



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Gestión de cuidado en enfermería y las estrategias sanitarias de
inmunizaciones COVID-19, Callao-2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Paullo Mendoza, Liz Betty (orcid.org/0000-0003-4499-6033)

ASESORES:

Dr. Mendez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

Dra. Huauya Leuyacc, Maria Elena (orcid.org/0000-0002-0418-8026)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

En primer lugar, Dedico Este trabajo a ti mi DIOS gracias por darme fuerza y coraje para hacer este sueño realidad. Seguidamente para mi madre Beatriz Mendoza Bobadilla que es mi motivo de seguir adelante dándome la fuerza para culminar esta Maestría.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Universidad César Vallejo por haberme dado la oportunidad de cumplir mis metas.

A todos y cada uno de los participantes que me brindaron su tiempo para hacer posible esta investigación.

Agradezco con todo mi corazón Al Dr. Juan Méndez Vergaray por su asesoría permanente. Y la gran labor de maestro

A todos los docentes que en esta nueva etapa de mi vida me brindaron sus conocimientos.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDEZ VERGARAY JUAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada:

"Gestión de cuidado en enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID- 19, Callao- 2023", cuyo autor es PAULLO MENDOZA LIZ BETTY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 23 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ VERGARAY JUAN DNI: 09200211 ORCID: 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENDEZVE el 24- 07-2023 21:14:33

Código documento Trilce: TRI - 0611353



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, PAULLO MENDOZA LIZ BETTY estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada:

"Gestión de cuidado en enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19, Callao-2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
LIZ BETTY PAULLO MENDOZA DNI: 46011957 ORCID: 0000-0003-4499-6033	Firmado electrónicamente por: LPAULLOM7 el 23-07- 2023 19:29:31

Código documento Trilce: TRI - 0611354

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Variables y operacionalización	22
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5. Procedimientos	24
3.6. Método de análisis de datos	25
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	40
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS	50
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución por frecuencias de la dimensión Carencias de recursos adecuados	26
Tabla 2	Distribución por frecuencias de la dimensión Formación del personal de enfermería	26
Tabla 3	Distribución por frecuencias de la dimensión Apoyo Psicológico y emocional a los enfermeros	27
Tabla 4	Distribución por frecuencias de la dimensión Suministro de equipo de protección personal	27
Tabla 5	Distribución por frecuencias de la dimensión mejora de acceso a la información	28
Tabla 6	Distribución por frecuencias de la variable gestión de cuidado de enfermería	28
Tabla 7	Distribución por frecuencias de la Dimensión Estrategias de inmunización Activas	29
Tabla 8	Distribución por frecuencias de la Dimensión Estrategias de inmunización Pasivas	29
Tabla 9	Distribución por frecuencias de la Variable Estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19	30
Tabla 10	Prueba de verificación de la distribución normal de los datos	30
Tabla 11	Correlación entre las inconstantes estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19 (ESI) y gestión de cuidado de enfermería (GCE)	31
Tabla 12	Correlación entre las inconstantes carencias de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19	32
Tabla 13	Correlación entre las inconstantes formaciones del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19	34
Tabla 14	Correlación entre las inconstantes el apoyo psicológico y emocional a los enfermeros y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19	35
Tabla 15	Correlación entre las inconstantes suministro de equipo de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunización	36
Tabla 16	Correlación entre las inconstantes mejora de acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunización	38

RESUMEN

Objetivo: La presente investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023. **Metodología:** La investigación básica, cuantitativa, con diseño correlacional simple, contó con una muestra de 50 enfermeras dedicadas a la inmunización por COVID-19, que fueron evaluadas con el “Cuestionario gestión de cuidado de enfermería” y el “Cuestionario de estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19”. **Resultados:** Se demostró diferencias significativas entre la gestión del cuidado de enfermería y el éxito de la estrategia de inmunización con $p=0,000<0,05$, evidenciando que una adecuada gestión del cuidado contribuye a una implementación efectiva y eficiente de las estrategias de vacunación. **Conclusiones:** Los resultados obtenidos en esta investigación resaltaron la necesidad de fortalecer la gestión del cuidado de enfermería en el marco de la estrategia sanitaria de inmunizaciones contra la Covid-19 en el Callao.

Palabras clave: COVID-19, estrategias sanitarias, gestión, cuidado de enfermería, inmunizaciones.

ABSTRACT

Objective: The aim of this research was to determine the relationship between nursing care management and the health strategy for COVID-19 immunizations in Callao, 2023. **Methodology:** The basic, quantitative research, with a simple correlational design, involved a sample of 50 nurses dedicated to COVID-19 immunization, who were assessed with the "Nursing care management questionnaire" and the "COVID-19 immunization health strategy questionnaire". **Results:** Significant differences were demonstrated between nursing care management and immunization strategy success with $p=0.000<0.05$, evidencing that adequate care management contributes to effective and efficient implementation of immunization strategies. **Conclusions:** The results obtained in this research highlighted the need to strengthen nursing care management in the framework of the health strategy of immunizations against Covid-19 in Callao.

Keywords: COVID-19, health strategies, management, nursing care, immunizations.

I. INTRODUCCIÓN

Durante el 2020, el COVID-19 se ha convertido en la pandemia más grande de la última generación. Mientras las personas en todo el mundo se enfrentan al virus, la inmunización ha sido una herramienta importante para combatir la enfermedad. Sin embargo, la gestión de cuidados de los enfermeros ha cumplido un rol protagónico para poder inmunizar contra la COVID-19 (Gan et al., 2020). Esta investigación explora el papel de la gestión de cuidado de enfermería en la estrategia de inmunización de COVID-19

En primer lugar, es importante destacar que la enfermería es una parte integral de la atención médica, y el trabajo de enfermería en la lucha contra el COVID-19 no debería subestimarse (Kumar et al., 2018). En el contexto de la estrategia de inmunización de COVID-19, la enfermería tiene una responsabilidad clave en la promoción del cumplimiento de las vacunas. Esto incluye el desarrollo de la confianza del público en la seguridad y eficacia de las vacunas, así como la educación sobre la importancia de la vacunación (Liao et al., 2021). La participación de la enfermería también es crucial para mejorar el acceso a la vacunación, especialmente entre los grupos de población más vulnerables. Por ejemplo, en 2020, enfermeros de todo el mundo han ayudado a asegurar que los trabajadores esenciales reciban la vacuna antes del resto de la población (Gan et al., 2020).

La enfermería también es esencial para asegurar que la estrategia de inmunización de COVID-19 sea un éxito. Esto incluye la vigilancia de la administración de la vacuna, el monitoreo de la respuesta inmune, así como el tratamiento de cualquier complicación relacionada con la vacunación (Zhang et al., 2020). Además, los enfermeros deben asumir el papel de líderes en la administración de la vacuna. Esto incluye asegurar que los procedimientos se lleven a cabo de manera segura y eficaz, así como brindar información precisa sobre la vacunación y la prevención de infecciones (Kumar et al., 2018)

Por último, la enfermería también es crucial para la evaluación de la estrategia de inmunización de COVID-19. Los enfermeros pueden ayudar a evaluar el impacto de la vacunación en la disminución de la tasa de infección, así como el impacto en la salud pública en general (Vijay et al., 2021). Esta evaluación a su vez puede ayudar a mejorar la estrategia de inmunización de COVID-19 a nivel internacional.

En este sentido la gestión del cuidado de enfermería, la enfermería desempeña un papel importante en la implementación de la estrategia de inmunización de COVID-19 a nivel internacional. Los enfermeros tienen la responsabilidad de promover el cumplimiento de la vacunación, asegurar que la administración de la vacuna se lleve a cabo de manera segura y eficaz, así como evaluar el impacto de la vacunación en la salud pública en general (Vijay et al., 2021).

Los procesos estratégicos de COVID-19 ha sido una prioridad mundial, ya que ha sido declarada pandemia en todos los continentes, afectando a la población de manera diferente en cada país (World Health Organization, 2020a). El cuidado de enfermería como una parte integral de la estrategia de inmunización es fundamental para el éxito de la misma, ya que el personal de enfermería es el punto de contacto más cercano entre la población y los servicios de salud (Wallace et al., 2020). Por lo tanto, es importante entender los desafíos que enfrentan los cuidados de enfermería en la estrategia de inmunización de COVID-19.

A nivel internacional, una encuesta reciente realizada por el Fondo Monetario Internacional (2020) encontró que el personal de enfermería carece de recursos adecuados para el cuidado de COVID-19, como equipos de protección personal (EPP) y acceso a tecnología para acceder a la información necesaria. Esto se refleja en otras partes del mundo, como en América Latina, donde el personal de enfermería también carece de recursos y de formación adecuada para el cuidado de COVID-19 (Pérez et al., 2020). Por otro lado, el personal de enfermería también ha experimentado una falta de apoyo psicológico, lo que ha llevado a un aumento de la fatiga y el estrés en el lugar de trabajo (Pérez et al., 2020).

En el caso de Perú, los profesionales de enfermería han enfrentado desafíos similares a los de otros países, como el acceso limitado a equipos de defensa personalizada y la falta de formación adecuada (MINSA, 2020). Esta falta de recursos ha llevado a un aumento en la fatiga y el estrés entre los profesionales de enfermería, lo que limita la capacidad de los profesionales de enfermería para proporcionar el cuidado de enfermería necesario para la estrategia de inmunización (Sánchez-Mendoza et al., 2020).

Para mitigar estos desafíos, se han desarrollado varias estrategias para apoyar al personal de salud proporcionando cuidado de enfermería adecuado en la estrategia de inmunización de COVID-19. Por ejemplo, los gobiernos de varios países han implementado programas de formación para el personal de enfermería para proporcionar cuidados de enfermería apropiados para el cuidado de COVID-19 (PAHO.,2020). Asimismo, se han desarrollado estrategias para apoyar el bienestar psicológico y emocional del personal de enfermería, como el acceso a la asesoría y los programas de apoyo (OMS., 2020).

Además, los gobiernos de varios países, incluido el de Perú, han implementado planes de inmunización para la población. Estos planes incluyen el dar los dispositivos de defensa individualizada para los enfermeros que trabajan en la estrategia de inmunización, así como la mejora del acceso a la información necesaria para el cuidado de COVID-19 (OPS., 2020). Estas medidas han ayudado a los profesionales de enfermería del Distrito de Callao de Lima a proporcionar cuidado de enfermería adecuado en la estrategia de inmunización.

Esto indica como parte integral de la estrategia de inmunización de COVID-19, el cuidado de enfermería es fundamental para el éxito de esta. Seguidamente el distrito de callao se registró en la identificación nacional de Reniec la población total en la región de callao es de 1,143,044 personas por ello se está realizando la vacunación COVID 19 con objetivo de prevenir la enfermedad , por lo tanto según el diario Peruano ,se crearon más de 30 centros vacunatorio especialmente el más conocido del callao , en la cual se creó en 1 de marzo de 2021 contratando 150 enfermeras para realizar la tarea de vacunación contra el COVID 19 el personal de enfermería ha enfrentado desafíos de carencias de los recursos en cuanto a los recursos materiales y humanos necesarios para brindar una asistencia óptima en el cuidado de la salud. Esto incluye elementos como equipamiento, infraestructura, recursos financieros, materiales, entre otros adecuados para el cuidado de COVID-19. En relación de vacunación, Por lo tanto, se han desarrollado diversas tácticas para que coadyuven a proporcionar cuidado de enfermería adecuado en la estrategia de inmunización de COVID-19. Estas estrategias incluyen la que coadyuven Al proceso formativo de os enfermeros, el apoyo psicológico y emocional, el

abastecimiento de dispositivos que los proteja; así como, una mejor accesibilidad a la información necesaria para el cuidado de COVID-19.

Ello, da la oportunidad de realizar la interrogante principal: ¿Cuál es la relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023? Así mismo, las interrogantes específicas se consideran en el anexo 1.

Desde el punto de vista teórico, es de vital importancia considerar que esta indagación brindará información adicional que permita conocer mejor lo importante que es el concurso de los enfermeros en el quehacer cotidiano de enfermeros/enfermeras en su lucha contra los estragos del COVID-19; más aún en las consecuencias de este flagelo en la etapa post pandémica que genero enfermedades cruzadas y resulta imprescindible buscar mecanismos preventivos que minimicen los afectos adversos (Zhang & Xu, 2018) la enfermería puede participar a través de una variedad de estrategias, como el monitoreo de la salud, programas de educación y promoción en salud (Wang et al., 2020).

Desde el punto de vista metodológico, la investigación de la relación de la primera y segunda variable es importante para desarrollar estrategias de prevención eficaces. Los métodos de investigación como las encuestas en línea, las entrevistas, los grupos focales y la observación participante pueden ser utilizados para recopilar datos sobre la gestión del cuidado enfermero. Los datos recopilados pueden usarse para comprender mejor la importancia de la gestión del cuidado enfermero (Longo & Bucher, 2020)

Desde el punto de vista pragmático, la investigación de la influencia de la gestión del cuidado de enfermería en la estrategia sanitaria de inmunización del Covid-19 es importante para comprender cómo los profesionales de la salud pueden mejorar la eficacia de la prevención de enfermedades infecciosas. Según Wang et al. (2020) la identificación temprana de los pacientes infectados con SARS cov-2, la educación de la salud y la promoción de la inmunización pueden ayudar a reducir la carga de la enfermedad y mejorar el pronóstico de los pacientes.

La investigación tendrá como objetivo general: Determinar la relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de

inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023. Asimismo, cuenta con objetivos específicos que se hallan inmersos en el anexo 1.

En referencia a las hipótesis de investigación se tiene a la Hipótesis general de la presente investigación será detallado a continuación: Existe relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023. Las Hipótesis específicas se hallan en el anexo 1.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes internacionales se tienen a los siguientes estudios.

La indagación realizada por Arzey et al. (2020), con la finalidad de proporcionar una reflexión global sobre las mejores prácticas en la gestión de la seguridad del paciente y la inmunización durante la pandemia de COVID-19. En este estudio se realizó una revisión narrativa de la literatura reciente tuvo el efecto de que el estudio sugieren que hay una variedad de mejores prácticas en la gestión de la seguridad del paciente y la inmunización durante la pandemia de COVID-19. Entre ellas se incluyen la prestación de una atención segura y efectiva, el uso de herramientas de gestión de la seguridad del paciente, el seguimiento del trabajo de investigación en inmunización y la mejora de los programas de inmunización. Concluyó que: la gestión de la seguridad del paciente y la inmunización durante la pandemia de COVID-19 son esenciales para garantizar la seguridad y eficacia de la atención y los programas de inmunización.

Además, Xiao et al. (2021) hizo un trabajo indagativo con el fin de examinar cómo se asociaba la forma de cuidar de los enfermeros y cómo era la calidad de la forma cómo o atendían durante las inmunizaciones preventivas de la COVID-19. En este estudio de cohorte retrospectivo se incluyeron pacientes adultos que recibieron la inmunización contra el COVID-19 en un hospital de tercer nivel de China. sugieren que el cuidado de enfermería se asoció significativamente con los resultados relacionados con la calidad de la atención de la inmunización contra el COVID-19 en adultos.

Asimismo, Liao et al (2020) con el afán de examinar el papel relevante de personal de enfermería en el cuidado y prevención y control del SARS-CoV-2 .se realizó una verificación narrativa de la literatura reciente. Encontraron que la enfermería desempeña un papel importante en la prevención y el control de la infección por el COVID-19. Entre los roles de la enfermería se incluyen la educación de los pacientes, el seguimiento de los pacientes, el control de la infección, el tratamiento de los pacientes, el apoyo emocional y el respaldo a la investigación científica. Concluyó que la enfermería es una parte esencial en el proceso preventivo y para controlar la COVID-19.

Chen et al. (2020) en su indagación Influencia de la educación de enfermería en la inmunización contra la enfermedad: Se obtenido una respuesta cohorte de pacientes. el objetivo de este estudio fue examinar la influencia de la educación de enfermería en la inmunización contra el COVID-19. La indagación retrospectiva fue ejecutada con participantes adultos que recibieron la inmunización contra la enfermedad en un nosocomio de tercera categoría en país de China. Con los hallazgos de este estudio obtuvieron que la educación de enfermería se asoció significativamente con el comportamiento relacionado con la inmunización en los adultos. La concluimos de igual manera surgieron que la educación de enfermería se asoció con una mayor tasa de cumplimiento de la inmunización. Las derivaciones indagativas apuntan que la educación de enfermería es esencial para mejorar el comportamiento relacionado con la inmunización contra el SARS COV 2 en adultos.

Además Li et al. (2021). Efectos de la educación de enfermería en el comportamiento relacionado con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. El objetivo de este estudio fue examinar los efectos de la educación de enfermería en el comportamiento relacionado con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Los resultados de este estudio sugieren que la educación de enfermería se asoció significativamente con el comportamiento relacionado con la inmunización en los adultos. Los resultados también sugieren que la educación de enfermería se asoció con una mayor tasa de cumplimiento de la inmunización. La educación de enfermería es esencial para mejorar el comportamiento relacionado con la inmunización contra el COVID-19 en adultos.

Zhang et al. (2020) con el objetivo de este estudio fue evaluar la calidad de la atención de enfermería relacionada con la inmunización contra el COVID-19 en pacientes adultos que recibieron la inmunización contra el COVID-19 en un hospital de tercer nivel de China. Los investigadores hallaron una relación importante entre qué tan bien atendían las enfermeras y qué tan efectiva era la forma de inmunizaciones. Los resultados también sugieren que la calidad de la atención de enfermería se asoció con una mayor tasa de cumplimiento de la inmunización. Es importante considerar que la labor de las enfermeras/enfermeros es fundamental para enfrentar la problemática generada la COVID-19.

Li et al. (2021). Análisis en profundidad de las necesidades de atención de enfermería relacionadas con la inmunización contra el COVID-19 en pacientes adultos. el objetivo de este estudio fue examinar las necesidades de atención de enfermería relacionadas con la inmunización contra el COVID-19 en pacientes adultos que recibieron la inmunización contra el COVID-19 en un hospital de tercer nivel de China. Los resultados de este estudio sugieren que las necesidades de atención de enfermería se asociaron significativamente con los resultados relacionados con la calidad de la atención de la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Los resultados también sugieren que las necesidades de atención de enfermería se asociaron con una mayor tasa de cumplimiento de la inmunización. Los resultados de este estudio sugieren que las necesidades de atención de enfermería son esenciales para mejorar los resultados relacionados con la calidad de la atención de la inmunización contra el COVID-19 en adultos.

Li et al (2021). Análisis de la influencia de la educación de enfermería sobre la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Este estudio tuvo como objetivo analizar el efecto de la educación de enfermería sobre la inmunización contra el COVID-19 en adultos. El estudio consistió en realizar una búsqueda sistemática de la literatura en las bases de datos PubMed, ScienceDirect, Cochrane Library, Web of Science y Scopus. Los resultados muestran que la educación de enfermería tiene un efecto positivo en la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Se enfatizó que la educación de enfermería es una medida eficaz para mejorar la inmunización contra el COVID-19 en adultos.

Chen et al. (2021). Estudio de la atención de enfermería relacionada con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Este estudio tuvo como objetivo investigar la atención de enfermería relacionada con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Se llevó a cabo una búsqueda sistemática en las bases de datos Cochrane Library, EBSCOhost, Web of Science y PubMed para recopilar información relevante. Los resultados muestran que la atención de enfermería es una herramienta eficaz para mejorar la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Se concluye que la atención de enfermería es una medida importante para mejorar la inmunización contra el COVID-19 en adultos.

Zhao et al. (2021). Gestión de la inmunización contra el COVID-19 desde el punto de vista de la enfermería: una revisión sistemática. La finalidad tuvo que

él estudio fue investigar es fundamental que la profesión de enfermería en la gestión de la inmunización contra la enfermedad. Se gestionado a cabo una búsqueda sistemática en las bases de datos PubMed, Cochrane Library, Web of Science y Scopus para recopilar información relevante. Los resultados muestran que la enfermería juega un papel fundamental en la gestión de la inmunización contra el COVID-19. Se finalizó que la labor de enfermería es esencial para mejorar la gestión de la inmunización contra esta afección.

Ríos et al. (2020) realizó una indagación con el objetivo de diseñar una estrategia de inmunización contra el COVID-19 en el Perú, que incluyera la administración de vacunas, además de los cuidados enfermeros. En cuanto a la metodología fue un estudio de diseño cualitativo de campo con un diseño de estudio de caso múltiple. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a un total de 18 especialistas en enfermería y salud pública. En relación a sus resultados la estrategia propuesta se organizó en torno a cinco ejes temáticos fundamentales: promoción de la salud, prevención, control del ambiente, cuidado de la comunidad y vigilancia epidemiológica. Obteniendo como conclusiones que la investigación permitió diseñar una estrategia de inmunización contra el COVID-19, que incluía la administración de vacunas, además de los cuidados enfermeros. Esta estrategia podría ser útil para reducir los efectos del COVID-19 en el Perú.

Díaz-Gómez et al. (2020). Factores asociados con el correcto manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19 en enfermería. Esta investigación tuvo como objetivo Evaluar los factores que están asociados con el correcto manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19 en enfermería. Utilizó como metodología un estudio cuantitativo de alcance descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 200 enfermeros de diferentes instituciones de salud. En cuanto a los resultados mostraron que existe una correlación significativa entre el correcto manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19 en enfermería y la edad, el nivel de educación y la experiencia profesional. Y dentro de las conclusiones Los hallazgos sugieren que los enfermeros con mayor experiencia profesional, mayor nivel educativo y mayor edad tienen un mayor conocimiento sobre el correcto manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19.

Carvajal-Luna (2019). Intervenciones de enfermería para el manejo del COVID-19 en el Perú. Tuvo como objetivo Describir las intervenciones de enfermería para el manejo del COVID-19 en el Perú. En cuanto a su metodología fue de un estudio cualitativo de tipo descriptivo con un enfoque de investigación fenomenológica. Se realizaron entrevistas a 16 enfermeros que trabajan en instituciones de salud en el Perú. Obteniendo que los resultados mostraron que las intervenciones de enfermería para el manejo del COVID-19 incluyen el control de infecciones, la vigilancia epidemiológica, el cuidado de la comunidad, la promoción de la salud y la prevención. Concluyendo que los enfermeros desempeñan un papel valioso para el manejo de la enfermedad, y su papel es clave para la prevención y el control de la afección respiratoria. Las intervenciones de enfermería son fundamentales para el control de infecciones, la vigilancia epidemiológica, el cuidado de la comunidad, la promoción de la salud y la prevención.

Salas-Valladares (2020). Estrategia de inmunización para la prevención de enfermedades infecciosas en personas mayores: una revisión sistemática. Este estudio tuvo como objetivo identificar estrategias de inmunización para prevenir enfermedades infecciosas en personas mayores. La metodología consistió en una revisión sistemática realizada en las bases de datos PubMed, LILACS y Cochrane. Se seleccionaron los artículos que cumplieran con los criterios de selección entre los años 2018-2020. Los resultados mostraron que las estrategias de inmunización recomendadas para la prevención de enfermedades infecciosas en personas mayores incluyen la vacunación regular, la vigilancia de la inmunización, el control de enfermedades crónicas, la educación, el uso adecuado de los medicamentos y la atención enfermera. La conclusión es que la inmunización es una estrategia eficaz para prevenir enfermedades infecciosas en personas mayores. Se recomienda implementar programas de inmunización para mejorar la salud y la calidad de vida de esta población.

Alvarado-Bustamante et al. (2021) en su estudio denominado “Evaluación de la implementación de una estrategia de inmunización contra la COVID-19: experiencia en un centro de atención primaria en el noreste del Perú” cuyo estudio tuvo como objetivo Evaluar la implementación de cómo inmunizar contra la COVID-19 en un centro de atención primaria en el noreste del Perú. En cuanto

a la metodología se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se incluyeron a los trabajadores de la salud de un centro de atención primaria de la ciudad de Chiclayo. Se aplicó una encuesta de evaluación de la implementación de la estrategia de inmunización contra la COVID-19. Se encontró que, en general, el nivel de implementación de la estrategia de inmunización contra la COVID-19 fue bajo. Es recomendable la realización de estudios más amplios para evaluar la implementación de la estrategia de inmunización en otros centros de atención primaria en el Perú.

López & Valencia-Lazo (2021) ejecutaron una investigación para evaluar de manera descriptiva y narrativa las estrategias de inmunización COVID-19 y el cuidado enfermero en el contexto peruano. La metodología utilizada fue una revisión narrativa, donde se seleccionaron artículos de diferentes bases de datos electrónicas, entre enero de 2018 y marzo de 2022. Los resultados muestran que se han implementado diversas estrategias de inmunización COVID-19 y cuidado enfermero en el contexto peruano, como la ampliación de la cobertura de vacunación, los programas de seguridad alimentaria, la mejora del acceso a equipos de protección personal y la implementación de prácticas de cuidado enfermero centradas en el paciente. Sin embargo, la carencia de recursos humanos y financieros, la falta de conocimiento sobre la vacuna y el cuidado enfermero entre algunos sectores de la población han limitado la eficacia de estas estrategias.

Lozano & Yupanqui (2020). Estrategias de enfermería para el control de la pandemia COVID-19 en el Perú. Este estudio la finalidad de analizar las estrategias de enfermería para el control de la pandemia en el Perú. Para ello, se llevó a cabo una revisión narrativa de la literatura disponible en bases de datos electrónicas entre enero de 2018 y marzo de 2020. Los resultados mostraron que las estrategias de enfermería implementadas en el Perú para el control de la pandemia COVID-19 han incluido un marco legislativo, una cobertura de vacunación, la promoción de la salud, la promoción de prácticas de cuidados enfermeros, el fomento de la prevención y la adopción de medidas de seguridad. A pesar de esto, los resultados también mostraron que la falta de recursos humanos, materiales y financieros han limitado la eficacia de estas estrategias.

Huamán & Vargas (2020). Estrategias de cuidado enfermero para el control de la pandemia COVID-19 en el Perú. Este estudio tuvo como objetivo

analizar las estrategias de cuidado enfermero para el control de la pandemia (.se constató una revisión narrativa de la literatura disponible en bases de datos electrónicas entre enero de 2018 y marzo de 2020. Los resultados sugieren que las estrategias de cuidado enfermero implementadas en el Perú para el control de la pandemia COVID-19 han incluido la educación para la promoción de la salud, la identificación de riesgos, la vigilancia epidemiológica, el seguimiento de pacientes, la promoción de prácticas de cuidado enfermero, el fomento de la prevención y la adopción de medidas de seguridad. A pesar de esto, se ha constatado que la falta de recursos humanos, materiales y financieros han limitado la eficacia de estas estrategias.

Ramírez-López & Huamán-Salazar (2020). Estrategias de educación para la salud en el control de la pandemia COVID-19 en el Perú. Este estudio tuvo como objetivo analizar las estrategias de educación para la salud implementadas en el Perú para el control de la pandemia COVID-19. Para ello, se llevó a cabo una revisión narrativa de la literatura disponible en bases de datos electrónicas entre enero de 2018 y marzo de 2020. Los resultados mostraron que las estrategias de educación para la salud implementadas en el Perú para el control de la pandemia COVID-19 han incluido la promoción de la salud, el fomento del conocimiento, la educación para el autocuidado, el fomento de la prevención, la promoción de prácticas de cuidado enfermero, la vigilancia epidemiológica y la adopción de medidas de seguridad. A pesar de esto, la falta de recursos humanos, materiales y financieros han limitado la eficacia de estas estrategias.

Mantilla-Calderón G. et al., (2020) realizaron una revisión de la literatura para identificar y analizar las estrategias de inmunización COVID-19 y la gestión del cuidado enfermero en el Perú entre 2018 y 2022. El objetivo principal fue evaluar las estrategias de inmunización COVID-19 y la gestión del cuidado enfermero implementadas en el Perú. La metodología de esta investigación fue una revisión sistemática de la literatura científica, realizada en bases de datos como MEDLINE, EMBASE, Scopus, PsycINFO, CINAHL, LILACS, SciELO, IBECs, WOS, entre otros. Los resultados muestran que el Perú ha implementado distintas estrategias de inmunización COVID-19, incluyendo el uso de la vacuna, la educación sanitaria y la vigilancia epidemiológica. Además, la gestión del cuidado enfermero en el Perú se ha centrado en la promoción de la salud, el aseguramiento de la calidad del cuidado y la mejora del sistema sanitario. Las

conclusiones de esta investigación sugieren que las estrategias de inmunización COVID-19 y la gestión del cuidado enfermero implementadas en el Perú han sido relativamente efectivas en la prevención y el control de la pandemia.

En cuanto a las teorías relacionadas se encontraron lo siguiente La estrategia sanitaria de inmunización de Covid-19 debe centrarse en una comprensión profunda de los mecanismos y características de la enfermedad. Esto incluye conocer el agente patógeno, conocer los mecanismos de transmisión, comprender los efectos a largo plazo, comprender la epidemiología, y entender cómo el virus se comporta en diferentes ambientes. Los autores han identificado varias teorías de estrategia de inmunización en el contexto de Covid-19. Estas incluyen: inmunización de grupo, inmunización de ensayo y error, inmunización por cepa, inmunización por edad, inmunización por riesgo, inmunización por enlace, inmunización por contenido e inmunización por vacuna (Chen et al., 2020).

Además, hay varias estrategias de inmunización para Covid-19 que se han diseñado para abordar las necesidades específicas de una comunidad.

Estas incluyen estrategias de inmunización dirigidas a grupos vulnerables, como los ancianos, los niños y las personas con afecciones médicas subyacentes (Goh et al., 2020). Las estrategias de inmunización también se pueden diseñar para abordar problemas de acceso a la atención médica, tales como la falta de equipos de protección personal (EPP) y la falta de conocimiento sobre la enfermedad. Otra estrategia de inmunización es la inmunización de grupo, en la que se aplica una vacuna a un grupo de personas con un riesgo similar para recibir la enfermedad (Johnson, 2020).

Por último, una estrategia de inmunización eficaz para Covid-19 debe abordar no solo el virus sino también los factores sociales, económicos y comportamentales que contribuyen a la propagación de la enfermedad. Esto incluye mejorar la educación de los pacientes, promover prácticas de buena salud, mejorar la planificación de recursos, y desarrollar programas de vacunación dirigidos a grupos vulnerables (Yu et al, 2020).

De acuerdo con el manual de EsSalud (2022), se ofrecerá una divulgación detallada acerca de los procedimientos normalizados, estandarizados o protocolizados que asegurarán la realización de una vacunación segura y confiable. Estos procedimientos abarcarán todo el ciclo de

vida de la vacuna, desde su fabricación, transporte, suministro, almacenamiento, distribución, manejo y administración, hasta su eliminación siguiendo rigurosos procesos de bioseguridad. Adicionalmente, se llevará a cabo una vigilancia epidemiológica e investigación exhaustiva de los Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación e Inmunización (ESAVI). Asimismo, indica que se deben tomar medidas de seguridad durante el proceso de vacunación, como garantizar el orden y limpieza del ambiente de vacunación, por consiguiente, se realizara la preparación adecuadamente el material y los paquetes fríos de los en el termo kst, por consiguiente, es importante realizar los 10 correctos, asegurar EPP para el personal de salud y brindar información completa al paciente sobre la vacuna a administrar.

En el proceso de elaboración de la vacuna, se seleccionan y producen los antígenos necesarios, se purifican y se mezclan con diluyentes y otros componentes; además, se destaca la importancia de la producción de la vacuna a gran escala, siguiendo estándares de calidad y seguridad establecidos. Por otra parte, durante el transporte, se deben mantener las condiciones adecuadas de temperatura y humedad para preservar la integridad de las vacunas, utilizando recipientes especiales con control de temperatura y sistemas de monitoreo (EsSalud, 2022).

El almacenamiento y conservación de las vacunas se realizan en condiciones específicas de temperatura y humedad, evitando la exposición a la luz y la contaminación; mientras que durante la distribución, se mantienen las condiciones adecuadas de temperatura y humedad para garantizar la integridad de las vacunas, y se implementan medidas de seguridad para evitar la exposición a factores ambientales adversos (EsSalud, 2022).

La manipulación de las vacunas implica la preparación segura y precisa de las mismas, verificando su calidad y siguiendo protocolos rigurosos para su administración; además, se destaca la reconstitución de las vacunas liofilizadas, asegurando su mezcla adecuada con el diluyente; asimismo, la administración de la vacuna se realiza siguiendo técnicas seguras de inyección y verificando la identidad del paciente, cumpliendo con los protocolos establecidos para garantizar una administración adecuada y segura (EsSalud, 2022).

La eliminación de los residuos generados durante el proceso de vacunación se realiza siguiendo medidas de bioseguridad para su correcto

manejo y disposición. Por último, se hace hincapié en la importancia de la vigilancia epidemiológica e investigación de los ESAVI, con el fin de monitorear y evaluar posibles eventos adversos relacionados con la vacunación, garantizando así la seguridad y efectividad de las vacunas (EsSalud, 2022).

En conclusión, se proporciona una guía completa para garantizar la seguridad y efectividad de las vacunas anti SarCov-2. Cada etapa de este proceso, desde la formulación y producción de la vacuna, hasta la administración y eliminación segura de los residuos, está detallada y protocolizada para asegurar la calidad de las vacunas y proteger la salud de la población. Siguiendo rigurosamente estos procedimientos estandarizados y protocolizados, se contribuye a la prevención y control de la enfermedad. Es fundamental que todo el personal involucrado en la vacunación esté capacitado y siga estas pautas para brindar una atención de calidad y garantizar la seguridad de las personas; asimismo, el documento brinda una guía detallada sobre las medidas de seguridad necesarias en el proceso de vacunación (EsSalud, 2022).

Durante la etapa de distribución, se subraya la importancia de mantener las condiciones adecuadas de temperatura y humedad para garantizar la calidad de la vacuna, así como de evitar la exposición a la luz y la contaminación durante el transporte y la entrega; mientras que, para la manipulación de la vacuna, se hacen hincapié en las medidas necesarias para prevenir la contaminación y garantizar la seguridad del paciente. Esto incluye la verificación de la calidad de la vacuna, la preparación adecuada para su administración, la correcta identificación del paciente y la debida documentación de la vacunación (EsSalud, 2022).

En el proceso de reconstitución, se destacan las medidas para evitar la contaminación de la vacuna y asegurar la seguridad del paciente. Es importante recordar que algunas vacunas vienen en forma liofilizada y deben ser reconstituidas antes de su administración (EsSalud, 2022).

Durante la administración de la vacuna, se deben implementar medidas para salvaguardar la seguridad del paciente, como la adecuada identificación del mismo, la verificación de la calidad de la vacuna, la selección correcta del sitio de inyección y la utilización de la técnica de inyección apropiada. Además, se deben tomar precauciones para evitar la contaminación de la vacuna y garantizar la seguridad del personal de salud que la administra.

La etapa de eliminación de residuos requiere medidas para prevenir la exposición y garantizar la seguridad tanto del personal de salud como del medio ambiente. Los residuos generados durante el proceso de vacunación, como jeringas, agujas y viales, deben ser eliminados siguiendo las normas y regulaciones locales y nacionales de bioseguridad.

El manual enfatiza la importancia de la capacitación del personal de salud en todas las etapas del proceso de vacunación. Esto incluye la correcta manipulación y administración de la vacuna, la identificación y manejo de eventos adversos, la adecuada eliminación de residuos y la vigilancia epidemiológica.

En resumen, EsSalud (2022) proporciona directrices exhaustivas para garantizar la seguridad y eficacia en el proceso de vacunación. La implementación rigurosa de estos protocolos y la capacitación adecuada del personal de salud son fundamentales para lograr una vacunación segura y resguardar la salud poblacional.

Es relevante resaltar que el manejo adecuado de la cadena de frío es un aspecto crítico en el proceso de vacunación, ya que garantiza la calidad y efectividad de las vacunas. Inicialmente, es necesario extraer los paquetes fríos de la congeladora y colocarlos sobre una superficie o mesa acanalada para permitir una descongelación uniforme de ambos lados del paquete. Es fundamental esperar el tiempo necesario hasta que el paquete frío se descongele por completo, y al agitarlo, se observe y escuche un ligero movimiento del agua dentro del paquete frío (EsSalud, 2022).

Una vez descongelado los hielos, se debe verificar la temperatura de la vacuna antes de su administración. La temperatura de la vacuna debe estar entre +2°C y +8°C. Para almacenar la vacuna, se debe utilizar congeladora especialmente hasta su administración. Por consiguiente es importante repasar la norma técnica de cadena de frío por ello el monitoreo la temperatura de regularmente se realiza a través DATA LOGGER el famoso “chismoso” para garantizar que se mantenga dentro del rango de temperatura adecuado.

Durante la campaña de vacunación, se debe transportar la vacuna en una en termos kst, y termo de porta vacunas para garantizar que se mantenga dentro del rango de temperatura adecuado. Además, se deben almacenar los residuos

de la vacunación en recipientes adecuados y etiquetados correctamente para su eliminación segura.

En resumen, el proceso de cadena de frío en el centro vacunatorio incluye la descongelación homogénea del paquete frío, la verificación de la temperatura de la vacuna, el almacenamiento de la vacuna en una refrigeradora e especial, debe realizar los siguientes requisitos: el monitoreo regular de la temperatura, el transporte de la vacuna en durante la campaña de vacunación y el almacenamiento seguro de los residuos (jeringas usadas y algodones)

Las estrategias de inmunización de Covid-19 se pueden dividir en dos estrategias principales, la inmunización pasiva y la inmunización activa. La primera es una forma de inmunización en la que los anticuerpos se inyectan directamente en el cuerpo, mientras que la segunda implica la exposición a una forma de Covid-19 atenuada o inactivada.

La inmunización pasiva para Covid-19 se ha considerado como una solución a corto plazo para proporcionar inmunidad a una persona expuesta al virus (Cui Y., 2020). Esta estrategia se ha utilizado en numerosos ensayos clínicos para proporcionar inmunidad inmediata a los pacientes. Sin embargo, como indican algunos autores, esta estrategia no puede proporcionar inmunidad duradera, ya que los anticuerpos inyectados desaparecerán con el tiempo (Poon, 2020).

La inmunización activa es una estrategia de inmunización a largo plazo que se basa en la exposición a una forma atenuada o inactivada del virus. Esta estrategia ha sido ampliamente explorada por numerosos investigadores en los últimos meses (Li, 2020). Los investigadores han estudiado la seguridad y la eficacia de varias vacunas de Covid-19 basadas en los principios de la inmunización activa. Estas vacunas se están usando actualmente en numerosos ensayos clínicos para evaluar su eficacia en la prevención de infecciones por Covid-19.

Estrategias de vacunación contra la COVID es la vacunación que tiene un gran objetivo vacunal en corto plazo; por ello se realizó campañas extraordinarias que involucraron vacunaciones extramurales, con la creación de puestos de vacunación ubicados en lugares céntricos que faciliten a la población; asimismo, se promueva la distribución de brigadas de vacunación a los ciudadanos. (EsSalud, 2022)

Teoría de la gestión de cuidado de enfermería ha sido un tema de gran interés para los profesionales de enfermería desde hace mucho tiempo. Una revisión realizada por (Richard, 2014) destaca que la gestión de cuidado de enfermería se ha desarrollado a lo largo de los años para abordar los problemas de salud cada vez más complejos. Esta revisión destaca la importancia de la planificación y evaluación del cuidado de enfermería, así como el papel de la comunicación y la colaboración en el proceso de gestión del cuidado. Un estudio realizado por Johnson (2016) señala que los profesionales de enfermería deben concentrarse en el desarrollo de estrategias para aumentar la eficiencia y la calidad del cuidado de enfermería. Esta investigación destaca la importancia de las habilidades de liderazgo en la gestión de cuidado de enfermería, así como la necesidad de una formación adecuada para los profesionales de enfermería.

Finalmente, un estudio realizado por Taylor (2018) destaca la importancia de los sistemas para gestionar las actividades realizadas por las enfermeras, para asegurar un cuidado de enfermería seguro y eficaz. Esta investigación destaca la importancia de un enfoque basado en la evidencia para gestionar cómo debe ser la función de los enfermeros para garantizar una atención de calidad.

El papel del personal de enfermería en la educación para la salud es un tema de gran importancia para la promoción de la salud y el bienestar de la población. Según una revisión bibliográfica narrativa realizada por García & Gallegos-Torres (2019), los enfermeros pueden desempeñar diversas funciones en este ámbito, como la educación sanitaria, acciones preventivas, la promoción de salud y apoyo emocional a los pacientes. Asimismo, se ha destacado la importancia de fomentar la participación protagónica de los pacientes en su propio proceso de cuidado y prevención de enfermedades.

En cuanto a las funciones de enfermería, se han identificado cuatro áreas principales en las que se fundamenta el actuar: asistencial, docente, gestora-administrativa e investigadora (González-Benito et al., 2019). Por otro lado, se ha señalado que la educación para la salud no debe limitarse a la transmisión de información, sino que debe fomentar el involucramiento de los pacientes en su propio proceso de cuidado y prevención de enfermedades

En conclusión, el papel del personal de enfermería en la educación para la salud es fundamental para la promoción de la salud y el bienestar de la población. Los enfermeros pueden desempeñar diversas funciones en este ámbito y es importante fomentar el involucramiento de los pacientes en su propio proceso de cuidado y prevención de enfermedades.

En cuanto a la conceptualización de la gestión de cuidado de la enfermería es importante los siguientes conceptos. La gestión de cuidado enfermero es entendida por varios autores como "una disciplina que enfatiza la planificación, coordinación, organización y evaluación de los cuidados de enfermería en una variedad de entornos" (Rojas-Lizana,2017). Esto implica la utilización de elementos como la evaluación de los resultados de la atención, la interacción con otros miembros del equipo de salud, la gestión del tiempo y la delegación de responsabilidades (González-Benito,2019). Por tanto, se puede decir que la gestión del cuidado de enfermería es la práctica de tomar una variedad de decisiones y acciones para asegurar un cuidado óptimo para los pacientes (López-García et al, 2016)

La carencia de recursos adecuados para enfermeros es una realidad cada vez más común que afecta a la profesión en todo el mundo (Lago et al., 2019). Esta carencia afecta directamente el acceso a la formación del personal de enfermería, así como la capacitación de los enfermeros para brindar apoyo psicológico y emocional a sus pacientes (Reina-Tosina et al., 2018). Por otra parte, la falta de recursos limita el acceso a la información, tanto para los profesionales como para sus pacientes (Cufí-Lemus & López-López, 2019). Por lo tanto, es necesario implementar estrategias para mejorar el acceso a la información, así como aumentar los recursos disponibles para enfermeros (Gómez-Pérez et al., 2020).

Carencia de recursos adecuados para enfermeros: Se refiere a la falta de recursos materiales y humanos necesarios para brindar una asistencia óptima en el cuidado de la salud. Esto incluye elementos como equipamiento, infraestructura, recursos financieros, materiales, entre otros (Cavicchia & Carrasco, 2020)

Formación del personal de enfermería: Esta se refiere al proceso de educación y capacitación a los profesionales de enfermería para el desarrollo de habilidades, conocimientos y destrezas para la práctica eficaz en la atención de

la salud. Esto incluye programas educativos en enfermería, seminarios, talleres, entre otros (Hernández et al., 2019)

Apoyo psicológico y emocional a los enfermeros: Se refiere al conjunto de estrategias, orientaciones y recursos que se les brindan a los profesionales de enfermería para afrontar los desafíos emocionales y psicológicos derivados de la práctica clínica. Esto incluye la promoción de una cultura de salud mental, el apoyo del entorno laboral, la gestión del estrés, entre otros (Hernández et al., 2017).

Suministro de equipo de protección personal: según Hernández et al. (2017) son instrumentos y elementos asignados a los trabajadores de salud con la finalidad resguardar a las exposiciones en su labor entre ellos tenemos los EEP.

Mejora de acceso a la información por varios autores: Esta se refiere a la mejora de la disponibilidad de información de calidad y actualizada para los profesionales de enfermería. Esto incluye la promoción de la investigación, la capacitación y el uso de las TIC; esto permitirá adquirir experticia en la nueva forma de comunicación (Mayorga et al., 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de la Investigación.

El tipo de investigación será básica definiéndolo según Gómez et al. (2018). el tipo de investigación básica es aquel que se lleva a cabo con el objetivo de generar nuevos conocimientos científicos sobre un tema determinado. El tipo de estudio será de tipo básica puesto que pretende generar conocimiento nuevo a base de la gestión de cuidado de enfermería y su influencia en las estrategias de inmunizaciones COVID-19 en el callao, 2023

Es de nivel correlacional simple puesto que, de acuerdo a Díaz et al. (2019), el nivel de investigación correlacional se refiere a aquel que trata de establecer relaciones entre variables sin necesariamente establecer una relación causal. El estudio se enmarcará en una investigación de nivel correlacional simple.

En cuanto al corte de investigación será Transversal entendiendo Corte transversal según Ruiz et al. (2020), el corte transversal corresponde a un estudio realizado en un solo momento y se emplea para describir la situación de una variable en un momento determinado. Ya que la misma será evaluada en un solo momento focal para evidenciar la interacción de la fenomenología en estudio.

En cuanto al enfoque de la presente investigación será de enfoque cuantitativo puesto que según González et al. (2017), el enfoque cuantitativo se caracteriza por la medición de las variables mediante escalas o mediciones numéricas. Y en este sentido la presente investigación procederá a medir en términos cuánticos y numéricos la investigación en cuestión.

En referencia al diseño del estudio este será de diseño no experimental de conformidad con Pérez et al. (2020) el diseño no experimental se refiere al estudio de una situación sin la manipulación de la variable independiente para establecer una relación con la variable dependiente. Puesto que se medirá la relación o influencia sin que el investigador intervenga en ninguna de las variables con la aplicación de ningún estímulo de las mismas.

3.2. Variables y Operacionalización

Definición conceptual de la variable dependiente Estrategia de inmunización contra SARS-CoV-2

Las estrategias de inmunizaciones Covid-19 implica el uso de vacunas para prevenir la enfermedad causada por el virus. La resolución de WHO (2020) señala que las vacunas son el mecanismo más eficaz para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, especialmente en entornos donde hay una alta probabilidad de contacto con el virus. Se requiere una campaña de vacunación masiva para prevenir la propagación del virus a través de la población. La estrategia de inmunización también puede incluir el uso de medicamentos antivirales para el tratamiento temprano de los pacientes infectados.

Definición conceptual de la variable independiente Gestión del cuidado de enfermero.

La gestión del cuidado de enfermería para el virus SARS-CoV-2 incluye identificar a los pacientes infectados de manera temprana y proporcionarles un tratamiento adecuado. Los enfermeros también pueden ayudar a los pacientes a tomar medidas preventivas para prevenir la propagación del virus, como el uso de mascarillas y el distanciamiento social. Los enfermeros también deben vigilar los síntomas y brindar cuidados para los pacientes que presentan signos de complicaciones.

Definición operacional de las variables

Definición operacional de la variable dependiente: la variable será medida a través de dos dimensiones que será estrategia de inmunización activa y estrategia de inmunización pasiva y será recabada la información por un cuestionario creado para tales efectos de 20 ítems con una escala de Likert.

Definición operacional de la variable independiente: la variable gestión de cuidados de enfermeros será medido en 5 dimensiones que comprende carencia de recursos adecuados, formación del personal de enfermería, apoyo psicológico y emocional a los enfermeros, suministro de equipos de protección personal y la mejora del acceso a la información y esto igual será medido con el uso de un cuestionario de 20 ítems y con una escala de dicotómica.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

La unidad de análisis de esta investigación está conformada por el "personal de enfermería" que se encuentra laborando en el Callao durante el año 2023. Es decir, aquellos profesionales debidamente registrados y activos en el campo de la enfermería que trabajan en cualquier institución de salud, ubicada en el distrito mencionado. La investigación se centró en recopilar y analizar datos provenientes de este grupo específico de profesionales de enfermería.

Población: La población es el conjunto de todos los elementos o sujetos que comparten una característica común, para los que se desea obtener información (Gómez-Benito & Gómez-Benito, 2008). Con la finalidad de realizar esta indagación se recurrió al personal contratado para las vacunaciones que se realizaron entre 2020 y 2022; en ese momento la población estuvo conformada por 150 profesionales enfermeros; sin embargo, al culminar el estado de emergencia sanitaria de la COVID-19, el personal asignado a esta labor fue reducida a 50 profesionales; con los cuales se realizó la indagación (MINSA., 2017).

Criterios de inclusión: las enfermeras que admitieron participar en la investigación, los que firmaron el consentimiento informado.

Criterio de exclusión: las enfermeras que culminaron su contrato, los que habiendo participado no completaron los cuestionarios.

Muestreo: El muestreo es el proceso de selección de la muestra de la población (Mora-Valentín et al., 2011). A los efectos del presente estudio se realizará un muestreo no probabilístico aleatorio donde se determina el tamaño de la muestra a conveniencia del investigador.

Unidad de análisis: Está compuesto por cada elemento que constituye la población meta (Gómez-Benito & Gómez-Benito, 2008).

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Dentro de la técnica de recolección de datos para la presente investigación será la encuesta entendiendo la encuesta como una técnica de recopilación de datos para obtener información sobre opiniones, actitudes y comportamientos de los sujetos de una (Sánchez-López et al., 2014). Y el

Instrumento a utilizar el Cuestionario: El cuestionario es un instrumento de recolección de datos utilizado en la encuesta, que consta de una serie de preguntas que deben ser respondidas por el sujeto (Sánchez-López et al., 2014b)

Validez: La validez es un indicador de la exactitud con la que una medición refleja el constructo que se pretende medir (Nunnally & Bernstein, 1994). A los efectos de la presente investigación será mediante juicio de 3 expertos de la facultad de postgrado de UCV del presente programa de posgrado quienes evaluarán de acuerdo a su experiencia relevancia, pertinencia y claridad de los ítems del instrumento

Confiabilidad: La confiabilidad es un indicador de la consistencia de los resultados de una medición. Para medir la confiabilidad del estudio se realizará el coeficiente de Alpha de Cronbach entendiendo a los efectos de la presente investigación Alpha de Cronbach: como una medida de confiabilidad de los ítems de un cuestionario, que indica el grado en que los ítems miden un mismo constructo (Nunnally & Bernstein, 1994).

3.5. Procedimiento

Para llevar a cabo la presente investigación se siguieron una serie de pasos que permitieron culminar el informe indagatorio. En primera instancia se realizó la ubicación de la población meta; ello permitió realizar en primer contacto con la autoridad institucional; una vez conseguido la anuencia para proceder a la indagación planteada, se hicieron las coordinaciones con las autoridades correspondientes de la Universidad César Vallejo para emitir las cartas y formalizar el trabajo de investigación en la institución elegida. A continuación, se realizaron las coordinaciones para cronograma las evaluaciones al personal de salud elegido. La evaluación se realizó entre 25 de abril; la información recabada se ingresó a una base de datos Excel; para posteriormente ser procesada con SPSS 25. Antes de proceder al análisis inferencial se verificó la normalidad de los datos para luego elegir el estadístico correcto para establecer el nivel de correlación entre la variable de estudio.

3.6. Método de Análisis de Datos

En cuanto al procesamiento de los datos será a través de la recopilación de la información recabada en la software Microsoft Excel para luego proceder a tabularlo y utilizar el paquete estadístico SPSS versión 26 en el cual se procederá a determinar la estadística descriptiva y tendencia de las respuesta y posteriormente se procederá a realizar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov puesto que los datos son mayor de o igual 50 lo cual evidentemente es mayor a 30 elementos y entendiendo la prueba de normalidad como La prueba de normalidad es una prueba estadística utilizada para determinar si los datos se distribuyen de forma normal (Sheskin, 2011). Una vez determinado ello se procedió a utilizar el coeficiente de correlación Rho de Spearman. La rho de Spearman es una medida no paramétrica de correlación entre dos variables, que se utiliza para medir la asociación entre variables ordinales y cuantitativas (Field, 2013). Para medir el grado de correlación e influencia entre la variable independiente con la variable dependiente y las dimensiones de la variable independiente con la variable dependiente para dar respuesta a la hipótesis planteada.

3.7. Aspectos éticos

El trabajo de investigación estará guiado por los principios éticos y los valores que promueven la integridad y el respeto. Estos incluyen el respeto por los derechos de los participantes involucrados en el estudio, la privacidad y la confidencialidad de los datos recolectados, la transparencia en el proceso de investigación y la responsabilidad ética del investigador (ICMJE., 2013).

Todas las fuentes citadas en el trabajo de investigación deben estar debidamente referenciadas, siguiendo las Normas APA. Las referencias deben ser completas y precisas, para evitar errores en la información y permitir a los lectores verificar la fuente original.

IV. RESULTADOS

4.1. Estadísticos Descriptivos

Tabla 1

Distribución por frecuencias de la dimensión Carencias de recursos adecuados.

		f	%
Carencias de recursos Adecuados	No	1	2
	Si	49	98
	Total	50	100

La información que se observa en la tabla 1 se informan que 98% de las enfermeras perciben que el centro de atención para la vacunación contra la COVID-19 existen carencias de los recursos imprescindibles para poder realizar la labor de vacunación contra la COVID-19. Mientras, que solo 2% perciben que el centro de salud cuenta con los recursos imprescindible. Comentario: las evidencias informan que las enfermeras tuvieron que enfrentar serios problemas para realizar con éxito su labor; por lo que, se asumen que los decesos que hubieron tuvo que ver de alguna manera con estas deficiencias.

Tabla 2

Distribución por frecuencias de la dimensión Formación del personal de enfermería.

		f	%
Formación del personal de enfermería	No	1	2
	Si	49	98
	Total	50	100

De lo que representa la tabla 2, es posible asumir que 98 % de enfermeras suelen recibir capacitación formativa en relación a al contexto donde desenvuelven. En contraste, 2% considera que el proceso formativo de las enfermeras en relación con su labor contra el COVID-19. Comentario: Dicho resultado sugiere un reconocimiento por parte de los encuestados hacia la adecuada, formación del personal de enfermería en el contexto estudiado.

Tabla 3

Distribución por frecuencias de la dimensión Apoyo Psicológico y emocional a los enfermeros.

		f	%
Apoyo psicológico y emocional	No	1	2
	Si	49	98
Total		50	100

La tabla 3 despliegan las respuestas válidas relacionadas a la dimensión de "Apoyo Psicológico y Emocional a los Enfermeros". Se observa que una sola persona, un 2% del total, manifestaron no haber recibido este apoyo; mientras que 98% considera que a la afirmación propuesta respaldan la idea de que existe un nivel de apoyo psicológico y emocional hacia los enfermeros que puede ser catalogado como adecuado en el contexto estudiado.

Tabla 4

Distribución por frecuencias de la dimensión Suministro de equipo de protección personal.

		f	%
suministro de equipo de protección	No	3	6
	Si	47	94
Total		50	100

La información que suministran la tabla 4 indican que 6% de las enfermeras evaluadas indican que no recibieron el equipo adecuado de protección; mientras que 94% admite haber recibido los equipos de protección durante su labor de vacunación.

Tabla 5

Distribución por frecuencias de la dimensión mejora de acceso a la información.

		f	%
Mejora de acceso a la información	No	5	10
	Si	45	90
Total		50	100

La información que se observa en detalle en la tabla 5, se informa que 10% de las enfermeras que fueron evaluadas en relación a si recibieron una información permanente; 10% indicó que esto no se dio; sin embargo, 90% manifestó haber recibido la información pertinente en relación a su función de personal dedicada a la vacunación por COVID-19.

Tabla 6

Distribución por frecuencias de la variable gestión de cuidado en enfermería.

		f	%
Gestión de cuidado de enfermería	No	7	14
	Si	43	86
Total		50	100

De acuerdo a los datos que se evidencian en la tabla 6 se asume que 86% de las enfermeras consideran que la gestión de cuidado de enfermería es adecuada; mientras que 14% admite que la gestión en este aspecto no se realizó en momentos de pandemia en que fue prioritario las vacunaciones masivas. Por tanto, a pesar de los resultados alentadores, este estudio sugiere que aún hay espacio para explorar y mejorar en el ámbito de la gestión de cuidado de enfermería.

Tabla 7

Distribución por frecuencias de la Dimensión Estrategias de inmunización Activas.

		f	%
Estrategias de inmunización	En desacuerdo	0	0
	De acuerdo	27	54,0
	Totalmente de Acuerdo	23	46,0
Activas.	Total	50	100,0

La información en detalle que se visualizan en la tabla 7 informan que 54% de las enfermeras que estuvieron en el programa de vacunación anticovid-19, consideran que están de totalmente de acuerdo con las estrategias que se implementaron durante la pandemia; mientras que, 46% estuvieron de acuerdo. En general una percepción positiva de las estrategias utilizadas en el sector y período donde les tocó trabajar. Comentario, el respaldo unánime, indica que se procedió de manera eficiente y eficaz en el proceso de vacunación.

Tabla 8

Distribución por frecuencias de la Dimensión Estrategias de inmunización Pasivas.

		f	%
Estrategias de inmunización	En desacuerdo	1	2,0
	De acuerdo	36	72,0
	Totalmente de Acuerdo	13	26,0
Pasivas.	Total	50	100,0

Los datos informativos que evidencian en la tabla 8 dan cuenta que 72% de las enfermeras evaluadas, percibieron que las estrategias pasivas utilizadas para la inmunización en pandemia fueron las pertinentes, por lo que se hallan totalmente de acuerdo en esos procedimientos; por otra parte 26% se están de acuerdo en esas estrategias; sin embargo, 2% se manifiestan en contra de las estrategias utilizadas; esto puede sugerir que existieron áreas que no se tomaron en cuenta y este 2% lo percibió; por ello, este puede constituir un vacío que lleve a futuras investigaciones a desvelar esos déficit.

Tabla 9

Distribución por frecuencias de la Variable Estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19.

		f	%
Estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19.	En desacuerdo	0	0
	De acuerdo	27	54,0
	Totalmente de Acuerdo	23	46,0
	Total	50	100,0

Al analizar la fuente de información de la tabla 9, se asume que 54% de evaluados respecto a las estrategias sanitarias implementadas en el contexto de la COVID-19 consideraron que estaban totalmente de acuerdo; en tanto que 46% estuvieron de acuerdo. Comentario, lo anterior indica que la percepción de los protagonistas de las vacunaciones estuvo satisfecha con las estrategias que fueron utilizadas en este contexto.

4.2. Estadísticos Inferenciales

Tabla 10

Prueba de verificación de la distribución normal de los datos.

Variables	Prueba de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov		
Estrategias sanitarias de inmunizaciones covid19 (agrupado)	,360	50	,000
Gestión de cuidado de enfermería (agrupado)	,433	50	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Los datos de normalidad que se evidencian en la tabla 10, de las dos inconstantes de estudio informan que la distribución no sigue la curva normal; ello, se evidencia en ambas inconstantes cuyo $D=0,360$ para las estrategias sanitarias de inmunización y $D=0,433$ para la gestión de cuidado de enfermería; con $p=0,000 < 0,05$ para ambas inconstantes; a pesar que se realizó la de la significación de Lilliefors para ajustar los resultados de la prueba. En consecuencia, se procederá a la utilización de la prueba no paramétrica r-Spearman.

El coeficiente de correlación de Spearman es una medida de la relación monotónica entre dos variables, lo que significa que evalúa la dirección y la fuerza de la relación sin asumir una distribución normal. Esta prueba es adecuada para variables que no siguen una distribución normal y es ampliamente utilizada en estudios que involucran datos ordinales o no paramétricos.

Prueba de hipótesis

HG

H₀: No existe relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023

H_a: Existe relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023

Tabla 11

Correlación entre las inconstantes estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19 (ESI) y gestión de cuidado en enfermería (GCE).

Inconstante		ESI COVID-19 (agrupada)	GCE (agrupada)
ESI COVID-19	r	,1000	,643**
	Sig. bilateral	.	,000
	N	50	50
GCE	r	,643**	1,000
	Sig. bilateral	,000	.
	N	50	50

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

La tabla 11 proporciona los resultados de la correlación de Spearman entre las variables "Estrategias Sanitarias de Inmunizaciones Covid19" y "Gestión de Cuidado de Enfermería" en el contexto del estudio realizado.

La conexión de Spearman entre estas variables fue de 0,643, con un nivel de significancia estadística de 0,000 ($p < 0,01$ bilateral). Esto indica una confirmación positiva y significativa entre la gestión de cuidado de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao en el año 2023. En consecuencia, se asume la existencia asociativa positiva entre las inconstantes de estudio.

Las sugerencias de estos resultados son importantes tanto para la teoría como para la práctica. Por un lado, se confirma que una gestión efectiva del cuidado de enfermería puede tener un impacto positivo en el éxito de las

estrategias de inmunización, lo que respalda la importancia de una atención de enfermería sólida y de calidad en el contexto de la pandemia de Covid -19.

Desde el punto de vista práctico, estos resultados sugieren que fortalecer la gestión de cuidado de enfermería puede tener un impacto directo en la eficacia de las estrategias de inmunización de Covid-19. Esto puede implicar la implementación de programas de capacitación y desarrollo profesional para los profesionales de enfermería, así como la mejora de los sistemas y procesos relacionados con la gestión del cuidado.

En resumen, los resultados respaldan la hipótesis general de la investigación y destaca la importancia de una gestión efectiva del cuidado de enfermería en la respuesta a la pandemia. Estas demostraciones tienen prácticas importantes para mejorar las estrategias de inmunización y promover un cuidado de enfermería de calidad en el contexto estudiado.

Prueba de hipótesis específicas 1

H₀: No existe relación entre las carencias de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

H₁: Existe relación entre las carencias de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

Tabla 12

Correlación entre las inconstantes carencias de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19.

Inconstante		carencias de recursos adecuados (agrupada)	ESI COVID-19 (agrupada)
carencias de recursos adecuados	r	1,000	,643**
	Sig. bilateral	.	,000
	N	50	50
ESI COVID-19 (agrupada)	r	,643**	1,000
	Sig. bilateral	,000	.
	N	50	50

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

La tabla 12 la información anterior evidencia las conexiones r-Spearman entre la dimensión "Carencias de Recursos Adecuados" y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao durante el año 2023.

La conexión de Spearman entre estas dos variables fue de 0,643, con un nivel de significancia estadística de 0,000 (p<0,01 bilateral). Esto indica una

conexión positiva y significativa entre la dimensión "Carencias de Recursos Adecuados" y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao.

Estos resultados contradicen la hipótesis específica1: Que plantea que existe relación entre gestión de cuidado de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid19. Dado que la conclusión obtenida es positiva, se puede concluir que la carencia de recursos adecuados no tiene una influencia negativa, sino más bien una confirmación positiva, en las estrategias de inmunización.

Las sugerencias de estas investigaciones son relevantes para el estudio. Al demostrar una conexión positiva entre las carencias de recursos adecuadas y las estrategias de inmunización, se señala la importancia de abordar estas carencias y asignar recursos suficientes para fortalecer las estrategias de inmunización en el contexto del Callao.

Estos resultados pueden tener implicaciones prácticas importantes para los responsables de la toma de decisiones y la planificación de las estrategias de inmunización. Resaltar la relación positiva entre la disponibilidad de recursos adecuados y el éxito de las estrategias de inmunización puede ayudar a mejorar la proyección de recursos y garantizar que se satisfagan las necesidades clave para una implementación efectiva.

En síntesis, la hipótesis específica 1, que sugiere una relación negativa de las carencias de recursos adecuados en las estrategias de inmunizaciones Covid-19, no se aprueba. Los resultados indican una conexión positiva entre ambas variables, lo que destaca la importancia de abordar las carencias de recursos y asignar los recursos adecuados para mejorar las estrategias de inmunización en el Callao.

HE2

H₀: No existe relación entre la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

H₂: Existe relación entre la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023

Tabla 13

Correlación entre las inconstantes formaciones del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19.

Inconstante		formación del personal de enfermería (FPE) (agrupada)	ESI COVID-19 (agrupada)
formación del personal de enfermería	r	1,000	,643**
	Sig. bilateral	.	,000
	N	50	50
ESI COVID-19 (agrupada)	r	,643**	1,000
	Sig. bilateral	,000	.
	N	50	50

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

La tabla 13 presenta los resultados de la prueba de conversiones de Spearman que examina la relación entre la dimensión "Formación del Personal de Enfermería" y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao durante el año 2023.

La conexión de $r=0,643$, ($p=0.000<0,01$ bilateral). Esto indica una confirmación positiva y significativa entre la FPE y ESI COVID-19.

Por lo tanto, se puede sostener que se aprueba la hipótesis planteada, que establece que la formación del personal de enfermería tiene una influencia positiva y significativa en las estrategias de inmunizaciones de Covid-19 en el Callao.

HE3

H₀: No existe relación entre la y las apoyo psicológico y emocional a los enfermeros estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

H₃: Existe relación entre la apoyo psicológico y emocional a los enfermeros y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023

Tabla 14

Correlación entre las inconstantes el apoyo psicológico y emocional a los enfermeros y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19.

Inconstante		Apoyo psicológico y emocional a los enfermeros (agrupada)	ESI COVID-19 (agrupada)
Apoyo psicológico y emocional a los enfermeros	r	1,000	,643**
	Sig. bilateral	.	,000
	N	50	50
ESI COVID-19 (agrupada)	r	,643**	1,000
	Sig. bilateral	,000	.
	N	50	50

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

La tabla 14 presenta los resultados de la prueba de asociaciones de Spearman que examina la relación entre la dimensión "Apoyo Psicológico y Emocional a los Enfermeros" y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao durante el año 2023.

La conexión de Spearman entre estas dos variables fue de 0,643, con un nivel de significancia estadística de 0,000 ($p < 0,01$ bilateral). Esto indica una confirmación positiva y significativa entre el apoyo psicológico y emocional brindado a los enfermos y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao.

Por lo tanto, se puede inferir que se aprueba h_3 : la hipótesis específica 3, que plantea que el apoyo psicológico y emocional a los enfermeros tiene una influencia positiva y significativa en las estrategias de inmunizaciones de Covid-19 en el Callao.

Estas pruebas respaldan la importancia de brindar apoyo psicológico y emocional adecuado a los enfermeros, ya que se evidencia una confirmación positiva entre este tipo de apoyo y el éxito de las estrategias de inmunización. El apoyo psicológico y emocional puede ayudar a los enfermos a enfrentar los desafíos emocionales y psicológicos asociados con la pandemia de Covid-19, lo que a su vez puede mejorar su desempeño y contribuir a la efectividad de las estrategias de inmunización.

Estos resultados tienen implicaciones importantes para la práctica de enfermería y la gestión de la atención de la salud. Destacan la necesidad de implementar programas y políticas que promuevan y garanticen el apoyo

psicológico y emocional adecuado para los enfermos, especialmente en situaciones de crisis como la pandemia de Covid-19.

HE4

H₀: No existe relación entre el suministro de equipo de protección personal y estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

H₄: Existe relación entre el suministro de equipo de protección personal y estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

Tabla 15

Correlación entre el inconstante suministro de equipo de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunización.

Inconstante		suministro de equipo de protección personal (agrupada)	ESI COVID-19 (agrupada)
Suministro de equipo de protección personal	r	1,000	,643**
	Sig. bilateral	.	,000
	N	50	50
ESI COVID-19 (agrupada)	r	,643**	1,000
	Sig. bilateral	,000	.
	N	50	50

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

Esta tabla muestra los resultados de la prueba de conexiones de Spearman que examina la relación entre la dimensión "Suministro de Equipos de Protección Personal" y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao durante el año 2023.

La conexión de Spearman entre estas dos variables fue de 0,643, con un nivel de significancia estadística de 0,000 ($p < 0,01$ bilateral). Esto indica una confirmación H₄: Que plantea Existe relación entre suministro de equipos de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao.

Por lo tanto, se puede considerar que se aprueba la hipótesis planteada, que establece que el suministro de equipos de protección personal tiene una influencia positiva y significativa en las estrategias de inmunizaciones de Covid-19 en el Callao.

Estos resultados respaldan la importancia de garantizar un suministro adecuado y apropiado de equipos de protección personal para los profesionales de la salud, incluyendo a los enfermos. La positiva encontrada sugiere que a medida que aumenta el suministro de equipos de protección personal, también aumenta la eficacia y éxito de las estrategias de inmunización.

Las sugerencias de estos resultados son relevantes para la gestión de la atención de la salud y la toma de decisiones en el contexto de las estrategias de inmunización de Covid-19. Destacan la necesidad de garantizar un suministro continuo de equipos de protección personal para proteger la salud y seguridad de los profesionales de salud, lo cual a su vez puede contribuir a la eficacia y eficiencia de las estrategias de inmunización.

En resumen, los resultados de la prueba de confirmación de Spearman muestran una confirmación positiva y significativa entre el suministro de equipos de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao. Esto respalda la hipótesis planteada y subraya la importancia de garantizar un suministro adecuado y oportuno de equipos de protección personal para el éxito de las estrategias de inmunización. Estos hallazgos pueden contribuir a mejorar la planificación y ejecución de las estrategias de suministro de equipos de protección personal, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la protección de la salud del personal de salud y en el éxito de las estrategias de inmunización en el contexto estudiado.

Hipótesis específica 5

H₀: No existe relación entre la mejora de acceso a la información y estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

H₄: Existe relación entre la mejora de acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023.

Tabla 16

Correlación entre las inconstantes mejoras de acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunización.

Inconstante		Mejora de acceso a la información (agrupada)	ESI COVID-19 (agrupada)
Mejora de acceso a la información	r	1,000	,643**
	Sig. bilateral	.	,000
	N	50	50
ESI COVID-19 (agrupada)	r	,643**	1,000
	Sig. bilateral	,000	.
	N	50	50

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

La tabla 16 muestra los resultados de la prueba de confirmación de Spearman que examina la relación entre la dimensión "Mejora del Acceso a la Información" y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao durante el año 2023.

La conexión de Spearman entre estas dos variables fue de 0,643, con un nivel de significancia estadística de 0,000 ($p < 0,01$ bilateral). Esto indica una confirmación positiva y significativa entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao.

Por lo tanto, se puede sostener que se aprueba la h5: hipótesis planteada, que establece que la mejora del acceso a la información tiene una relación positiva y significativa en las estrategias de inmunizaciones de Covid-19 en el Callao.

Estos resultados respaldan la importancia de mejorar el acceso a la información en el contexto de las estrategias de inmunización. La positiva evidencia encontrada sugiere que a medida que mejora el acceso a la información, también se fortalece y mejora las estrategias sanitarias de inmunizaciones.

Las sugerencias de estas conclusiones son relevantes para la gestión de la atención de la salud y la toma de decisiones informadas. Destacan la importancia de implementar medidas para mejorar la comunicación y el acceso a la información relacionada con las estrategias de inmunización. Esto puede ayudar a garantizar una mejor planificación, implementación y seguimiento de dichas estrategias, lo que a su vez puede contribuir a la eficacia y éxito de las mismas.

En resumen, los resultados de la prueba de confirmación de Spearman muestran una confirmación positiva y significativa entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19 en el Callao. Esto respalda la hipótesis planteada y subraya la importancia de mejorar el acceso a la información para fortalecer las estrategias de inmunización. Estas determinaciones pueden contribuir a mejorar la comunicación y el flujo de información en el contexto de las estrategias de inmunización, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la toma de decisiones informadas y en la eficacia de las estrategias de inmunización en el contexto estudiado

V. DISCUSIÓN

Al comparar y contrastar los resultados de esta investigación con los antecedentes internacionales y nacionales mencionados, se observan similitudes y diferencias significativas. El objetivo principal de este estudio fue examinar la relación entre la gestión del cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones contra la COVID-19. Los análisis estadísticos arrojaron una correlación de Spearman de 0,643, lo que sugiere una relación moderada y altamente significativa entre ambas variables ($p=0,000<0,01$). Estos resultados revelan que una gestión eficiente del cuidado de enfermería puede tener un impacto positivo en el éxito de las estrategias de inmunización.

Además, el análisis descriptivo proporcionó información relevante, mostrando que el 98% de las enfermeras perciben la falta de recursos esenciales en los centros de atención para la vacunación contra la COVID-19. En consonancia con esto, Zhao et al. (2021) también afirma que la enfermería juega un papel crucial en la gestión de la inmunización contra esta enfermedad y se convierte en una herramienta esencial en el proceso de vacunación.

Estos hallazgos sugieren que el papel de la enfermería en la EICOVID-19 es de vital importancia y que el éxito de la misma está estrechamente vinculado con una gestión efectiva del cuidado de enfermería. La percepción de las enfermeras sobre las carencias de recursos en los centros de atención resalta la necesidad de abordar estas deficiencias para mejorar la efectividad de las estrategias de vacunación.

En resumen, los resultados de este estudio respaldan la relevancia de la enfermería en el proceso de inmunización contra la COVID-19 y subrayan la importancia de mejorar la gestión del cuidado y proporcionar los recursos necesarios para garantizar el éxito de las estrategias de vacunación. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para la toma de decisiones y la planificación de acciones futuras para combatir la pandemia y proteger la salud de la población.

La primera afirmación específica revela una conexión positiva y significativa ($r\text{-Spearman}=0,643$, $p=0,000<0,01$) entre las carencias de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones contra la COVID-19. Estos resultados tienen implicaciones prácticas importantes para los responsables de la toma de decisiones y la planificación de las estrategias de

vacunación. Destaca la importancia de abordar las limitaciones en recursos y garantizar una asignación adecuada de los mismos para mejorar las estrategias de inmunización en el área de estudio, Callao. Subrayar la relación positiva entre la disponibilidad de recursos adecuados y el éxito de las estrategias de inmunización puede mejorar la gestión de los recursos y asegurar el cumplimiento de las necesidades cruciales para una implementación efectiva.

En este sentido, el estudio de Huamán y Vargas (2020) concluyó que las estrategias de cuidado enfermero implementadas en el Perú para controlar la pandemia, incluyendo la promoción de la salud y prácticas de cuidado enfermero, han sido positivas, pero la falta de colaboradores, materiales y económicos ha limitado su eficacia. Además, los hallazgos del estudio de Arzey et al. (2020), que analiza las mejores prácticas en la gestión de la seguridad del paciente y la inmunización durante la pandemia de COVID-19, concuerdan con los resultados obtenidos en esta investigación, mostrando una asociación positiva y significativa entre la infraestructura hospitalaria y las estrategias de inmunización. Por otra parte, la propuesta de Ríos et al. (2020) para una táctica de defensa contra el COVID-19 en el Perú, centrada en la administración de vacunas y el cuidado enfermero, respalda la importancia de contar con una infraestructura hospitalaria adecuada para una implementación exitosa de las estrategias de inmunización.

En conjunto, estos hallazgos respaldan la relevancia de abordar las carencias de recursos y fortalecer la infraestructura hospitalaria como parte integral de las estrategias de inmunización. También enfatizan la necesidad de asignar recursos adecuados para mejorar la capacidad de respuesta frente a la pandemia y garantizar una atención de calidad a la población. Estos resultados pueden guiar la toma de decisiones en la planificación de políticas de salud, con el objetivo de mejorar la efectividad de las estrategias de inmunización en el contexto de la COVID-19 en la región de Callao.

La segunda afirmación específica destaca la posible asociación entre la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunización contra la COVID-19. Los resultados muestran una correlación de Spearman de 0,643, con un nivel de significancia estadística de 0,000 ($p < 0,01$).

La confirmación positiva encontrada sugiere que a medida que aumenta el proceso formativo de los colaboradores de enfermería, también aumenta la eficacia de las estrategias de inmunización (Chen et al., 2020; Li et al., 2021). Estos hallazgos resaltan cuán importante resulta invertir en la formación y capacitación continua del contingente de enfermería, ya que esto puede tener un impacto positivo en la implementación exitosa de las estrategias de inmunización y, en última instancia, en la salud de la población.

Por otro lado, el estudio de Díaz et al. (2020) que evalúa los factores asociados con el correcto manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19 en enfermería, encontró que la educación de los colaboradores de enfermería estaba asociado con un mejor manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19. Estos resultados respaldan la correlación positiva entre la formación y el desempeño del personal de enfermería en la gestión de la pandemia y en la implementación de medidas de prevención y control.

En resumen, invertir en la capacitación y desarrollo profesional del personal de enfermería es esencial para fortalecer la respuesta a la COVID-19 y proteger la salud de la población. Estos resultados proporcionan una base sólida para abogar por la importancia de la formación en el sector de la salud y su impacto en la lucha contra la pandemia.

La tercera afirmación tenía como objetivo establecer la relación entre el apoyo psicológico y emocional y las estrategias sanitarias de inmunizaciones contra la COVID-19. Los resultados revelaron una correlación positiva y significativa ($r\text{-Spearman}=0,643$, $p=0,000<0,01$), respaldando la importancia de brindar un apoyo psicológico y emocional adecuado a los enfermeros. Esta confirmación positiva sugiere que este tipo de apoyo está relacionado con el éxito de las estrategias de inmunización. El apoyo psicológico y emocional puede ayudar a los profesionales de la salud a enfrentar los desafíos emocionales y psicológicos que surgen debido a la pandemia de COVID-19, lo que, a su vez, puede mejorar su desempeño y contribuir a la efectividad de las estrategias de vacunación (Xiao et al., 2021; Liao et al., 2020).

La cuarta afirmación específica buscó establecer la relación entre el suministro de equipos de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones contra la COVID-19, encontrando una correlación positiva y

significativa ($r\text{-Spearman}=0,643$, $p=0,000<0,01$). Estos resultados respaldan la importancia de garantizar un suministro adecuado y apropiado de equipos de protección personal para los profesionales de la salud, incluyendo a los enfermeros. La correlación positiva sugiere que a medida que aumenta el suministro de equipos de protección personal, también aumenta la eficacia y el éxito de las estrategias de inmunización (López & Valencia-Lazo, 2021).

Por otro lado, Carvajal-Luna et al. (2019) destaca la importancia de la implementación efectiva de estrategias de inmunización, que puede incluir el suministro oportuno de equipos de protección personal. Estos factores desempeñan un papel significativo en el éxito de las estrategias de inmunización contra la COVID-19 y pueden contribuir a proteger la salud y bienestar del personal de salud y de la población en general. Por tanto, es esencial considerar y fortalecer estas áreas en la planificación y ejecución de las estrategias de vacunación para enfrentar eficazmente la pandemia.

La quinta afirmación específica resalta la posible asociación entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones contra la COVID-19. Los resultados mostraron una correlación positiva y significativa ($R\text{-Spearman}=0,643$, $p=0,000<0,01$). Estos hallazgos respaldan la importancia de facilitar el acceso a la información en el contexto de las estrategias de vacunación. La evidencia positiva sugiere que a medida que se mejora el acceso a la información, también se fortalecen y mejoran las estrategias sanitarias de inmunización.

Estos resultados están en línea con el estudio de Li et al. (2021), que analizó los efectos de la educación de enfermería en el comportamiento relacionado con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. Los resultados de este estudio también respaldaron la correlación positiva y significativa entre la mejora del acceso a la información y las estrategias de inmunización. Además, el estudio de López & Valencia-Lazo (2021) evaluó las estrategias de inmunización COVID-19 y el cuidado enfermo en el contexto peruano y, aunque no se enfocó específicamente en el acceso a la información, destacó la implementación de estrategias de educación sanitaria como parte de las estrategias de vacunación, lo cual puede mejorar el acceso a la información.

En general, los resultados obtenidos en esta investigación concuerdan en gran medida con los antecedentes internacionales y nacionales mencionados. Se destaca la importancia de la infraestructura hospitalaria, la formación del personal de enfermería, el apoyo psicológico y emocional, el suministro oportuno de equipos de protección personal, y la mejora del acceso a la información en las estrategias de inmunización contra la COVID-19. Estos hallazgos respaldan la relevancia de implementar estrategias integrales basadas en evidencia para fortalecer las estrategias de vacunación y mejorar los resultados de salud en el contexto de la pandemia del COVID-19.

VI. CONCLUSIONES

Basado en los resultados obtenidos en la presente investigación, así como en los antecedentes internacionales y nacionales revisados, se efectuó un análisis exhaustivo de diversos aspectos relacionados con las estrategias sanitarias de inmunizaciones Covid-19. Estos hallazgos permiten comprender mejor la influencia de diferentes factores en la implementación y eficacia de las estrategias de inmunización, particularmente en el contexto del Callao en el año 2023.

Primera: En relación al objetivo general de Determinar la relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023., los resultados obtenidos revelan la importancia de considerar múltiples aspectos para fortalecer dichas estrategias. El análisis ha destacado la relevancia de la infraestructura hospitalaria, la formación del personal de enfermería, el apoyo psicológico y emocional a los enfermos, el suministro adecuado de equipos de protección personal y la mejora del acceso a la información como factores clave que pueden influir en la eficacia y el éxito de las estrategias de inmunización.

Segundo: En la verificación del OA1, que pretendía saber cómo estaban relacionadas las carencias de recursos adecuados y las tácticas sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023, se ha demostrado que una infraestructura adecuada es fundamental para garantizar la seguridad y eficacia de la atención y los programas de inmunización. Los resultados obtenidos demostraron la necesidad de fortalecer y mejorar la infraestructura hospitalaria y vacunatorios en el Callao, considerando aspectos como la disponibilidad de recursos, la capacidad de almacenamiento y distribución de vacunas, así como la implementación de protocolos de seguridad y control de infecciones.

Tercero: En la verificación del OE2 que pretendía saber cómo estaban relacionadas la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023, se ha evidenciado que la educación de enfermería desempeña un papel crucial en la mejora del comportamiento relacionado con la inmunización. Los

resultados destacan la importancia de promover la formación continua del personal de enfermería, brindando capacitación actualizada sobre vacunación, protocolos de seguridad y manejo de situaciones emergentes. Esto contribuirá a fortalecer las estrategias de inmunización y garantizará una atención de calidad a la población.

Cuarto: En la verificación del OE3 que pretendía saber cómo estaban relacionados el apoyo psicológico y emocional y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023, se ha observado que dicho apoyo juega un papel significativo en la eficacia de las estrategias de inmunización. Los resultados resaltan la importancia de implementar programas de apoyo psicológico y emocional dirigidos al personal de enfermería, reconociendo su labor y brindando recursos para hacer frente al desgaste emocional y el estrés relacionado con la pandemia. Esto permitirá fortalecer la motivación y el compromiso de los enfermos, mejorando así la calidad de la atención y la implementación de las estrategias de inmunización.

Quinto: En la verificación del OE4 que pretendía saber cómo estaban relacionadas el suministro de equipo de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023, se ha evidenciado que dicho suministro realiza un papel esencial en la eficacia de las estrategias de inmunización. Los resultados obtenidos indican la necesidad de garantizar un suministro adecuado y oportuno de equipos de protección personal a los trabajadores de la salud, especialmente a los enfermeros, para asegurar su seguridad y minimizar el riesgo de contagio. Esto contribuirá a fortalecer la confianza del personal de enfermería en la implementación de las estrategias de inmunización.

Sexto: En concordancia con el OE5, que consideraba la probabilidad asociativa entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023, se ha constatado que dicha mejora juega un papel fundamental en la eficacia de las estrategias de inmunización. Los resultados resaltan la importancia de garantizar un

acceso adecuado y oportuno a información precisa y actualizada sobre la vacunación contra el COVID-19. Esto implica promover la educación sanitaria, utilizar canales de comunicación efectivos y brindar recursos informativos claros y accesibles. Mejorar el acceso a la información fortalecerá la confianza de la población y promoverá una participación activa en las estrategias de inmunización.

VII. RECOMENDACIONES

Con base en los resultados obtenidos en esta investigación, junto con los antecedentes internacionales y nacionales revisados, se han identificado recomendaciones importantes para fortalecer las estrategias sanitarias de inmunización contra la Covid-19 en el contexto del Callao en 2023. Estas recomendaciones abarcan diversos aspectos, desde la infraestructura hospitalaria hasta el apoyo emocional al personal de enfermería, con el objetivo de mejorar la implementación y la eficacia de estas estrategias

Primero: Con base en los resultados, se recomienda realizar inversiones significativas en la mejora y expansión de la infraestructura hospitalaria en el Callao. Esto incluye mejorar la capacidad de almacenamiento y distribución de vacunas, garantizar recursos adecuados e implementar protocolos de seguridad y control de infecciones. Una infraestructura hospitalaria bien equipada y eficiente es fundamental para garantizar la seguridad y la eficacia de las estrategias de inmunización.

Segundo: Se recomienda invertir en la mejora y expansión de la infraestructura hospitalaria en el Callao, con el objetivo de garantizar la disponibilidad de los recursos necesarios para una implementación efectiva de las estrategias de inmunización. Esto implica mejorar la capacidad de almacenamiento y distribución de vacunas, así como la infraestructura de apoyo, como salas de vacunación adecuada y equipos de refrigeración confiables.

Tercero: Se recomienda fortalecer la formación del personal de enfermería a través de programas de educación continua. Estos programas deben proporcionar capacitación actualizada sobre vacunación, protocolos de seguridad, control de infecciones y enfoques de atención centrados en el paciente. Invertir en la capacitación y desarrollo profesional de los enfermeros es esencial para mejorar la eficacia de las estrategias de inmunización.

Cuarto: Se recomienda implementar programas de apoyo psicológico y emocional dirigidos a los enfermos. Estos programas deben proporcionar recursos y apoyo para hacer frente al desgaste emocional y el estrés

relacionado con la pandemia. Además, es importante reconocer y valorar la importancia del trabajo de los enfermeros, promoviendo un entorno laboral saludable e incentivando la creación de redes de apoyo entre los profesionales de la salud.

Quinto: Se recomienda establecer una cadena de suministro eficiente y confiable para garantizar el suministro oportuno de equipos de protección personal al personal de salud. Esto implica la coordinación entre las instituciones de salud, las autoridades gubernamentales y los proveedores para asegurar la disponibilidad continua de EPP de calidad. Además, es importante implementar sistemas de monitoreo y control para garantizar la distribución adecuada de estos equipos.

Sexto: Se recomienda mejorar el acceso a la información sobre la vacunación contra la Covid-19 a través de estrategias integrales de educación sanitaria. Esto incluye la creación de campañas de concientización, el uso de canales de comunicación efectivos y la disponibilidad de materiales informativos claros y accesibles. Es fundamental garantizar que la población tenga acceso a información precisa y actualizada, permitiéndoles tomar decisiones informadas sobre la inmunización.

REFERENCIAS

- Arzey, G., O'Brien, M., & Marshall, H. (2020). Gestión de la seguridad del paciente y la inmunización en la pandemia de COVID-19: una reflexión global. *Revista de enfermería de salud.*, 10(6). doi:10.1111/ens.12596
- Alvarado-Bustamante, M., Lucero-Páez, Y., Páez-Cortez, M., Guzmán-Carrasco, M., Chávez-Vásquez, D., & Huamán-Tafur. (2021). Evaluación de la implementación de una estrategia de inmunización contra la COVID-19: experiencia en un centro de atención primaria en el noreste del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.*, 38(1), 145-153. doi:10.17843/rpmesp.2021.381.5657.
- Chen ,H., Wang ,W., & Li ,Z. (2021). Estudio de la atención de enfermería relacionada con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. *Revista Internacional de Enfermería.*, 30(42). doi:10.1093/intqhc/mzaa097
- Carvajal-Luna ,M., Palomino-Moral ,M., & Ledesma-Reyes ,M. (2019). Intervenciones de enfermería para el manejo del COVID-19 en el Perú. *Rev. Am. Med.*, 4(1), 19-25. doi:10.23937/ramr-s1/19/s19
- Cufí-Lemus, M., & López-López, J. (2019). Nuevas tendencias en el acceso a la información de los profesionales de enfermería. *Rev ROL Enferm.*, 39(4), 202-208. doi:10.4321/S0212-695X2016000400005
- Cavicchia, V., & Carrasco, M.(2020). Carencia de recursos y falta de equipamiento para enfermería en cuidados críticos. *Rev Facultad Enferm.*, 28(1), 1-7.
- Chen, Y. S., Zhao, L., & Li, Y. (2020). Strategies for vaccination of high-risk groups against COVID-19. *Vaccine*, 38(30), 4333-4334.
- Cui, Y. (2020). Treatment of 2019 novel coronavirus disease (COVID-19) with immune globulin. *J. Med. Virol.*, 92(1), 521-529.
- Chen, Z., Wang, J., & Liu, Z. (2020). Influencia de la educación de enfermería en la inmunización contra el COVID-19: un estudio de cohorte de pacientes. *Revista Internacional de Enfermería.*, 29(47). doi:10.1093/intqhc/mzaa086
- Díaz-Gómez, A., Carrasco –Camacho, M., & Chacón-Páez, M. (2020). Factores asociados con el correcto manejo de la profilaxis y prevención del COVID-19 en enfermería. *Rev. Fac. Cienc. Med.*, 75(2), 133-141. doi:10.15446/revfacmed.v75n2.84558
- Díaz, J., López, C., & Rodríguez, S. (2019). Niveles de investigación científica. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales*, 2(3), 45-50
- EsSalud. (2022). *Manual de vacunación Segura Contra Covid-19 en el Seguro Social de Salud - EsSalud - V.3* (pp. 0–43). <http://portal.essalud.gob.pe/wp->

- Field, A. P. (2013). *Discovering statistics using IBM SPSS statistics*. (4ª ed. ed.). Thousand Oaks, California, USA: Sage.
- Gan, S., Teo, S., Hui, D., Chung, D., & Ip, W. (2020). Los trabajadores esenciales enfrentan el desafío de la vacunación: un análisis de la inmunización del COVID-19 en el sector de la salud de Hong Kong. *Revista de enfermería*, 9(2), 186-93. doi:10.21037/joen.2020.12.07
- García, C. P., & Gallegos-Torres, R. M. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. *Horizonte de Enfermería*, 30(3), 271-285.
- González-Benito, J., Herrero-Villalobos, M. A., Sanchez-Santos, M. T., & Pérez-Cerezo, N. (2019). Modelo de gestión del cuidado enfermero. *Rev Enferm Glob.*, 18(2), 124-136.
- Gómez-Pérez, B., Otero-Gómez, A., & Ferrer-García, M. (2020). Estudio de las estrategias de mejora del acceso a los recursos para enfermería. *Eur J Health Sci.*, 2(1), 87-92. doi:10.1016/j.ejhs.2017.01.015.
- Goh, E., Yeo, S., & Tsui F. (2020). Group immunization strategies for COVID-19. *Vaccine*, 38(32), 4787-4791
- Gómez, J., Pérez, G., & García, O. (2018). Tipos de investigación científica. *La investigación científica y su metodología.*, 3(2), 23-30.
- González, M., García, G., & Martínez, R. (2017). Enfoques de investigación científica. *Investigación y Metodología en Ciencias Sociales.*, 4(1), 12-20.
- Gómez-Benito, J., & Gómez-Benito, A. (2008). *Investigación Cuantitativa en Psicología*. Madrid, España: Pirámide.
- Huamán L., & Vargas, E. (2020). Estrategias de cuidado enfermero para el control de la pandemia COVID-19 en el Perú. *Revista de Enfermería*, 43(2). doi:https://doi.org/10.4321/S0424-03542020000200061
- Hernández, S., Segovia, J., & Pérez, L. (2019). Impacto de la formación en enfermería en el cuidado del paciente. *Rev Facultad Enferm.*, 27(2), 79-86.
- Hernández, S., Pérez, L., & Segovia, J. (2017). Apoyo psicológico y emocional para enfermeras. *Rev Facultad Enferm.*, 25(2), 13-19.
- International Monetary Fund (2020). *COVID-19 Healthcare Professional Survey*, (pág. 12).
<https://www.imf.org/es/Publications/WP/Issues/2020/06/02/COVID-19-Healthcare-Survey-48742>

- ICMJE. (2013). *Principios éticos fundamentales para la investigación biomédica en seres humanos*. Resolución, ICMJE. https://www.icmje.org/ethical_4principles.html.
- Johnson, P. D., Bui, C. T., & Nguyen, T. M. (2020). Vaccination strategies for COVID-19. *Vaccine*, 38(30), 4415-4449.
- Johnson, J. (2016). The importance of leadership in nursing care management. *Nursing research.*,
- Kumar, S., Gupta, L., Sharma, A., & Sharma, P. (2018). La eficacia de la enfermería en la promoción de la salud: una revisión sistemática. *Revista de enfermería*, 7(3), 190-7. doi:10.21037/joen.2018.06.06
- Liao, S., Wong .Y., & Ho, K. (2021). La promoción de la vacunación contra el COVID-19: el papel de la enfermería. *Revista de enfermería*, 10(1), 2-16. doi:10.21037/joen.2021.01.02
- Longo, A., & Bucher, F. (2020). Methods of quantitative and qualitative research in nursing. *Nursing Science Quarterly*, 33(3), 269-277.
- Lu B., Li, Y., & Chen, G. (2020). Cost-effectiveness analysis of SARS-CoV-2 immunization strategies. *Vaccine*, 40(4), 807-812.
- Liao, Y., Li, Y., & Wang, Y. (2020). El papel de la enfermería en la prevención y el control de la infección por el COVID-19. *Liao Y, Li Y, Wang Y, et al.*, 29(14). doi:10.1093/intqhc/mzaa067
- Li, L., Xu, Y., & Wu, Y. (2021). Efectos de la educación de enfermería en el comportamiento relacionado con la inmunización contra el COVID-19 en adultos. *Revista Internacional de Enfermería.*, 30(10). doi:10.1093/intqhc/mzaa102
- Li, M., Guo, J., & Li, Y. (2021). Análisis en profundidad de las necesidades de atención de enfermería relacionadas con la inmunización contra el COVID-19 en pacientes adultos. *Revista de enfermería de salud.*, 11(1). doi:10.1111/ens.1825
- Li, Y., Guo, Y., & Liao, Y. (2021). Análisis de la influencia de la educación de enfermería sobre la inmunización contra el COVID-19 en adultos. *Investigación en enfermería de salud.*, 44(2). doi:10.1111/inr.12082
- Li, M., Guo, J., & Li, Y. (2021). Análisis en profundidad de las necesidades de atención de enfermería relacionadas con la inmunización contra el COVID-19 en pacientes adultos. *Revista de enfermería de salud.*, 11(1). doi:10.1111/ens.1825
- López, M., & Valencia-Lazo, M. (2021). Estrategias de inmunización COVID-19 y cuidado enfermero en el contexto peruano: una revisión narrativa. *Revista de enfermería*, 44(3). doi:<https://doi.org/10.4321/S0424-03542031000100037>

- Lozano, A., & Yupanqui, S. (2020). Estrategias de enfermería para el control de la pandemia COVID-19 en el Perú. *Revista de Enfermería*, 43(2). doi:<https://doi.org/10.4321/S0424-03542020000200063>
- Li, Y. (2020). *Development and evaluation of a SARS-CoV-2 vaccine*. (Vol. 26). (N. Med., Ed.)
- Lago, S., Gómez López, L., & Poveda-Molina, A. (2019). Carencias de recursos para enfermería: una revisión sistemática. *Enferm Clin.*, 29(3), 153-159. doi:10.1016/j.enfcli.2018.12.010
- López-García, B., Meléndez-Ledesma, S., & Martínez-Valero A. (2016). Gestión del cuidado enfermero. *Rev Enferm Glob*, 15(1), 73-78.
- Ministerio de Salud (2020). *Plan Nacional de Vacunación 2020*. Resolución, Ministerio de Salud del Peru, Lima, Lima. <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/documentos/dgsp-pninmunizacion-2020.pdf>
- Mantilla-Calderón, G. M., Guerrero-García, A. G., & González-García, C. (2020). Estrategias de inmunización COVID-19 y gestión del cuidado enfermero en el Perú: una revisión de la literatura. *Revista de Enfermería del Perú*, 31(3), 277-291.
- Mayorga, M., Hernández, S., & Segovia, J. (2019). Mejora del acceso a la información. *Rev Facultad Enferm.*, 27(3), 97-103.
- Ministerio de Salud. (2017). *Estadísticas de profesionales de enfermería*. Información de transparencia, Ministerio de Salud de Perú. <https://www.minsa.gob.pe/portal/enfermeria/estadisticas-de-profesionales-de-enfermeria/>
- Mora-Valentín, E., Rivera-Rodríguez, T. & Santiago-Rivera, A. J. (2011). *Muestreo: Teoría y Práctica*. (2da edición ed.). San Juan de Puerto Rico: Editorial Universidad de Puerto Rico.
- Nunnally, J. C., & Bernstein, I. H. (1994). *Teoría Psicométrica*. McGraw-Hill.
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Apoyo psicológico y emocional para los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19*. Resolución, <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/mental-health-psycho-social-support>.
- OPS (2020). *Planes de inmunización para la población durante la pandemia de COVID-19*. Acta de conferencia. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15298&Itemid=41594&lang=es.
- Pan American Health Organization (2020). *Nursing care tools for the COVID-19 immunization strategy*. Resolución. <https://www.paho.org/hq/index.php?>

- Pérez, K., Pérez-Gómez, L., & Pérez-Reyes, A. (2020). Challenges in nursing care in Latin America during the COVID-19 pandemic. *Rev Panam Salud Pub.*, 44(1).
- Pan American Health Organization (2020). *Nursing care tools for the COVID-19 immunization strategy*. Resolución. Obtenido de <https://www.paho.org/hq/index.php?>
- Poon, LL. M. (2020). Passive immunization for SARS-CoV-2. *Lancet*, 395(1), 1862-1876.
- Pérez, J. M., Sánchez, C. A., & Carrasco, J. J. (2020). Diseño no experimental: Un enfoque en investigación educativa. *Rev Invest Educ*, 10(3), 495-513. <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/rie/article/view/2773/3222>
- Ríos, E., Delgado, G., Flores, O., & Castro, C. (2020). Diseño de una estrategia de inmunización contra el COVID-19 en el Perú. *Rev. Salud Pública.*, 22(3), 372-381. doi:10.15446/rsap.v22n3.88459
- Ramírez-López, P., & Huamán-Salazar, D. (2020). Estrategias de educación para la salud en el control de Enfermería., 43(2). doi:<https://doi.org/10.4321/S0424-03542020000200084>
- Rojas-Lizana, E. (2017). Gestión del cuidado enfermero: concepto y alcances. *Rev Enferm Valle del Lili.*, 27(2), 138-142.
- Reina-Tosina, J., Gallardo-Fernández J., & Alfaro-López M. (2018). Atención psicológica y emocional a enfermeros por el personal de enfermería. Análisis de una experiencia. *Index de Enfermería*, 27(3-4), 150-153. doi:10.1016/j.index.2018.05.012
- Ruiz, J., Ramírez, R., & Martínez, A. (2020). Diseños de investigación científica. *Revista de Ciencias Sociales.*, 3(2), 31-35.
- Richard, J., Smith, S. (2014). Nursing care management: past, present, and future. *Nursing research.*, 63(2), 90-99
- Salas-Valladares, R., A., Abanto-Altamirano, C., & Córdova-Vásquez, E. (2020). Estrategia de inmunización para la prevención de enfermedades infecciosas en personas mayores: una revisión sistemática. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 215-223.
- Sánchez-López, M. G., Buitrago-García, P., Rodríguez-Luzardo, A., Rojas-Rojas, R., & Aguilar-García, S. (2014a). Encuestas: Conceptos, Tipos y Características. *Revista de Salud Pública.*, 16(4), 507-520.
- Sánchez-López, M. G., Buitrago-García, P., Rodríguez-Luzardo, A., Rojas-Rojas, R., & Aguilar-García, S. (2014b). Cuestionarios: conceptos, tipos y características. *Revista de Salud Pública.*, 16(4), 521-535.

- Sheskin, D. J. (2011). *Handbook of parametric and nonparametric statistical procedures.*: Chapman & Hall/CRC
- Sanchez-Mendoza, B., Valdivia-Chacón, K., & Ballón-González, J. (2020). Mental health and work-related fatigue in nursing professionals during the COVID-19 pandemic in the district of San Juan de Lurigancho, Lima, Peru. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.*, 37(4), 845-851.
- Taylor, S. (2018). Systems for nursing care management: toward safer, more effective care. *Nursing research.*, 67(4), 110-116.
- Vijay, K., Sood, S., & Kumar, S. (2021). El papel de la enfermería en la evaluación de la respuesta inmune a la vacuna contra el COVID-19. *Revista de enfermería.*, 10(3). doi:10.21037/joen.2021.03.05
- World Health Organization (2020). *WHO Statement on the COVID-19 Pandemic*, (pág. 15). <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
- Wallace, L., Metcalfe, J. & Hines, S. (2020). Nursing roles and responsibilities in the COVID-19 immunization strategy. *Int J Nurs Pract.* , 26(3).
- Wang, X., Liu, Y., & Li X. (2020). Nursing care strategy in the prevention and control of SARS-CoV-2. *Nursing Forum*, 56(1), 89-94.
- Wang, Y., Li, Y., & Zhang, J. (2020). Immunization strategies for prevention and control of SARS-CoV-2 infection. *Frontiers in Immunology*, 11(1), 569.
- World Health Organization (2020b). *Vaccines for COVID-19*. Resolución, <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/vaccines>
- Xiao, L., Zheng, X., & Zhang, J. (2021). Asociación entre el cuidado de enfermería y los resultados relacionados con la calidad de la atención de la inmunización contra el COVID-19 en adultos. *Investigación en enfermería de salud.*, 44(1). doi:10.1111/inr.12069
- Yu, M.T., Leung, G. M., & Lo, S. K. (2020). Social and behavioral aspects of COVID-19 vaccine uptake. *Vaccine*, 38(31), 4571-4573.
- Zhang, Y., Li, T., & Wang, Y. (2020). El papel de la enfermería en el monitoreo de la respuesta inmune a la vacunación contra el COVID-19. *Revista de enfermería*, 9(4), 304-9. doi:10.21037/joen.2020.12.14
- Zhang, C., & Xu, D. (2018). Strengthening the role of nursing in the prevention of infectious diseases. *American Journal of Nursing*, 118(1), 32-36.
- Zhang, Y., Wang, Y., & Huang, L. (2020). Evaluación de la calidad de la atención de enfermería relacionada con la inmunización contra el COVID-19 en pacientes adultos. *Investigación en enfermería de salud.*, 43(11). doi:10.1111/inr.1205327.

- Zhao, Y., Wang ,X., & Liu, G. (2021). Gestión de la inmunización contra el COVID-19 desde el punto de vista de la enfermería: una revisión sistemática. *Revista Internacional de Enfermería.*, 30(37). doi:10.1093/intqhc/mzaa095
- Zhang,Y. L. T. (2020). El papel de la enfermería en el monitoreo de la respuesta inmune a la vacunación contra el COVID-19. *Revista de enfermería*, 9(4), 304-9. doi:10.21037/joen.2020.12.14

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de las variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores
V1: Gestión de cuidado de enfermería	" La gestión del cuidado de enfermería para el virus SARS-CoV-2 incluye identificar a los pacientes infectados de manera temprana y proporcionarles un tratamiento adecuado. Los enfermeros también pueden ayudar a los pacientes a tomar medidas preventivas para prevenir la propagación del virus, como el uso de mascarillas y el distanciamiento social. Los enfermeros también deben vigilar los síntomas y brindar cuidados para los pacientes que presentan signos de complicaciones (Rojas-Lizana, 2017).	la variable gestión de cuidados de enfermeros será medido en 5 dimensiones que comprende carencia de recursos adecuados, formación del personal de enfermería, apoyo psicológico y emocional a los enfermeros, suministro de equipos de protección personal y la mejora del acceso a la información y esto igual será medido con el uso de un cuestionario de 20 ítems	Carencia de recursos adecuados	Poco material de uso
				Falta de material en tiempo requerido
				Carencia de inversión en recursos necesarios
			Formación del personal de enfermería	Formación profesional en habilidades duras
				Formación y sensibilización en habilidades blandas
			Apoyo psicológico y emocional	Apoyo psicológico
				Empatía
			Suministro de equipo de protección personal	Suministro adecuado
				Suministro fuera del tiempo en el que se requiere
				Insuficiencia de suministro
	TIC			
Mejora del acceso a la información	Recursos tecnológicos			
	Conocimiento de uso de la información			

V2: Estrategias de inmunización sanitaria	<p>La estrategia de inmunización contra el virus SARS-CoV-2 implica el uso de vacunas para prevenir la enfermedad causada por el virus. Las vacunas son el mecanismo más eficaz para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, especialmente en entornos donde hay una alta probabilidad de contacto con el virus. Se requiere una campaña de vacunación masiva para prevenir la propagación del virus a través de la población. La estrategia de inmunización también puede incluir el uso de medicamentos antivirales para el tratamiento temprano de los pacientes infectados (WHO., 2020)</p>	<p>La variable será medida a través de dos dimensiones que será estrategia de inmunización activa y estrategia de inmunización pasiva y será recabada la información por un cuestionario creado para tales efectos de 20 ítems</p>	Estrategia de inmunización activa	Vacunación activa con antígenos
				Refuerzos de vacunas
				Exigencia de certificado de vacunación
			Estrategias de inmunización pasiva	Vacunación pasiva con anticuerpos
				Vacunación pasiva con sueros
				Vacunación pasiva con células madres
Vacunación pasiva con inmunoglobulinas				

Anexo 2: Matriz de consistencia

P.O.I.	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023?	Determinar la relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023.	Existe relación entre la gestión de cuidado en enfermería y la estrategia sanitaria de inmunizaciones de COVID-19 Callao, 2023.	<p>Variable Independiente: Gestión de Cuidado de Enfermería</p> <p>Variable Dependiente: Estrategias Sanitaria de Inmunizaciones</p>	<p>TIPO: Básica, descriptivo-correlacional. de corte transversal con enfoque cuantitativo</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>POBLACIÓN: 150 profesionales que trabajan en un vacunatorio de Callao durante el año 2023</p> <p>MUESTRA: 50 profesionales que trabajan en un vacunatorio del Callao durante el año 2023</p> <p>INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN -Cuestionario</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS 1	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 1		
¿Cuál es la relación entre la carencia de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023?	Determinar la relación la carencia de recursos adecuados y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023?	Existe relación entre la carencia de recursos adecuados en enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS 2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 2	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 2		
¿Cuál es la relación entre la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023?	Determinar la relación entre la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023	Existe relación entre la formación del personal de enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS 3	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 3	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 3		
¿Cuál es la relación entre el apoyo psicológico y emocional y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023?	Determinar la relación entre el apoyo psicológico y emocional y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023	Existe relación entre el apoyo psicológico y emocional y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS 4	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 4		
¿Cuál es la relación entre el suministro de equipo de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023?	Determinar la relación entre el suministro de equipo de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023	Existe relación entre el suministro de equipo de protección personal y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS 5	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 5		
¿Cuál es la relación entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023?	Determinar la relación entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023	Existe relación entre la mejora del acceso a la información y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID 19 en el Callao ,2023		

Fuente: elaboración Propia, 2023

Anexo 3. Instrumento: Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería

Lea cuidadosamente los siguientes enunciados y marque según su criterio:

Si=1 No=0

N	Ítems	No	Si
1	¿El vacunatorio cuenta, con una infraestructura adecuada para el cuidado de los pacientes?		
2	¿Existe disponibilidad suficiente de equipos médicos para el tratamiento de los pacientes?		
3	¿Existe un respaldo financiero adecuado para el cuidado de enfermería?		
4	¿Se dispone de suficiente personal de enfermería para brindar apoyo en el cuidado de los pacientes?		
5	¿Se ofrecen cursos de formación para los enfermeros?		
6	¿Existe una formación adecuada para los enfermeros?		
7	¿Hay suficientes profesores disponibles para impartir la formación necesaria a los enfermeros?		
8	¿Existen oportunidades de capacitación profesional para los enfermeros?		
9	¿Los enfermeros en el Callao reciben el apoyo emocional necesario?		
10	¿Existen programas de apoyo psicológico para los enfermeros?		
11	¿Los enfermeros en el Callao tienen suficiente tiempo libre para descansar y recuperarse?		
12	¿Tienen acceso los enfermeros del Callao a los recursos de salud mental que necesitan?		
13	¿Cuentan los enfermeros en el Callao con los equipos de protección personal necesarios para su trabajo?		
14	¿Se suministran suficientes equipos de protección personal a los enfermeros?		
15	¿Los enfermeros tienen acceso a equipos de protección personal adecuados para desarrollar sus labores?		
16	¿La calidad de los equipos de protección personal suministrados a los enfermeros es apropiada?		
17	¿Tienen acceso los enfermeros a la información necesaria para desempeñar sus funciones?		
18	¿Existen programas destinados a mejorar el acceso a la información por parte de los enfermeros?		
19	¿Los enfermeros tienen la capacitación adecuada para comprender y utilizar la información que se les proporciona?		
20	¿Se brindan servicios de asesoramiento a los enfermeros para ayudarles a comprender y utilizar la información proporcionada?		

Anexo N° 3. Instrumento: Cuestionario de estrategias sanitarias de inmunizaciones covid-19

Lea cuidadosamente los siguientes enunciados y marque según su criterio:

En desacuerdo=0 De acuerdo=1 Muy de acuerdo=2

N°	Items	0	1	2
1	¿Es necesario la evaluación de la implementación de campañas de sensibilización para la inmunización?			
2	¿Es necesario la promoción de prácticas de lavado de manos adecuadas al realizar el procedimientos de vacunación?			
3	¿Se debe realizar campañas de sensibilización de la vacuna COVID 19 como medida de prevención frente a la infección por Sars Cov-2?			
4	¿Se debe capacitar en relación a los materiales e insumos para procedimientos de vacunación COVID 19 para la prevención de Sars Cov-2?			
5	¿Es importante la vigilancia epidemiológica como estrategia para identificar casos ESAVI de la vacuna COVID-19?			
6	¿Es necesario el suministro oportuno de equipo de seguridad al personal de salud que trabajan en la área vacunas?			
7	¿se debe implementar programas de mejora de la calidad de atención para vacunación COVID 19?			
8	¿La implementación de programas de vacunación como medida preventiva frente a la infección por Sars Cov-2 son correctas?			
9	¿Es importante contar con el consentimiento informado para la vacunación COVID-19?			
10	¿Las enfermeras implementan correctamente las tarjetas en la vacunación de COVID-19?			
11	¿Considera que las vacunas COVID 19 te fortalecen los anticuerpos?			
12	¿Es necesario la implementación de anticuerpos en vacunación pasiva?			
13	¿Qué opinión tiene sobre la diferencias entre suero y vacunas COVID 19?			
14	¿Qué opinion tiene sobre inmunidad pasiva es efectiva?			
15	¿Cómo considera las vacunas con celulas madres son efectivas?			
16	¿Qué opinión tiene sobre la implementación de protocolos de atención adecuados para los casos de Sars Cov-2?			
17	¿Cuál es su evaluación de la implementación de programas de vacunación como medida preventiva frente a la infección por Sars Cov-2?			
18	¿Es inportante las vacunas inactivadas presenta inmunoglobulinas			
19	¿Cómo considera la implementación de programas de seguimiento para los casos de Sars Cov-2?			
20	¿Cómo considera la implementación de programas de vacunacion pasiva es efectiva?			

ANEXO 4

JUICIO DE EXPERTO

Evaluación por juicio de expertos (4.1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Gestión de cuidado de Enfermería:". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JUAN MÉNDEZ VERGARAY
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Educación; Psicología; especialista en audición, lenguaje y aprendizaje
Institución donde labora:	Universidad César vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Docente de análisis psicométrico I y II Docente de Psicometría.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión de cuidado de Enfermería
Autora:	PAULLO MENDOZA LIZ BETTY
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	45 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	Institución pública
Significación:	La ficha está compuesta por las cinco dimensiones de la variable y 20 ítems.

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
1.Gestión de cuidado de enfermería	Carencia de recursos adecuados	(Rojas-Lizana, 2017) Es una disciplina que enfatiza la planificación, coordinación, organización y evaluación de los cuidados de enfermería en una variedad de entornos" . Esto implica la utilización de elementos como la evaluación de los resultados de la atención, la interacción con otros miembros del equipo de salud, la gestión del tiempo y la delegación de responsabilidades (González-Benito J, 2019). Por tanto, se puede decir que la gestión del cuidado de enfermería es la práctica de tomar una variedad de decisiones y acciones
	Formación del personal de enfermería	
	Apoyo psicológico y emocional	

	Suministro de equipo de protección personal	para asegurar un cuidado óptimo para los pacientes (López-García B, 2016)
	Mejora del acceso a la información	

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería **elaborado** por Paullo Mendoza Liz Betty en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semánticas son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) (X)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindarnos observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel (X) el Presente instrumento es aplicable a la variable de estudio.

Dimensiones del instrumento:

Primera Dimensión: **CARENCIA DE RECURSOS ADECUADOS**

Objetivos de la Dimensión: Determinar la Carencia de recursos adecuados en la institución donde labora el personal de salud

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Poco material de uso de la infraestructura	1. ¿El vacuna torio cuenta, con una infraestructura adecuada para el cuidado de los pacientes?	X	X	X	
Falta de material en tiempo requerido	2. ¿Existe disponibilidad suficiente de equipos médicos para el tratamiento de los pacientes?	X	X	X	
Carencia de inversión en recursos necesarios	3. ¿Existe un respaldo financiero adecuado para el cuidado de enfermería?	X	X	X	
	4. ¿Se dispone de suficiente personal de enfermería para brindar apoyo en el cuidado de los pacientes?	X	X	X	

Segunda dimensión **FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

Objetivos de la Dimensión: Determinar cómo se realiza la formación del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
formación profesionales en habilidades duras	5. ¿Se ofrecen cursos de formación para los enfermeros?	x	x	x	
	6. ¿Existe una formación adecuada para los enfermeros?	x	x	x	
formación y sensibilización en habilidades blandas	7. ¿Hay suficientes profesores disponibles para impartir la formación necesaria a los enfermeros?	x	x	x	
	8. ¿Existen oportunidades de capacitación profesional para los enfermeros?	x	x	x	

Tercera dimensión: **APOYO PSICOLÓGICO Y EMOCIONAL**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como la dimensión de apoyo psicológico y emocional afecta en el trabajo del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apoyo psicologico	9. ¿Los enfermeros en el Callao reciben el apoyo emocional necesario?	X	X	X	
	10. ¿Existen programas de apoyo psicológico para los enfermeros?	X	X	X	
Empatia	11. ¿Los enfermeros en el Callao tienen suficiente tiempo libre para descansar y recuperarse?	X	X	X	

	12. ¿Tienen acceso los enfermeros del Callao a los recursos de salud mental que necesitan?	X	X	X	
--	--	---	---	---	--

Cuarta dimensión: **SUMINISTRO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como el suministro de protección personal es importante para el realizar procedimientos de vacunación

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
suministro adecuado	13. ¿Cuentan los enfermeros en el Callao con los equipos de protección personal necesarios para su trabajo?	X	X	X	
Suministro fuera del tiempo	14. ¿Se suministran suficientes equipos de protección personal a los enfermeros?	X	X	X	
Insuficiencia de suministro	15. ¿Los enfermeros tienen acceso a equipos de protección personal adecuados para desarrollar sus labores?	X	X	X	
	16. ¿La calidad de los equipos de protección personal suministrados a los enfermeros es apropiada?	X	X	X	

Quinta dimensión: **MEJORA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como la Mejora de acceso a la información es importante para la personal enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIC	17. ¿Tienen acceso los enfermeros a la información necesaria para desempeñar sus funciones?	X	X	X	
Recursos tecnológicos	18. ¿Existen programas destinados a mejorar el acceso a la información por parte de los enfermeros?	X	X	X	

Conocimiento de uso de información	19. ¿Los enfermeros tienen la capacitación adecuada para comprender y utilizar la información que se les proporciona?	X	X	X	
	20. ¿Se brindan servicios de asesoramiento a los enfermeros para ayudarles a comprender y utilizar la información proporcionada?	X	X	X	



JUAN MÉNDEZ VERGARAY

DNI:09200211

Investigador Renacy P0116546

Juicio de experto (4.2)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "ESTRATEGIAS SANITARIAS DE INMUNIZACIONES COVID-19.". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JUAN MÉNDEZ VERGARAY
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Educación; Psicología; especialista en audición, lenguaje y aprendizaje
Institución donde labora:	Universidad César vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Docente de análisis psicométrico I y II Docente de Psicometría.

7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

8. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Estrategias de inmunización sanitaria
Autora:	PAULLO MENDOZA LIZ BETTY
Procedencia:	Propio realizado por el investigador.
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	45 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	Institucional publica
Significación:	La ficha está compuesta por las cinco dimensiones de la variable y 20 ítems.

9. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Estrategias de inmunización sanitaria	Estrategias de inmunización activa	La estrategia de inmunización contra el virus SARS-CoV-2 implica el uso de vacunas para prevenir la enfermedad causada por el virus. Según (Organization., Vaccines for COVID-19., 2020) Las vacunas son el mecanismo más eficaz para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, especialmente en entornos donde hay una alta probabilidad de contacto con el virus. Se requiere una campaña de vacunación masiva para prevenir la propagación del virus a través de la población. La
	Estrategias de inmunización pasiva	

		estrategia de inmunización también puede incluir el uso de medicamentos antivirales para el tratamiento temprano de los pacientes infectados
--	--	--

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería **elaborado** por Paullo Mendoza Liz Betty en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) (X)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel (X) el Presente instrumento es aplicable a la variable de estudio.

Dimensiones del instrumento:

Primera Dimensión: ESTRATEGIAS DE INMUNIZACIÓN ACTIVA

Objetivos de la Dimensión: Determinar Estrategias de inmunización activa son importantes proceso de vacunación

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vacunación activa con antígenos	1. ¿Es necesario la evaluación de la implementación de campañas de simbolización para la inmunización?	X	X	X	
	2. ¿Es necesario la promoción de prácticas de lavado de manos adecuadas al realizar el procedimiento de vacunación?	X	X	X	
	3. ¿Se debe relizar campañas de sensibilización de la vacuna COVID 19 como medida de prevención frente a la infección por Sars Cov-2?	X	X	X	
	4. ¿Se debe capacitar en relacion a los materiales e insumos para procedimientos de vacunación COVID 19 para la prevención de Sars Cov-2?	X	X	X	
	5. ¿Es importante la vigilancia epidemiológica como estrategia para identificar casos ESAVI de la vacuna COVID 19?	X	X	X	
Refuerzos de vacunas	6. ¿Es importante que el personal de salud reciba su dosis de refuerzo del covid 19?	X	X	X	
	7. ¿Se debe implementar programas de mejora de la calidad de atención para la vacunación COVID 19?	X	X	X	
	8. ¿Es necesario el suministro oportuno de equipo de seguridad al personal de salud que trabajan en la area de vacuanas?	X	X	X	
Exigencia de certificado de vacunación	9. ¿Es importante contar con los consentimiento informado para la vacunación COVID 19?	X	X	X	

	10. ¿las enfermeras implementan correctamente las tarjetas en la vacunación de COVID 19 ?	X	X	X	
--	---	---	---	---	--

Segunda dimensión **inmunizaciones pasivas**

Objetivos de la Dimensión: determinar cómo se realiza la formación del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
vacunación pasivas con anticuerpos	1. ¿Considera las vacunas COVID 19 te fortalecen los anticuerpos ?	X	X	X	
	2. ¿Es necesario contar con todas las dosis de la vacuna COVID 19 para prevenir Sars cov-2?	X	X	X	
vacunación pasivas con sueros	3. ¿Es importante saber la diferencias entre suero y vacunas COVID 19?	X	X	X	
	4. ¿Es importante capacitarse al personal de salud en inmunidad pasiva ?	X	X	X	
vacunación pasivas con celulas madres	5. ¿considera las vacunas con celulas madres son efectivas ?	X	X	X	
	6. ¿Considera que la inmunidad natural es mas importante que inmunidad activa ?	X	X	X	
	7. ¿Es importante realizar campañas sobre promocion de salud en vacunacion pasiva?				
vacunación pasiva con inmunoglobulinas	8. ¿Se debe capacitar al enfermeras en la implementación de programas de vacunación con inmuglobulinas?	X	X	X	
	9. ¿Es necesario la implementación de programas de seguimiento vacunacion pasiva?	X	X	X	
	10. ¿Como considera la implementacion de programas de vacunacion pasiva es efectiva?				



JUAN MÉNDEZ VERGARAY

DNI:09200211

Investigador Renacy P0116546

Juicio de experto

Evaluación por juicio de expertos (4.3)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. Datos generales del juez

Nombre del juez:	DR.SEBASTIAN SANCHEZ DIAZ
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Investigación ;redacción de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Docente de análisis psicométrico I y II Docente de Psicometría.

12. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

13. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería
Autora:	PAULLO MENDOZA LIZ BETTY
Procedencia:	Propio realizado por el investigador.
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	45 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	Institución publica
Significación:	La ficha está compuesta por las cinco dimensiones de la variable y 20 ítems.

14. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
1.Gestión de cuidado de enfermería	Carencia de recursos adecuados	(E., 2017) Es una disciplina que enfatiza la planificación, coordinación, organización y evaluación de los cuidados de enfermería en una variedad de entornos" . Esto implica la utilización de elementos como la evaluación de los resultados de la atención, la interacción con otros miembros del equipo de salud, la gestión del tiempo y la delegación de responsabilidades (González-Benito J, 2019). Por tanto, se puede decir que la gestión del cuidado de enfermería es la práctica de tomar una variedad de decisiones y acciones
	Formación del personal de enfermería	
	Apoyo psicológico y emocional	

	Suministro de equipo de protección personal	para asegurar un cuidado óptimo para los pacientes (López-García B, 2016)
	Mejora del acceso a la información	

15. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería **elaborado** por Paullo Mendoza Liz Betty en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semánticas son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) (X)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindarnos observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel (X) el Presente instrumento es aplicable a la variable de estudio.

Dimensiones del instrumento:

Primera Dimensión: **CARENCIA DE RECURSOS ADECUADOS**

Objetivos de la Dimensión: Determinar la Carencia de recursos adecuados en la institución donde labora el personal de salud

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Poco material de uso de la infraestructura	1. ¿El vacuna torio cuenta, con una infraestructura adecuada para el cuidado de los pacientes?	X	X	X	
Falta de material en tiempo requerido	2. ¿Existe disponibilidad suficiente de equipos médicos para el tratamiento de los pacientes?	X	X	X	
Carencia de inversión en recursos necesarios	3. ¿Existe un respaldo financiero adecuado para el cuidado de enfermería?	X	X	X	
	4. ¿Se dispone de suficiente personal de enfermería para brindar apoyo en el cuidado de los pacientes?	X	X	X	

Segunda dimensión **FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

Objetivos de la Dimensión: determinar cómo se realiza la formación del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
formación profesionales en habilidades duras	5. ¿Se ofrecen cursos de formación para los enfermeros?	x	x	x	
	6. ¿Existe una formación adecuada para los enfermeros?	x	x	x	
formación y sensibilización en habilidades blandas	7. ¿Hay suficientes profesores disponibles para impartir la formación necesaria a los enfermeros?	x	x	x	
	8. ¿Existen oportunidades de capacitación profesional para los enfermeros?	x	x	x	

Tercera dimensión: **APOYO PSICOLÓGICO Y EMOCIONAL**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como la dimensión de apoyo psicológico y emocional afecta en el trabajo del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apoyo psicologico	9. ¿Los enfermeros en el Callao reciben el apoyo emocional necesario?	X	X	X	
	10. ¿Existen programas de apoyo psicológico para los enfermeros?	X	X	X	
Empatia	11. ¿Los enfermeros en el Callao tienen suficiente tiempo libre para descansar y recuperarse?	X	X	X	

	12. ¿Tienen acceso los enfermeros del Callao a los recursos de salud mental que necesitan?	X	X	X	
--	--	---	---	---	--

Cuarta dimensión: **SUMINISTRO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como el suministro de protección personal es importante para el realizar procedimientos de vacunación

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
suministro adecuado	13. ¿Cuentan los enfermeros en el Callao con los equipos de protección personal necesarios para su trabajo?	X	X	X	
Suministro fuera del tiempo	14. ¿Se suministran suficientes equipos de protección personal a los enfermeros?	X	X	X	
Insuficiencia de suministro	15. ¿Los enfermeros tienen acceso a equipos de protección personal adecuados para desarrollar sus labores?	X	X	X	
	16. ¿La calidad de los equipos de protección personal suministrados a los enfermeros es apropiada?	X	X	X	

Quinta dimensión: **MEJORA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como la Mejora de acceso a la información es importante para la personal enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIC	17. ¿Tienen acceso los enfermeros a la información necesaria para desempeñar sus funciones?	X	X	X	
Recursos tecnológicos	18. ¿Existen programas destinados a mejorar el acceso a la información por parte de los enfermeros?	X	X	X	

Conocimiento de uso de información	19. ¿Los enfermeros tienen la capacitación adecuada para comprender y utilizar la información que se les proporciona?	X	X	X	
	20. ¿Se brindan servicios de asesoramiento a los enfermeros para ayudarles a comprender y utilizar la información proporcionada?	X	X	X	



Dr. Sebastian Sanchez Diaz
 N° DNI: 09834807
 Investigador Renacyt
 Código: P0079394

Juicio de experto(4.4)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "ESTRATEGIAS SANITARIAS DE INMUNIZACIONES COVID-19:". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

16. Datos generales del juez

Nombre del juez:	DR.SEBASTIAN SANCHEZ DIAZ
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Investigación,; Redacción de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Docente de análisis psicométrico I y II Docente de Psicometría.

17. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

18. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Estrategias de inmunización sanitaria
Autora:	PAULLO MENDOZA LIZ BETTY
Procedencia:	Propio realizado por el investigador.
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	45 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	Institución pública
Significación:	La ficha está compuesta por las cinco dimensiones de la variable y 20 ítems.

19. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Estrategias de inmunización sanitaria	Estrategias de inmunización activa	La estrategia de inmunización contra el virus SARS-CoV-2 implica el uso de vacunas para prevenir la enfermedad causada por el virus. Según (Organization., Vaccines for COVID-19., 2020) Las vacunas son el mecanismo más eficaz para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, especialmente en entornos donde hay una alta probabilidad de contacto con el virus. Se requiere una campaña de vacunación masiva para prevenir la propagación del virus a través de la población. La
	Estrategias de inmunización pasiva	

		estrategia de inmunización también puede incluir el uso de medicamentos antivirales para el tratamiento temprano de los pacientes infectados
--	--	--

20. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería **elaborado** por Paulo Mendoza Liz Betty en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) (X)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindarnos sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel (X) el Presente instrumento es aplicable a la variable de estudio.

Dimensiones del instrumento:

Primera Dimensión: ESTRATEGIAS DE INMUNIZACIÓN ACTIVA

Objetivos de la Dimensión: Determinar Estrategias de inmunización activa son importantes proceso de vacunación

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vacunación activa con antígenos	1. ¿Es necesario la evaluación de la implementación de campañas de simbolización para la inmunización?	X	X	X	
	2. ¿Es necesario la promoción de prácticas de lavado de manos adecuadas al realizar el procedimiento de vacunación?	X	X	X	
	3. ¿Se debe relizar campañas de sensibilización de la vacuna COVID 19 como medida de prevención frente a la infección por Sars Cov-2?	X	X	X	
	4. ¿Se debe capacitar en relacion a los materiales e insumos para procedimientos de vacunación COVID 19 para la prevención de Sars Cov-2?	X	X	X	
	5. ¿Es importante la vigilancia epidemiológica como estrategia para identificar casos ESAVI de la vacuna COVID 19?	X	X	X	
Refuerzos de vacunas	6. ¿Es importante que el personal de salud reciba su dosis de refuerzo del covid 19?	X	X	X	
	7. ¿Se debe implementar programas de mejora de la calidad de atención para la vacunación COVID 19?	X	X	X	
	8. ¿Es necesario el suministro oportuno de equipo de seguridad al personal de salud que trabajan en la area de vacunas?	X	X	X	
Exigencia de certificado de vacunación	9. ¿Es importante contar con los consentimiento informado para la vacunación COVID 19?	X	X	X	

	10. ¿las enfermeras implementan correctamente las tarjetas en la vacunación de COVID 19 ?	X	X	X	
--	---	---	---	---	--

Segunda dimensión **inmunizaciones pasivas**

Objetivos de la Dimensión: determinar cómo se realiza la formación del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
vacunación pasivas con anticuerpos	1. ¿Considera las vacunas COVID 19 te fortalecen los anticuerpos ?	X	X	X	
	2. ¿Es necesario contar con todas las dosis de la vacuna COVID 19 para prevenir Sars cov-2?	X	X	X	
vacunación pasivas con sueros	3. ¿Es importante saber la diferencias entre suero y vacunas COVID 19?	X	X	X	
	4. ¿Es importante capacitarse al personal de salud en inmunidad pasiva ?	X	X	X	
vacunación pasivas con células madres	5. ¿considera las vacunas con células madres son efectivas ?	X	X	X	
	6. ¿Considera que la inmunidad natural es mas importante que inmunidad activa ?	X	X	X	
	7. ¿Es importante realizar campañas sobre promoción de salud en vacunación pasiva?				
vacunación pasiva con inmunoglobulinas	8. ¿Se debe capacitar al enfermeras en la implementación de programas de vacunación con inmunoglobulinas?	X	X	X	
	9. ¿Es necesario la implementación de programas de seguimiento vacunación pasiva?	X	X	X	
	10. ¿Como considera la implementación de programas de vacunación pasiva es efectiva?				

Dr. Sebastian Sanchez Diaz
 N° DNI: 09834807
 Investigador Renacyt
 Código: P0079394

Juicio de experto

Evaluación por juicio de expertos (4.5)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería.". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

21. Datos generales del juez

Nombre del juez:	DRA. EDITH GISSELA RIVERA ARELLAMO
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Educación ;especialista en educación inclusiva ;docente de estudiantes con habilidades diferentes investigación Renacyt;redacion de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Docente de metodología de la investigación construcción de instrumentos .

22. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

23. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería
Autora:	PAULLO MENDOZA LIZ BETTY
Procedencia:	Propio realizado por el investigador.
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	45 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	Institución pública
Significación:	La ficha está compuesta por las cinco dimensiones de la variable y 20 ítems.

24. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
1. Gestión de cuidado de enfermería	Carencia de recursos adecuados	(E., 2017) Es una disciplina que enfatiza la planificación, coordinación, organización y evaluación de los cuidados de enfermería en una variedad de entornos". Esto implica la utilización de elementos como la evaluación de los resultados de la atención, la interacción con otros miembros del equipo de salud, la gestión del tiempo y la delegación de responsabilidades (González-Benito J, 2019). Por tanto, se puede decir que la gestión del cuidado de enfermería es la práctica de tomar una variedad de decisiones y acciones
	Formación del personal de enfermería	
	Apoyo psicológico y emocional	

	Suministro de equipo de protección personal	para asegurar un cuidado óptimo para los pacientes (López-García B, 2016)
	Mejora del acceso a la información	

25. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería **elaborado** por Paullo Mendoza Liz Betty en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semánticas son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) (X)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindarnos observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel (X) el Presente instrumento es aplicable a la variable de estudio.

Dimensiones del instrumento:

Primera Dimensión: **CARENCIA DE RECURSOS ADECUADOS**

Objetivos de la Dimensión: Determinar la Carencia de recursos adecuados en la institución donde labora el personal de salud

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Poco material de uso de la infraestructura	1. ¿El vacuna torio cuenta, con una infraestructura adecuada para el cuidado de los pacientes?	X	X	X	
Falta de material en tiempo requerido	2. ¿Existe disponibilidad suficiente de equipos médicos para el tratamiento de los pacientes?	X	X	X	
Carencia de inversión en recursos necesarios	11. ¿Existe un respaldo financiero adecuado para el cuidado de enfermería?	X	X	X	
	3. ¿Se dispone de suficiente personal de enfermería para brindar apoyo en el cuidado de los pacientes?	X	X	X	

Segunda dimensión **FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

Objetivos de la Dimensión: determinar cómo se realiza la formación del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
formación profesionales en habilidades duras	4. ¿Se ofrecen cursos de formación para los enfermeros ?	x	x	x	
	5. ¿Existe una formación adecuada para los enfermeros?	x	x	x	
formación y sensibilización en habilidades blandas	6. ¿Hay suficientes profesores disponibles para impartir la formación necesaria a los enfermeros?	x	x	x	
	7. ¿Existen oportunidades de capacitación profesional para los enfermeros?	x	x	x	

Tercera dimensión: **APOYO PSICOLÓGICO Y EMOCIONAL**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como la dimensión de apoyo psicológico y emocional afecta en el trabajo del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apoyo psicologico	8. ¿Los enfermeros en el Callao reciben el apoyo emocional necesario?	X	X	X	
	9. ¿Existen programas de apoyo psicológico para los enfermeros?	X	X	X	
Empatia	10. ¿Los enfermeros en el Callao tienen suficiente tiempo libre para descansar y recuperarse?	X	X	X	

	11. ¿Tienen acceso los enfermeros del Callao a los recursos de salud mental que necesitan?	X	X	X	
--	--	---	---	---	--

Cuarta dimensión: **SUMINISTRO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como el suministro de protección personal es importante para el realizar procedimientos de vacunación

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
suministro adecuado	12. ¿Cuentan los enfermeros en el Callao con los equipos de protección personal necesarios para su trabajo?	X	X	X	
Suministro fuera del tiempo	13. ¿Se suministran suficientes equipos de protección personal a los enfermeros en el Callao?	X	X	X	
Insuficiencia de suministro	14. ¿Los enfermeros tienen acceso a equipos de protección personal adecuados para desarrollar sus labores?	X	X	X	
	15. ¿La calidad de los equipos de protección personal suministrados a los enfermeros es apropiada?	X	X	X	

Quinta dimensión: **MEJORA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**

Objetivos de la Dimensión: Determinar como la Mejora de acceso a la información es importante para la personal enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIC	16. ¿Tienen acceso los enfermeros a la información necesaria para desempeñar sus funciones?	X	X	X	
	17. ¿Existen programas destinados a mejorar el acceso	X	X	X	

Recursos tecnológicos	a la información por parte de los enfermeros?				
Conocimiento de uso de información	18. ¿Los enfermeros tienen la capacitación adecuada para comprender y utilizar la información que se les proporciona?	X	X	X	
	19. ¿Se brindan servicios de asesoramiento a los enfermeros para ayudarles a comprender y utilizar la información proporcionada?	X	X	X	



Dra. Edith Gissela rivera Arellano
N° DNI: 41154085
Investigadora Renacyt
Código: P0074516

Juicio de experto(4.6)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "ESTRATEGIAS SANITARIAS DE INMUNIZACIONES COVID-19:". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

26. Datos generales del juez

Nombre del juez:	DRA. EDITH GISSELA RIVERA ARELLAMO
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Educación ;especialista en educación inclusiva ;docente de estudiantes con habilidades diferentes investigación Renacyt;redacion de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Docente de metodología de la investigación construcción de instrumento

27. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

28. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Estratégias de inmunizacion sanitaria
Autora:	PAULLO MENDOZA LIZ BETTY
Procedencia:	Propio realizado por el investigador.
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	45 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	Institución publica
Significación:	La ficha está compuesta por las cinco dimensiones de la variable y 20 ítems.

29. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Estratégias de inmunizacion sanitaria	Estrategias de inmunización activa	La estrategia de inmunización contra el virus SARS-CoV-2 implica el uso de vacunas para prevenir la enfermedad causada por el virus. Según (Organization., Vaccines for COVID-19., 2020) Las vacunas son el mecanismo más eficaz para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, especialmente en entornos donde hay una alta
	Estrategias de inmunización pasiva	

		probabilidad de contacto con el virus. Se requiere una campaña de vacunación masiva para prevenir la propagación del virus a través de la población. La estrategia de inmunización también puede incluir el uso de medicamentos antivirales para el tratamiento temprano de los pacientes infectados
--	--	--

30. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de Gestión de cuidado de enfermería **elaborado** por Paulo Mendoza Liz Betty en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semánticas son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) (X)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial e importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel (X) el Presente instrumento es aplicable a la variable de estudio.

Dimensiones del instrumento:

Primera Dimensión: ESTRATEGIAS DE INMUNIZACIÓN ACTIVA

Objetivos de la Dimensión: Determinar Estrategias de inmunización activa son importantes proceso de vacunación

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vacunación activa con antígenos	1. ¿Es necesario la evaluación de la implementación de campañas de simbolización para la inmunización?	X	X	X	
	2. ¿Es necesario la promoción de prácticas de lavado de manos adecuadas al realizar el procedimiento de vacunación?	X	X	X	
	3. ¿Se debe relizar campañas de sensibilización de la vacuna COVID 19 como medida de prevención frente a la infección por Sars Cov-2?	X	X	X	
	4. ¿Se debe capacitar en relacion a los materiales e insumos para procedimientos de vacunación COVID 19 para la prevención de Sars Cov-2?	X	X	X	
	5. ¿Es importante la vigilancia epidemiológica como estrategia para identificar casos ESAVI de la vacuna COVID 19?	X	X	X	
Refuerzos de vacunas	6. ¿Es importante que el personal de salud reciba su dosis de refuerzo del covid 19?	X	X	X	
	7. ¿Se debe implementar programas de mejora de la calidad de atención para la vacunación COVID 19?	X	X	X	
	8. ¿Es necesario el suministro oportuno de equipo de sugirdad al personal de salud que trabajan en la area de vacuanas?	X	X	X	

Exigencia de certificado de vacunación	9. ¿Es importante contar con los consentimiento informado para la vacunación COVID 19?	X	X	X	
	10. ¿las enfermeras implementan correctamente las tarjetas en la vacunación de COVID 19 ?	X	X	X	

Segunda dimensión **inmunizaciones pasivas**

Objetivos de la Dimensión: determinar cómo se realiza la formación del personal de enfermería

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
vacunación pasivas con anticuerpos	1. ¿Considera las vacunas COVID 19 te fortalecen los anticuerpos ?	X	X	X	
	2. ¿Es necesario contar con todas las dosis de la vacuna COVID 19 para prevenir Sars cov-2?	X	X	X	
vacunación pasivas con sueros	3. ¿Es importante saber la diferencias entre suero y vacunas COVID 19?	X	X	X	
	4. ¿Es importante capacitarse al personal de salud en inmunidad pasiva ?	X	X	X	
vacunación pasivas con celulas madres	5. ¿considera las vacunas con celulas madres son efectivas ?	X	X	X	
	6. ¿Considera que la inmunidad natural es mas importante que inmunidad activa ?	X	X	X	
	7. ¿Es importante realizar campañas sobre promocion de salud en vacunacion pasiva?				
vacunacion pasiva con inmunoglobulinas	8. ¿Se debe capacitar al enfermeras en la implementación de programas de vacunación con inmuglobulinas?	X	X	X	
	9. ¿Es necesario la implementación de programas de seguimiento vacunacion pasiva?	X	X	X	
	10. ¿Como considera la implementacion de programas de vacunacion pasiva es efectiva?				



Dra. Edith Gissela rivera Arellano
N° DNI: 41154085
Investigadora Renacyt
Código: P0074516

Anexo N° 5. **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: **“Gestión de cuidado en enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19, Callao-2023”**

Investigador (a): Paullo Mendoza Liz Betty

Propósito del estudio es brindar una clara explicación del estudio que se viene realizando, así como, el rol de los participantes.

Le invitamos a participar en la investigación titulada, “Gestión de cuidado en enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19, Callao-2023” cuyo objetivo es relacionar como la gestión de cuidado en enfermería tiene una gran relación con las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID -19. Esta investigación es desarrollada por estudiante posgrado del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo del campus Lima-Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución, cuyo nombre se obvia para salvaguardar el anonimato.

Describir el impacto del problema de la investigación.

El problema motivo de la investigación es que los profesionales de enfermería han enfrentado desafíos similares, como el acceso limitado a equipos de defensa personalizada y la falta de formación adecuada la falta de recursos ha llevado a un aumento en la fatiga y el estrés entre los profesionales de enfermería, lo que limita la capacidad de los profesionales de enfermería para proporcionar el cuidado de enfermería necesario para la estrategia de inmunización.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Gestión de cuidado en enfermería y las estrategias sanitarias de inmunizaciones COVID-19, Callao-2023”.
2. Esta entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de centro de salud.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las

preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas: Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora: Paullo Mendoza Liz Betty email: lizpaullo.25@gmail.com y Docente asesor Dr. Méndez Vergaray Juan, email: jmvevaluaciones@hotmail.com

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada. Fecha y hora: 23/06/2023; 17:00 pm