunidad de Chiclayo-2021".

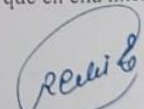
patrocinado por la profesora Mg. Nora Elisa Sánchez de García.
la (s) bachiller (es) en enfermería: Sharon Eliana Monreal Rojas y Dayana Vanessa Olano Guevara.

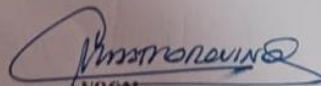
optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

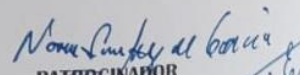
Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró APROBADO por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de MUY BUENO (19) debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.


PRESIDENTE


SECRETARIO


VOCAL


PATROCINADOR

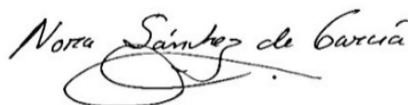
Fé de erratas:
(Observación) El nombre Dayana debe ser: Dayanna.
En el Libro de Actas debe decir 01, en lugar de 04

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Nora Elisa Sánchez de García, Docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, asesora metodológica de la tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería, presentada por las estudiantes Sharon Eliana Montalvo Rojas y Dayanna Vanessa Olano Guevara; titulada “Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2021”; luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyo que las coincidencias detectadas no constituyen plagio, por lo que el trabajo de investigación cumple con las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, agosto del 2023



Mg. Sánchez de García, Nora Elisa

DNI: 16480863

ORCID: 0000-0001-7508-557X

Se adjunta:

- Resumen del Reporte (Con porcentaje y parámetros de configuración)
- Recibo digital

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi protector, por brindarme fuerza y voluntad de seguir cada día con entusiasmo.

A mi familia, en especial a mi mamá María Rojas quien con el ejemplo es mi guía y mejor compañera de vida, quien me motiva, aconseja, alienta y cuida mis pasos, a mi papá Edgar Montalvo por su entereza en momentos difíciles.

A mi madrina, Martha Rojas por su apoyo constante, por celebrar mis logros genuinamente.

Sharon Eliana Montalvo Rojas

A mi familia, en especial a mi madre Amelida Guevara y a mi padre Juan Manuel Olano que son los pilares de mi vida, mi motivación, por brindarme su inmenso amor, confianza, comprensión, consejos, apoyo incondicional, por inculcarme valores y principios en mi vida personal y profesional, por ser mi inspiración a seguir cumpliendo todas mis metas propuestas, siempre están en mi corazón.

Dayanna Vanessa Olano Guevara

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su protección, amor infinito y bondad, por darnos salud, fortaleza, sabiduría y guiarnos en cada paso de nuestro desempeño pre-profesional y llevar a cabo la presente investigación elaborado con mucho desempeño, paciencia, voluntad, sacrificio y muchas madrugadas.

A nuestros padres por su amor, apoyo y comprensión pese a las dificultades, por creer y confiar en nosotras, por inculcarnos valores, virtudes, recordarnos que todo esfuerzo es recompensado si perseveras en ellos y sobre todo por motivarnos a cumplir con nuestras metas y ser mejores personas cada día.

A la Mg. Sánchez de García, Nora Elisa, por su asesoría, valioso tiempo, paciencia, empatía, motivación y por brindarnos sus excelentes aportes que hicieron posible el desarrollo y culminación de la presente investigación.

A nuestros miembros del jurado, Dra. Lucía Aranda Moreno, Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche y Dra. Rosario Clotilde Castro Aquino, por brindarnos su tiempo, dedicación y sugerencias para el desarrollo de la presente investigación.

A nuestras docentes quienes durante todo el proceso de formación profesional nos transmitieron sus sabios conocimientos, reforzaron nuestros valores y principios éticos, entre ellos la autonomía para la toma de decisiones respetando el derecho a la dignidad humana desde una perspectiva humanizada.

A los adultos mayores por su participación voluntaria, disponibilidad de tiempo y colaboración para la ejecución de la presente investigación.

Dayanna y Sharon

ÍNDICE

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN.....	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	14
1.1. Antecedentes de la investigación.....	14
1.2. Base teórica o conceptual	15
1.3 Marco Contextual	19
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	20
2.1 Trayectoria Metodológica	20
2.2 Población y muestra	21
2.3 Técnicas, instrumentos.....	22
2.4 Métodos de procesamiento de la información	22
2.5 Principios éticos	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS	24
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....	25
CONSIDERACIONES FINALES	37
RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXO N° 01: FORMATO PARA VALORAR LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
ANEXO N°02: GUIA DE ENTREVISTA	58
ANEXO N° 03: CONSETIMIENTO INFORMADO	59

RESUMEN

Objetivo: Describir y analizar la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2021. **Metodología:** La investigación de tipo cualitativo, con enfoque de estudio de caso, estuvo conformada por una población de 26 adultos mayores y la muestra por 11 de ellos utilizando la técnica de saturación y que cumplieron los criterios de inclusión. La técnica utilizada fue la entrevista a profundidad y el instrumento la guía de entrevista semi estructurada. **Resultados:** se develaron dos categorías: generación de emociones divergentes ante la información recibida por medios de comunicación: emociones primarias; confusión frente a la información brindada y obtención de información útil sobre técnicas de protección. Presentación de reacciones frente a la liberación de las emociones: reacciones emocionales de supervivencia y reacciones emocionales racionales. **Conclusión:** el impacto emocional ejercido por los medios de comunicación sobre la población adulta mayor debe tomarse en cuenta para que programas de salud por esta vía sean verídicos, éticos y confiables.

Palabras claves: Percepción, Impacto, Emociones, Adulto mayor, Medios de comunicación, COVID-19.

ABSTRACT

Objective: To describe and analyze the perception of the emotional impact exerted by the media on the elderly during the COVID-19 pandemic in a community of Chiclayo-2021. **Methodology:** The qualitative research, with a case study approach, consisted of a population of 26 older adults and the sample consisted of 11 of them using the saturation technique and who met the inclusion criteria. The technique used was the in-depth interview and the instrument was the semi-structured interview guide. **Results:** two categories were revealed: generation of divergent emotions in the face of information received by the media: primary emotions; confusion before the information provided and obtaining useful information on protection techniques. presentation of reactions to the release of emotions: survival emotional reactions and rational emotional reactions. **Conclusion:** the emotional impact exerted by the media on the elderly population should be taken into account so that health programs through this channel are truthful, ethical and reliable.

Key words: Perception, Impact, Emotions, Older adult, Media, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

Los seres humanos son por naturaleza seres sociales, lo que significa que nacen con la característica social y la van desarrollando a lo largo de su vida, ya que no saben estar solos e incommunicados (1). Es por ello, que cada hombre posee una dimensión individual desarrollando su personalidad integrada a la dimensión social para una convivencia sana con su entorno, estableciendo reglas y normas.

Es en este contexto, que *los medios de comunicación constituyen instrumentos en la construcción de imágenes de la realidad social*; por tanto proponen la expresión de un patrón de conductas, valores y creencias de la sociedad, siendo relevante esta situación en el marco de referencia de la salud pública (2) que utiliza medios de comunicación, lo que requiere de un manejo ético, reglas claras, información veraz, transparente, que evidencie los niveles de certidumbre frente a una situación dada basándose en fuentes confiables, garantizando así que cada persona sea capaz de tomar decisiones informadas (3).

También existen otros medios de comunicación que emiten información falaz o suelen tener una visión sensacionalista, que pueden influir en adoptar determinadas actitudes y comportamientos generando efectos negativos en la salud de la población. En torno a ello, “los títulos y el tono de las noticias varían desde alarmistas, capaces de causar ansiedades en el lector, hasta tranquilizadoras, capaces de apaciguar los temores del lector” (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo del 2020 ante la situación de emergencia que se estaba viviendo en el mundo debido a un brote de enfermedad por coronavirus COVID-19 oficializa la pandemia (4). Ante ello, los medios de comunicación cumplieron una función de primera línea, como fue la distribución de una información rigurosa y veraz; sin embargo, muchas veces se producía una saturación de la misma incluyendo falacias, las cuales pueden clasificarse en *información falsa (producida y compartida con motivación maliciosa)* e *información errónea (cuando son difundidas sin malas intenciones)* (5).

Por otro lado, en esta coyuntura de emergencia, la población adulta mayor considerada uno de los grupos etáreos más vulnerable y por ende con mayor riesgo

de adquirir enfermedades durante esta pandemia, vio afectada su salud en las dimensiones física, emocional y espiritual. Muestra de ello es el miedo, la tristeza y la incertidumbre sobre cuánto duraría esta situación de emergencia y cuáles serían sus efectos personales y familiares, recurriendo ante esta realidad a mantenerse en expectativa de las noticias a través de diferentes medios de comunicación, lo que muchas veces resultaba contraproducente.

Al respecto, a nivel internacional Duro A, Sotomayor M, Czubaj F, Cardozo C, Gubert I, López L, et al realizaron en el 2018 un trabajo de investigación, el cual tuvo como resultados que la comunicación y la divulgación tienen diversos efectos a considerar según el impacto que generen en el receptor, la comunidad científica o la población general. Los investigadores concluyeron que “comunicar en un contexto de crisis o brote epidémico es un proceso de constante intercambio y actualización de la información con una población que, a la vez, opinará o intercambiará opinión entre sí” (3).

Por otro lado, en el estudio realizado por Mejía C, Rodríguez J, Garay L, Enríquez M, Moreno A, Huaytan K (7), en su estudio que tuvo como objetivo “caracterizar y encontrar asociaciones de la percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la pandemia del COVID-19 en ciudades del Perú”, encontraron que *a mayor edad hubo mayor percepción del miedo, asegurando que esto es comprensible y hasta esperado, ya que los adultos mayores son los que tienen mayor riesgo de complicaciones ante la enfermedad, siendo por esto que la percepción del miedo es mayor en este grupo poblacional.*

Es necesario indicar que, a nivel local en un distrito de Chiclayo, ante la situación vivida se creó la “Red de Soporte para la Persona Adulta Mayor con Alto Riesgo (PAMAR)”, en cumplimiento del Decreto de Urgencia N°026-2020 y el Decreto Supremo N°005-2020-Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) (8), a fin de contribuir con la prevención, mitigación de los efectos de la infección por coronavirus (COVID-19) y la contención de nuevos casos.

Las investigadoras durante la pandemia, tuvieron la oportunidad de laborar como actores sociales en un programa perteneciente a la municipalidad de José Leonardo Ortiz, donde pudieron comunicarse a través de llamadas telefónicas con

algunos adultos mayores detectando que la mayoría vivían solos, no contaban con un familiar cuidador en casa pasando la mayor parte del tiempo en su hogar porque presentaban comorbilidades (diabetes mellitus, obesidad, hipertensión arterial).

Es en este proceso de interrelación, las investigadoras escucharon expresiones como: *“ya no sé qué hacer, en cada medio me dicen que debo hacer cosas para prevenir el COVID y eso me confunde más”, “en las noticias escucho que los hospitales están llenos y pienso que si voy no me atenderán rápido”, “tengo miedo de salir y contagiarme”, “ya no tengo ganas de escuchar nada porque siento pena y mucho miedo”, “espero que esta situación pase pronto para poder ver a mis hijos, mis nietos”, “nunca llegué a imaginar que viviría una pandemia de tal magnitud”, “a veces siento la necesidad de pedir ayuda para poder afrontar lo que estamos viviendo pero no sé si será oportuna”.*

Es así, que frente a los hechos mencionados surgieron las siguientes interrogantes: ¿Qué impacto producen las noticias sobre la pandemia COVID 19 en los adultos mayores?, ¿Qué experiencias ha tenido frente a lo que lee, escucha u observa en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?, ¿Qué significado les transmiten los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?

De la situación descrita, las investigadoras decidieron formular la siguiente interrogante científica: ¿Cómo es la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2021?

El objetivo de la presente investigación fue describir y analizar la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2021.

La relevancia social del presente estudio fue que los resultados de la presente investigación sirvieron como referente para implementar estrategias que proporcionen apoyo emocional a través de redes familiares y de los profesionales de enfermería hacia la población objetivo, también constituyó un aporte para la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, fortaleciendo la línea de investigación y permitiendo generar nuevas investigaciones que

complementen o mejoren los descubrimientos. Además, se convierte en un referente para los programas de salud pública que utilicen medios de comunicación masiva para que reflexionen la importancia de transmitir información clara, veraz, transparente y ética que evidencie veracidad, utilizando fuentes confiables teniendo en cuenta el impacto que estos tienen en la población objetivo.

El presente informe está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I: Diseño Teórico, se describió los antecedentes de la investigación, las bases teóricas en que se sustentó el estudio y las bases conceptuales.

Capítulo II: Diseño Metodológico, en este capítulo se describió el procedimiento a seguir en la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos, métodos para procesamiento de la información y principios éticos.

Capítulo III: Resultados

Capítulo IV: Discusión, en este capítulo se presenta el análisis y la discusión de los resultados encontrados en las investigaciones revisadas.

Luego se presentan las conclusiones y recomendaciones del estudio, referencias bibliográficas y finalmente los anexos.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales:

Duro A, et al (3) realizaron en el 2018 el trabajo de investigación titulado “El impacto social de la comunicación en las epidemias: perspectivas bioéticas y de salud pública Argentina, Chile, Colombia, Brasil, Ecuador, Panamá” el cual tuvo como objetivo *describir escenarios de desconexión y obstáculos en la comunicación de masas referentes a las amenazas de salud pública. Los resultados obtenidos señalaron que la comunicación y la divulgación tienen diversos efectos a considerar según el impacto que generen en el receptor, la comunidad científica o la población general. Los investigadores concluyeron que comunicar en un contexto de crisis o brote epidémico es un proceso de constante intercambio y actualización de la información con una población que, a la vez, opinará o intercambiará opinión entre sí. En ese proceso, ningún grupo social puede quedar afuera por falta de acceso a medios de comunicación.*

Nacionales:

Mejía C, et al (7), realizaron el trabajo de investigación titulado “Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19- Perú, 2020”, el cual tuvo como objetivo *caracterizar y encontrar asociaciones de la percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la pandemia del COVID-19 en ciudades del Perú. Los resultados obtenidos señalaron que los participantes percibieron que las redes sociales (64 %) y la televisión (57 %) exageraban la información; también, los participantes manifestaron que la televisión (43 %) y las redes sociales (41 %) aumentaron la percepción del miedo. Los investigadores concluyeron que la percepción de exageración y generación de miedo en la población fueron en mayor medida ocasionados por la televisión y las redes sociales.*

1.2. Base teórica o conceptual

Siendo el objeto de estudio la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el Adulto Mayor durante la pandemia COVID-19, se iniciará clarificando aspectos relacionados con la percepción.

Según Day citado por Macedo (6), la percepción es “un proceso a través del cual tenemos conciencia de lo que ocurre a nuestro alrededor y en nosotros mismos, es obviamente algo más que una imagen del mundo proporcionado por los sentidos, puesto que participan la comprensión y el significado, aunque la experiencia desempeña un papel importante y las características del sujeto que percibe los conocimientos, necesidades, intereses y las emociones que puedan influir en forma positiva y negativa”.

Según la psicología clásica de Neisser, citado por Rodríguez, define “percepción como un proceso activo – constructivo en el que el perceptor antes de procesar la nueva información, construye un esquema informativo anticipatorio, el cual le permite constatar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecúe o no” a la situación en la que se encuentre (9).

En lo que se refiere a impacto emocional, Benyakar, citado por Sainz (10), señala que “la categoría de impacto emocional, a pesar de ser mencionada y utilizada en varias bibliografías e investigaciones consultadas, no se encuentra definida como tal en ninguna de ellas”.

En el diccionario, el concepto de impacto está definido como “la expresión derivada de la física que alude a choque, huella o señal”. Otra acepción es “fuerte impresión en el ánimo”; definiéndolo como “la fuerte repercusión psicobiosocial producida por un estado afectivo intenso y de breve desarrollo (emoción)” (10).

La emoción, según Watson en las teorías conductistas, es definida “como un patrón-reacción hereditario que implica cambios importantes en los mecanismos corporales como un todo, pero especialmente en los sistemas glandular y visceral. Para ella las emociones tienen un efecto disruptivo, produciendo un cierto caos en la conducta. Los tres tipos de emociones fundamentales son: el miedo, la rabia y el amor” (10).

Por su parte, Millenson toma de Watson esas tres emociones y plantea tres emociones básicas, “como reforzadores positivos o negativos: el enfado, la ansiedad y la alegría. A su vez, las emociones cumplen diferentes funciones: funciones de adaptación corporal, que incluyen los sistemas nervioso autónomo,

endocrino e inmunológico y funciones de comunicación social: función muy destacada en el sentido de que la conducta de un individuo influye en la conducta de otros (y viceversa), siendo la expresión social de la emoción en gran parte espontánea, voluntaria e intencional” (10).

En la presente investigación se consideró al autor Day citado por Macedo Y (6) conceptualizando el objeto de estudio siendo la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor, como: “los hechos, ideas, pensamientos, reacciones y comportamientos de los adultos mayores como consecuencia del impacto emocional generado por la difusión de noticias en los medios de comunicación relacionados con el COVID-19.”

Se deduce que la cualidad significativa del impacto emocional para cada persona estará integrada en la percepción de la misma, agregando otro aspecto central el cual consiste en la producción de un registro consciente de la vivencia generada durante la situación (10). El sujeto de estudio es el adulto mayor, por lo que “es necesario conocer aspectos teóricos relacionados con su ambiente que contribuyen a entender mejor su situación para determinar la función que ejerce este grupo etáreo”.

En ese contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define “al adulto mayor que comienza en la concepción y ocasiona cambios característicos de la especie durante todo el ciclo de la vida, esos cambios producen una limitación de adaptabilidad del organismo en relación con el medio, desde la perspectiva funcional es aquel que es capaz de enfrentar este proceso de cambio con un nivel adecuado de adaptación funcional y de satisfacción personal” (11).

El adulto mayor es aquella persona que atraviesa la última etapa de vida, en la que la mayor parte de sus proyectos de vida se han logrado, siendo factible disfrutar con mayor tranquilidad este proceso (12).

Este proceso es natural e inevitable, manifestado por procesos dinámicos que implican un cambio, es decir “transformaciones biológicas, psicológicas y sociales del organismo en función del tiempo, durante el cual ocurren un conjunto de cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida” (13). Es “progresivo, porque obedecen a un proceso acumulativo; declinante, porque las funciones del organismo se deterioran en forma gradual; intrínseco, porque ocurren dentro de la persona a pesar de ser influenciada por factores ambientales; irreversible, porque no pueden detenerse; e individual porque cada persona tiene su propia característica

de envejecimiento la cual varía enormemente de sujeto en sujeto” (14).

Es por lo mencionado, que las personas tienden a estar informados de lo que ocurre en su contexto, por lo que recurren en la actualidad a muchos medios de comunicación para poder entretenerse, educar, persuadir, orientar y formar opinión de los acontecimientos que están sucediendo.

Los medios de comunicación masiva *proporcionan modelos de conducta y de valores sociales, fomentan el consumo, la participación en la vida política y el desarrollo del sentimiento nacionalista* (1).

Al respecto, el científico alemán Manfred Fabler (1), contribuyó con una nueva categoría a la clasificación hecha por Harry Pross, agregando los medios cuaternarios (medios digitales), estos permiten que los individuos se comuniquen de manera bilateral y masiva al mismo tiempo, acortan distancias entre individuos y utilizan lo último de la tecnología para facilitar la comunicación. Ejemplo: internet, celulares, televisión HD, entre otros. Por ende, las investigadoras se basaron en esta clasificación.

Los medios de comunicación masivos tienen un rol importante en el sector salud, puesto que el contenido novedoso crea y refuerza comportamientos, creencias y valores. Por lo que las personas, asumen mensajes novedosos que van a influir en menor o mayor grado en la sociedad, en determinadas actitudes colectivas e individuales (15).

En la actualidad los medios de comunicación juegan un papel importante en esta emergencia sanitaria mundial COVID-19, por lo que “la información debe ser apropiada, proporcionando información que permitan elegir adecuadas decisiones, a través de la autenticidad y calidad de la información que brindan” (7) a los adultos mayores.

Para finalizar las autoras consideran que se debe conocer rasgos generales sobre el coronavirus, el cual en marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró este brote de COVID-19 como pandemia (16).

El coronavirus COVID-19, también conocido como “coronavirus de Wuhan”, *es un virus que produce infección respiratoria, que puede ir desde un resfriado común hasta un síndrome respiratorio grave*. En caso de personas adultas mayores que presenten COVID-19, los síntomas que podrían manifestarse sumados a los ya

conocidos son, pérdida de apetito, somnolencia, confusión y caídas (16).

Es así, que “las personas adultas mayores son las que tienen mayor riesgo de ser afectadas por enfermedades respiratorias y los que padecen enfermedades crónicas (asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, diabetes, enfermedades cardíacas, cáncer, demencia, malnutrición, entre otras) tienen mayor riesgo de enfermedad grave y muerte” (17). En este contexto, *la presencia del coronavirus suele acarrear riesgos a la salud, afectando principalmente a las poblaciones con vulnerabilidad.*

En definitiva, el impacto emocional que se genere en los adultos mayores a través de los medios de comunicación, dependerá de la calidad de información brindada, así como de la capacidad de adaptación y de la personalidad de cada individuo. Teniendo en cuenta que en el adulto mayor se incrementa el temor a lo desconocido, lo que le produce un gran sentimiento de inseguridad (11).

Por lo que cabe señalar, que el psicoanalista Erick Erikson prestó atención a la etapa de la vejez, buscando sus potencialidades, en esta etapa de vida, “la persona pasa por la crisis final de integridad versus desesperación” (18). La crisis mencionada consiste en la “capacidad para valorar la experiencia de uno mismo, el cual se traduce positivamente para sobrellevar la desesperación cuando se desarrolla de forma armoniosa, el balance resulta efectivo” (19). Es importante recalcar la función de la familia durante este proceso para sobrellevar de mejor manera la situación presentada.

Se destacó la “Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, que se basa en la armonía entre mente, cuerpo, alma y naturaleza mediante una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador” (19), teniendo en cuenta un compromiso moral, la experiencia, percepción y la conexión entre el paciente y el profesional de enfermería, por tanto es importante que el profesional de enfermería conozca la percepción del adulto, para poder incluir estos conocimientos en las intervenciones de enfermería y por lo tanto brindar un cuidado humanizado (19).

1.3.Marco contextual

José Leonardo Ortiz es uno de los 20 distritos de la Provincia de Chiclayo, ubicada al norte de la ciudad de Chiclayo en el Departamento de Lambayeque (20).

Respecto al tipo de hogar que pertenecen los adultos mayores, el 48,7% corresponde a hogares tipo nuclear, que están constituidos por una pareja, hijas, hijos o sin hijos; mientras que el 22.3% corresponde a hogares extendidos; es decir, que en ellos viven otros parientes, además del cónyuge y los hijos. Sin embargo, existe el 23,4% son hogares unipersonales (21); es decir, son adultos mayores que viven solos.

Los adultos mayores que están incluidos en la Población Económicamente Activa (PEA) representan el 54,5%, siendo mayor el porcentaje de hombres que de mujeres; contando con servicios de agua, desagüe y acceso a energía eléctrica por red pública (21). Sin embargo, no toda la población cuenta con este tipo de servicios puesto que su situación socioeconómica es desfavorable.

Además, el 21,2% de los adultos mayores cuentan con un teléfono fijo, en los hogares donde el jefe de hogar es un adulto mayor, el 84,8% cuenta con algún miembro que tiene teléfono celular (21).

Este estudio fue realizado durante la pandemia COVID 19, razón por la cual al encontrarnos en un escenario inesperado motivó a investigar a la población vulnerable siendo el caso del adulto mayor, puesto que ellos necesitan informarse de lo que está sucediendo a su alrededor mediante los medios de masivos (radio, internet, celulares, televisión, periódico), es así que el 49.6% de adultos mayores cuentan con televisión por cable en su vivienda, y el 34.5 % de adultos mayores tienen acceso al internet, el 44% de la población adulta mayor escuchan radio por las mañanas (21).

Cabe mencionar, que los adultos mayores de la presente investigación, no contaban con familiares en casa, en su mayoría vivían solos en casa, la comunicación con sus seres queridos era mediante vía telefónica y durante el tiempo de aislamiento social no recibían visitas por el temor al contagio.

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Trayectoria metodológica

La presente investigación fue bajo el enfoque cualitativo, lo cual permitió abordar el objeto de estudio.

La trayectoria metodológica fue el estudio de caso, la cual se desarrolló en tres fases de acuerdo a lo propuesto por Nisbet e Watt (22).

“En la fase exploratoria o abierta, se hizo la elección de la temática, se origina de la realidad observada durante las experiencias de las investigadoras como actores sociales, al escuchar expresiones que permitían tener una idea de cómo estaban vivenciando la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en los adultos mayores durante la pandemia COVID-19, lo que conllevó a realizar consultas bibliográficas a través de artículos de revistas científicas indexadas y repositorios institucionales para luego proceder a planificar la investigación”.

“En la fase sistemática o delimitación del estudio, las investigadoras identificaron a los adultos mayores como componentes claves de la investigación”.

“En la fase de análisis sistemático y la elaboración del informe, culminada la recolección de datos, se procedió a la transcripción de las entrevistas, se realizó la lectura y relectura de estos. Seguido a ello, fueron separadas en unidades de significado que permitió luego la categorización, las que fueron posteriormente analizadas e interpretadas a la luz del marco teórico, según correspondía”.

Los principios del estudio de caso tomados en cuenta fueron los planteados por Menga Lüdke (23).

“Se dirigió al descubrimiento, guió a las investigadoras al descubrimiento de nuevos aspectos” (23) acerca de la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19, tales como las reacciones que presentaban frente a este impacto.

“Se enfatizó la interpretación en el contexto, permitió la comprensión del objeto

de estudio” (23), acerca de la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19, considerando los aspectos socioeconómicos de cada una de las personas que participaron en el estudio.

“Se buscó retratar la realidad en forma compleja y profunda, las investigadoras procuraron revelar la multiplicidad de dimensiones en la situación problemática enfocándolo como un todo, se realizó la recopilación minuciosa de la fuente de datos” (23).

“Se revelaron experiencias secundarias pero importantes, las investigadoras plasmaron sus experiencias durante el estudio, de modo que el lector pueda inferir sus propias ideas” (23).

“Se procuró representar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista, las investigadoras plasmaron los discursos tal y como lo refirieron los sujetos de estudio, para que de esa manera el lector pueda interpretarlo, dando campo abierto a futuros investigadores” (23).

“Se utilizó un lenguaje y una forma más accesible, la información recolectada fue presentada de forma narrativa, clara y bien articulada, con forma de citas verbales y en un estilo que lleve a la experiencia personal del lector” (23).

2.2 Población y muestra

La población estuvo representada por 26 adultos mayores inscritos en el padrón nominal de una municipalidad de la provincia de Chiclayo.

Criterios de inclusión o elegibilidad

- Adultos mayores de 60 años a más que estuvieron inscritos en el padrón nominal de una municipalidad de la provincia de Chiclayo de la “Red de Soporte para la Persona Adulta Mayor con Alto Riesgo (PAMAR)”.
- Contaron con un celular o teléfono en casa.
- Se encontraron orientados en tiempo, espacio y persona.
- Aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión

- Presentaron problemas de salud que limitó su participación.
- Al momento de realizar la llamada telefónica tuvieron interferencias que impidieron realizar una buena comunicación.

La muestra estuvo constituida por 11 adultos mayores, utilizando para determinarla, la técnica de la saturación de los discursos, entendida como el punto en el cual se ha escuchado una cierta diversidad de opiniones e ideas repetitivas, originando el cese de la búsqueda.

2.3 Técnicas, instrumentos

En la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista a profundidad y el instrumento que se empleó fue la guía de entrevista. Para validar el contenido del instrumento, se aplicó el juicio de expertos (Anexo N° 01) conformado por 02 psicólogos, 01 comunicador social y 01 profesional de enfermería. Las investigadoras consideraron las sugerencias realizadas, enfocadas al objeto de estudio, sirvió de guía y aporte para mejorar la guía de entrevista. (Anexo N° 02)

Validado el instrumento se empezó el proceso de recolección de datos, para ello en un primer momento, por vía telefónica se coordinó con los adultos mayores el día y la hora de la entrevista, posterior a ello se solicitó el consentimiento informado (Anexo N° 03) para que puedan autorizar su participación voluntaria en la investigación. Para poder esclarecer algunas dudas por parte de las investigadoras, se realizó la entrevista en 3 oportunidades, para lograr identificar aspectos resaltantes que no fueron tomadas anteriormente.

La entrevista se realizó a 11 adultos mayores, vía telefónica con una duración de 30-45 minutos; las siguientes entrevistas tuvieron una duración de 15-20 minutos, con fines propios de la investigación.

2.4 Métodos de procesamiento de la información

Se utilizó el análisis temático; una vez realizadas las entrevistas, se procedió a la transcripción textual sin obviar ninguna palabra dicha por los adultos mayores. Primero se realizó el pre análisis, dando lectura y relectura a cada uno de los discursos, se identificó las unidades de significado; posteriormente se inició la fase

de codificación donde se nombró a las unidades de significado agrupándolas según las similitudes y diferencias para dar inicio a la agrupación de las subcategorías, la última fase fue la categorización, las cuales respondieron al objeto de estudio para finalmente relacionarlos con los fundamentos teóricos de la investigación.

2.5 Principios éticos

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos que están establecidos en el Decreto Supremo N° 011-2011-JUS (24).

- Principio de respeto de la dignidad humana

“La dignidad de los adultos mayores fue respetada, fueron tratados en todo momento como sujetos y no como objetos, de manera que se los llamó por su nombre y sin utilizar sobrenombres o calificativos” (24).

- Principio de autonomía y responsabilidad personal

“Para cumplir este principio se puso en práctica la confiabilidad manteniendo el anonimato de los entrevistados. Utilizando seudónimos de piedras preciosas: diamante, cuarzo, rubí, amatista, lapislázuli, ágata, ojo de tigre, aguamarina, esmeralda, jade, zafiro. Además, se dio lectura al consentimiento informado, respetando su decisión de participar” (24).

- Principio de beneficencia y ausencia de daño

“El instrumento fue elaborado adecuadamente con el objetivo de recolectar información sin dañar la seguridad e integridad emocional (24) de los adultos mayores”.

- Principio de igualdad, justicia y equidad

“Durante el proceso de recolección de datos, los adultos mayores fueron tratados de manera justa” (24), sin distinción de raza, religión, condición económica y social.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Respondiendo al objetivo de la presente investigación se presentan las siguientes categorías y subcategorías obtenidas luego del análisis temático de los discursos.

I. GENERACIÓN DE EMOCIONES DIVERGENTES ANTE LA INFORMACIÓN RECIBIDA POR MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- 1.1. Emociones primarias ante la información difundida por medios de comunicación.
- 1.2. Confusión frente a la información brindada por los medios de comunicación.
- 1.3. Obtención de información útil sobre técnicas de protección contra el COVID 19.

II. PRESENTACIÓN DE REACCIONES FRENTE A LA LIBERACIÓN DE LAS EMOCIONES

- 2.1. Reacciones emocionales de supervivencia.
- 2.2. Reacciones emocionales racionales.

Luego se dio inicio a la discusión de los resultados a la luz de la literatura.

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

I. GENERACIÓN DE EMOCIONES DIVERGENTES ANTE LA INFORMACIÓN RECIBIDA POR MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La percepción es definida según Day, como un “proceso del cual tenemos conciencia de lo que ocurre a nuestro alrededor y en nosotros mismos, es algo más que una imagen del mundo proporcionado por los sentidos, puesto que participan la comprensión y el significado, aunque la experiencia y las características del sujeto que percibe los conocimientos, necesidades, intereses, emociones” (6), desempeñan un papel importante que puede influir en forma positiva o negativa.

Gallardo A (25), señala que “la percepción de un individuo presenta las siguientes características: subjetiva, porque las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro; selectiva porque es consecuencia de la naturaleza de la persona que no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona lo que desea percibir; y temporal, porque es un fenómeno a corto plazo”.

Los estímulos sensoriales se pueden presentar de igual manera en todas las personas, pero cada una de ellas percibirá de diferente manera. Lo que se deduce considerando *la percepción como resultado de las sensaciones o el estímulo físico que proviene del medio externo, en forma de imágenes, sonidos, aromas; y los que provienen del individuo, como son las necesidades, motivaciones y experiencias previas* (2).

Diversos estudios apoyan la afirmación que “las emociones y nuestro organismo se relacionan e interactúan entre sí desencadenando síntomas y signos característicos que pueden alterar la respuesta inmunitaria y el funcionamiento de los diferentes órganos y sistemas de nuestro cuerpo a nivel físico y psicológico” (26). Fernández-Abascal y Palmero citado por Piqueras J, Ramos V, Martínez A, Oblitas L (27), sostienen que las emociones positivas potencian la salud, mientras que las emociones negativas tienden a disminuirla.

Lo anteriormente descrito ha permitido elaborar las subcategorías, que se presentan a continuación:

1.1. Emociones primarias ante la información difundida por medios de comunicación.

Bisquerra, define las emociones como reacciones a la información que recibimos en nuestras interacciones con el entorno, “intervienen conocimientos previos, creencias, objetivos personales; una emoción depende de lo que es importante para la persona, si la emoción es muy intensa puede producir disfunciones intelectuales o trastornos emocionales (fobia, estrés, depresión)” (27).

Autores como Fernández-Abascal, Martín y Domínguez, clasifican las emociones en básicas o primarias y complejas o secundarias. Las emociones básicas, “se reconocen por una expresión facial característica, presentan respuestas emocionales que son modeladas por el aprendizaje y la experiencia: alegría, tristeza, ira, miedo y sorpresa”. Las emociones complejas o secundarias, “se deben en gran medida al desarrollo individual y su respuesta difiere ampliamente de una persona a otra (27); estas emociones se diferencian de las emociones primarias por la complejidad cognitiva de los juicios” que pueden ocasionarlas (28).

Emociones como las descritas se develan en los siguientes discursos:

“...también siento tristeza, al mismo tiempo me quedo con esa sensación de que ver las noticias cada día me entristecen más, me llenan de ansiedad... entonces uno tiene que andar con miedo” - (Diamante Adulta mayor)

“...al escuchar los mensajes en la televisión, me da mucha pena... nos afecta, nos sentimos emocionalmente tristes...A veces siento ira al escuchar por la radio las injusticias sobre la venta del oxígeno a un costo muy elevado...” - (Zafiro Adulto mayor)

“Al ver los mensajes por la televisión, sentía miedo, tristeza de ver casos de gente que fallecía... el miedo de que, si te contagias, de repente no la vas a pasar bien o no vas a poder salir bien librado” - (Rubí Adulta mayor)

“Cuando escuchaba las noticias de la exitosa, manifestaron que iban a vacunar a la población con la vacuna Sinopharm, sentí miedo porque me informé por otros medios que la Sinopharm no protegía al 100% del virus” - (Ojo de tigre Adulto mayor)

“Me genera mucha tristeza ver en las noticias en mi televisor que tantas personas mueren.... a pesar que yo no los he conocido he sentido tristeza...a veces genera miedo, cuando veo y escucho noticias donde nos informan que este virus se está transformando”- (Amatista Adulta mayor)

“Me produce mucha tristeza cuando veo, que informan las noticias por mi televisor, las cantidades de personas mueren a causa de este virus, trato de no llorar”- (Lapislázuli Adulto mayor)

A través de los discursos, se evidenció que los adultos mayores sintieron miedo, tristeza, ansiedad e ira por la información de acontecimientos negativos como: el aumento de fallecimientos, el contagio, la venta de oxígeno a un costo elevado y a las nuevas variantes del virus.

Autores como Piqueras J, Ramos V, Martínez A y Oblitas L citado por Gallardo P., señalan que las emociones en mención son “emociones desagradables que se experimentan cuando se produce una amenaza, sucede una pérdida o se bloquea una meta; requieren la movilización de importantes recursos comportamentales y cognitivos para la creación y elaboración de planes que resuelvan o alivien la situación” (29).

Los resultados de la presente investigación concuerdan con lo encontrado en el estudio de Mejía C, Rodríguez J, Garay L, Enríquez M, Moreno A, Huaytan K, en el cual se evidenció que “a mayor edad hubo mayor percepción del miedo, esto es comprensible y hasta esperado, puesto que la población de adultos mayores es la que tiene mayor riesgo de complicaciones ante la enfermedad” (7). Siendo posible por esto que la percepción del miedo es mayor, en particular si poseen enfermedades preexistentes que los vuelve más vulnerables a complicaciones.

La investigación en mención destacó como una de las emociones primarias el miedo, este “se activa por la percepción de un peligro presente e inminente, se encuentra muy ligada al estímulo que la genera. Es una señal emocional de advertencia, también implica inseguridad respecto a la propia capacidad para soportar o manejar una situación de amenaza” (29).

Greenberg y Paivo citado por Cuervo A e Izzedin R, consideran a la tristeza

como la emoción, ante una situación de pérdida que favorece la reflexión y el autoconocimiento; Palmero F, Fernández E, Martínez F y Cholí M, plantean que “la tristeza tiene una función adaptativa para responder a eventos negativos y una función social para recibir apoyo y ayuda” (30).

La ansiedad es un estado de agitación, inquietud; en comparación de todas las emociones, “es un conjunto de procesos adaptativos, produce efectos subjetivos de tensión, nerviosismo, malestar, preocupación, aprensión e incluso puede llegar a sentimientos de pavor o pánico. Asimismo, produce dificultades para el mantenimiento de la atención y la concentración” (31).

Las investigadoras develaron una categoría emergente al analizar los siguientes discursos:

“En la radio escucho sobre las vacunas, que ya están cerca, eso me causa bastante alegría...” - (Diamante Adulta mayor)

“...me generó una alegría enorme, saber que ya llegaron las vacunas al departamento de Lambayeque”. - (Amatista Adulta mayor)

“...me da alegría informarme que están vacunando a los adultos mayores de 80 años en José Leonardo Ortiz”. - (Lapislázuli Adulto mayor)

“...al enterarme por las noticias que los casos de COVID-19 estaban disminuyendo sentí una gran alegría”. - (Ágata Adulta mayor)

En la pandemia se vivieron dos momentos: el inicio unido al confinamiento, ocasionando dudas, temores, preocupaciones porque no se sabía de la enfermedad sumado a la información de los medios, lo que generó lo descrito en la primera subcategoría. Sin embargo, conforme los científicos fueron estudiando al virus y con la llegada de las vacunas surge una esperanza, conllevando en este último contexto el surgimiento de una emoción descrita a continuación.

Millenson toma de Watson citado por Sainz S (10) plantea como una de las emociones básicas, considerada un reforzador positivo a la alegría.

Vecina citada por Barragán A y Morales C, considera que las emociones positivas son parte de la naturaleza humana e importantes en las *relaciones sociales, ya que son creadoras de experiencias positivas, capaces de promover el disfrute y la gratificación, de desarrollar la creatividad y de aumentar la satisfacción y el compromiso* (32).

Del mismo modo, Oros L, Manucci V y Richaud-de Minzi M, citado por Barragán A y Morales C, manifiestan que las emociones positivas influyen de manera directa sobre el “procesamiento intelectual, la resolución de problemas, el razonamiento y las habilidades sociales” (32).

La alegría surge cuando la persona experimenta una atenuación del malestar, cuando consigue algún objetivo deseado. Asimismo, favorece al rendimiento cognitivo, la solución de dificultades, la creatividad, el aprendizaje, es de carácter reforzante y su manifestación típica es la sonrisa (32-33).

Por lo tanto, las noticias difundidas por los medios de comunicación han generado un impacto de emociones positivas y negativas ante la pandemia COVID-19, influyendo en el adulto mayor no solo en su dimensión física sino emocional.

La “Teoría del Cuidado Humano” de Jean Watson, se basa en la armonía entre las dimensiones mente, cuerpo y alma, mediante una relación de ayuda mutua y confianza entre la persona que recibe y el que brinda el cuidado (19). En sus “procesos caritas o procesos de cuidado”, el quinto factor nos indica que el profesional de enfermería debe estar preparado para ayudar a afrontar en la persona los sentimientos tanto positivos como negativos, reconociendo la comprensión emocional del contexto en que se encuentra la persona (34).

Comprender el impacto emocional en el adulto mayor ante la difusión de las noticias de los medios de comunicación sobre el COVID-19, dependerá de la calidad de información brindada.

Así como se develaron discursos que denotaron diversas emociones por la información brindada, también se reveló que el exceso de la misma generó confusión en los adultos mayores, dando origen a la siguiente subcategoría.

1.2. Confusión frente a la información brindada por los medios de comunicación.

Los medios de comunicación masiva son aquellos que se envían por un emisor y se reciben de manera idéntica por varios grupos de receptores, teniendo así una gran audiencia (1), son parte de la vida cotidiana de las personas y les permite ser parte del mundo en el que viven.

“Una conducta propia de los medios de comunicación está destinada a mantener al público en una constante emoción, causada por noticias que aparentemente son de gran importancia o trascendencia”, sin embargo algunos medios tienden a verter repetidamente información falsa o dañina; en otras palabras, emiten noticias, textos o imágenes que no deja espacio a la reflexión y que más bien, dada su “crudeza”, tienden a producir sensación, emoción o impresión que generalmente son negativas (28-29), evidencia de ello se muestra en los discursos:

“...las noticias que veía en mi celular y por mi televisor me confundían, yo al principio no le daba importancia a este virus, porque para mí era una exageración pensaba que todo era una mentira para que genere miedo en la población”. -
(Cuarzo Adulto mayor)

“He leído por las redes sociales que hay muchas personas irresponsables que han estado usando el cloruro de sodio y la ivermectina a veces he querido tomarla, pero no confió porque la información no es clara y eso me confunde.” -
(Rubí Adulta mayor)

“...me impresiona ver por las noticias que pasaba por mi televisión el colapso de hospitales y en todos los canales de noticias pasaba esa información, era preocupante toda esta situación...En esta semana escuchaba en las noticias por mi televisor que decían que debemos tomar medicamentos para prevenir, otros decían que no debemos auto medicarse, entonces esto me confunde, que pasen noticias y no se ponen de acuerdo los canales para que informen lo mismo.”-
(Amatista Adulta mayor)

“En la radio escuchaba que las personas que estaban vacunadas ya no deben usar mascarilla, mientras que en otras emisoras decían que debemos seguir usando

maskarilla y cumpliendo todas las medidas preventivas, y por lo que veo se contradicen, y me confunden” - (Aguamarina Adulto mayor)

La etapa de vida de adulto mayor, es definida como “aquella persona que pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que la mayor parte de sus proyectos de vida ya se han logrado”, pudiendo disfrutar con mayor tranquilidad este proceso (12).

Cabe resaltar, que en su mayoría los adultos mayores tienen gran parte del tiempo libre para realizar diversas actividades, entre ellas estar informados de lo que ocurre en su entorno, más aún ante el contexto del COVID-19, haciendo uso de los medios de comunicación.

Los adultos mayores que participaron en el estudio hicieron uso de los medios digitales, considerados por Harry Pross citado por Domínguez E. como medios cuaternarios, los cuales permiten que las personas se comuniquen de manera bilateral y masiva al mismo tiempo, utilizando la tecnología para facilitar la comunicación (1) mediante el uso de celulares, internet, televisión, lo que ocasionó en ellos confusión y preocupación.

En este sentido, la RAE define la confusión como la mezcla de cosas diversas de manera que no puedan reconocerse o distinguirse, lo que podría conllevar a la posibilidad de una a más consecuencias negativas para la salud (35).

Uno de los sistemas afectados, es el sistema cardiovascular, más aún si una persona presenta hipertensión, puesto que “se producen una serie de cambios mediados por la activación del sistema nervioso simpático. Estos cambios incluyen el incremento de la frecuencia cardíaca y la constricción de las arterias principales, lo que provoca un inevitable aumento de la presión arterial”. (36).

Así mismo, en las personas que tienen diabetes “los niveles de insulina disminuyen mientras que los niveles de glucagón y epinefrina (adrenalina) se elevan, ocasionando la liberación en mayor proporción de glucosa desde el hígado. Al mismo tiempo, aumentan los niveles de la hormona de crecimiento y cortisol, ocasionando que los tejidos del cuerpo (músculos y grasa) sean menos sensibles a la insulina, provocando un incremento de glucosa en la corriente sanguínea” (37).

Por lo expuesto, se infiere que la información confusa puede originar, alterar o incrementar problemas de salud, lo que no ocurriría si por el contrario esta información se convierte en una herramienta positiva y de utilidad. Lo mencionado da origen a la subcategoría.

1.3. Obtención de información útil sobre técnicas de protección contra el COVID 19.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (38), afirma que “la comunicación oportuna y transparente brinda información correcta y basada en evidencias, destacando honestidad, empatía y comprensión por las preocupaciones de las personas”.

Aspectos como el descrito se muestran en los siguientes discursos:

“...he leído en los periódicos que debemos tener en cuenta las medidas como evitar salir de casa, lavado de manos, uso de mascarilla que nos recomiendan las autoridades.” - (Rubí Adulta mayor)

“... veía en las noticias de RPP en la televisión sobre el uso correcto de la mascarilla, el lavado de manos, desinfección de la ropa y zapatos...me parece muy bien que estén informando esto a la población” - (Amatista Adulta mayor)

“...yo he visto en internet los pasos de lavado de manos, el uso correcto de las dos mascarillas N95 y quirúrgica, desinfección de la ropa, zapatos y de los alimentos” - (Cuarzo Adulto mayor)

“... en la radio escuché que recomendaban el uso obligatorio de protector facial y con más razón si ibas al mercado o a lugares donde había mucha gente” - (Esmeralda Adulta mayor)

Moncada A, expone que la comunicación en salud es un proceso de presentar y evaluar información educativa, persuasiva, interesante y atractiva que dé por resultado comportamientos individuales y sociales sanos (38). Además, “la comunicación y educación se vuelven un binomio inseparable puesto que fortalece, enriquece y modifica, en forma consciente e informada conocimientos, actitudes y/o comportamientos a favor de la salud”.

Duro E, Sotomayor M, Czubaj F, Cardozo C, Gubert I, López L, et al (3), afirman que son una excelente herramienta de salud pública ya que permiten “informar alertas, medidas de prevención e información científica clave para la percepción de riesgo en epidemias; pero en los últimos años han sido cuestionados por exagerar o minimizar los riesgos y contribuir a mal entendidos”.

Es importante, hacer hincapié en que los medios de comunicación también cumplen con brindar información educativa y preventiva, ya que los adultos mayores que participaron en el estudio han tenido una apreciación positiva sobre la adopción de medidas preventivas para el autocuidado.

I. PRESENTACIÓN DE REACCIONES FRENTE A LA LIBERACIÓN DE LAS EMOCIONES

Martínez O, Sillero M (40), consideran que la reacción se produce como consecuencia de una situación compleja en la vida de la persona acorde con la situación asociada, generando a su vez un cambio en el proceso de la dinámica familiar. “Uno de los ejemplos más significativos es el uso de la palabra reflejos para referirse a la reacción, a la velocidad gestual o a la capacidad perceptiva”.

Por otra parte, Fernández y Palmero citado por Barragán A y Morales C (32), “explican que el proceso emocional se desencadena por la percepción de condiciones internas y externas que dan lugar a la evaluación valorativa, para posteriormente producir la experiencia por medio de la expresión corporal o un lenguaje no verbal, convirtiéndolas así en un fenómeno observable”.

Las reacciones emocionales tienen una dimensión de inevitabilidad y una vez que suceden, es difícil controlarlas (30). “Estas reacciones emocionales mantienen niveles de activación fisiológica intensos que podrían deteriorar la salud” si se intensifican, lo que puede asociarse a un cierto grado de inmunodepresión, ocasionando mayor vulnerabilidad al desarrollo de enfermedades infecciosas o de tipo inmunológico (41).

En los discursos se evidenció que los adultos mayores reaccionaron frente a la información percibida, lo cual ha permitido elaborar dos subcategorías, que se presentan a continuación:

2.1.Reacciones emocionales de supervivencia

Ventura M (42) considera que existen dos grandes grupos de reacciones emocionales: “el primer grupo hace referencia a aquellas automáticas, rápidas y precisas que determinan reacciones de supervivencia y no incluyen procesamiento cognitivo, está liderado íntegramente por el sistema límbico, como puede ser el caso de las reacciones ante una situación de amenaza inminente a la vida”.

Así lo manifiestan los adultos mayores y se confirma en los siguientes discursos:

“...un día no aguanté y fui al baño a gritar, no pude aguantarme el llanto y terminé llorando.” - (Diamante Adulta mayor)

“...a veces cerraba de golpe la puerta porque de alguna manera quería botar lo que sentía.” - (Rubí Adulta mayor)

“...cuando estoy sola en casa, me desahogo llorando, para luego sentirme tranquila” - (Amatista Adulta mayor)

“...al ver tantas malas noticias, me iba a mi cuarto y tiraba las almohadas de mi cama” - (Zafiro Adulto mayor)

Se evidencia mediante los discursos, que los adultos mayores reaccionaron de distinta manera frente a la información emitida por los medios de comunicación, por lo que se infiere que ellos tienen la necesidad de expresar lo que sienten. Para ello, es importante hacer uso de la escucha activa que consiste en no solo oír a otra persona, sino atender lo que está manifestando, siendo necesario el uso de habilidades como la empatía.

Las emociones sin duda están involucradas en la función de supervivencia, existen diferentes funciones de supervivencia y diferentes emociones asociadas a ellas, resulta coherente considerar que existen diferentes sistemas cerebrales involucrados en cada una (42).

Además, se develó mediante el análisis de los discursos que existe otro grupo de reacciones emocionales, descrita en la siguiente subcategoría:

2.2. Reacciones emocionales racionales

Ventura M (42) indica que “el segundo grupo corresponde a aquellas reacciones mediadas por la razón que, por ende, implican acciones meditadas, aunque moduladas por la emoción. Aquí el sistema límbico, interviene, pero en interacción con estructuras como la corteza cerebral que permite la mediación de procesos cognitivos superiores, encargados de hacer consciente la experiencia emocional y determinar una respuesta voluntaria (lo cual no significa necesariamente racional)”.

Así lo manifiestan los adultos mayores y se constata en los siguientes discursos:

“...evitaba quejarme o enojarme, porque me parece que es tan molesto estar uno con el ay ay ay a toda hora, eso como que aleja a las personas.” - (Ojo de tigre Adulto mayor)

“Señorita llegué al punto que ya no quería escuchar nada, dos semanas no prendía el televisor ni la radio.” - (Jade Adulta mayor)

“...al ver tantas malas noticias, me iba a mi cuarto...” - (Zafiro Adulto mayor)

Como se evidencia a través de los discursos, los adultos mayores consideran que expresar lo que sienten puede ser motivo de separación, molestia, por lo que “prefieren ocultar el dolor, hacerlo invisible a pesar de todo lo que implica para ellos, lo que establecerá una serie de reacciones adversas con las personas que los rodea a causa del confinamiento al que han sido sometidos”.

Sin lugar a dudas, cada tipo de afrontamiento está ocasionado por emociones específicas y provoca reacciones emocionales en las personas, específicamente si nos referimos a los adultos mayores, ellos recurren a “diversos comportamientos para expresar lo que sienten, los cuales se pueden resumir en tres grupos: aquellos que deciden expresarlo usando el llanto como señal, quienes deciden callarlo y lo que hacen es disfrazarlo o esconderlo, y quienes al contrario, manipulan como señal de búsqueda de atención” (43).

Por lo descrito, es importante valorar esta etapa de vida, porque implica una serie de cambios propios de la edad. Siendo relevante que el profesional de enfermería priorice en sus cuidados la dimensión psicoemocional, ya que es la más afectada evidenciada en la desesperación, preocupación, angustia al ocurrir cambios bruscos en su estilo de vida y en sus actividades familiares.

CONSIDERACIONES FINALES

Los adultos mayores que participaron en el estudio percibieron emociones primarias o básicas como miedo, tristeza, ansiedad e ira frente a la información recibida por los medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19, sin embargo, también perciben la emoción de la alegría en la etapa de pandemia donde aparece la vacuna contra este virus.

Otro impacto generado por los medios de comunicación fue la confusión al recibir información contradictoria de los mismos, sin embargo, rescatan información útil en lo que respecta lavado de manos, uso de mascarilla y evitar salir de casa para prevenir el COVID-19.

Algunos adultos mayores tuvieron la necesidad de liberarse de las emociones generadas a través de reacciones emocionales de supervivencia mediante el llanto, gritos; en tanto algunos tuvieron reacciones emocionales racionales como apagar la televisión, evitar quejarse, ir al cuarto, por lo que han evitado reaccionar de manera involuntaria para no causar molestia en sus familiares.

RECOMENDACIONES

Al Gerente de la Red de Soporte al Adulto Mayor en Alto Riesgo y Personas con Discapacidad Severa,

Que los resultados del presente estudio sirvan de reflexión para que adopten estrategias y minimizar daños psicosociales en la población adulta mayor, frente al impacto que produce la información vertida por los medios de comunicación, brindando servicios de promoción, prevención y protección que contribuyan al bienestar de este grupo etareo.

A la directora de Escuela de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo,

Que sirva de reflexión a los estudiantes para realizar otros estudios con metodologías diferentes y para que los programas de educación sanitaria realizados a través de medios de comunicación transmitan información clara, veraz, transparente y ética.

A los profesionales de enfermería,

Que sirva de reflexión para que mejoren sus cuidados en el aspecto psicoemocional mediante talleres virtuales o visitas domiciliarias, empleando mecanismos que faciliten y promuevan la salud emocional de los adultos mayores.

A los futuros investigadores,

Motivarlos para que realicen investigaciones abordando el sujeto de estudio de la presente investigación, considerando que son un grupo etareo vulnerable y por ende con mayor riesgo a ser afectados física, emocional y espiritualmente a causa de la información no confiable que puede verse en los medios de comunicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez E. Medios de comunicación masiva. México: Red Tercer Milenio; 2012. [Internet] 2012 [Consultado 2020 Agos 6]. Disponible en: <http://aliatuniversidades.com.mx/rtm/index.php/producto/3058/>
2. Cruz M. Los Medios Masivos de Comunicación y su papel en la construcción y deconstrucción de identidades: apuntes críticos para una reflexión inconclusa. *Bibliotecas Anales de Investigación* [Internet] 2012 [Consultado 2022 Dic 18]; (8-9):189-199. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5704459.pdf>
3. Duro A, Sotomayor M, Czubaj F, Cardozo C, Gubert I, López L, et al. El impacto social de la comunicación en las epidemias: perspectivas bioéticas y de salud pública. *Iberoamérica de Bioética* [Internet] 2018 [Consultado 2020 Agos 6]; (7):1-16. Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/8374>
4. Organización Panamericana de Salud. Coronavirus: La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet] Perú; 2019 [Consultado 2022 Dic 18]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
5. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Periodismo, libertad de prensa y COVID-19. [Internet]; 2020 [Consultado 2020 Agos 8]. Disponible en: https://en.unesco.org/sites/default/files/unesco_covid_brief_es.pdf
6. Macedo Y. Percepción de las enfermeras sobre las medidas de bioseguridad que aplica el equipo de enfermería durante la atención de los pacientes en los servicios de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión [Internet] Perú; 2005 [Consultado Agos 12]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3301/1/RE_ENFE_KAROL.ALCANTARA_ROSSANA.DIAZ_FACTORES.DEMOGRAFICOS_DATOS.PDF

7. Mejía C, et al. Perception of exaggeration or fear propagated by the media among the Peruvian population during the COVID-19 pandemic. Rev. Cubana de Investigaciones Biomédicas [Internet] 2020 [Consultado 2020 Agos 6]; 39 (2):1-20. Disponible en: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/698/pdf>
8. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Red de Soporte para la Persona Adulta Mayor con Alto Riesgo (PAMAR) [Internet] Perú; 2019. [Consultado 2020 Agos 11]. Disponible en: http://sdv.midis.gob.pe/Sis_Comunidad/Comunidad/DetalleCurso?CursoId=60
9. Universidad de Murcia. La Percepción [Internet] España. [Consultado 2021 Agos 11]. Disponible en: <https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>
10. Sainz S. Estrategias de afrontamiento del Impacto emocional y sus efectos en Trabajadores de emergencias [Internet]. Argentina; 2003 [Consultado 2020 Agos 13]. Disponible en: <https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/10915/Tesis%20Doctoral.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
11. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. [Internet]. Estados Unidos [Consultado 2020 Agos 13]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
12. Failoc A, Olivos G, Ventura J. Cotidiano del adulto mayor que cuida otro adulto mayor de un asentamiento humano. Estudio comparado en la perspectiva de género. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Perú, 2016 [Consultado 2020 Agos 14]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/171/BC-TES-3939.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Espinosa. M. El adulto mayor no es sinónimo de muerte; aún vive. [Internet]. México; 2010 [Consultado 2020 Agos 14]. Disponible en: <http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/17%20El%20adulto%20mayor%20no%20es%20sinonimo.pdf>

14. Barbosa C, Caciano D, Zuñiga A. Autocuidado de la salud del adulto mayor varón y mujer que acuden a un centro integral de atención, estudio comparado. Chiclayo 2015. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Perú, 2016 [Consultado 2020 Agos 14]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/177/BC-TES-3944.pdf?sequence=1>
15. Feo C, Feo O. Impacto de los medios de comunicación en la salud pública. Rev. Scielo [Internet]. 2013 [Consultado 2020 Agos 15]; 37(96):1-8. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-11042013000100010&script=sci_arttext
16. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Estados Unidos; 2020 [Consultado 2020 Agos 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
17. Organización Panamericana de la Salud. Situación de COVID-19 en la Región de las Américas. [Internet], 2020 [Consultado 2020 Agos 16]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
18. Herrero I, Legarra M. Integridad vs desesperación [Internet]. España [Consultado 2020 Agos 17]. Disponible en: <http://eerikson.weebly.com/integridad-vs-desesperacioacuten.html>
19. Guerrero R, Meneses M, De las Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Rev. Enferm Herediana [Internet] 2016 [Consultado 2021 Abr 22]; 9(2):127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
20. Instituto nacional de estadística e informática. Lambayeque resultados definitivos. [Internet]; 2018 [Consultado 2021 Mar 22]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1560/14TOMO_01.pdf
21. Instituto nacional de estadística e informática. Situación de la población adulta mayor. [Internet]. Perú; 2021 [Consultado 2021 Mar 22]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico->

poblacion-adulta-mayor-oct-nov-dic-2020.pdf

22. Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo del personal de salud. 2ª ed. EE. UU: Editorial OPS; 1994.
23. Ludke M. El estudio de caso: Su potencial en educación. 3ª ed. Brasil: Mc Graw Hill Interamericana; 2005.
24. El Peruano. Normas legales [Internet] Perú; 2011 [Consultado 2020 Agos 20]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/wp-content/uploads/sites/39/2011/09/DS-N-011-2011-JUS-EL-PERUANO.pdf>
25. Gallardo A. Sensación y percepción de la imagen. [Internet] 2009 [Consultado 2021 May 06]. Disponible en: https://analiagallardo.files.wordpress.com/2009/06/apunte-05_sensacion-y-percepcion-de-la-imagen.pdf
26. Ortega M. La educación emocional y sus implicaciones en la salud. Rev. REOP [Internet]. 2010 [Consultado 2022 Agos 12]; 21(2):462-470. Disponible en: <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:revistaREOP-2010-21-2-5230/Documento.pdf>
27. Piqueras J, Ramos V, Martínez A, Oblitas L. Emociones negativas y salud Rev. Unifé [Internet]. 2010 [Consultado 2022 Agos 12]; 18(1):1-25. Disponible en: <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2010/joseantoniopiqueras.pdf>
28. Pinedo I, Yáñez J. Emociones básicas y emociones morales complejas: claves de comprensión y criterios de clasificación desde una perspectiva cognitiva. Rev. Redalyc [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Agos 12]; 15(2):198-219. Disponible en:
29. Gallardo P. Propuesta de unidad didáctica sobre las emociones en educación infantil. [Internet] España; 2019 [Consultado 2021 May 5]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/91159/BUCETA%20MARTIN%2C%20RAQUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Cuervo A y Izzedin R. Tristeza, Depresión y Estrategias de Autorregulación en Niños. Rev Redalyc. [Internet] 2007 [Consultado 2021 May 6]; (2): 35-47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1390/139012670004.pdf>
31. Vivas M, Gallego D, González. Educar las emociones. Rio de Janeiro; 2007

- [Consultado 2023 Jun 6]. Disponible en: https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2016/05/libro_educar_emociones.pdf
32. Barragán A y Morales C. Psicología de las emociones positivas: generalidades y beneficios. *Rev Redalyc*. [Internet] 2014 [Consultado 2021 May 6]; 19(1): 103-118. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29232614006.pdf>
 33. Instituto Europeo de Innovación de Inteligencia Emocional. Las Emociones y la Inteligencia Emocional [Internet] España; 2021 [Consultado 2023 Jun 6]. Disponible en: https://ie-inteligenciaemocional.com/wp-content/uploads/2021/06/MATERIAL-DE-APOYO_LAS-EMOCIONES.pdf
 34. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Rev Scielo*. [Internet] 2015 [Consultado 2023 Ago 9]; 31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006
 35. Real Academia Española. Confundir [Internet] España; 2023 [Consultado 2023 Jun 6]. Disponible en: <https://dle.rae.es/confundir>
 36. Moleiro O, Arce M, Otero I, Nieves Z. El estrés como factor de riesgo de la hipertensión arterial esencial. *Rev. Scielo* [Internet]. 2005 [Consultado 2023 Ene 10]; 43(1):1-10 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032005000100007
 37. Nolte M. Azúcar en sangre y estrés. [Internet] California; 2023 [Consultado 2023 Jun 6]. Disponible en: <https://dtc.ucsf.edu/es/tipos-de-diabetes/diabetes-tipo-2/compreension-de-la-diabetes-tipo-2/como-procesa-el-azucar-el-cuerpo/azucar-en-sangre-y-estres/#:~:text=Cuando%20est%C3%A1%20estresado%2C%20el%20cuerpo,disponible%20en%20la%20corriente%20sangu%C3%ADnea>
 38. Organización Panamericana de la Salud. La comunicación, herramienta vital para salvar vidas en medio de la pandemia [Internet]. Estados Unidos; 2020

- [Consultado 2022 May 05]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-7-2020-comunicacion-herramienta-vital-para-salvar-vidas-medio-pandemia>
39. Mocada A. La promoción de la salud y los medios de comunicación [Internet] España, 2018 [Consultado 2021 May 05]. Disponible en: <https://www.easp.es/web/blogs/2018/05/15/la-promocion-de-la-salud-y-los-medios-de-comunicacion/>
 40. Martínez O, Sillero M. Sobre la expresión “respuesta de reacción” y el concepto “tiempo de respuesta”. Rev Redalyc. [Internet] 2014 [Consultado 2021 May 6]; (118): 88-92. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5516/551656903009.pdf>
 41. Piqueras J, et al. Ansiedad, depresión y salud. Rev Redalyc. [Internet] 2008 [Consultado 2021 May 6]; 15(1): 43-73. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604002.pdf>
 42. Ventura M. Procesos emocionales y afectivos. Rev. Pensamiento psicológico [Internet] 2002 [Consultado 2021 May 6]; (1): 9-24 Disponible en: <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/8>
 43. Pascual A, Conejero S. Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias. Rev Redalyc. [Internet] 2019[Consultado 2021 May 6]; 36(1): 74-83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2430/243058940007/html/>



ANEXO N° 01
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERIA



FORMATO PARA VALORAR LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación: Estamos realizando una investigación que pretende determinar la “Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020”, para ello hemos elaborado un cuestionario, el cual se lo presentamos a usted como experto, a fin de evaluar la validez de contenido, agradeciendo por anticipado su colaboración.

Instrucciones: A continuación, le presentamos el problema, objetivo general, objeto de estudio, componentes esenciales del objeto de estudio, y aspectos a analizar que proponemos para concretarlo. Le solicitamos evalúe que evalúe su pertinencia (SI/NO), claridad (SI/NO) y plantee las sugerencias que considere conveniente.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL
¿Cómo es la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020?	Describir y analizar la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020.

Objeto de estudio	Componentes esenciales del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor	Percepción	<p>¿Qué experiencias ha tenido frente a lo que escucha en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p> <p>¿Qué expectativas presenta frente a la información que debe transmitirse a través de los medios de comunicación de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p>			¿Cuál es su experiencia como receptor de noticias brindadas por los medios de comunicación con relación al COVID 19?

	Impacto emocional	¿Qué emociones le generan la información de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?			
	Dimensión física y mental	¿Qué sensación presenta frente a la información que debe transmitirse a través de los medios de comunicación de comunicación durante la pandemia COVID-19?			El término de sensaciones cambiar a reacciones Usted considera ¿Qué los medios de comunicación, por como dan a conocer las noticias referentes al COVID 19, ha podido perjudicar su salud durante esta pandemia?

	Medios de comunicación	<p>¿Cuál es el medio de comunicación que mayormente usa y por qué?</p> <p>¿Qué aspectos positivos podría mencionar sobre los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p> <p>¿Qué opinión presenta acerca de la información que brindan los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p>			<p>¿Qué medio de comunicación usa con frecuencia? Explique</p> <p>¿Qué beneficios tiene estar pendiente de los medios de comunicación en esta pandemia?</p> <p>¿Cuál es su opinión acerca de la información compartida por los medios de comunicación durante esta pandemia?</p>
--	------------------------	--	--	--	--

Psic. Paola Stephanie Mendoza Silva
N° de colegiatura: 23999

Nombres y Apellidos de la especialista

FORMATO PARA VALORAR LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación: Estamos realizando una investigación que pretende determinar la “Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020”, para ello hemos elaborado un cuestionario, el cual se lo presentamos a usted como experto, a fin de evaluar la validez de contenido, agradeciendo por anticipado su colaboración.

Instrucciones: A continuación, le presentamos el problema, objetivo general, objeto de estudio, componentes esenciales del objeto de estudio, y aspectos a analizar que proponemos para concretarlo. Le solicitamos evalúe que evalúe su pertinencia (SI/NO), claridad (SI/NO) y plantee las sugerencias que considere conveniente.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL
¿Cómo es la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020?	Describir y analizar la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020.

Objeto de estudio	Componentes esenciales del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor	Percepción	¿Qué experiencias ha tenido frente a lo que lee o escucha en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI		
	Impacto emocional	¿Qué emociones le generan la información de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI		
	Dimensión física y mental	¿Qué sensación presenta frente a la información que debe transmitirse a través de los medios de comunicación de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI		¿Qué reacciones le genera la información que se transmite a través de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?

	Medios de comunicación	<p>¿Cuál es el medio de comunicación que mayormente usa y por qué?</p> <p>¿Qué aspectos positivos podría mencionar sobre los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p> <p>¿Qué opinión presenta acerca de la información que brindan los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p>	SI		
--	------------------------	--	----	--	--

Psic. Maria Enma Estela Mendoza

Nombres y Apellidos de la especialista



Firma

FORMATO PARA VALORAR LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación: Estamos realizando una investigación que pretende determinar la “Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020”, para ello hemos elaborado un cuestionario, el cual se lo presentamos a usted como experto, a fin de evaluar la validez de contenido, agradeciendo por anticipado su colaboración.

Instrucciones: A continuación, le presentamos el problema, objetivo general, objeto de estudio, componentes esenciales del objeto de estudio, y aspectos a analizar que proponemos para concretarlo. Le solicitamos evalúe que evalúe su pertinencia (SI/NO), claridad (SI/NO) y plantee las sugerencias que considere conveniente.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL
¿Cómo es la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020?	Describir y analizar la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020.

Objeto de estudio	Componentes esenciales del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor	Percepción	¿Qué experiencias ha tenido frente a lo que escucha en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI	SI	
	Impacto emocional	¿Qué emociones le generan la información de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI	SI	¿El impacto emocional no está considerado dentro de la dimensión mental?
	Dimensión física y mental	¿Qué sensación presenta frente a la información que debe trasmitirse a través de los medios de comunicación de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI	SI	
		¿Cuál es el medio de comunicación que mayormente usa y por qué? ¿Qué aspectos positivos podría			

	Medios de comunicación	<p>mencionar sobre los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p> <p>¿Qué opinión presenta tiene acerca de la información que brindan los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p>	SI	SI	
--	------------------------	--	----	----	--

Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique
Nombres y Apellidos de la especialista


Firma

FORMATO PARA VALORAR LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación: Estamos realizando una investigación que pretende determinar la “Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020”, para ello hemos elaborado un cuestionario, el cual se lo presentamos a usted como experto, a fin de evaluar la validez de contenido, agradeciendo por anticipado su colaboración.

Instrucciones: A continuación, le presentamos el problema, objetivo general, objeto de estudio, componentes esenciales del objeto de estudio, y aspectos a analizar que proponemos para concretarlo. Le solicitamos evalúe que evalúe su pertinencia (SI/NO), claridad (SI/NO) y plantee las sugerencias que considere conveniente.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL
¿Cómo es la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020?	Describir y analizar la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020.

Objeto de estudio	Componentes esenciales del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor	Percepción	¿Qué experiencias ha tenido frente a lo que lee o escucha en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI		¿Qué experiencias ha tenido frente a lo que ha leído, escuchado o visto en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?
	Impacto emocional	¿Qué emociones le generan la información de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI		
	Dimensión física y mental	¿Qué sensación presenta frente a la información que debe transmitirse a través de los medios de comunicación de comunicación durante la pandemia COVID-19?	SI		

	Medios de comunicación	<p>¿Cuál es el medio de comunicación que mayormente usa y por qué?</p> <p>¿Qué aspectos positivos podría mencionar sobre los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?</p>	SI	<p>¿Qué medio de comunicación que mayormente usa y por qué?</p> <p>¿Cree que los medios de comunicación informan de manera adecuada sobre la pandemia?</p>
--	------------------------	---	----	--

Lic. Juan Pablo Pomares Villegas
Nombres y Apellidos de la especialista



Firma



ANEXO N° 02
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERIA
GUIA DE ENTREVISTA



INTRODUCCIÓN

Muy buenos días, somos estudiantes del 9^{no} ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, estamos realizando un estudio con el objetivo de obtener información sobre la percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación durante la pandemia COVID-19.

Esta entrevista es **ANÓNIMA** por lo que se solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradecemos anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES

Edad del adulto mayor.....

Con quién (es) vive.....

INSTRUCCIONES

Las declaraciones son solo de la investigación.

PREGUNTA O REQUERIMIENTO:

- ¿Me puede describir los hechos o la información que le ha impactado frente a lo que ha leído, escuchado o visto en los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?
- ¿Qué pensamientos, impresiones le vinieron a la mente, generados por los mensajes de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?
- ¿Qué emociones le produjo al escuchar, leer u observar en los mensajes de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?
- ¿Cómo reaccionó o qué comportamientos tuvo al escuchar, leer u observar las noticias de los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19?



ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente sin ninguna presión en esta investigación titulada, “Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el Adulto Mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2020”, realizada por las estudiantes de Enfermería.

He sido informado(a) del objetivo de esta entrevista, que es recolectar información sobre la percepción del impacto emocional ejercido por los medios de comunicación durante la pandemia COVID-19.

Acepto participar en la entrevista que será aplicada por las autoras. Además, reconozco que la información que yo provea a esta investigación es estrictamente confidencial y con fines de esta.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto ocasione perjuicio alguno para mi persona.

Firma del Investigador

Firma del Entrevistado

"Percepción del impacto emocional ejercido por medios de comunicación en el adulto mayor durante la pandemia COVID-19 en una comunidad de Chiclayo- 2021"

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	18%	4%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uchile.cl Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.revibiomedica.sld.cu Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	documentop.com Fuente de Internet	1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD Trabajo del estudiante	1%

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García, Nora Elisa
DNI: 16480863
ORCID: 0000-0001-7508-557X
Asesora

9	www.lacamara.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	www.cch-oriente.unam.mx Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to Universidad Industrial de Santander UIS Trabajo del estudiante	<1 %
14	cdigital.uv.mx Fuente de Internet	<1 %
15	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Instituto Nacional de Salud Publica Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad de Alcalá Trabajo del estudiante	<1 %
19	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García, Nora Elisa

DNI: 16480863

ORCID: 0000-0001-7508-557X

Asesora

20	Submitted to Universidad de Cádiz Trabajo del estudiante	<1 %
21	www.pais.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	<1 %
28	e-revistas.uc3m.es Fuente de Internet	<1 %
29	mriuc.bc.uc.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
30	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
31	Submitted to Universidad Carlos III de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García, Nora Elisa

DNI: 16480863

ORCID: 0000-0001-7508-557X

Asesora

32	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
34	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
35	andina.pe Fuente de Internet	<1 %
36	cathi.uacj.mx Fuente de Internet	<1 %
37	minutodigitalperu.com Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.xoc.uam.mx Fuente de Internet	<1 %
39	1library.co Fuente de Internet	<1 %
40	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García, Nora Elisa

DNI: 16480863

ORCID: 0000-0001-7508-557X

Asesora



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Sharon Eliana / Dayanna Vanessa Montalvo Rojas / Olano Gu...
Título del ejercicio: "Percepción del impacto emocional ejercido por medios de c...
Título de la entrega: "Percepción del impacto emocional ejercido por medios de c...
Nombre del archivo: NFORME_TESIS_2023_SHARON_MONTALVO_Y_DAYANNA_OLA...
Tamaño del archivo: 1.06M
Total páginas: 58
Total de palabras: 12,267
Total de caracteres: 71,436
Fecha de entrega: 14-ago.-2023 06:54p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2145955891



Derechos de autor 2023 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García, Nora Elisa

DNI: 16480863

ORCID: 0000-0001-7508-557X

Asesora