

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos
mayores en un centro de salud de Chota, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Merli Elena Benavidez Diaz

ASESOR

Socorro Martina Guzman Tello

<https://orcid.org/0000-0001-7981-6018>

Chiclayo, 2023

**Experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los
adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022**

PRESENTADA POR

Merli Elena Benavidez Diaz

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Flor De Maria Mogollon Torres

PRESIDENTE

Maria Caridad Arriola Arizaga

SECRETARIO

Socorro Martina Guzman Tello

VOCAL

Dedicatoria

A Dios por guiar mi camino, cuidarme y protegerme a lograr todo lo que soy ahora. Hasta el cielo, agradezco con el corazón a mi madre por todo lo que hizo por mí y darme ese gran ejemplo de valentía, fortaleza y amor, que sin ella no sería lo que soy.

A mis familiares por todo su apoyo y estar en todo momento para mí.

Y a todas las personas que formaron parte de este proceso y estuvieron siempre mostrándome su apoyo de diferentes maneras.

Agradecimientos

Agradezco enormemente a Dios, por ayudarme a lograr mi carrera profesional, por haber puesto a las personas indicadas en mi vida, a mi asesora por guiarme en el camino de la investigación y por toda su paciencia, a mis maestras que a lo largo del camino me brindaron sus conocimientos en la carrera y todos mis familiares que estuvieron apoyándome en cada área de mi vida.

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1**repositorio.uroosevelt.edu.pe**

Fuente de Internet

1%

2**tesis.usat.edu.pe**

Fuente de Internet

1%

3**repositorio.unh.edu.pe**

Fuente de Internet

1%

4**Submitted to Universidad Nacional Abierta y a
Distancia, UNAD, UNAD**

Trabajo del estudiante

1%

5**fundacionmenteclara.org.ar**

Fuente de Internet

1%

6**imghandler.razon.com.mx**

Fuente de Internet

1%

7**Submitted to Universidad Catolica De Cuenca**

Trabajo del estudiante

<1%

8**www.gob.pe**

Fuente de Internet

<1%

9**www.redaccionmedica.com**

Fuente de Internet

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Revisión de literatura	11
Materiales y métodos	14
Resultados y discusión	19
Conclusiones	27
Recomendaciones.....	28
Referencias	29
Anexos.....	34

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo: describir y analizar las experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022. Método: la investigación fue cualitativa, con abordaje descriptivo. La población fue de 103 adultos mayores, quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión; la muestra fue de 12 adultos mayores, siendo esta de tipo no probabilístico por conveniencia. Así mismo, para la presente investigación se tuvo la aprobación del comité de ética e investigación de la Facultad de Medicina, luego se realizó la recolección de los datos, donde se utilizó como instrumento una entrevista semiestructurada, que fue elaborada por la investigadora y validada por juicio de expertos; luego se procedió a analizar los datos mediante el método de análisis temático. Además, durante la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos personalistas según Sgreccia. Resultados: surgieron tres categorías: 1) Atención humanizada centrada en el paciente durante la vacunación. 2) Reacciones post vacunación de la COVID-19. 3) Experiencia de seguridad y protección frente al cumplimiento de sus dosis. Conclusión: Los adultos mayores del centro de salud mental de Chota, manifestaron su experiencia con la vacunación de la COVID – 19, destacando que fue positiva a través del sentimiento de seguridad, el trato humanizado brindado por el personal de enfermería y la ausencia de reacciones adversas frente a la vacuna contra la COVID - 19. Además de la manifestación de seguridad que sienten para ellos y sus familias.

Palabras clave: Experiencias (D008016), vacunación (D014611), adulto mayor (D000368), COVID-19 (D018352)

Abstract

The objective of this research was: to describe and analyze the experiences of vaccination against COVID-19 of older adults in a health center in Chota, 2022. Method: the research was qualitative, with a descriptive approach. The population was 103 older adults, who met the inclusion and exclusion criteria; The sample consisted of 12 older adults, this being of a non-probabilistic type for convenience. Likewise, for the present investigation, the approval of the ethics and research committee of the Faculty of Medicine was obtained, then the data collection was carried out, where a semi-structured interview was used as an instrument, which was prepared by the researcher and validated by expert judgment; then we proceeded to analyze the data using the thematic analysis method. In addition, during the investigation the personalistic ethical principles according to Sgreccia were taken into account. Results: three categories emerged: 1) Humanized care centered on the patient during vaccination. 2) Post-vaccination reactions to COVID-19. 3) Experience of safety and protection against compliance with their doses. Conclusion: The elderly from the Chota mental health center expressed their experience with the COVID-19 vaccination, highlighting that it was positive through the feeling of security, the humane treatment provided by the nursing staff and the absence of reactions against the vaccine against COVID - 19. In addition to the manifestation of security they feel for themselves and their families.

Keywords: Experiences (D008016), vaccination (D014611), older adults (D000368), COVID-19 (D018352)

Introducción

La pandemia que el mundo vive actualmente, ocasionada por el coronavirus (COVID-19), cuya principal manifestación es el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus (SARS-CoV-2), es responsable de 9,2 millones de muertes en el continente según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, siendo el mayor causante de muertes en la historia, genero una gran amenaza para las personas que viven en estos tiempos difíciles, superó la cifra de 16,428,9 millones los casos reportados hasta la fecha en América. Por lo que, la mayoría de sistemas hospitalarios en el mundo se han visto colapsados, dificultando las actividades de la vida cotidiana del hombre a nivel global. Además, se ha generado un gran temor o psicosis en la mayoría de personas, que experimentan el miedo a contagiarse o perder un ser querido².

Así mismo, las estadísticas que maneja el Ministerio de Salud (MINSA)³, confirmaron que en el Perú los adultos alcanzaron un 57.70% de casos, siendo el grupo con mayor amenaza de contagio durante el estado de emergencia, seguidamente con los jóvenes con 18.61% y adultos mayores el 17.69%. Sin embargo, el mayor número de defunciones se evidenció en los adultos mayores con 69.86%, de los casos reportados, siendo el grupo con mayor tasa de mortalidad.

Por otro lado, ante el gran número de contagios se dio un escenario que contribuyó en la globalización de la pandemia, lo que generó una búsqueda intensa para combatirla, direccionando un desarrollo rápido de las vacunas que son consideradas como la forma de intervención más esperada para hacer frente a esta enfermedad viral, haciendo que cientos de instituciones internacionales se enfoquen con gran esmero en el desarrollo de nuevas vacunas, siendo una medida preventiva, rutinaria y eficaz empleada por distintos sistemas de salud⁴.

Teniendo en cuenta todos estos referentes sobre el COVID-19 y las vacunas, queda en claro que la vacunación es la única medida eficaz que se tiene hasta la fecha para frenar los contagios y lograr la tan esperada inmunización de rebaño⁵. Por ello, muchos gobiernos financiaron y colaboraron en el proceso de las vacunas potenciales contra el COVID-19 a una velocidad sin precedentes en la historia, con investigaciones cuyos primeros hallazgos dejaron múltiples vacunas eficaces contra la infección. Sin embargo, la eficacia general de cualquier vacuna es dada por la proporción de la población que desea vacunarse. En el Perú las personas que tienen sus dosis completas están alrededor de 28 millones, siendo más del 85% de la población peruana que ya están protegidos, cifras que permiten divisar un buen avance en este proceso⁶.

A nivel internacional, Butrón⁷ realizó un estudio en México, con diputados federales los cuales aseguraron que dependiendo la marca de la vacuna que recibieron, se generó una mala experiencia al momento de acudir a la vacunación, esto sumado a la débil estrategia del gobierno federal han ocasionado que miles de adultos mayores, ya no quieran acudir a los centros de vacunación a terminar de colocarse las dosis de la vacuna contra la COVID-19.

A nivel nacional Canchanya⁸, realizó la investigación con personas adultas mayores a través de una encuesta en las redes sociales, donde encontró datos relevantes sobre el nivel de conocimiento respecto a la vacuna contra el COVID-19, precisando, que de todos los participantes, un 41.50% respondieron que las vacunas son anticuerpos que los protegen y un 32.40% que son efectivas para evitar el contagio, mostrando un buen nivel de aceptación de los adultos mayores que participaron en el presente estudio.

Asimismo, se encuentra el estudio realizado por Vásquez y Chiroque⁹, quienes realizaron su investigación con el objetivo de determinar los motivos de rechazo o incumplimiento en la aplicación de vacunas de refuerzo para la COVID 19, en trabajadores de un mercado de surquillo en Lima, se obtuvo datos sobre la actitud del trabajador frente a la aplicación de la vacuna de refuerzo contra la COVID-19, donde el 92% tienen una actitud favorable y el 77 % ya se han vacunado con la 3 dosis, expresando tener una buena experiencia con la vacuna en ambas dosis.

En este mismo sentido, la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS)¹⁰, refiere que en la vacunación de adultos mayores se ha ido dejando mensajes en el “libro de la esperanza” después de adquirir la protección contra el virus, donde se han recopilado frases alentadoras y de agradecimiento las cuales fueron escritas durante primeras jornadas de inmunización territorial, manifestando "Gracias, MINSA, ojalá todos vengán a vacunarse, es la forma de respetarnos todos", escribió un adulto mayor luego de ser inmunizado. Esta iniciativa desde su implementación, ha generado una dinámica que contribuye al bienestar y salud emocional de las personas mayores y familiares.

A nivel local, es necesario precisar lo hecho por la Gerencia Regional de Salud (GERESA)¹¹, que organizó campañas de vacunación contra la COVID-19 en las personas mayores, llegando a inmunizar a este grupo etario en diferentes partes de Lambayeque, en esas campañas un adulto

mayor expresó que fue vacunado en esta jornada y compartió su experiencia comentando que: está muy contento de recibir su primera dosis y espera con ansias poder contar con la segunda aplicación.

Teniendo en cuenta esto, se puede afirmar que este grupo etario tiene gran vulnerabilidad en esta crisis sanitaria, dejando en claro la necesidad agilizar el proceso de vacunación con estas personas, quienes al ser vacunadas tienen la oportunidad de manifestar sus diferentes experiencias al respecto. Sin embargo, los procesos de vacunación han sufrido muchos cambios durante la pandemia, generando controversias sobre si se está realizando un buen trabajo o no, convirtiéndose en un tema de salud pública de gran interés, por ello el saber ejecutar este proceso de la mejor manera, generó un impacto positivo en la población que es vacunada, que mediante su experiencia incentivó a las personas que todavía faltan vacunarse a cumplir con este proceso¹².

Ante la problemática expuesta se formuló la siguiente pregunta de investigación científica:
¿Cómo son las experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022? Por consiguiente, el estudio tuvo como objetivo describir y analizar las experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022.

En efecto, hoy en día la COVID-19, sigue afectando a toda la población a nivel mundial, provocando una serie de problemas que van desde un gran número de contagiados y muertes hasta la fecha, lo que ha dejado en claro la necesidad de vacunarse para poder ir regresando progresivamente a la normalidad y por ende al cese de esta pandemia⁴.

Por ello, la presente investigación se justificó, porque actualmente son muchos los puntos de vista sobre las vacunas contra la COVID-19, habiendo posturas positivas y negativas, por lo tanto, el conocer las experiencias sobre la vacunación resulta relevante, lo que permitirá afianzar y reformular la educación sanitaria, fortaleciendo las políticas de inmunizaciones, lo que es de gran importancia en cada persona por su salud y la de toda su familia.

También, se generará un conocimiento nuevo para los profesionales de Enfermería, obteniéndose en este estudio información precisa y objetiva desde las experiencias de los

adultos mayores que recibieron la vacuna, para poder aplicar este conocimiento en futuros procesos de vacunación.

Así mismo, hoy en día existen muy pocos estudios científicos con esta temática, ya que por ser una enfermedad mundial que apareció en el año 2020 los estudios no se han profundizado en específico en diseños cualitativos, siendo el presente estudio significativo para futuras investigaciones que se realicen con metodologías compatibles.

Revisión de literatura

En este punto daremos a conocer los diversos estudios realizados sobre las experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 en adultos mayores. Se subdivide en dos partes:

A nivel internacional, se encontró una investigación en Ecuador que buscaba conocer la percepción de los familiares de adultos mayores, sobre la aplicación de la vacuna contra el COVID-19, encontrando que los familiares de los adultos mayores que recibieron la vacuna contra el COVID-19, señalaron que la inoculación es importante, siendo el conocimiento evidenciado muy bueno para ellos, expresando que los beneficios que brindan las vacunas son muchos. Sin embargo, manifestaron temor a los efectos secundarios que puedan presentarse, pero esto no evito que consideren significativo que sus familiares reciban las dosis cumpliendo con la vacunación¹³.

Otro estudio realizado en Argentina que tuvo como objetivo conocer las representaciones acerca de las vacunas y la vacunación, se obtuvo como resultados que uno de los determinantes más influyentes para la vacunación han sido el contar con información acerca de la seguridad de la vacuna y el estimar considerarse en riesgo de contraer el COVID-19¹⁴.

De igual forma, la investigación realizada en Serbia, en el 2017 para explorar el conocimiento y las actitudes de los estudiantes de medicina con respecto a la inmunización, donde encontró que el 87,2% informaron que no conocían personalmente a alguien que había tenido una mala experiencia con las vacunas, por el contrario todas las personas que conocían que ya se vacunaron, expresaron tener una experiencia favorable sin reacciones negativas de ningún tipo, por lo que concluyó que la vacuna genera una buena experiencia en la mayoría de las personas que la reciben¹⁵.

Sin embargo, a nivel nacional y local no se encontró investigaciones con respecto al objeto de estudio, por lo que se requiere realizar más estudios sobre esta temática.

Actualmente los adultos mayores representan un grupo vulnerable, con características psicológicas y socio económicas, que dejan en manifiesto algunas necesidades especiales, sobre todo en el área de la salud, las cuales en mayoría son desatendidas por la sociedad en general, dejando en claro que no solo es importante aumentar la esperanza de vida, disminuir la frecuencia o carga de la enfermedad. Además, se debe mejorar la calidad vital a través de la promoción de estilos saludables, siendo una de las estrategias de salud pública la vacunación, la cual ayuda a optimizar la salud de los usuarios, disminuyendo la morbilidad y mortalidad de las enfermedades¹⁶.

En este sentido, Heredia¹⁷ menciona que el ser humano refleja y guía su actuar muchas veces por experiencias propias que van adquiriendo y experimentando en cada etapa de su vida, las cuales son socializadas con todo aquel que le rodea. Así mismo, las experiencias se pueden definir como el conjunto de estímulos, respuestas, emociones, representaciones mentales y personales. Por consiguiente, la experiencia personal es intransferible e introspectiva, donde cada persona la va formando de manera única e irrepetible.

De esta forma, la experiencia plantea conocer y entender las diferentes situaciones de la vida, teniendo en cuenta la capacidad de las personas de re-construir significados, y consecuentemente manifestando sus acciones o narrando sus experiencias. También, afirman que la experiencia no solo se basa en acontecimientos, sino en el significado e importancia para las personas, es decir, que en toda experiencia existe un componente cognitivo que influye en la misma¹⁸.

Existen autores, que definen a la tercera edad de los 60 años en adelante. Por otro lado, otros lo consideran a partir de los 65 a 70 años, así también manifiestan que solo es un determinante social, considerándose a las personas entre estos rangos de edad como adultos mayores¹⁹.

Es así que, el término adulto mayor se relaciona como una etapa productiva completada, con experiencias de vida que pueden compartir anécdotas, historias o conocimientos a las personas

más jóvenes. Tomando en consideración lo expresado, se puede decir que el aprendizaje es un proceso siempre activo que se lleva a cabo durante toda la vida según las neurociencias¹⁹.

Por otro lado, al ser el adulto mayor una persona vulnerable a gran número de enfermedades virales, necesita estar protegido en todo momento, siendo las vacunas una forma sencilla y eficaz de protegerlos. Puesto que las vacunas activan las defensas del organismo ser humano con el objetivo de poder resistir a infecciones específicas, fortaleciendo al sistema inmunitario, ya que mediante la vacunación el sistema inmunitario genera defensas, así como cuando se adquiere el virus accidentalmente, con la diferencia de que las vacunas están compuestas únicamente de microbios estos pueden ser virus o bacterias, la inoculación de estos microbios se administran partículas inanimadas o débiles, por consiguiente no generan enfermedades, ni complicaciones²⁰.

En conclusión, las vacunas son una forma inofensiva y eficaz de generar inmunidad sin ocasionar alguna enfermedad, puesto que el sistema inmunitario está diseñado para recordar, es así que, tras la inoculación de la vacuna, ya sea con una o más dosis contra la enfermedad específica, permanecen protegidos, normalmente durante mucho tiempo, inclusive para toda la vida. Por tal motivo las vacunas tienen mayor eficacia, al querer tratar la enfermedad y evitan que enfermemos gravemente o simplemente no aparezca la enfermedad²¹.

Este contexto, realza la necesidad para que muchos laboratorios desarrollen diferentes vacunas contra la COVID-19, las cuales son ofrecidas en todo el mundo, todas son seguras, efectivas y reducen el riesgo de enfermarse gravemente, además están aprobadas y recomendadas por la OMS, como la vacuna Pfizer BioNTech del tipo ARN mensajero (ARNm), la cual cuenta con una eficiencia del 95% frente a la infección sintomática por SARS-CoV-2, que es aplicada en una nano partículas lipídicas para esparcir una proteína de longitud completa, la cual fue aprobada en diciembre del 2020, siendo de las primeras en poder recibir la conformidad por parte de la OMS para poder a empezar hacer efectiva su uso, ya que cumplía con los criterios establecidos de seguridad, eficacia y calidad, además quedaron demostrados los beneficios de su uso para hacer frente al virus, los cuales compensan los posibles riesgos²².

El proceso de vacunación en el Perú inició el 16 de abril del 2021, considerando en una primera etapa la vacunación de adultos mayores de 80 años iniciando en Lima metropolitana

posteriormente se expandió a otras regiones del país de forma progresiva²³. Siguiendo el cronograma establecido por el ministerio de salud, los adultos mayores se fueron vacunado en rangos de edad, siendo los adultos mayores de 85 años inscritos en el programa de atención domiciliaria (Padomi), recibieron sus dosis en casa, llegando a vacunar a 11.700 mil beneficiarios aproximadamente, recibiendo la vacuna Pfizer²⁴.

Por ello, el Ministerio de salud realizó campañas que faciliten el acceso de los adultos mayores a la vacunación dentro de los cuales destacó el programa de vacunación Tayta el cual estaba pensando en brindar mayor facilidad, accesibilidad y comodidad para el adulto mayor, jornada que se desarrolló en puntos estratégicos de Lima Este, permitiendo mayor facilidad de registro de datos, verificación del consentimiento informado, evaluación médica y aplicación de las dosis de vacuna²⁵.

Materiales y métodos

Esta investigación fue de enfoque cualitativo y de tipo descriptivo²⁶, ya que se describió y analizó las experiencia que tiene el adulto mayor frente al proceso de vacunación de la COVID-19 en el centro de salud mental comunitario - RENACER, tomando en cuenta a cada persona como un sujeto pensante, reflexivo y tiene conocimientos, a través de la cooperación entre los investigados e investigador se formó y generó el conocimiento formal sobre los diferentes puntos de vista que los adultos mayores tienen ante el proceso de la vacunación, además de comprender mejor sus creencias, actitudes, comportamientos.

La población del estudio estuvo constituida por 103 adultos mayores, pertenecientes al padrón del centro de salud mental comunitario – RENACER de Chota, información que ha sido brindada por la enfermera que labora en el establecimiento de salud, considerándola como un aliado estratégico por ayudarnos a vincular con la población en estudio.

En la muestra se consideraron los siguientes criterios de inclusión: adultos mayores de 60 años de edad de ambos sexos que figuraban en el padrón del centro de salud de atención primaria de Chota, habían recibido al menos dos dosis de la vacuna contra la COVID-19, así mismo se encontraban con todas sus facultades mentales (ubicado en lugar, tiempo, espacio y persona) y aceptaron voluntariamente participar en el estudio, mediante el consentimiento informado (ANEXO N°1) y como criterio de exclusión: adultos mayores que no se pudieron

ubicar o tenían dificultades de acceso a dispositivo tecnológico (teléfono celular) y 2 adultos mayores que formaron parte de la prueba piloto.

El tamaño de la muestra²⁶ fueron 12 adultos mayores, siendo determinada por la técnica de saturación y redundancia, es decir que a medida que se empezaron a repetir los discursos y no había algún aporte de datos nuevos no fueron considerados y se terminó la recolección de datos.

Los adultos mayores entrevistados fueron de ambos sexos, las edades de los participantes estuvieron entre el siguiente rango de 60 a 71 años de edad, con un grado de instrucción variado que va desde no contar con estudios básicos regulares (primaria y secundaria) hasta superior(docentes), la mayoría procedentes del departamento de Cajamarca Todos los adultos mayores de este estudio contaron con el esquema de vacunación de la COVID-19 de entre 2 a 3 dosis de la vacuna Pfizer, así mismo todos los adultos mayores del estudio sufrieron el contagio del virus.

Así mismo, el escenario donde se tomó los sujetos para el estudio fue en el centro de salud mental comunitario – RENACER, situado en el sector Santa Eulalia de la ciudad de Chota, región de Cajamarca, es un establecimiento de salud de categoría I-4 que pertenece al Ministerio de salud, cuenta con asistencias especializadas para niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, así como servicios expertos en adicciones, participación social y comunitaria, dirigido a toda la población en general; se consideró este escenario, puesto que fue interés de la investigadora conocer de primera fuente como se desarrolló el proceso de vacunación para los adultos mayores y su capacidad de aceptación. Cabe resaltar que el escenario específico se realizó desde los hogares de los adultos mayores, puesto que se ejecutó desde la virtualidad debido a la coyuntura generada por la COVID-19.

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia²⁷, por medio de una aliada estratégica la licenciada en enfermería que conoce a los usuarios se seleccionó ciertas cualidades (edad, se encuentren en uso de sus facultades mentales, dosis de vacuna) de la población en estudio y que aceptaron ser incluidos en la investigación.

En la presente investigación, para recabar la información se utilizó la técnica conversacional y el instrumento empleado fue la entrevista semiestructurada²⁸ (ANEXO N°2), en la ejecución

se brindó la confianza para que los adultos mayores se pudieran expresar libremente. La guía de entrevista estuvo estructurada en dos partes, abarcando los datos generales y 10 preguntas abiertas enfocadas al objeto de estudio, lo cual permitió obtener datos relevantes y se utilizó como herramienta principal el dispositivo móvil, laptop y tablet como grabador. Así también, el instrumento fue validado por 3 expertos (ANEXO N°3), que cuentan con experiencia asistencial y dominan la investigación de tipo cualitativa, mediante sus aportes se pudo reformular algunas preguntas para mayor enriquecimiento de la investigación.

Por otro lado, se realizó el registró en el Sistema de Gestión de Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, el cual fue aprobado por el comité de Ética de la Facultad de Medicina con resolución N° 039-2022-USAT-FMED (ANEXO N°4). Se solicitó la carta de presentación a través del campus virtual, una vez obtenida se pidió el permiso formal el cual fue respondido por el CSMRC con la carta N°001-2022 (ANEXO N°5) al jefe del centro de salud para la ejecución de la investigación, dando a conocer el propósito de la investigación, se solicitó la base de datos de los adultos mayores del centro en la cual se consigna información relevante de cada adulto que se encuentran empadronados.

Se realizó la prueba piloto²⁹, con 2 adultos mayores que reunían los criterios de inclusión y exclusión, este procedimiento se realizó con el fin de verificar si las preguntas eran factibles y entendibles para los participantes. De esta forma, se buscó tener la confiabilidad del instrumento de recolección de datos³⁰, teniendo en cuenta esto, luego de realizar la prueba piloto se tuvo en consideración algunos aspectos a mejorar del instrumento, por lo que se procedió a cambiar algunas preguntas y adaptar a un lenguaje más sencillo para su mejor entendimiento.

Luego para poder aplicar el instrumento de recolección de datos, se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, se hizo la revisión de la base de datos del centro salud para ver que sujetos de estudio cumplían con estos criterios, luego se estableció el primer contacto con los usuarios vía telefónica, donde se les explicó el porqué de la llamada, luego se coordinó en que día y hora se les podía llamar, una vez llegado a un acuerdo se procedió a leer el consentimiento informado, dieron su autorización de manera verbal: “si estoy de acuerdo en participar”, quedando guardada la grabación en un dispositivo tecnológico (Tablet).

Así mismo, todas las entrevistas se llevaron a cabo entre los meses de abril a junio del 2022, fueron realizadas mediante llamada telefónica que estuvo sujeta a un intervalo de tiempo de entre 15 a 25 minutos aproximadamente, al término de la misma se agradeció por su participación.

Luego, se procedió a la transcripción en formato Microsoft Word, después de dos días, se volvió a llamar a cada uno de los participantes para volverles a leerles las entrevistas transcritas, procedimiento que ayudó a corroborar lo mencionado en el primer contacto, cumpliendo de esta forma con el criterio de rigor científico de credibilidad²⁷, obtenida la información necesaria para el estudio se procedió al análisis y almacenamiento, información que quedó guardada por un espacio de 2 años a fin de cumplir con el criterio de rigor científico de audibilidad³⁰. A continuación, se realiza el detalle de los participantes.

Cuadro N° 01. Datos generales y códigos de identificación de los adultos mayores, 2022

DATOS GENERALES	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	DOSIS RECIBIDAS DE LA VACUNA COVID-19
CÓDIGO				
1	70	Femenino	Tercero de secundaria	3 dosis
2	71	Masculino	Superior Completa	3 dosis
3	71	Masculino	Quinto secundaria	3 dosis
4	60	Femenino	Superior Completa	3 dosis
5	62	Masculino	Primaria completa	3 dosis
6	74	Masculino	Tercero de primaria	3 dosis
7	64	Masculino	Sin estudios	3 dosis
8	64	Femenino	Superior Completa	3 dosis
9	68	Masculino	Quinto de secundaria	2 dosis
10	65	Femenino	Quinto de secundaria	3 dosis

11	63	Femenino	Primaria completa	2 dosis
12	61	Masculino	Superior completa	2 dosis

Fuente: Elaboración propia

Así mismo, los datos fueron analizados mediante el método de análisis temático para su organización, este proceso abarca tres fases²⁶.

1. Se registraron los datos, en esta primera fase se obtuvieron los datos realizando las entrevistas semiestructuradas aplicadas a los adultos mayores, en este paso se obtuvo toda la información necesaria, que quedaron grabadas con el consentimiento de los participantes.
2. Luego se determinó, transcribió, analizó y ordenó la información de las entrevistas semiestructuradas realizadas, posterior a ello se procedió a la transcripción en formato Microsoft Word.
3. Codificación de la información, en esta fase se cambiaron sistemáticamente los datos recogidos en las entrevistas para ser útiles en la investigación, asignándole un número arábigo a cada uno de los participantes enumerados correlativamente para facilitar su procesamiento, luego se procedió a agrupar en diferentes categorías que contenían conceptos e ideas similares que fueron expresados por los sujetos en estudio.
4. Finalmente, la fase de categorización se concentraron 12 códigos en categorías agrupando los datos en relación a los objetivos de la investigación, luego se interpretó. Por consiguiente, se analizó y discutió los resultados, contrastándolos con la literatura revisada.

Para garantizar la legitimidad de la investigación fue procesada a través del software anti-plagio Turnitin cuyo resultado fue de 10% (ANEXO N°6), por otro lado, también se tomaron en cuenta los principios de la ética personalista según Sgreccia³¹. Así mismo, el estudio fue ejecutado previa aprobación del comité de ética de la Facultad de Medicina.

Se respetó el principio de defensa de la vida, considerando a cada participante como una persona digna dando un trato de igualdad entre todos los participantes, respetando sus valores, temores, expectativas y su proyecto de vida, en este mismo sentido se buscó en este estudio que

los adultos mayores no sean expuestos a ninguna situación que vulnere su integridad física, emocional, ni espiritual, de manera que no se expuso sus datos e información que brindo, se respetó sus creencias e ideas y no se obligó a participar en el estudio.

También, se tomó en cuenta el principio de libertad y responsabilidad, el que se cumplió al informar a los participantes sobre que trata la investigación y sus aspectos relacionados lo que estará redactado en un lenguaje claro y entendible detallando los principios éticos que rigen en este estudio, la participación voluntaria de los participantes, la cual quedo constatada mediante su autorización, a través del consentimiento. De igual forma, se tuvo en cuenta el principio de socialización y subsidiariedad, pues los resultados obtenidos en la investigación serán difundidos en certámenes científicos, así mismo los resultados se alcanzarán al centro de salud donde se desarrollará la investigación.

Resultados y discusión

Con el ingreso de la vacuna frente al SARS-CoV-2 para detener el avance de la infección se ha planteado que esta es la respuesta decisiva para detener la pandemia de COVID-19. Por lo cual, se ha hecho necesario realizar un análisis que incluya las experiencias de los adultos mayores con respecto al proceso de vacunación, para lograr un mejor entendimiento de los casos que se suscitaron durante la aplicación de la vacuna³².

Posterior al análisis de los discursos de los sujetos de estudio surgieron tres categorías, que a continuación se detallan:

1. Atención humanizada centrada en el paciente durante la vacunación COVID-19

En lo comentado por los adultos mayores, estos refieren que al haber ido a vacunarse tuvieron una experiencia agradable transmitida a través del buen trato por parte del profesional de enfermería en los diferentes puntos de vacunación de la COVID-19, evidenciándose en un trato agradable, la amabilidad en la atención, un trato humanizado, así mismo como de la educación que se brindó en cuanto a las reacciones y cuidados que se podía realizar en el hogar después de la vacunación.

“Nos trataron cordialmente..., con alegría, el personal tuvo un excelente trato, estaba todo limpio y ordenado...; me explico que reacciones podía tener y que cuidados ...debía seguir en casa si presentaba reacciones adversas; su atención fue buena, me hicieron reír,

tranquilizándome en ese momento que estaba nerviosa...; nos dijeron que nos cuidemos, estar en casa y evitar el contacto con la gente, también de presentarse algún síntoma como dolor, fiebre, malestar nos indicaron que pastillas tomar...” (E1).

“El personal brindó una atención adecuada, me recibieron bien, saludaron, fueron atentos...; además antes de ponerme la vacuna me enseñaron cual me estaban colocando y explicaron que reacciones podía tener después..., me brindaron consejos en caso me llegue a sentir mal, mencionaron que podía dar fiebre, malestar, dolor de cabeza o en el brazo, malestar de todo el cuerpo y cansancio...” (E2).

“...Considero que fue excelente, especialmente por el buen trato hacia mi persona, me atendieron con bastante amabilidad y respeto...; en la explicación y recomendación dadas, nos decían como cuidarnos después de la vacuna, si en caso se tiene fiebre, dolor de cabeza o malestar general, tomar un paracetamol y evitar tomar agua fría, porque puede ser que nos pueda chocar” (E4).

“La atención fue buena..., nos trataron con paciencia, nos recibieron ...sonrientes, entusiastas, cuando les preguntaba que reacciones iba a tener después de vacunarme, me explicó ... sin llegar a molestarse, la enfermera encargada me dijo que debo cuidarme y que tomar ... en caso presentara algunos síntomas después de la vacuna podía llegar a tener fiebre, decaimiento, dolor de cuerpo, dolor de cabeza, dolor en el brazo y malestar en todo el cuerpo” (E5).

2. Reacciones post vacunación de la COVID-19

En lo manifestado por los adultos mayores, en su mayoría precisaron no haber presentado reacciones adversas graves después de haber recibido sus dosis de las vacunas, cabe precisar que ante la presencia de algunos síntomas, estos fueron leves, donde la aplicación de los cuidados recomendados según las indicaciones del personal de enfermería, siendo suficiente para lograr una pronta recuperación, siendo pocos los adultos mayores que mencionaron haber experimentado reacciones adversas graves después de la vacuna contra el virus de la COVID-19, manifestando haber presentado manchas de color negro violáceo en el rostro y problemas oncológicos todos atribuidos como parte de haber recibido su dosis de la vacuna de la COVID-19, generando en ellos una mala experiencia.

“...No tuve ninguna reacción, no presente fiebre, dolor en el brazo, malestar general como mayormente da por la vacuna, yo la pase bien todo tranquilo, todo sucedió de la mejor manera, como si no me hubiera vacunado...” (E3).

“No tuve ningún síntoma después de vacunarme..., ni dolor en el brazo, dolor de cabeza, nada de malestar, ni fiebre como todos mencionaban que les daba dichos síntomas, pero nada de lo que me mencionaron las enfermeras me ha dado señorita” (E7).

“No..., tuve una buena experiencia, inmediatamente me puse la primera vacuna me salió un moretón en la quijada... que ha demorado como un año en desaparecer...; no tenía dolor..., pero era raro se notaba como si fuera un golpe, el médico me indico solo hielo y masajes todos los días..., lo trato como cualquier moretón, mi hijo siempre me da masaje todos los días; fue bien difícil de desaparecer..., ahora ya está apenas, pero es algo insólito porque no es un moretón normal que te golpeas y desaparece a los 8 días.... En la segunda dosis no tuve ninguna reacción gracias a Dios.... El médico comento que la vacuna estaba causando esas reacciones, no en todas desde luego, ha habido varias personas que nos han comentado que no querían vacunarse por tal motivo de que les moreteaba la cara...” (E8).

“Mi experiencia en lo personal ...no ha sido buena, pensé en vacunarme y estar protegido de esta enfermedad que a todos sigue afectando, pero a mí me causo un daño mayor, no tuve las reacciones que me mencionaron..., sino que fue peor de lo que pensé, empezaron a salirme unas pequeñas bolitas en mi espalda a la altura de mis pulmones que luego se fue generalizando..., eso complico mi estado hasta el punto de bajar bastante de peso y me diagnosticaron con cáncer al pulmón...” (E12).

3. Experiencia de seguridad y protección frente al cumplimiento de sus dosis de la vacuna contra la COVID-19

Los adultos mayores refirieron estar más tranquilos y seguros, después de estar vacunados contra este virus, que ha venido ocasionado tanto daño a nivel mundial, esto les ayudo a sentirse más protegidos en todo momento, tanto para ellos y sus familiares. El hecho de sentirse seguros con la vacuna, sobre todo después de recibirla juega un papel esencial en la decisión de vacunarse nuevamente, esta experiencia influye a la hora de decidir vacunarse, por ello se

profundizó en este estudio, sobre las experiencias de seguridad que tienen los adultos mayores participantes en esta investigación.

“Ahora que recibí la vacuna, me siento más seguro de salvaguardar mi vida, tranquilo..., pues la vacuna me protege del virus de la COVID-19, ...desde que me vacunaron no he tenido síntomas graves, la verdad me siento muy protegido...” (E3).

“Me siento más protegido y tranquilo porque si me contagio no sentiré tanto las consecuencias, no me mandara al hospital como a muchos que les afectado por no haber querido vacunarse... han llegado hasta el hospital porque les dio tan fuerte y algunos llegaron a morir...” (E5).

“Me siento totalmente... como se dice seguro de mi salud, claro que podemos tener otras enfermedades..., menos la del COVID-19 que es una enfermedad que no sabemos como sobrellevar..., claro nos puede dar, pero vacunados nos dará más leve y por eso me siento más tranquilo y seguro...” (E6).

“Mi experiencia al irme a vacunar..., al principio tenía miedo de que me pase algo..., pero luego se me paso cuando las enfermeras nos explicaban que podía tener algunas reacciones que es normal... que pasa después de los siguientes días o que me ayudara si tomo paracetamol ...y en otros casos no habría ninguna reacción, al explicarme eso me dio mayor seguridad y tranquilidad de vacunarme” (E9).

En lo concerniente a la primera categoría: **Atención humanizada centrada en el paciente durante la vacunación COVID-19**

Los adultos mayores afirmaron que al momento de haber ido a vacunarse pudieron experimentar una atención agradable y un trato amable por parte del profesional de enfermería en los diferentes puntos de vacunación de la COVID-19, esto implicaba desde un saludo cordial con gestos y acciones que los relajaban minimizando el miedo y/o dolor al momento de la vacunación, a sí mismo se brindó educación a cada persona del estudio ante las posibles reacciones y cuidados que se podía realizar frente a ellas después de vacunarse.

En este sentido los resultados hallados concuerdan con lo encontrado en la investigación realizada por los autores Lockyer, Islam, Rahman, Diskerson, Pickett, Sheldon, et al³³, donde

se precisa que para desarrollar una visión ampliada de la atención en la salud es necesario una acción capaz de producir prácticas humanizadas, es decir, teniendo la integralidad en el trato, por lo que la humanización emergente es clave para disipar las dudas de la población que asiste a vacunarse.

De igual forma, estos resultados son similares a los presentados por Kerr, Schneider, Recchia, Dryhurst, Sahlin, Dufuil, et al³⁴, quienes demostraron con respecto a la pandemia de COVID-19, pueden influenciar en la experiencia que se tiene en la vacunación, por ejemplo el grado de confianza en el personal experto; indico que la carga de confianza descansa sobre el personal de salud, con implicaciones sobre cómo se debe brindar un adecuado cuidado con las personas que llegan a vacunarse, dar información relevante en el momento de la vacunación y brindar un trato empático, son factores relevantes para futuros procesos de vacunación.

Como se refleja en los artículos encontrados, la importancia de un trato humano y amable son los pilares para que se establezca una relación de confianza con el paciente, siendo un aspecto esencial para disipar las dudas de las personas al momento que asisten a vacunarse, lo que aumenta la probabilidad de tener una experiencia favorable y continuar con el proceso de vacunación. Por ello, es importante la formación de enfermeras con estas actitudes de cuidado y trato digno, aspecto que se debe priorizar desde las aulas universitarias, el cual debe quedar concretizado en su actuar profesional como enfermeras.

Por otro lado, en la segunda categoría: **Reacciones post vacunación de la COVID-19**

Los adultos mayores vacunados contra la COVID-19, en su mayoría pudieron afirmar que las reacciones adversas fueron muy leves o muchos de ellos no presentaron ninguna reacción, mostraron una buena reacción ante sus dosis de la vacuna, lo que generó una buena experiencia y sensación de seguridad al vacunarse. Sin embargo, es necesario indicar que dos adultos mayores refirieron haber presentado por un lado manchas de color negro violáceo en el rostro y otro haberle salido unas pequeñas protuberancias a nivel del pulmón después de vacunarse poco después siendo diagnosticado con problemas oncológicos.

De igual forma, los resultados obtenidos coinciden con lo encontrado por Ramasamy, Minassian, Ewer, Flaxman, Folegatti, Owerms, et al³⁵, quienes realizaron un estudio en personas adultas mayores que fueron vacunadas contra la COVID-19, las cuales tuvieron reacciones

adversas locales y sistémicas que fueron asignados para recibir sus dos dosis de la vacuna, siendo el dolor y la sensibilidad las reacciones más comunes en las primeras 48 h después de la vacunación, ya sea en la dosis inicial o de refuerzo.

En este mismo sentido, se encuentra la investigación realizada por Al Kaabi, Zhang, Xia, Yang, Al Qahtani, Abdulrazzaq³⁶, donde participaron adultos, que recibieron vacunas inactivadas contra el SARS-CoV2, se produjeron reacciones adversas 7 días después de cada inyección de los participantes; donde los eventos adversos graves fueron raros y similares. Donde solo se registró dos casos graves, de lo que se concluyó que los eventos adversos graves fueron pocos frecuentes.

También está el estudio realizado por Català, Muñoz, Galván, Roncero, Revilla, Sola, et al³⁷, quien realizó su investigación transversal en adultos a nivel nacional en España, enfocándose en las reacciones cutáneas frente la vacuna contra la COVID-19, quien encontró que las reacciones cutáneas tras la vacunación son heterogéneas, aunque en la mayoría de casos son leves a moderado. Sin embargo, se han notificado reacciones graves y muy graves presentándose reacciones cutáneas como en el lugar de la inyección (brazo) hasta reacciones purpúrea evidenciándose en un mayor a menos porcentaje respectivamente. El conocimiento de estas reacciones durante la vacunación masiva puede ayudar a los profesionales sanitarios y tranquilizar a los pacientes.

Los resultados obtenidos coinciden con la investigación realizada en Reino Unido por Lockyer, Islam, Rahman, Diskerson, Pickett, Sheldon, et al³³, donde se precisa que los ciudadanos de Bradford mencionaron no saber qué tan seguro es la vacuna contra la COVID-19, además lo han hecho tan rápido que no saben los efectos secundarios que tendrá en el futuro. Esto no significa que no sea segura porque obviamente no se les permitiría su distribución, pero simplemente no saben si podría causar infertilidad o cáncer en el futuro, ya que no existen estudios sobre esta temática.

En este estudio se puede reafirmar que los efectos adversos de la vacuna contra la COVID-19 varían de una persona a otra, ya que algunas personas pueden sentir una ligera molestia, pero continuar con sus actividades cotidianas o en ocasiones discontinuarlas, pero por lo general estas reacciones desaparecen en pocos días e inclusive sino experimenta ninguna reacción, su

organismo crea anticuerpos. Por otro lado, las reacciones adversas graves pueden ser consideradas poco comunes como las reacciones cutáneas purpuras. Que las instituciones prestadoras de salud proporcionen mayor información y pueda llegar a más personas que aún desconocen sobre los efectos secundarios de la vacuna de la COVID-19, así la información falsa o errónea no genere miedo, y como efecto no incite a la población para no volver a vacunarse.

En la tercera categoría: **Experiencia de seguridad y protección frente al cumplimiento de sus dosis de la vacuna contra la COVID-19.**

Los adultos mayores en los párrafos anteriores, refirieron en su mayoría estar más tranquilos y seguros, después de estar vacunados contra este virus, la que ha venido ocasionado tanto daño a nivel mundial, por lo que la vacuna les ayudo a sentirse más protegidos en todo momento, tanto para ellos y sus familiares.

Los resultados obtenidos coinciden con los encontrado por López, Andrews, Gower, Robertson, Stowe, Tessier, et al³⁸, quien realizó un estudio con adultos mayores de 80 años en el 2021, donde se pudo verificar que la vacunación con una dosis se asoció con una reducción significativa de covid-19 sintomático en adultos mayores y con una mayor protección contra la enfermedad grave. En este mismo sentido, el recibir una segunda dosis se asoció con el aumento de la sensación de seguridad que experimentaron los adultos mayores.

De igual forma, están los resultados obtenidos por Salmerón, Mas, Cortés, Taberero, Romero, Sánchez, et al³⁹ y sus colaboradores, quienes realizaron una investigación con adultos mayores de 82 años, encontraron que en adultos mayores la vacunación fue segura y produce inmunogenicidad, aspecto que se manifiesta de forma independiente a los perfiles de fragilidad y discapacidad que puedan presentar los adultos mayores, esto se puede corroborar con el hecho de que no se observaron reacciones adversas graves después de ninguna de las dosis de la vacuna, por lo que se aumentó la sensación de seguridad y protección frente a la vacuna.

En este mismo sentido, Rebmann⁴⁰, realizo una encuesta a colaboradores del Sistema de Salud Geisinger, en Pensilvania, encontró que más de la mitad de la población pensaban ponerse la vacuna contra la COVID-19 al estar disponible. Pero esa cifra aumentó de forma constante a lo largo del mes, cuando se realizaron eventos de vacunación de alto perfil los cuales

propagaron la información sobre la seguridad y la efectividad de la vacuna, se llegó a incrementar los porcentajes de colaboradores que expresaron abiertamente que se vacunarían.

En la presente investigación se puede confirmar que la vacuna brinda en las personas que la reciben la sensación de seguridad y protección contra la COVID 19, pues no experimentan de forma grave síntomas relacionados con la enfermedad, los cuales fueron reducidos significativamente después de recibir las dosis, lo que mejoro la experiencia que tuvieron en la vacunación.

Conclusiones

Los adultos mayores del centro de salud mental de Chota, manifestaron su experiencia con la vacunación de la COVID – 19, destacando que fue positiva a través del sentimiento de seguridad, el trato humanizado brindado por el personal de enfermería y la ausencia de reacciones adversas frente a la vacuna contra la COVID - 19. Además de la manifestación de seguridad que sienten para ellos y sus familias.

Los adultos mayores del centro de salud de Chota, reconocen haber experimentado un cuidado humanizado por parte del profesional enfermero que va desde el saludo al ingresar, momento de la vacunación, consejería ante reacciones y cuidados post vacunación, aspectos que pudieron realizar como parte del proceso de vacunación de la COVID-19.

Los adultos mayores del centro de salud de Chota, con respecto a las reacciones adversas graves frente a la vacuna contra la COVID – 19, fueron experimentadas con poca frecuencia. Por lo que, el proporcionar mayor información es considerado esencial para poder llegar a más personas que aún desconocen sobre los efectos secundarios de la vacuna de la COVID-19, con la finalidad evitar el miedo a no volver a vacunarse.

Los adultos mayores del centro de salud de Chota, experimentaron sensaciones de seguridad y protección contra la COVID-19, hecho que se refuerza ante los síntomas relacionados con la enfermedad, los cuales fueron reducidos significativamente después de recibir las dosis, lo que mejoró la experiencia que tuvieron en la vacunación, siendo un factor relevante en la idea de volver a vacunarse.

Recomendaciones

A los adultos mayores del centro de salud mental Chota, RENACER considerar los beneficios de la vacuna en la decisión de vacunarse, así como de las experiencias positivas que han tenido los adultos mayores que ya se vacunaron, esto para aclarar las dudas que tenga al respecto y facilitar el proceso para vacunarse con la seguridad de que esto les permitirá estar protegidos contra esta enfermedad.

A las enfermeras del centro de salud mental de Chota, RENACER realizar el proceso de educación sanitaria para el aumento de los conocimientos y el desarrollo de actitudes positivas sobre la vacunación, fomentando la sostenibilidad del programa de inmunización contra la enfermedad del coronavirus.

A la institución de Salud Mental Chota, RENACER planificar estrategias de concientización futura para aumentar la aceptación de la vacuna que consecuentemente conducirá a la inmunidad colectiva contra el SARSCoV-2. Estos esfuerzos deben centrarse en los conocimientos insuficientes y poca aceptación, específicamente en los adultos mayores con enfermedades crónicas y otros factores de riesgo.

A la comunidad científica de enfermería, se deben realizar investigaciones posteriores para identificar las barreras de aceptación, las personas con mayor probabilidad de dudar en vacunarse. Esto permitirá a las autoridades responsables de las políticas de salud pública planificar estrategias más determinantes y eficientes que ayuden en el desarrollo exitoso del programa de vacunación contra el COVID-19 en el Perú.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). COVID-19 cases and deaths reported by countries and territories in the Americas [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2020 [Consultado 18 oct 2022]. <https://bit.ly/3D7IEZx>
2. Al-Mohaithef M, Padhi B. Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Arabia Saudita: una encuesta nacional basada en la web. J Multidiscip Healthc [Internet]. Nov 2020 [Consultado 18 oct 2022]; 13: 1657-1663. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/JMDH.S276771>
3. Ministerio de Salud (MINSA). Minsa aprobó Plan Nacional de Vacunación para inmunizar a 22.2 millones de personas contra la COVID-19 [Internet]. Perú; 2020 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/sala-situacional/coronavirus130920.pdf>
4. OMS garantiza que solo avalará una vacuna contra la COVID segura y eficaz: CORONAVIRUS VACUNA (Previsión) [Internet]. Madrid: EFE News Service; 2020 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3FRlq9B>
5. Fisher K, Bloomstone S, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor K. Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine. Ann Intern Med [Internet]. Dic 2020 [Consultado 18 oct 2022]; 173(12): 964-973. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.7326%2FM20-3569>
6. Daly M, Robinson E. Disposición para vacunarse contra COVID-19 en los EE.UU.: evidencia longitudinal de una muestra representativa a nivel nacional de adultos de abril a octubre de 2020 [Internet]. EE.UU: medRxiv; 2020 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1101%2F2020.11.27.20239970>
7. Butrón J. Adultos mayores ya no se vacunaron por marca de dosis y malas experiencias: Diputados [Internet]. México: ContentEngine LLC, a Florida limited liability company; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3CVSUmF>
8. Canchanya X. Percepción social de la aceptación de la vacuna contra la covid-19 en usuarios de las redes sociales, Huancayo 2021 [Tesis de pregrado en internet]. Huancayo: Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3095860>
9. Vásquez E, Chiroque M. Incumplimiento de la vacuna de refuerzo contra el covid-19 en los trabajadores del mercado n° 02 de surquillo - lima, abril 2022 [Tesis de pregrado

- en internet]. Surquillo. Universidad Roosevelt; 2022 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1080>
10. El Peruano. Adultos mayores dejan mensajes en 'libro de la esperanza' tras recibir vacuna contra la covid-19 [Internet]. Perú: Ed Perú; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3rbaCjW>
 11. La República. Vacunación EN VIVO: así se desarrolla la vacunación de adultos mayores en todo el Perú [Internet]. Lima: ContentEngine LLC; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3xmUnRM>
 12. Alberto J, Cáceres Z. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021 [Tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín de Arequipa; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. 66p. Disponible en: <https://bit.ly/32nL48H>
 13. Changoluisa L, Guarate Y. Percepción de los Familiares de Adultos Mayores ante la Aplicación de la Vacuna Contra el Covid-19 en la Comunidad de Patutan Provincia Cotopaxi. Polo del Conocimiento [Internet]. Sep 2021 [Consultado 18 oct 2022]; 6(9): 2557-2576p. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3205>
 14. Altamirano V, Bacon S, Baró S, Benítez D, Caravello J, Filippa N, et al. Representaciones Sociales sobre las Vacunas y la Vacunación frente al COVID 19. Rev. cient. arbitr. Fund. MenteClara [Internet]. Sep 2021 [Consultado 18 oct 2022]; 6: 252p. Disponible en: <https://bit.ly/3FNN20z>
 15. Cvjetkovic S, Jeremic V, Tiosavljevic D. Knowledge and attitudes toward vaccination: A survey of Serbian students. Rev. Elsevier [Internet]. Oct 2017 [Consultado 18 oct 2022]; 10; 5: 649-656. Disponible: <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2017.05.008>
 16. Guerrero N, Yépez M. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Rev Univ. Salud [Internet]. May 2015 [Consultado 18 oct 2022]; 17(1): 121-131p. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>
 17. Heredia Z. Experiencias de las enfermeras sobre aspectos éticos-jurídicos en el cuidado a pacientes del servicio de emergencia, Chiclayo 2019 [Tesis de pregrado en internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3408>

18. Gómez C, Ramos C. EXPERIENCIAS, VIVENCIAS Y SENTIDOS EN TORNO A LA ESCUELA Y A LOS ESTUDIOS: Abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes. RMIE [Internet]. Oct 2015 [Consultado 18 oct 2022]; 20(67):1019-1054p. Disponible en: <https://bit.ly/313I9RO>
19. Quintanar A. Análisis de la calidad de vida en adultos mayores del municipio de tetepango, Hidalgo: a través del instrumento whoqol-BREF [Tesis de pregrado en internet]. Hidalgo: Universidad Autonoma de Hildalgo; 2010 [Consultado 18 oct 2022]. 102p. Disponible en: <https://bit.ly/3rcyuUe>
20. Savoy M. Vacuna para el COVID-19 [Internet]. EE.UU: MANUAL DE MSD; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/home/infections/immunization/covid-19-vaccine?query=covid%2019%20pandemic>
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es>
22. Francisco A. Vacunas SARS-COV2 marzo 2021 [Internet]. Cantabria: Nefrología de la Sociedad Española de Nefrología; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3HUQoRm>
23. Plataforma digital única del Estado Peruano. Nueva estrategia de vacunación contra la COVID-19 con enfoque territorial [Internet]. Perú; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3p0wtrA>
24. Gestión. Vacunación de adultos mayores: todo lo que debes saber sobre el proceso que empezó hoy [Internet]. Perú: El Comercio S.A.; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3DXkill>
25. El Peruano. ¿Tienes entre 65 y 69 años? Conoce aquí dónde y cuándo vacunarte contra la covid-19 [Internet]. Perú: Ed Perú; 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3HXvy3C>
26. Berenguera A, Fernández de Sanmamed MJ, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa [Internet]. 1ª ed. Barcelona: IDIAP J.Gol; 2014. [Consultado 18 oct 2022]. 224p.

27. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol* [Internet]. Mar 2017 [Consultado 18 oct 2022]; 35 (1): 227-232p. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
28. Lopezosa C. Entrevistas semiestructuradas con Nvivo: pasos para un análisis cualitativo eficaz. Barcelona: DigiDoc-Universitat Pompeu Fabra; 2020. 97p.
29. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México [Internet]. México: McGraw-Hill; 2018 [Consultado 15 nov 2021].714p.
30. Rojas X, Osorio B. Criterio de Calidad y Rigor en la Metodología Cualitativa. *Gaceta de Pedagogía* [Internet]. Nov 2019 [Consultado 18 oct 2022]; 63-74p. Disponible en: <https://bit.ly/3DTCnAO>
31. Insua J. Principialismo, bioética personalista y principios de acción en medicina y en servicios de salud. *Rev. Persona y Bioética* [Internet]. 2019 [Consultado 18 oct 2022]; 22(2): 223–246p. Disponible en: <https://bit.ly/3CBQutb>
32. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC 24/7: Salvamos vidas, Protegemos a la gente. Beneficios de vacunarse contra el COVID-19 [Internet]. EE. UU; 2022 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3NAX7S1>
33. Lockyer, Islam, Rahman, Diskerson, Pickett, Sheldon, et al. Understanding COVID-19 misinformation and vaccine hesitancy in context: Findings from a qualitative study involving citizens in Bradford, UK. *Rev. Health Expectations* [Internet]. May 2021 [Consultado 18 oct 2022]; 24: 1158-1167. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/hex.13240>
34. Kerr J, Schneider C, Recchia G, Dryhurst S, Sahlin U, Dufouil C, et al. Predictors of COVID-19 vaccine acceptance across time and countries. *Public and Global Health*. [Internet]. 2020 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <http://medrxiv.org/lookup/doi/10.1101/2020.12.09.20246439>
35. Ramasamy M, Minassian A, Ewer K, Flaxman A, Folegatti P, Owens D, et al. Safety and immunogenicity of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine administered in a prime-boost regimen in young and old adults (COV002): a single-blind, randomised, controlled, phase 2/3 trial. *Rev. ProQuest* [Internet]. Dic 2020 [Consultado 18 oct 2022]; 19;396(10267):1979-1993. Disponible en: <https://www.thelancet.com/article/S0140-67362032466-1/fulltext>

36. Al Kaabi N, Zhang Y, Xia S, Yang Y, Al Qahtani M, Abdulrazzaq N, et al. Effect of 2 Inactivated SARS-CoV-2 Vaccines on Symptomatic COVID-19 Infection in Adults: A Randomized Clinical Trial. *Rev. Pub Med [Internet]*. Jul 2021 [Consultado 18 oct 2022]; 326(1):35-45. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2780562>
37. Català A, Muñoz C, Galván C, Roncero M, Revilla D, Solá A, et al. Cutaneous reactions after SARS-CoV-2 vaccination: a cross-sectional Spanish nationwide study of 405 cases. *Rev. Pub Med [Internet]*. Jun 2022 [Consultado 18 oct 2022]; 186(1):142-152. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254291/>
38. Lopez J, Andrews N, Gower C, Robertson C, Stowe J, Tessier E, et al. Effectiveness of the Pfizer-BioNTech and Oxford-AstraZeneca vaccines on covid-19 related symptoms, hospital admissions, and mortality in older adults in England: test negative case-control study. *Rev. Pub Med [Internet]*. May 2021 [Consultado 18 oct 2022]; 373:1088. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/373/bmj.n1088>
39. Salmerón S, Mas M, Cortés E, Tabernero T, Romero L, Sánchez P, et al. Immunogenicity of the BNT162b2 vaccine in frail or disabled nursing home residents: COVID-A study. *Rev. Pub Med [Internet]*. Jun 2021 [Consultado 18 oct 2022]; 69(6):1441-1447. Disponible en: <https://agsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jgs.17153>
40. Rebmann T. Un estudio encuentra una creciente aceptación de la vacuna contra la COVID entre los trabajadores de la salud de EE. UU. *Consumer Health News, HealthDay [Internet]*. 2021 [Consultado 18 oct 2022]. Disponible en: <https://consumer.healthday.com/3-23-study-finds-growing-acceptance-of-covid-vaccine-by-u-s-health-care-workers-2651184744.html>

Anexos
ANEXO N°1



CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
DIRIGIDO A LOS ADULTOS

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores: Merli Elena Benavidez Diaz

Título: Experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022”. Estamos realizando este estudio para determinar cuáles han sido las experiencias frente a la vacunación de la COVID-19, para conocer la realidad del proceso de vacunación y sirva de reflexión para las autoridades de salud en futuras campañas de vacunación.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se seguirán los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema del estudio, cuyas respuestas serán grabada para su posterior transcripción, asignándole un número para proteger su identidad, con un tiempo de 10-15 minutos. La entrevista se realizará vía telefónica.
2. Después de dos días, se le llamará para leerle la entrevista transcrita, con la finalidad de verificar si está de acuerdo con lo que mencionó en la primera llamada.
3. Luego se procesará la información manteniendo el criterio de confidencialidad y se emitirá un informe de los resultados, a la institución de salud a la cual pertenece y a la universidad.
4. Finalmente, es necesario mencionar que los resultados de esta investigación probablemente lleguen a ser publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se consideran riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

Se brindarán recomendaciones y consejos que les permitirá reafirmar la decisión de haberse vacunado.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico, únicamente la satisfacción de colaborar en un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con un número asignado y no con su nombre. Cabe mencionar que, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la información brindada en la base de datos:

SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin daño alguno. Así mismo, si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al investigador principal: Merli Elena Benavidez Diaz llamando al 988771093.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, escribiendo al siguiente correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.



ANEXO N°2

FACULTAD: MEDICINA
ESCUELA: ENFERMERÍA

GUIA DE ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES

Título de la investigación: Experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores en un centro de salud de Chota, 2022

Información: Mi nombre es Merli Elena Benavidez Diaz, identificada con DNI 77674239, estudiante de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo -Chiclayo y estoy realizando una investigación con el objetivo de describir y analizar las experiencias de los adultos mayores en la vacunación de la COVID-19. Por lo que se pide su autorización para realizar la entrevista y por ende se agradece la participación, la cual será grabada. Toda información que usted brinde será manejada con privacidad, asignándole un número para proteger su identidad, así mismo los datos obtenidos serán utilizados solo para esta investigación y sus fines.

I. DATOS GENERALES

Código:

Sexo:

Edad:

Procedencia:

Grado de Instrucción:

Vacuna que recibió:

Dosis recibida:

II. PREGUNTAS ORIENTADORAS:

1. ¿Qué piensa usted sobre las vacunas contra la COVID-19?
2. ¿Cómo hizo usted para vacunarse y donde lo vacunaron contra la COVID-19?
3. ¿Cómo fue la atención por parte del profesional de enfermería?
4. ¿Le brindaron consejería sobre los efectos post-vacunas contra la COVID-19?
5. ¿Qué reacciones tuvo al recibir la vacuna contra la COVID-19?
6. ¿Qué cuidados aplicó? (Responder solo si tuvo reacciones)
7. ¿Podría usted contarnos como ha sido su experiencia o alguna anécdota que tuvo durante la vacunación contra la COVID-19?
8. ¿Cómo se siente ahora que está vacunado contra la COVID-19?
9. ¿Volvería usted a vacunarse contra la COVID-19?, ¿Por qué?
10. ¿Algo más que desee agregar en relación a lo antes mencionado?

ANEXO N°3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Flor De María Mogollón Torres

Cargo de la Institución donde labora: Docente en Escuela de enfermería USAT y enfermeraasistencial en atención primaria en el C.S. Toribia Castro Chirinos

Años de servicio: 14 de docencia y 19 años como asistencial.

Estudios de postgrado: Maestría en Ciencias de enfermería, y segunda especialidad en enfermería materno infantil con mención en neonatología

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN: Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1.5
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1.5
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1.5
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1.5
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

El tipo de vacuna que recibió y la dosis debe ser parte de los datos generales, Faltan preguntas sobre qué reacciones tuvo con las vacunas y qué cuidados aplicó, ya que eso es parte de la experiencia también, Falta pregunta sobre cómo hizo para vacunarse, en donde lo hizo, que experiencia o anécdota tuvo para vacunarse, ya que también es parte de la experiencia.



LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 28 de octubre del 2021

Mgr. Flor Mogollón

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: María Caridad Arriola Arizaga

Cargo de la Institución donde labora: Enfermera asistencial en atención primaria y profesora Usat

Años de servicio: 33 años

Estudios de postgrado: Maestría y especialidad

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		7

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario) Aceptado

Recomiendo en las preguntas considerar aspectos de redacción sobre la vacuna, ya que se menciona “de la covid”, “del covid” teniendo en cuenta que la actividad es vacuna contra la covid, Centrar las preguntas en base al objeto de estudio que son las experiencias, Delimitar las preguntas en base a las experiencias, como es acerca a la atención por el profesional enfermería, en la consejería recibida, en los efectos post-vacunas entre otros.

María C. Arriola Arizaga

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 5 de noviembre del 2021.

Firma del revisor

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mirtha Alvarado Tenorio

Cargo de la Institución donde labora: Enfermera Asistencial del Departamento de Pregrado del Hospital Regional Lambayeque

Años de servicio: 34 años

Estudios de postgrado: Magíster en Gerencia de Servicios de Salud

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

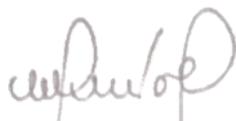
CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1.5
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1.5
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1.5
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1.5
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8.0

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Se deja algunas recomendaciones sobre algunas preguntas a considerar como parte de las experiencias.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 01 de noviembre del 2021



Firma del revisor

ANEXO N°4
RESOLUCION DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ETICA



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 039-2022-USAT-FMED
Chiclayo, 22 de abril de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-19883 en virtud de la aprobación con fecha 21 de abril de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante BENAVIDEZ DIAZ MERLI ELENA, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Socorro Martina Guzmán Tello.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de investigación denominado: EXPERIENCIAS FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 DE LOS ADULTOS MAYORES EN UN CENTRO DE SALUD DE CHOTA, 2022, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mgtr. Nelly Patricis Becerra Escate
Secretaria Académica
Facultad de Medicina




Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

ANEXO N°5
PERMISO PARA EJECUCIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CHOTA
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO "RENACER"



Chota, 18 de mayo de 2022

Carta N° 001 – 2022/CSMC "RENACER"-CHOTA.

Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia
Directora Escuela de Enfermería USAT

ASUNTO: Autoriza ejecución de Proyecto de Investigación.

De mi consideración: Mediante la presente es grato saludarlo cordialmente a nombre del Centro de Salud Mental Comunitario "RENACER" de Chota y a la vez, Autorizar a la estudiante de Enfermería: **MERLI ELENA BENAVIDEZ DIAZ**, identificada con DNI N° 77674239, para que realice su respectiva investigación sobre Experiencias frente a la vacunación contra la COVID-19 de los adultos mayores de esta institución; en la cual se le brindará las facilidades necesaria para dicho trabajo y se estará coordinando respectivamente en lo relacionado a fecha, para la recolección de datos.

Agradezco por anticipado su gentil deferencia a nuestra institución, me despido no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CHOTA
C.S. MENTAL COMUNITARIO "RENACER"
Mirian Elena Saavedra Covarrubia
L.R. Enf. Oscar Mejía Paredón
R.S. 1419
SAVEDRA

C. c:
Archivo.