

CAMBIOS . 2025, v. 24(2) : e1069

¹ García Donayre, Irvin Miguel
Médico cirujano. Gerente, Red de salud Arequipa Caylloma,
Microred de Salud San Isidro. Arequipa, Perú
 <https://orcid.org/0000-0002-3317-0562>

¹ Ramírez Miranda, Edna
Docente Facultad de Medicina San Fernando. Universidad
Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
 <https://orcid.org/0000-0001-9276-6692>

³ Huertas Niquén, Percy Oscar
Docente de la Escuela de Ingeniería de Sistemas. Facultad
de Ingeniería, Universidad Nacional de San Agustín,
Arequipa, Perú
 <https://orcid.org/0000-0002-5970-055X>

¹ Huertas Ramos Hannya Helena
Médico cirujano, Red de salud Arequipa Caylloma, Microred
de San Martín de Socabaya, Arequipa, Perú
 <https://orcid.org/0000-0002-0099-6819>

Correspondencia:

Irvin Miguel García Donayre
Dirección: Cerro Colorado. Arequipa-Perú. Código Postal:
04001
Correo: irvin.garcia@unmsm.edu.pe

Copyright: ©HECAM

Cómo citar este artículo:

García Donayre IM, Ramírez Miranda E, Huertas Niquén
PO, Huertas Ramos HH. Calidad del servicio de vacunación
COVID-19 en adultos mayores con alto riesgo de SARS-
CoV2. CAMBIOS-HECAM [Internet]. Cambios, 2025, v24
(2): e1069. DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v24.n2.2025.1069>

CAMBios

<https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/issue/archive>
e-ISSN: 2661-6947
Periodicidad semestral: flujo continuo
Vol. 24 (2) Jul-Dic 2025
revista.hcam@iess.gob.ec
DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v24.n2.2025.1069>



Esta obra está bajo una licencia
internacional Creative Commons
Atribución-NoComercial

ESTUDIO ORIGINAL: ESTUDIO OBSERVACIONAL**Calidad del servicio de vacunación COVID-19 en adultos mayores con alto riesgo de SARS-CoV-2**

Quality of the COVID-19 vaccination service in older adults at high risk of
SARS-CoV-2

**García-Donayre Irvin Miguel¹, Ramírez-Miranda Edna¹, Huertas-Niquén Percy
Óscar², Huertas-Ramos Hannya Helena²**

Recibido: 2025-04-24 Aprobado: 2025-10-23 Publicado: 2025-11-13

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Calidad de la atención en la vacunación del Programa de Atención Domi-
ciliaria PADOMI en el contexto del Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19 en Perú
como parte del proceso de vacunación en adultos mayores con patologías crónicas.

OBJETIVOS: Analizar la calidad de servicio de vacunación COVID-19 desde la encuesta
SERVQUAL MODIFICADO en adultos mayores con alto riesgo de SARS-CoV-2.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio observacional descriptivo correlacional de corte trans-
versal, realizado en el Hospital Félix Torre Alva Gutiérrez –ESSALUD Ica-Perú, en el año 2022.
La muestra quedó constituida por 64 personas de 700 adultos mayores afiliados al programa de
salud, a los que se les administró la vacuna anti COVID-19. Para evaluar la calidad de atención
se utilizó la encuesta SERVQUAL MODIFICADO que fué distribuido durante 02 meses median-
te muestreo aleatorio simple no probabilístico. Los datos fueron analizados mediante SPSS.

RESULTADOS: Las mujeres constituyeron el 75% de los participantes en este estudio, se ob-
servó una buena percepción de calidad del servicio de vacunación COVID-19, la dimensión de
fiabilidad con 51.56% seguido de un 50% en la dimensión capacidad de respuesta, destacando
una muy buena percepción de la calidad del personal PADOMI en el servicio de vacunación
COVID-19 en la dimensión seguridad y aspectos tangibles con un 50% y un 48.44% en la
dimensión empatía.

CONCLUSIONES: Los participantes de este trabajo mostraron una buena aceptación al servi-
cio de vacunación anti COVID-19 proporcionado por el personal de PADOMI brindándole este a
sus asegurados una atención de calidad fomentando la empatía, cuidado y bienestar personal
por parte del personal de salud en el ámbito del trabajo.

PALABRAS CLAVE: Vacunas contra la COVID-19; COVID-19; SARS-CoV-2; Atención Domi-
ciliaria de Salud; Adulto; Enfermedad Crónica.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Quality of care in the PADOMI Home Care Program vaccination program
in the context of the National COVID-19 Vaccination Plan in Peru as part of the vaccination
process for older adults with chronic conditions.

OBJECTIVES: To analyze the quality of COVID-19 vaccination service from the MODIFIED
SERVQUAL survey in older adults at high risk of SARS-CoV-2.

MATERIALS AND METHODS: Cross-sectional descriptive correlational observational study,
carried out at the Félix Torre Alva Gutiérrez Hospital -ESSALUD Ica-Perú, in 2022. The sam-
ple was made up of 64 people from 700 older adults affiliated with the health program, that
the anti-COVID-19 vaccine was administered. To evaluate the quality of care, the MODIFIED
SERVQUAL survey was used, which was distributed over 02 months through simple random
sampling. The data were analyzed using SPSS.

RESULTS: Women constituted 75% of the participants in this study. A good perception of the
quality of the COVID-19 vaccination service was observed in the reliability dimension with
51.56%, followed by 50% in the response capacity dimension, highlighting a very good per-
ception of the quality of the PADOMI staff in the COVID-19 vaccination service in the safety
dimension and tangible aspects with 50% and 48.44% in the empathy dimension.

CONCLUSIONS: The participants in this study showed a positive acceptance of the COVID-19
vaccination service provided by PADOMI staff, which provides its members with quality care and
fosters empathy, care, and personal well-being among healthcare personnel in the workplace.

KEYWORDS: COVID-19 Vaccines; COVID-19; SARS-CoV-2; Home Nursing; Adult; Chronic
Disease.

INTRODUCCIÓN

En noviembre del año 2019, la sociedad científica mundial alertó de la circulación entre los humanos de un nuevo coronavirus ¹, una cepa mutante que se identificó por primera vez en la ciudad de Wuhan (China) ², la cepa de coronavirus el SARS-CoV-2 que fué responsable de la enfermedad COVID-19.

Esta enfermedad se extendió muy rápidamente, por este motivo la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo del 2020 declaró al mundo en situación de pandemia por la COVID-19 ³.

Las repercusiones en países como Estados Unidos se evidenciaron, siendo este el país más afectado por la pandemia a nivel mundial, con más de 825 000 muertos desde el inicio de la crisis sanitaria a comienzos de 2020 ⁴. Además, durante ese tiempo los países enfrentaron cuatro “olas COVID-19”, causadas por variantes del SARS-CoV-2, donde para enfrentar esta enfermedad se tuvo como armas principales el lavado de manos, el uso extendido y obligatorio de la mascarilla, el distanciamiento social y la vacunación con rapidez para el control del SARS-CoV-2, que al ser administrada induce una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que está dirigida ^{4,5}.

El proceso de vacunación mundial nos dio a conocer que es esencial abarcar los siguientes puntos: la importancia y objetivos de las vacunas, números de dosis, procedimientos y los cuidados a seguir durante y después de vacunación, dando énfasis a la importancia de la calidad de la vacunación en este proceso ⁶.

Inicialmente en el Perú en el año 2020 se desarrolló el Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19 donde mediante Resolución Ministerial N°848-2020/MINSA, se establece como objetivo principal implementar la vacunación segura como medida de prevención contra la COVID-19. Según este documento se presentó las fases de vacunación, siendo sujeto a la disponibilidad de la vacuna en la fase 2 considerando a los adultos mayores de 60 años a más y personas con comorbilidad ⁷.

En este sentido se aplicó este protocolo, lo que permitió evaluar y analizar la implementación a nivel nacional de las vacunas contra la COVID-19, es así que para el año 2020 se reportaron 22 454 defunciones de los adultos mayores (60 a más años) con una tasa de letalidad de 15,70%; en la sala situacional se mostró el aumento del número de casos confirmados por SARS-CoV-2 así como sus variantes desde que inició la pandemia hasta su revisión en julio del 2021, la cifra fue de 2 065 113 de casos positivos y 193 230 fallecidos, con una tasa de letalidad de 9,36% en todo el territorio peruano y en la ciudad de Ica se tuvo una estadística de 55 263 casos positivos, total de fallecidos 7 985 con un índice de letalidad muy elevado de 14,45% ^{8,9}.

Es por eso que de acuerdo a las cifras estadísticas el gobierno central tomó en consideración la vacunación de los adultos mayores ya que es un grupo vulnerable y quienes presentan pluriopatologías, por ello se establece el barrido sanitario de vacunación contra la COVID-19 ¹⁰, donde en el Perú se otorgó un mayor presupuesto para el diagnóstico de esta enfermedad ¹¹, para de

esa manera poder lograr una rápida capacidad de reacción ¹², disminuyendo la letalidad y evitar la propagación del virus y sus complicaciones respiratorias que se suscitaron a lo largo de la pandemia ¹³, donde se observó que el uso de vacunas contra la COVID-19 son seguras y efectivas en muchos casos ¹⁴.

Además, en PADOMI ESSALUD Ica se observó que 6 de cada 10 adultos mayores no se adhieren a su tratamiento siendo un factor de riesgo ¹⁵ para administrar la vacuna.

Se evidenció también que la salud mental de los trabajadores del sector salud estaba comprometida, por ello, el apoyo a los adultos mayores con alto riesgo de morbilidad psicológica y a los trabajadores es vital, ya que al presentarse la enfermedad del COVID-19 también se presenta algún tipo de daño en la salud mental ^{16,17}.

El Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, de la Red Asistencial Ica de ESSALUD, hospital público de nivel de complejidad III (HFTG), para poder coberturar a toda la población adulta mayor se sumó al esfuerzo del Plan Nacional de Vacunación AntiCOVID-19 con el Programa de Atención Domiciliaria (PADOMI) el cual registró a la mayoría de la población adulta mayor que son los más vulnerables y que en muchos casos no pueden acercarse por sí solos a los centros de vacunación porque tienen enfermedades crónicas o alguna incapacidad física para desplazarse.

Para cubrir la demanda de los adultos mayores de 70 a 90 años, se consideraron estrategias de vacunación como visitas domiciliarias, llamadas telefónicas a los familiares de los adultos mayores para programar su vacunación y por último se usó medios de comunicación como la radio, televisión e información publicada en redes sociales de páginas de referencias oficiales para que las personas se informaran de los servicios que brinda ESSALUD.

Para esta investigación se utilizó el instrumento SERVQUAL, los resultados obtenidos mediante este instrumento permitieron medir la calidad del servicio de vacunación COVID-19 que recibió el adulto mayor y que brindó el programa de atención domiciliaria el Hospital Félix Torrealva Gutiérrez Ica-Perú. Ergo, la presente investigación pretende otorgar datos relevantes a las autoridades que reflejen la atención de calidad brindada, a fin de mejorar las deficiencias y potenciar las presentes fortalezas del servicio de vacunación. Cabe resaltar que este es uno de los primeros estudios orientados a conocer la calidad del servicio vacunación antiCOVID-19 en el Perú.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo correlacional de corte transversal, de diseño no experimental realizado en un hospital público del distrito de Ica-Perú durante el mes de enero-abril del 2022 comprendido por adultos mayores que recibieron la vacuna antiCOVID-19 brindado por el servicio PADOMI.

La población constituida por 700 adultos mayores afiliados al programa de atención domiciliaria; quedando el tamaño de

muestra conformada por 64 de ellos y la forma de muestreo es no probabilístico intencional. En la selección se consideraron criterios de inclusión para adultos mayores de 70 a 90 años los que aceptaron a participar en el estudio y fueron vacunados contra la COVID-19; así mismo, se tomaron en cuenta los criterios de exclusión para menores de 70 años y mayores de 90 años.

El organigrama para la selección de pacientes fue el siguiente: Primero se contactaba vía llamada telefónica con el paciente o familiar para programar la visita, luego se acudía a la visita domiciliaria para realizar la encuesta. Finalmente se evaluaba la condición de salud del paciente y su colaboración.

Los criterios de ingreso al estudio consistían en aquellas personas que colaboraban, tenían buen estado de salud física y mental, pacientes que se lograba ubicar la dirección de su domicilio y los criterios que se descartaba para el ingreso del estudio, eran pacientes fallecidos, estado de salud grave por COVID-19, no colaboración en la encuesta, no ubicación de los domicilios del adulto mayor y números telefónicos errados.

Para obtener la información se utilizó la encuesta SERVQUAL MODIFICADO del cual se calcularon los porcentajes y la asociación de variables con pruebas chi cuadrado. Se consideró el 5% como límite de significancia estadística.

El investigador recolectó los datos para asegurar la veracidad de estos. Así mismo para el análisis de datos se procedió con la revisión de los instrumentos de forma individual, luego se codificó las categorías y se registraron los datos en la aplicación informática *RapidMiner* para su análisis descriptivo, apoyados por los indicadores estadísticos.

Para aplicar el instrumento se realizó la validación por 08 jueces de expertos según grado de concordancia con la prueba binomial mostrando resultado válido por los jueces expertos: $p = 0,004$ y así mismo una prueba piloto encuestando a 20 personas. El promedio de las correlaciones fue BUENO (AC: Valor mínimo: 0,70 y valor máximo: 0,90).

En esencia, la prueba alfa Cronbach indica que en general las correlaciones entre todas las variables fueron buenas y que sus datos representan fielmente sus respuestas. Con respecto a la calidad del servicio la correlación entre las variables fue Buena.

RESULTADOS

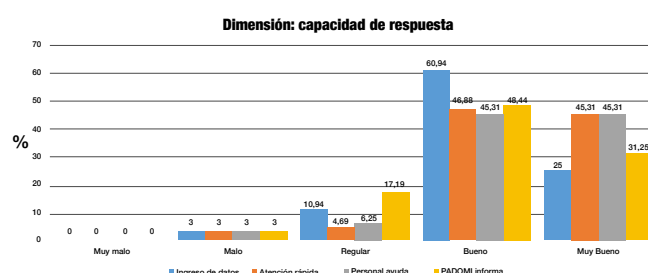
La muestra del estudio estuvo conformada por 64 pacientes adultos mayores con comorbilidades de edades entre 70 a 90 años a los que se les administró la vacuna anti COVID-19 por el servicio de vacunación del programa de atención domiciliaria del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez en el departamento de Ica-Perú.

En la sección características demográficas, el 75% del total de la muestra fué de sexo femenino, las edades oscilaron entre los 70 a 90 años con una media de 83,4 años, el 50% de los vacunados contaban con secundaria completa y el 100% pertenecía al programa de atención domiciliaria de ESSALUD, datos que se pueden observar en la tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas.

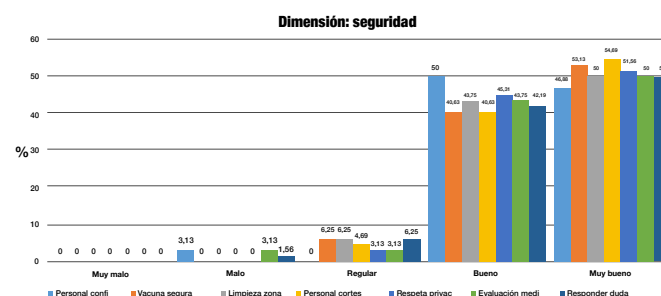
Característica	Condición	Frecuencia	%
Rango de edad	70 – 79	15	23,4
	80 – 90	49	76,6
Sexo	Masculino	16	25
	Femenino	48	75
Grado de instrucción	Sin instrucción	4	6,3
	Primaria	13	20,3
	Secundaria	32	50
	Superior	15	23,4

Gráfico 1. Análisis de la calidad con respecto a la capacidad de respuesta en adultos mayores con comorbilidades vacunados el servicio de programa de atención domiciliaria del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez- Ica, de enero a abril del 2022.



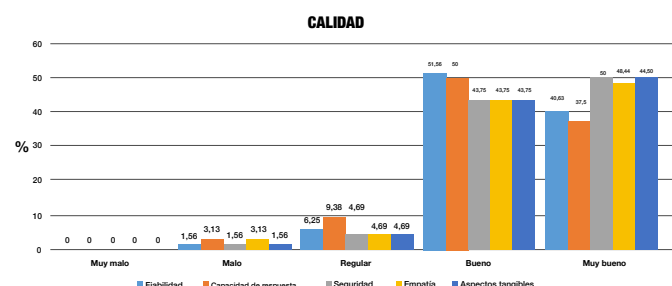
En el gráfico 1 se observa que la capacidad de respuesta del personal de salud de PADOMI, se evaluó principalmente como buena, con un 60,94%, aunque la comunicación sobre el momento de la atención fué percibida con un 17,19 %.

Gráfico 2. Análisis de la calidad con respecto a seguridad en adultos mayores con comorbilidades vacunados por el servicio de programa de atención domiciliaria del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez-Ica, de enero a abril del 2022.



El gráfico 2 indica que el 54,69% de los adultos mayores consideró que el personal de PADOMI le brindó una atención cortés, generando así, una sensación de seguridad. Solamente un 3,13% opinó que la evaluación médica previa a la aplicación de la vacuna fue mala.

Gráfico 3: Evaluación porcentual del nivel calidad en las diferentes dimensiones de los adultos mayores con comorbilidades vacunados por el servicio de programa de atención domiciliaria del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, en Ica, de enero a abril del 2022.



En el gráfico 3 se evidencia que el 51,56% valoró la fiabilidad del servicio como buena, reflejando confianza en la atención recibida. En la dimensión capacidad de respuesta recibió un 50% de evaluación positiva, así como, en la seguridad y aspectos tangibles del servicio de vacunación también fueron valorados con un 50% y empatía con un 48,44%, respectivamente, como niveles buenos o muy buenos.

DISCUSIÓN

Numerosos estudios han investigado diversos aspectos sobre la vacunación COVID-19, no obstante, aún se carece de evidencia documentada que examine la calidad del servicio de vacunación COVID-19 en adultos mayores que por sus comorbilidades presentan un alto riesgo de sufrir y fallecer por la enfermedad COVID-19.

El estudio se conformó por 64 adultos mayores del programa de PADOMI, el rango de edad fue de 70 a 90 con mayor presencia del sexo femenino (75%); de manera similar en la población adulta mayor, todos atendidos en PADOMI ESSALUD en Ica en el año 2021, 60 adultos mayores de 75 años a más donde predomina el sexo femenino con (3.3%)¹⁵. Contrario al trabajo de PADOMI de EsSalud Hospital II de Ayacucho, donde los resultados mostraron que la población masculina fue predominante de 51.4% prevaleciendo el grupo etario de mayores de 80 años (64%)¹⁸.

Asimismo, los resultados de este estudio indican que los adultos mayores que más aceptaron la vacuna contra la COVID-19 tienen estudios superiores (23,4%), coincidiendo con otra investigación sobre la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en la Región de Ica en el año 2021 donde el 72,3% de encuestados con estudios superiores aceptaron vacunarse, el porcentaje disminuye con menor nivel de estudios, siendo esta diferencia no significativa¹⁹.

Este estudio evidenció que, de los 64 vacunados adultos mayores con comorbilidades crónicas del programa de atención domiciliaria del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez de Ica, el 51,56% aproximadamente estuvieron satisfechos en cuanto a calidad en

la dimensión fiabilidad por la demostración de interés de parte del personal de salud que lo atendió. Además, la investigación demostró que los vacunados percibieron mayor nivel de satisfacción en relación a las dimensiones de empatía, capacidad de respuesta, seguridad y aspectos tangibles con un 48,44 %, 50% y 50% de los vacunados encuestados. Contrario a lo que se puede observar en el estudio de Tapia M. en el servicio de vacuna COVID-19 en el centro de salud Saquisilí, Ecuador donde en el estudio de la calidad del servicio las brechas más significativas de insatisfacción del adulto mayor son en las dimensiones de calidez, capacidad de respuesta y confiabilidad con resultados negativos de -0,19, -0,14 y -0,10 respectivamente, es por eso que se deben establecer estrategias de mejora para estas dimensiones. En cuanto a la dimensión de elementos tangibles y seguridad, se pudo observar que la brecha es positiva, es decir que los adultos mayores se sienten satisfechos con lo que reciben del servicio de vacunas COVID-19²⁰.

La principal limitación del estudio es que hasta la fecha es el único trabajo de investigación de un hospital de ESSALUD relacionado a nuestro tema, por ello los resultados no pueden ser extrapolados al sistema nacional de salud. Se recomienda a todos los hospitales pertenecientes a la Red ESSALUD poder determinar estándares en cuestión a calidad de vacunación anti-COVID-19 y realizar un estudio analítico para así poder identificar problemáticas que llevan a los desaciertos y fortalecer las virtudes que hacen que el paciente las perciba como muy buenas.

Según los resultados de este estudio, se concluye que los adultos mayores con comorbilidades del servicio de PADOMI El Hospital Félix Torrealva Gutiérrez de la Red Asistencial Ica de ESSALUD se encuentran satisfechos con la calidad del servicio de vacunación contra la COVID-19 en las 5 dimensiones del modelo SERVQUAL. Algunos de los adultos mayores encuestados (17,19 %) opinan que es regular la atención brindada por parte del personal administrativo refiriendo que no avisan oportunamente cuando se ejecutará la atención domiciliaria.

CONCLUSIONES

Basados en la encuesta SERVQUAL MODIFICADO se evidencia la efectividad en el servicio de PADOMI para proteger a los adultos mayores de alto riesgo, garantizando una vacunación de manera eficiente y oportuna para disminuir el riesgo de contagio de la COVID-19; sin embargo estos datos se deben extrapolar a mayor población.

ABREVIATURAS

PADOMI: Programa de atención domiciliaria

COVID-19: Enfermedad por coronavirus de 2019

MINSAL: Ministerio de Salud

SERVQUAL: es una técnica de investigación comercial, que permite realizar la medición de la calidad del servicio

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

IG: Concepción y diseño de trabajo, Recolección/obtención de los resultados, Análisis e interpretación de datos, Redacción

de manuscrito, Revisión crítica del manuscrito, Aprobación de su versión final, Rendición de cuentas.

ER: Revisión crítica del manuscrito, Aprobación de su versión final.

PH: Asesoría estadística, Revisión crítica del manuscrito.

HH: Asesoría técnica y administrativa.

DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Se utilizaron recursos bibliográficos de uso libre y limitado. La información recolectada está disponible bajo requisición del autor principal.

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

El artículo científico fue aprobado por el Comité de Ética y de Investigación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN

La publicación fue aprobada por el Comité de Política Editorial de la Revista Médico Científica CAMBIOS del HECAM en Acta 003 de fecha 17 de junio de 2025.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores reportaron no tener ningún conflicto de interés, personal, financiero, intelectual, económico, ni de interés corporativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casadevall A, Pirofski LA. The convalescent sera option for containing COVID-19. *J Clin Invest*. 2020; 130(4):1545-8. DOI: <http://dx.doi.org/10.1172/JCI138003>. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32167489/>.
2. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*. 2020; 395(10223):497-506. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31986264/>
3. Organización Mundial de la Salud. Alocución de apertura del director general de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. Ginebra: OMS; 2020 [citado 25 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
4. France24. "Casi Vertical", Estados Unidos rompe el récord de contagios COVID 19. Disponible en: <https://www.france24.com/es/ee-uu-y-canad%C3%A1/20220104-eeuu-record-contagios-mill%C3%B3n-omicron>
5. Nereida T., Marrero M., Hernández N., Rodríguez A, Durán A. Cuidados de enfermería en sujetos con eventos adversos al candidato vacunal anti COVID-19 "Abdala", *Rev. Cubana Enfermería* [2021;37: e4851. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4851/806>
6. Velasquez Y. La vacunación contra la COVID 19 demanda información de calidad. *Rev. Cubana Enfermería* 2021;37: e4535. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4535/797>
7. Perú. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°848-2020-MINSA. Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19. Lima. 16 de Octubre de 2020. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1394145/RM%20N%C2%B0848-2020-MINSA.PDF>
8. Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades-Minsa. (2021). Sala Situacional Covid-19 Perú. Junio 2021, de Minsa Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/salas-situacionales/enfermedades-transmisibles/covid-19/situacion-del-covid-19-en-el-peru/>
9. Perú. Ministerio de Salud. Plan de preparación y respuesta ante posible segunda ola pandémica por COVID-19 en el Perú. (R.M. No. 928-2020/MINSA). Documento Técnico 2020. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5203.pdf>
10. Perú, Ministerio de Salud. Directiva sanitaria n°143-MINSA/DGIESP-2022. Directiva Sanitaria para el Barrido Sanitario de Vacunación Contra la COVID-19 en Lima Metropolitana y el Callao. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2875386/Directiva%20%20Sanitaria%20N%C2%BA%20143-MINSA/DGIESP-2022.pdf>
11. Perú, Ministerio de Salud. MINSA. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2875386/Directiva%20%20Sanitaria%20N%C2%BA%20143-MINSA/DGIESP-2022.pdf>
12. Magaña Vargas C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. *Acta Medica Perú* . 2020 37(1):8-. Disponible en: <http://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/929>
13. Ruiz Cuéllar G. Covid-19: pensar la educación en un escenario inédito. *Rev Mex Investig Educ* 2020 25(85):229-37. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-66662020000200229&script=sci_arttext
14. Bedolla Barajas Martín; Morales Romero J. Reducción nacional en la letalidad por COVID-19 en pacientes con asma y otras enfermedades crónicas en adultos mexicanos según la ola epidémica. *Ene 2025: Cir.Cir Vol 92 (6)*. Ciudad de México nov/dic. 2024. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2024000600020
15. Meo SA, Bukhari IA, Akram J, Meo AS, Klonoff DC. COVID-19 vaccines: comparison of biological, pharmacological characteristics and adverse effects of Pfizer/BioNTech and Moderna Vaccines.. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2021;25(3):1663-9. Disponible en: <https://www.europeanreview.org/article/24877>
16. Bujale Moriano A. Factores de riesgo que influyen en la adherencia al tratamiento en adultos mayores atendidos en PADOMI ES-SALUD – Ica en el año 2021 Perú. Ica. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2022. <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8312229a-6418-44ec-ac77-792ccacdc24d/content>
17. Huarcaya-Victoria J. Mental health considerations about the COvid-19 pandemic. *Rev Perú Med Exp Salud Pública* 2020 , 37(2):327-34. Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/5419>

18. Cullen W, Gulati G, Kelly BD. Mental health in the COVID-19 pandemic. *QJM* 2020; 113(5): 311–2. doi: 10.1093/qjmed/hcaa110. Available from: <https://academic.oup.com/qjmed/article/113/5/311/5813733>
19. Yaranga Yucra Y. Interacciones medicamentosas en prescripciones médicas de pacientes geriátricos del PADOMI de EsSalud Hospital II de Ayacucho, setiembre - noviembre 2023. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/7c5b5013-9895-472d-aa11-c438edcc3259>
20. Río Mendoza J, Becerra Canales B, Miranda Soberón U. Aceptabilidad de la Vacuna Contra la COVID-19 en Adultos de una Región del Perú. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i3.446>. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/446/659>
21. Tapia Palma D. Unidad de Posgrado Análisis de la satisfacción del adulto mayor ante el servicio de vacunas COVID-19 en el Centro de Salud Saquisilí. Lataunga. Universidad Técnica de Cotopaxi. Disponible en: <https://repositorio.utc.edu.ec/server/api/core/bitstreams/aea7bd87-f90e-4418-9a5d-30ca814579f6/content>