

## **TRABAJO DE FIN DE GRADO EN ENFERMERÍA**

**Curso académico 2019/2020**

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

Inés Regueira Ramos

**Director(es):** Dra.Dña. Carmen Coronado Carvajal



# ÍNDICE

<b>1. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA</b> .....	11
1.2 LA VACUNACIÓN CONTRA EL NEUMOCOCO.....	15
1.3 LA COADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DE LA GRIPE Y LA VACUNA DEL NEUMOCOCO .....	18
1.4 LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA GRIPE Y EL NEUMOCOCO .....	19
1.5 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	22
<b>2. APLICABILIDAD</b> .....	23
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	24
<b>4. METODOLOGÍA</b> .....	24
4.1 TIPO DE DISEÑO .....	24
4.2 ÁMBITO DE ESTUDIO.....	25
4.3. POBLACIÓN A ESTUDIO .....	25
4.4. SELECCIÓN DE PARTICIPANTES .....	28
4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	28
4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	28
4.4.3 PERFILES DE LOS INFORMANTES .....	29
4.5 ENTRADA AL CAMPO.....	29
4.6 POSICIÓN DEL INVESTIGADOR.....	30
4.7 TÉCNICA DE RECOGIDA DE DATOS .....	31
4.8 ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	33
4.9 LIMITACIONES DEL ESTUDIO .....	34
4.10 RIGOR Y CREDIBILIDAD .....	35
<b>5. PLAN DE TRABAJO. CRONOGRAMA</b> .....	37
<b>6. ASPECTOS ÉTICOS</b> .....	39
<b>7. PLAN DE DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b> .....	39

<b>8. FINANCIACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	45
8.1 RECURSOS NECESARIOS.....	45
8.2 POSIBLES FUENTES DE INVESTIGACIÓN.....	48
<b>9. ANEXOS</b> .....	49
9.1 ANEXO I: TIPOS DE VACUNAS CONTRA LA GRIPE EN GALICIA EN 2019 .....	49
9.2 ANEXO II: TIPOS DE VACUNAS CONTRA EL NEUMOCOCO PARA EL ADULTO EN GALICIA.....	50
9.3 ANEXO III: HOJA DE INFORMACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES EN CASTELLANO .....	51
9.4 ANEXO IV: FOLLA DE INFORMACIÓN PARA OS PARTICIPANTES EN GALEGO .....	54
9.5 ANEXO V: CONSENTIMIENTO INFORMADO EN CASTELLANO.....	57
9.6 ANEXO VI: CONSENTIMIENTO INFORMADO EN GALEGO .....	58
9.7 ANEXO VII: ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.....	59
9.8 ANEXO VIII: TABLA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE.....	61
9.9 ANEXO IX: BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.....	63
9.10 ANEXO X: TABLAS.....	67
<b>10. BIBLIOGRAFÍA</b> .....	68



## RESUMEN

- **Introducción:** La vacunación es una forma efectiva de prevenir enfermedades como la gripe y la neumonía. La coadministración de la vacuna de la gripe y del neumococo es una práctica que se defiende en numerosos estudios de investigación, asociaciones profesionales y guías clínicas. Teniendo en cuenta que el personal de enfermería es el encargado de administrar las vacunas, los profesionales deben tener conocimientos acertados respalden la coadministración de la vacuna de la gripe y del neumococo y que induzcan a la población a vacunarse contra unas de las enfermedades que pueden suponer un gran gasto económico para el Sistema Nacional de Salud (SNS) y un aumento de la morbilidad y de la mortalidad. Se ha comprobado que no hay artículos o estudios sobre el papel de la enfermería en la vacunación de la gripe y el neumococo.
- **Objetivo general:** Conocer la percepción de los profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe.
- **Metodología:** Se empleará una metodología cualitativa de tipo fenomenológica, utilizando como herramienta de recogida de datos la entrevista semiestructurada y la observación no participante.
- **Palabras clave:** Rol de enfermería, enfermería de atención primaria, vacunación, gripe, neumococo.

## RESUMO

- **Introdución:** A vacinación é un xeito eficaz de previr enfermidades como a gripe e a pneumonía. A co-administración da vacina contra a gripe e a neumocócica é unha práctica defendida en numerosos estudos de investigación, asociacións profesionais e pautas clínicas. Tendo en conta que o persoal de enfermaría é o encargado de administrar as vacinas, os profesionais deben ter un coñecemento preciso que apoie a coadministración da vacina contra a gripe e o neumococo e que induce á poboación a vacinarse contra algunhas das enfermidades que poden supoñer un gran gasto económico para o Sistema Nacional de Saúde (SNS) e un aumento da morbilidade e da mortalidade. Quedou demostrado que non hai artigos ou estudos sobre o papel da enfermaría na vacinación da gripe e o neumococo.
- **Obxectivo xeral:** Coñecer a percepción dos profesionais de enfermaría sobre o seu papel como axentes sanitarios na vacinación contra o neumococo e a gripe.
- **Metodoloxía:** Utilizarase unha metodoloxía cualitativa de tipo fenomenolóxico, empregando a entrevista semiestruturada e a observación non participante como ferramenta de recollida de datos.
- **Palabras clave:** Rol de enfermaría, enfermaría de atención primaria, vacinación, gripe, neumococo.

## SUMMARY

- **Introduction:** Vaccination is an effective form to prevent diseases such as influenza and pneumonia. Co-administration of the influenza and pneumococcal vaccine is a practice advocated in numerous research studies, professional associations and clinical guides. Keeping in mind that the nursing staff is in charge of administering the vaccines, they must have accurate knowledge about the co-administration of the influenza and pneumococcal vaccine and about inducing the population to get vaccinated against some of the diseases that could suppose a great economic expense for the National Health System (SNS) and an increase of the morbidity and the mortality. It has been proven that there are no articles or studies on the role of nursing in the vaccination of influenza and pneumococcus.
- **General objective:** To know the perception of nursing professionals about their role as health agents in vaccination against pneumococcus and influenza.
- **Methodology:** A qualitative methodology of phenomenological type will be used, using the semi-structured interview and non-participant observation as a data collection tool.
- **Keywords:** role of nursing, primary care nursing, vaccination, flu, pneumococcal.



## ACRÓNIMOS

AE: Atención Especializada.

AEP: Asociación Española de Pediatría.

AEV: Asociación Española de Vacunología.

AP: Atención Primaria.

ATS: Ayudante Técnico Sanitario.

BVS: Biblioteca Virtual en Salud.

C.A: Comunidad Autónoma.

CAV: Comité Asesor de Vacunas.

C.C.A.A: Comunidades Autónomas.

CDC: Communicable Disease Center.

CE: Comisión Europea.

CEIC: Comité Ético de Investigación Clínica.

CIE: Congreso Internacional de Enfermería.

CNE: Centro Nacional de Epidemiología.

DeCS: Descriptores en Ciencias de la Salud.

DUE: Diplomado Universitario de Enfermería.

ECDC: European Centre for Disease Prevention and Control.

EIR: Enfermero Interno Residente.

EU: European Union.

FAECAP: Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria.

GAP: Global Action Plan for Influenza Vaccines.

HPJA: Health Promotion Journal of Australia.

IECS: Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria.

IJN: International Journal of Nursing.

IJNS: International Journal of Nursing Studies.

JAN: Journal of Advanced Nursing.

JCR: Journal Citation Reports.

JPC: Journal of Primary care and Community health.

LOPD-GDD: Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

MESH: Medical Subject Headings.

MSCBS: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

OMS: Organización Mundial de la Salud.  
PAE: Proceso de Atención de Enfermería.  
RENAVE: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.  
SAP: Servicios de Atención Primaria.  
SCIE: Science Edition.  
SERGAS: Servicio Gallego de Salud.  
SJR: Scimago Journal & Country Rank.  
SNS: Sistema Nacional de Salud.  
SSCI: Social Science Edition.  
SVGE: Sistema de Vigilancia de la Gripe en España.  
UCI: Unidad de Cuidados Intensivos.  
UE: Unión Europea.  
VNC13: Vacuna antineumocócica conjugada 13 valente.  
VNP23: Vacuna antineumocócica polisacárida 23 valente.  
VPH: Virus del Papiloma Humano.

# 1. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA

## 1.1 LA VACUNACIÓN CONTRA LA GRIPE

La gripe estacional es una infección vírica aguda de las vías respiratorias que puede afectar a cualquier grupo de edad de la población y producir pandemias.

Actualmente, el virus A y el virus B son los virus más frecuentes entre la población. Uno de los subtipos del virus A es el H1N1, muy conocido por ser el causante de la pandemia del año 2009 en Europa, en España concretamente en el verano.<sup>(1)</sup>

Según el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (MSCBS), las epidemias de gripe anuales pueden afectar a poblaciones grandes entre un 5-15% de los individuos y ser superior al 50% en grupos de población cerrados como asilos o internados.<sup>(2)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) adoptó en 2006 un "Global Action Plan for Influenza Vaccines" (GAP). Este plan nació para reducir en todos los países la escasez de vacunas para prevenir las pandemias de la gripe y epidemias estacionales de la gripe<sup>(3)</sup> y con los objetivos de: aumentar la utilización de vacunas estacionales de la gripe<sup>(4)</sup>, producir vacunas antigripales suficientes para inmunizar a la población mundial<sup>(5)</sup> y fomentar la investigación y el desarrollo para elaborar vacunas antigripales más eficaces que proporcionen una inmunidad más duradera.<sup>(6)</sup>

El GAP fue una iniciativa de 10 años, y finalizó en noviembre de 2016 dando como resultado unos cuantos progresos como el aumento de la distribución y producción mundial de las vacunas antigripales. Aún así se debe seguir considerando a la gripe como una de las principales amenazas para la salud de la población mundial<sup>(7)</sup>, por ello en Marzo del 2019 la OMS presentó una nueva Estrategía Mundial contra la Gripe 2019-2030 con los objetivos de: reducir la gripe estacional, evitar que la enfermedad se transmita a animales y prepararse para una próxima pandemia de gripe.<sup>(8,9)</sup>

En Galicia se realizó la primera campaña de la gripe en el año 1991. La vacuna se ofreció dentro de la campaña estacional que dura de octubre hasta diciembre y sólo se ofrecía a

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

personas mayores de 65 años. Actualmente se oferta a muchos más grupos de edad y de riesgo.<sup>(10,11)</sup>

La mejor forma de prevenir la gripe, según la OMS, es la vacunación<sup>(12)</sup>. La vacunación de la gripe se recomienda anualmente en los siguientes grupos de riesgo:<sup>(11-15)</sup>

- Personas mayores de 65 años de edad.
- Personas con menos de 65 años de edad que presentan un alto riesgo a complicaciones derivadas de la gripe: embarazadas, menores a partir de los 6 meses, personas institucionalizadas, personas con enfermedades crónicas e inmunodeprimidas.
- Niños y adolescentes (de 6 meses a 18 años) en tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico.
- Personas que pueden transmitir la gripe a aquellas que tienen un alto riesgo a presentar complicaciones que provienen de la gripe, como el personal sanitario o personas que trabajan en instituciones geriátricas.
- Otros grupos en los que se recomienda la vacunación: personas que trabajan en servicios públicos esenciales o personas expuestas laboralmente de forma directa a aves o cerdos.

Existen otras formas de prevenir la gripe como son: recomendaciones de higiene y protección personal para evitar su contagio, como por ejemplo lavarse las manos, evitar el contacto con personas enfermas o taparse la nariz con un pañuelo al estornudar.<sup>(12,13)</sup>

La formulación de la vacuna de la gripe varía cada año para que así la vacuna concuerde con los virus circulantes en ese momento. Las vacunas antigripales que se emplean en la mayoría de los países europeos están inactivadas: virus enteros, fraccionados o de subunidades. El Servicio Gallego de Salud (SERGAS) estableció en la Campaña de vacunación antigripal en el año 2019 un determinado tipo de vacunas en Galicia<sup>(11)</sup>, (Anexo I).

Si se analizan los datos de las diez últimas temporadas de gripe estacional aportados por MSCBS, se puede observar una disminución de la cobertura vacunal de la gripe en los mayores de 65 años. Desde la pandemia de gripe del año 2009 con una cobertura vacunal de 65,4% hasta 2018 con una cobertura vacunal de 53,2%, puede apreciarse una reducción del 12,2% de la cobertura vacunal antigripal. Esto se refleja en la siguiente Tabla I:<sup>(16)</sup>

Tabla I: La evolución de la cobertura de la vacunación antigripal en España en la población igual o mayor de 65 años desde las temporadas 2008-2009 hasta 2018-2019.

<b>Evolución de cobertura de vacunación antigripal en población igual o mayor de 65 años. España, temporadas 2008-2009 a 2018-2019.</b>	
<b>Temporada</b>	<b>Cobertura (%)</b>
2008-2009	65,4
2009-2010	65,7
2010-2011	56,9
2011-2012	57,7
2012-2013	57,0
2013-2014	56,2
2014-2015	56,2
2015-2016	56,1
2016-2017	55,5
2017-2018	55,7
2018-2019	53,2

Fuente: MSCBS.<sup>(16)</sup>

Si observamos la cobertura de vacunación de la gripe en la comunidad autónoma (C.A) de Galicia, en los adultos de 65 años o más, en personas de 60-64 años, embarazadas y personal sanitario, durante la campaña 2018-2019, se comprueba que sólo hay dos grupos de riesgo que supere el 50% de cobertura vacunal, las personas mayores de 65 años con un porcentaje del 58,6% y la embarazadas con un porcentaje del 52,2%. El personal sanitario presenta una cobertura ante la gripe de un 46% y las personas entre 60-64 años de un 25%.

La cobertura vacunal frente a la gripe varía en España entre las diferentes comunidades autónomas (C.C.A.A). En la temporada 2018/2019, La Rioja se sitúa a la cabeza de la vacunación de mayores de 65 años con un porcentaje de 64,6%, mientras que el menor porcentaje pertenece a Ceuta con un 29,8%. Esto se puede observar en la Tabla II:<sup>(17)</sup>

Tabla II: Cobertura de vacunación frente a la gripe en igual o mayores de 65 años, personas de entre 60-64 años, embarazadas y personal sanitario en Galicia, La Rioja y Ceuta durante la campaña 2018-2019.

<b>Cobertura de vacunación frente a la gripe en igual o mayores de 65 años, personas de entre 60-64 años, embarazadas y personal sanitario en Galicia, La Rioja y Ceuta durante la campaña 2018-2019.</b>				
<b>CCAA (Comunidades autónomas)</b>	<b>Igual o mayor de 65 años. Cobertura(%)</b>	<b>Personas de entre 60-64 años. Cobertura(%)</b>	<b>Embarazadas. Cobertura(%)</b>	<b>Personal sanitario. Cobertura(%)</b>
<b>Galicia</b>	58,6	25	52,2	46,0
<b>La Rioja</b>	64,6	27,8	30,1	26,7
<b>Ceuta</b>	29,8	42,9	23,1	20,7

Fuente: MSCBS.<sup>(17)</sup>

Entre la población mayor de 65 años, la Comisión Europea (CE) y la OMS habían establecido como objetivo alcanzar una cobertura de la gripe del 75% en la temporada 2017/2018. El MSCBS había puesto como objetivo para la campaña 2017/2018 una cobertura del al menos el 65%. Ninguno de los objetivos fue alcanzado por España.<sup>(13)</sup>

El objetivo para la temporada 2019-2020 es alcanzar entre la población de igual o mayor de 65 años una cobertura de vacunación antigripal del 65% y superar una cobertura del 40% en el personal sanitario y embarazadas<sup>(14)</sup>. Este objetivo sólo fue alcanzado en el personal sanitario y en las embarazadas en Galicia en la temporada 2018-2019 como se puede observar en la Tabla II.

También cabe destacar el aumento de la cobertura de la vacuna antigripal en Galicia de la temporada 2017-2018 a la 2018-2019 sobre todo en embarazadas y personal sanitario. Esto se puede ver reflejado en la siguiente Tabla III:<sup>(17,18)</sup>

Tabla III: Tabla comparativa de la cobertura de vacunación en Galicia en las campañas 2017-2018 y 2018-2019.

<b>Comparativa de la cobertura de vacunación de la gripe en Galicia en las campañas 2017-2018 y 2018-2019.</b>				
<b>Campañas antigripales en Galicia</b>	<b>Igual o mayor de 65 años. Cobertura(%)</b>	<b>Personas de entre 60-64 años. Cobertura(%)</b>	<b>Embarazadas. Cobertura(%)</b>	<b>Personal sanitario. Cobertura(%)</b>
<b>Campaña antigripal 2017-2018</b>	58	23,8	26,1	38,9
<b>Campaña antigripal 2018-2019</b>	58,6	25,0	52,2	46,0

Fuente: MSCBS.<sup>(17, 18)</sup>

## 1.2 LA VACUNACIÓN CONTRA EL NEUMOCOCO

La enfermedad neumocócica es una patología infecciosa respiratoria causada por la bacteria : *Streptococcus pneumoniae*. Se conocen más de 90 serotipos y su transmisión se realiza por vía respiratoria.<sup>(19-21)</sup>

La prevención de la neumonía se basa exclusivamente en las vacunas<sup>(21-24)</sup>, disponiendo de dos tipos: vacuna antineumocócica conjugada 13 valente (VNC13) y vacuna antineumocócica polisacárida 23 valente (VNP23) como podemos observar en el Anexo II.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

Cabe destacar que estas vacunas se recomiendan para pacientes con patologías crónicas o de riesgo relacionadas con el aparato respiratorio y en las personas mayores de 65 años.<sup>(10,21,22,25)</sup>

Según el MSCBS en la población infantil, la cobertura de vacunación de primovacuna VNC13 fue de un 95% y dosis de recuerdo VNP23 de un 88,5% frente al neumococo en España en el año 2017.<sup>(26,27)</sup>

La C.A con la cobertura vacunal del neumococo en población infantil más baja fue Andalucía con un 89% de primovacuna VNC13 como para recuerdo de VNP23. Cantabria fue la que tuvo la cobertura vacunal más elevada, con una primovacuna del 99,7% y un recuerdo VNP23 del 98,4%. En Galicia, la primovacuna VNC13 frente al neumococo fue de un 99,4% y de dosis de recuerdo VNP23 de un 93,3%. Podemos observar esto en la Tabla III<sup>(28)</sup>:

Tabla III: Coberturas de la vacunación en población infantil de primovacuna y dosis de recuerdo frente a neumococo en Galicia, Andalucía y Cantabria en el año 2017.

<b>Coberturas de la vacunación en población infantil de primovacuna y dosis de recuerdo frente a neumococo en Galicia, Andalucía y Cantabria en el año 2017.</b>		
<b>CCAA</b>	<b>Primovacuna VNC13 Cobertura (%)</b>	<b>Recuerdo VNP23 Cobertura (%)</b>
<b>Galicia</b>	99,4	93,3
<b>Andalucía</b>	89,0	78,8
<b>Cantabria</b>	99,7	98,4

Tabla: MSCBS.<sup>(28)</sup>

En Galicia la vacunación frente al neumococo se inició en el año 2000 con administración de la vacuna VNP23 en las personas de 65 años de edad y grupos de riesgo. Desde el año 2017 la vacuna VNP23 fue introducida en el calendario vacunal del adulto para administrarse a los 66 años tras la administración de la vacuna VNP13. A partir de 2011 se empezó con la administración de la vacuna VNC13 en los niños nacidos a partir del año 2010. Al principio la vacuna VNC13 solo se administraba a niños, pero posteriormente

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"



después del 2015 se amplió su administración a cualquier grupo de edad, actualmente es recomendada en las personas al cumplir los 65 años y a pacientes de riesgo con inmunodeficiencias o inmunosupresiones<sup>(10,22)</sup>. El MSCBS no presenta datos estadísticos sobre la cobertura vacunal del neumococo en personas de edad de 65 años o más.

La "European Centre for Disease Prevention and Control" (ECDC) es una agencia que pertenece a la UE que proporciona información a los gobiernos de la UE sobre enfermedades infecciosas y transmisibles<sup>(29)</sup>. En las siguientes tablas podemos observar los países de la UE que tienen mayor número de casos de enfermedad neumocócica en los años 2017 y 2016:

Tabla IV: Casos confirmados de enfermedad neumocócica en 2016 en los países de la UE con mayor incidencia de la enfermedad.

<b>Casos confirmados de enfermedad neumocócica en 2016 en los países de la UE con mayor incidencia de la enfermedad.</b>			
<b>País</b>	<b>Menores de 1 año (Casos)</b>	<b>Entre 1-4 años (Casos)</b>	<b>Igual o mayor de 65 años (Casos)</b>
<b>Inglaterra</b>	161	156	3.195
<b>Francia</b>	114	163	2.084
<b>España</b>	48	112	914
<b>TOTAL DE LA UE</b>	530	840	11.653

Fuente: ECDC.<sup>(30)</sup>

Tabla V: Casos confirmados de enfermedad neumocócica en 2017 en los países de la UE con mayor incidencia de la enfermedad.

<b>Casos confirmados de enfermedad neumocócica en 2017 en los países de la UE con mayor incidencia de la enfermedad.</b>			
<b>País</b>	<b>Menores de 1 año (Casos)</b>	<b>Entre 1-4 años (Casos)</b>	<b>Igual o mayor de 65 años (Casos)</b>
<b>Inglaterra</b>	130	176	3.384
<b>Francia</b>	124	141	2.156
<b>España</b>	77	132	1.296
<b>TOTAL DE LA UE</b>	528	812	12.428

Fuente: ECDC.<sup>(30)</sup>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

Se puede observar que la mayor incidencia de la enfermedad neumocócica se sitúa sobre la población de igual o mayor de 65 años de edad y que España es el tercer país de la UE con mayor número de casos de enfermedad neumocócica.

Esto sumado con lo que se refleja en la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) Instituto de Salud Carlos III, que muestra que la enfermedad neumocócica invasora a partir del 2013 va en aumento en el número de casos en adultos, siendo especialmente relevante la incidencia por grupos de edad de entre 65-74 años, 75-84 años y mayores de 84 años, donde en todos se puede ver un mayor número de casos en hombres que en mujeres.<sup>(31)</sup>

### **1.3 LA COADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DE LA GRIPE Y LA VACUNA DEL NEUMOCOCO**

En el campo de la pediatría, según el Comité Asesor de Vacunas (CAV) de la Asociación Española de Pediatría (AEP), la vacuna de la gripe o la vacuna del neumococo se pueden administrar con cualquier vacuna del calendario de vacunación, sin preocupación de que se produzca una interacción que vaya a cambiar la inmunogenicidad de las vacunas o el perfil de seguridad<sup>(20,32)</sup>. Según la Guía Fisterra ambas vacunas se pueden administrar conjuntamente, y recomienda la administración de la vacuna contra el neumococo en la campaña de la gripe<sup>(25)</sup>. El Centro de Enfermedades Contagiosas (*Communicable Disease Center-CDC*)<sup>(33)</sup> de Atlanta recomienda administrar la vacuna antineumocócica junto con la vacuna antigripal, pues dice "Tener gripe aumenta su riesgo de contraer la enfermedad neumocócica".<sup>(24)</sup>

Se ha publicado que administrar la vacuna antigripal con la vacuna VNP23, potencia el efecto de la vacuna VNP23; y que en cambio si administramos la vacuna VNC13 con la vacuna antigripal la respuesta inmune de la VNC13 es menor.<sup>(25,34)</sup>

Hay estudios que defienden la estrategia de la coadministración de la vacuna VNP13 y la vacuna antigripal como una forma de prevenir hospitalizaciones adicionales y mortalidad en los ancianos y en otros grupos de riesgo. Defienden que la efectividad que se produce con la administración de ambas vacunas a la vez, la vacuna antigripal y la vacuna contra el

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

neumococo, es mayor si se administran juntas, recomendándose así su coadministración.<sup>(25,34-36)</sup>

La vacuna contra el neumococo no es estacional como la vacuna antigripal, se puede administrar y promocionar durante todo el año<sup>(22,37)</sup>. Esta afirmación tiene relación con los tipos de vacunación que realiza el personal de enfermería en un centro de salud: la vacunación oportunista, que se define como el acto de aprovechar cualquier contacto del paciente con el sistema de salud para indicar y administrar vacunas y la vacunación programada, que consiste en citar a los pacientes en la consulta de enfermería para realizar la vacunación.<sup>(38)</sup>

#### **1.4 LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA GRIPE Y EL NEUMOCOCO**

La OMS refleja que en 2016 murieron 3 millones de personas en todo el mundo de infecciones de las vías respiratorias inferiores siendo así una de las enfermedades transmisibles que más mortalidad causa en todo el mundo.<sup>(39)</sup>

Según el "State of Vaccine Confidence in the European Union (EU) de 2018"<sup>(40)</sup>, un informe que fue encargado por la CE, en España un 77,5% de la población cree que la vacuna contra la gripe es importante y un 79,6% que es segura, somos de los primeros países europeos en tener confianza en la vacuna de la gripe y a nivel europeo España es también uno de los países que mayor cobertura vacunal de la gripe alcanza para los mayores de 65 años (Tabla IV). En este documento se refleja también la confianza en las vacunas aumentó desde 2015 hasta el 2018 en 5%. Todos estos datos se contrastan en el documento con la que información que se tiene de España entre los años 2004-2014 en los que hubo una reducción muy significativa de la cobertura de la vacunación contra la gripe en los mayores de 65 años y con la que se expuso anteriormente en la Tabla I, no alcanzando los objetivos establecidos por la OMS. En la mayoría de los países europeos entre los adultos de 25- 54 años es más difícil de conciliar sobre la importancia de la vacuna antigripal, siendo el rango de edad de 25-34 años el de menor confianza vacunal.<sup>(40-42)</sup>

Tabla VI: La cobertura contra la gripe en la Unión Europea (UE) en los mayores de 65 años.

<b>Vacuna de la gripe</b>		
<b>País</b>	<b>Año</b>	<b>Cobertura en mayores de 65 años (%)</b>
<b>Austria</b>	2014	20,3
<b>Belgica</b>	2013	58
<b>República Checa</b>	2014	15,5
<b>Dinamarca</b>	2016	40,8
<b>Estonia</b>	2016	2,8
<b>Finlandia</b>	2016	45,7
<b>Francia</b>	2016	49,8
<b>Alemania</b>	2017	34,8
<b>Grecia</b>	2014	48,9
<b>Hungría</b>	2016	19,9
<b>Irlanda</b>	2017	53,3
<b>Italia</b>	2017	52
<b>Letonia</b>	2016	4,3
<b>Lituania</b>	2016	22,6
<b>Luxemburgo</b>	2016	38
<b>Noruega</b>	2015	66,8
<b>Polonia</b>	2014	50,9
<b>Portugal</b>	2015	50,1
<b>Eslovaquia</b>	2016	13,3
<b>Eslovenia</b>	2016	9,8
<b>España</b>	2017	51,4
<b>Suecia</b>	2016	49,1
<b>Reino Unido</b>	2016	70,5

Fuente: La CE. "State of Vaccine Confidence in the EU del 2018".<sup>(40)</sup>

Según los datos del Centro Nacional de Epidemiología (CNE) de España incluidos en el Sistema de Vigilancia de la Gripe en España (SVGE), el impacto de la pandemia de la gripe en España en la temporada 2018-2019 supuso 490.000 casos leves en atención primaria, 35.300 hospitalizaciones, 2.500 admisiones estimadas en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y 6.300 defunciones estimadas atribuidas a la gripe. Además, mediante la vacuna antigripal en mayores de 64 años se estima que se previno: un 20% de casos leves, un 11% de hospitalizaciones, un 40% de admisiones en UCI y 38% de defunciones. Sólo siendo un 54% de los mayores de 64 años vacunados de la gripe.<sup>(2,43,44)</sup>

Estos datos nos permiten comprobar que la vacunación contra la gripe es la forma principal de reducción de la morbilidad y mortalidad por gripe y que conlleva un importante ahorro económico y de recursos para el Sistema Nacional de Salud (SNS).

Las vacunas de la gripe y el neumococo están estrechamente relacionadas al ser las dos principales medidas de prevención para dos de las enfermedades más prevalentes que además están interrelacionadas. La incidencia de infecciones neumocócicas puede aumentar o disminuir estacionalmente con la incidencia de la gripe, pudiendo haber infecciones neumocócicas secundarias a la gripe<sup>(34-36)</sup>. También cabe destacar que aparte de haber asociación temporal entre ambas enfermedades<sup>(45)</sup>, los factores de riesgo de la gripe son los mismos que los de la neumonía.<sup>(35)</sup>

La vacunación infantil es muy importante, pero también es necesario no olvidar la importancia de la vacunación contra el neumococo en la población adulta, sobre todo en la que tiene una edad igual o mayor de 65 años.

Los profesionales de enfermería se encargan, junto con otros profesionales de la salud, de lograr la cobertura vacunal de la población. La enfermera es una pieza esencial de la estrategia sanitaria de prevención de gripe y neumonía, ya que implementa estrategias de educación sanitaria y de comunicación. Procurando la inmunidad colectiva de la población, la enfermera se convierte en un agente promotor de salud fundamental.<sup>(38,46,47)</sup>

El profesional de enfermería debe tener como objetivo la inmunidad colectiva. Debe mejorar la aceptabilidad de la vacunación entre sus pacientes y disminuir al máximo posible el escepticismo entre ellos.

Cabe destacar que un profesional de enfermería competente tiene que ser consciente del ambiente que rodea al paciente. El tamaño de la cobertura vacunal que el profesional de enfermería debe alcanzar puede verse influido por los acontecimientos mediáticos y epidemiológicos que se están dando en ese momento.<sup>(38,48)</sup>

Cuanto mayor sea el nivel de conocimiento sobre la gripe y el neumococo del profesional de enfermería y la percepción del riesgo de dichas enfermedades, mayor probabilidad habrá de que se pueda inducir a un paciente a la vacunación y de que el profesional se vacune. Lo enfermeros/as vacunados son más propensos a insistir en el consejo de vacunación a sus pacientes, por lo que su vacunación, en el caso de la gripe, aparte de prevenir que se transmita el virus a sus pacientes, haría más efectiva la cobertura vacunal de la gripe y el neumococo.<sup>(49,50)</sup>

Es importante conocer la percepción del personal de enfermería respecto a la vacunación de la gripe y el neumococo, ya que no hay estudios sobre el papel de los profesionales de enfermería en la vacunación en general. Solo se han encontrado algunos artículos científicos sobre la enfermería pediátrica o la actitud frente a la vacunación de virus del papiloma humano (VPH)<sup>(51-57)</sup> o por ejemplo, el bajo cumplimiento de la vacunación contra la gripe por parte del personal enfermero<sup>(58)</sup>. Siendo la enfermera uno de los principales agentes promotores de salud y de prevención de las enfermedades y los profesionales encargados de administrar las vacunas tanto en hospitales como en centros de la salud destaca la falta de artículos de investigación que hay sobre las enfermeras y su papel en la vacunación.

## 1.5 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuál es la percepción que los profesionales de enfermería tienen de ellos mismos en la promoción y administración de la vacuna antigripal y antineumocócica?

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

## 2. APLICABILIDAD

El propósito de esta propuesta de investigación cualitativa es comprender la percepción de los profesionales de enfermería sobre su papel en la administración y promoción de vacuna antigripal y antineumocócica.

Los resultados que se obtengan de esta investigación pueden contribuir a ampliar el conocimiento sobre la situación de la práctica de la vacunación de la gripe y el neumococo y la importancia de la función de la enfermería en la vacunación.

En la actualidad no existen estudios que describan el papel de la enfermería en la vacunación de la gripe ni en la vacunación del neumococo como agente promotor de salud, aunque sí se ha explorado en la vacunación frente a VPH, así como la motivación de los profesionales de enfermería para adherirse o no a la vacunación frente a la gripe.

Los profesionales de enfermería deben conocer bien las vacunas, las razones y los factores individuales por los que nuestros pacientes se vacunan o no, para así poder establecer distintas estrategias de abordaje, las cuales también dependerán del tipo de comunidad. Es necesario que se haga un especial esfuerzo no sólo con la población infantil, sino también con la población adulta, dado sobre todo a la disminución de las tasas de vacunación de la gripe y los datos de la enfermedad neumocócica de la RENAVE y ECDC.

Conocer la percepción de los profesionales sobre su papel en la vacunación frente a la gripe y el neumococo puede servir como punto de partida para el diseño de actividades de formación continuada que estimulen a los profesionales de enfermería a actuar como promotores de salud esenciales para la comunidad.

En lo que se refiere a impacto socioeconómico, la vacunación ha demostrado ser una de las intervenciones más coste – eficientes en salud<sup>(43,59,60)</sup>. Si los profesionales de enfermería se implicasen activamente en lograr altas coberturas de vacunación frente a gripe y neumococo, se reducirían las consultas de atención primaria por problemas respiratorios, se reducirían los ingresos en AE y se reduciría la prescripción farmacológica así como las bajas laborales. Todo ello supondría un ahorro en recursos y costes para el SNS.<sup>(61)</sup>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

### 3. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Conocer la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe.

Objetivos específicos:

- Conocer la percepción de los profesionales de enfermería sobre sus conocimientos de la vacuna antigripal y antineumocócica.
- Explorar si los profesionales de enfermería de Atención Primaria (AP) perciben la necesidad de actualizar sus conocimientos respecto a la vacuna antigripal y antineumocócica.
- Describir la actitud de los profesionales de enfermería de AP frente a las vacunas y si esta influye en el momento de inducir a los pacientes a la vacunación y en qué consisten.
- Explorar si los profesionales de enfermería de AP utilizan estrategias de inducción a la vacunación y en qué consisten.
- Conocer cuales son los factores que influyen negativamente en la promoción de la vacunación antigripal y antineumocócica.

Objetivo complementario:

- Elaborar una guía de administración y promoción de la vacunación frente a gripe y neumococo para profesionales de enfermería.

## 4. METODOLOGÍA

### 4.1 TIPO DE DISEÑO

La investigación cualitativa se centra en comprender los fenómenos explorándolos desde la perspectiva de los participantes en su medio natural y su contexto. Se selecciona el método cualitativo porque este nos va a permitir profundizar en los puntos de vista de los profesionales de enfermería permitiéndonos observar como la subjetividad de las personas (actitudes, motivaciones...etc) influyen en la realidad de la vacunación.<sup>(62,63)</sup>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"



Para conseguir los objetivos del estudio se utilizará un enfoque cualitativo utilizando un diseño fenomenológico, esto permitirá obtener unos datos ricos desde la experiencia de profesionales de enfermería.

La fenomenología es un diseño de estudio desde el que se obtiene la perspectiva de los participantes, explorando, comprendiendo y describiendo lo que los individuos pueden tener en común de acuerdo con una experiencia concreta. En este caso su experiencia como promotores y dispensadores de la vacunación de la gripe y el neumococo.<sup>(64)</sup>

Por ello que este tipo de investigación cualitativa se considera el más adecuado para dar respuesta a la pregunta de investigación.

#### **4.2 ÁMBITO DE ESTUDIO**

El ámbito de estudio elegido son los centros de salud de AP del Área Sanitaria de Ferrol. Se ha escogido este campo de estudio debido a que la Atención Primaria es el primer contacto del paciente con el SNS y sus profesionales de enfermería son los encargados de la administración de las vacunas.

La Gerencia de Gestión Integrada de Ferrol gestiona todos los servicios sanitarios de atención primaria, especializada y sociosanitaria de los siguientes ayuntamientos: Ares, Cabanas, A Capela, Cariño, Cedeira, Cerdido, Fene, Ferrol, Mañón, Moeche, Monfero, Mugaros, Narón, Neda, Ortigueira, As Pontes, Pontedeume, San Sadurniño, As Somozas y Valdoviño.

El Área Sanitaria de Ferrol consta de 23 centros de AP, donde trabajan un total de 141 enfermeras de AP.<sup>(65,66)</sup>

#### **4.3. POBLACIÓN A ESTUDIO**

La población objeto de estudio será el personal de enfermería del ámbito de AP del Área Sanitaria de Ferrol.

Tabla V: Profesionales de enfermería en los centros de salud del Área Sanitaria de Ferrol:

Centros de Salud	Turnos	Servicios de Atención Primaria (SAP)	Ayudante Técnico Sanitario/Diplomado Universitario de Enfermería (ATS/DUE)
Centro de Salud de Fontenla Maristany	Turno mañana / tarde	SAP FONTENLA M.-A	35 (1 pertenece a salud mental y otra a centro de orientación familiar) entre A y B.
Centro de Salud de Fontenla Maristany	Turno de mañana / tarde	SAP FONTENLA M.-B	
Centro de Salud de Caranza	Turno de mañana / tarde	SAP CARANZA	9
Centro de Salud de Serantes	Turno de mañaña	SAP SERANTES	6
Centro de Salud de Ares	Turno de mañaña	SAP FENE	3
Centro de Salud de Cabanas	Turno de mañaña	SAP PONTE-DEUME	2
Centro de Salud da Capela	Turno de mañaña	SAP FENE	1
Centro de Salud de Cariño	Turno de mañaña	SAP ORTIGUEIRA	3
Centro de Salud de Cedeira	Turno de mañaña	SAP CEDEIRA	6
Centro de Salud de Cerdido	Turno de mañaña	SAP SAN SADUR-NIÑO	1

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

<b>Centro de Salud de Fene</b>	Turno de mañana / tarde	SAP FENE	10
<b>Centro de Salud de Mañón</b>	Turno de mañaña	SAP ORTIGUEIRA	1
<b>Centro de Salud de Moeche</b>	Turno de mañaña	SAP SAN SADUR-NIÑO	1
<b>Centro de Salud de Monfero</b>	Turno de mañaña	SAP PONTE-DEUME	1
<b>Centro de Salud de Mugar dos</b>	Turno de mañaña	SAP FENE	5
<b>Centro de Salud de Narón</b>	Turno de mañana / tarde	SAP NARÓN	24
<b>Centro de Salud de Neda</b>	Turno de mañaña	SAP NARÓN	4
<b>Centro de Salud de Ortigueira</b>	Turno de mañaña	SAP ORTIGUEIRA	7
<b>Centro de Salud de Pontedeume</b>	Turno de mañana / tarde	SAP PONTE-DEUME	7
<b>Centro de Salud das Pontes de García Rodríguez</b>	Turno de mañana / tarde	SAP AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ	8
<b>Centro de Salud de San Sadurniño</b>	Turno de mañaña	SAP SAN SADUR-NIÑO	2
<b>Centro de Salud das Somozas</b>	Turno de mañaña	SAP SAN SADUR-NIÑO	1
<b>Centro de Salud de Valdoviño</b>	Turno de mañaña	SAP NARÓN	4

Fuente: Gerencia de Gestión Integrada de Ferrol. Memoria 2016.<sup>(66)</sup>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

#### **4.4. SELECCIÓN DE PARTICIPANTES**

Para la selección de participantes se llevará a cabo un tipo de muestreo no probabilístico: muestreo por conveniencia<sup>(67)</sup>, el cual consiste en seleccionar los sujetos de investigación más próximos y accesibles para el investigador y que cumplan los criterios de inclusión y exclusión, permitiéndonos obtener datos básicos acerca del fenómeno de estudio.<sup>(68,69)</sup>

La muestra se compondrá de los individuos elegidos por el investigador, de los que él crea que se ajusten a los perfiles adecuados para responder a la pregunta de investigación y permitan obtener datos relevantes para la investigación.

No es posible "a priori" determinar el número de participantes en el estudio debido a la naturaleza del mismo. La intención principal es entrevistar a personal de enfermería que tenga experiencia en vacunación de la gripe y del neumococo hasta que los datos que se vayan obteniendo en dichas entrevistas no aporten nada nuevo. Esto se denomina saturación de datos.<sup>(70)</sup>

A todos los participantes se les proveerá de una hoja informativa sobre el estudio y un consentimiento informado que refleja el objetivo del estudio (Anexo III, IV, V, VI), donde se solicita su colaboración y que deberán firmar.

##### **4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Profesionales de enfermería que hayan trabajado en atención primaria durante dos campañas de vacunación y que hayan vacunado contra la gripe y el neumococo.
- Con titulación de Grado en Enfermería o Diplomado en Enfermería.

##### **4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Profesionales que no hayan trabajado con población envejecida.
- Profesionales que no hayan trabajado con adultos.
- Profesionales que tengan menos de 5 años de experiencia en enfermería.
- Profesionales que planean no estar en activo la próxima campaña de vacunación: por ejemplo por embarazo.

#### **4.4.3 PERFILES DE LOS INFORMANTES**

Los distintos tipos de profesionales que se pueden encontrar en el campo de estudio son:

- Hombre/mujer.
- Vacunados gripe/No vacunados de la gripe.
- Vacunados del neumococo/No vacunados del neumoco.
- Procedencia AE/ Siempre en AP.
- Enfermeros con el Enfermero Interno Residente (EIR) de comunitaria/ Enfermeros sin EIR de comunitaria.

#### **4.5 ENTRADA AL CAMPO**

Una vez elegido el ambiente y el contexto, se decide realizar el estudio y se procede a la solicitud de permisos para el acceso al campo. Primero se tendrá que solicitar un permiso del Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) de Galicia y posteriormente otro de la directora de procesos de soporte del SERGAS. Posteriormente se propondrá el estudio a cada uno de los directores de los centros de salud de Ferrol y se solicitará su participación.

Una vez autorizado el acceso a la población, en el momento del acceso al campo de estudio, se solicitará su participación.

En caso de que decidan participar en el estudio se comprobará si cumplen los criterios y se les entregará la hoja informativa y el consentimiento informado.

Respecto al ambiente hay dos cuestiones que son esenciales: la conveniencia y la accesibilidad.

Los ambientes elegidos son los centros de salud, lugares donde encontraremos a los informantes y las situaciones que necesitamos para realizar nuestro estudio, por lo tanto el ambiente es conveniente.

Una vez en el ambiente la recolección de datos puede ser perfectamente factible. Acceder a los datos que necesitamos es posible, por lo tanto el ambiente es también accesible.<sup>(71)</sup>

Antes de profundizar en el estudio se llevará a cabo una prueba exploratoria del guión de la entrevista para comprobar si el guión es efectivo y nos proporciona los datos que nos interesan para cumplir el objetivo del estudio. Se harán cuatro entrevistas iniciales a profesionales de enfermería de perfiles similares a la muestra, pero que no pertenezcan al Área Sanitaria de Ferrol.

#### **4.6 POSICIÓN DEL INVESTIGADOR**

Desde el rol como una alumna de enfermería que realizó prácticas en un centro de salud, este estudio es necesario para comprobar en qué estado se perciben los profesionales de enfermería como informadores principales sobre la vacunación de la gripe y el neumoco.

Durante mis prácticas pude observar a profesionales comprometidos con la vacunación y muy bien informados de los cuales aprendí mucho, sin embargo no todos los profesionales son así. Yo deseaba saber: en que situación se encontraba la vacunación de la gripe y el neumococo, (por tratarse de dos enfermedades infecciosas respiratorias relacionadas entre si), si se había reflejado la importancia de la figura de la enfermería en la vacunación y la percepción tenían ellos mismos sobre su labor en la prevención de la enfermedad.

Se necesita un gran espectro de conocimientos para trabajar en AP y por ello nos encontramos con profesionales con una gran experiencia. La profesión de enfermería, al igual que otras muchas, exige mantener una formación continuada y mantener los conocimientos actualizados para no permitir que la profesionalidad de los cuidados descienda o presente carencias.

Durante mi periodo en prácticas, pude observar también que muchos pacientes no sabían que existía la vacuna del neumococo o que pensaban que la vacuna de la gripe les podía causar la gripe, en resumen, una población con muchas dudas y conocimientos erróneos con respecto a la vacunación salvo algunos casos puntuales.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

Junto con mi tutora de prácticas de centro de salud cree una tabla de administración de la vacuna de la gripe y otra de la vacuna del neumococo para los profesionales del centro de salud durante la Campaña de la gripe de 2018, esta tabla se colocó de manera visible en cada nevera portátil que se encargaba de conservar las vacunas antes de su administración en consulta. Mediante esta sencilla forma, el profesional de enfermería podía observar cual era la vacuna correspondiente para su paciente y además preguntar sobre la vacuna del neumococo.

#### **4.7 TÉCNICA DE RECOGIDA DE DATOS**

En la investigación cualitativa la recolección de datos ocurre en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes, siendo el principal instrumento de la recolección de los datos el investigador, porque este mediante distintas técnicas como las entrevistas y las observaciones, recoge los datos.

Las principales fuentes de datos en este estudio son: las entrevistas y las observaciones. El guion de la entrevista es semiestructurado y (Anexo VIII) está dividido en cinco partes según el tipo de preguntas: actitud general, conocimientos y práctica, papel de promoción de la vacunación, creencias y práctica personal y cierre.

Según el rumbo que tome la entrevista con el participante podremos priorizar una pregunta sobre otra o crear nuevas preguntas. El guion de la entrevista semiestructurada posee flexibilidad y no obliga a llevar un orden concreto.<sup>(72)</sup>

Las entrevistas se realizarán en el centro de AP correspondiente en una zona habilitada para ello o en la consulta de enfermería. Estas serán grabadas en audio para su posterior transcripción.

Las observaciones también se realizarán en los centros de salud en un lugar adecuado, con la diferencia que estas tendrán que realizarse durante una campaña de vacunación de la gripe.

La prueba exploratoria se realizará en un principio con cuatro profesionales de enfermería que no pertenezcan a la población de estudio que hayan accedido a participar, para así poder testar el guion de la entrevista semiestructurada y poder comprobar que la misma nos puede aportar datos relevantes a nuestra investigación.

A los entrevistados se les pedirá permiso para realizar una observación no participante de la investigadora y si aceptan se les preguntará si permitirían la grabación en video de la misma. El personal de enfermería que acepte, durante una campaña de vacunación de la gripe, será acompañado por la investigadora, que recogerá los datos del medio natural. Se observarán las situaciones que han sido descritas en las entrevistas, la comunicación enfermera-paciente, las expresiones no verbales y los eventos que los sujetos no comparten durante la entrevista.

Las observaciones que permiten un mayor entendimiento del punto de vista interno son las observaciones activas o participativas completas, pero con ellas se puede llegar a perder el enfoque como observador objetivo y en este caso, donde lo que se quiere observar es una rutina de trabajo relacionado con la vacunación, se corre el riesgo de incomodar a los enfermeros participantes y a que sus actuaciones profesionales no sean naturales. Por lo que se elige una observación no participante directa en la que el investigador se mantiene al margen del fenómeno observado, sin interacción ninguna como un espectador pasivo que va a recoger la información de lo que observa, para así no modificar el comportamiento habitual del profesional al que se esta observando.<sup>(73)</sup>

En las observaciones de investigación cualitativa hay que tener en cuenta muchas cosas: el ambiente, el proceso, la vinculación del individuo con el fenómeno que queremos observar, las experiencias, las circunstancias, el problema social que se aborda, las actividades, las costumbres... No todos estos elementos se aplican a un estudio cualitativo, sino que surgen de la observación y de la inmersión en el campo, enfocándonos así en lo que nos interesa analizar.<sup>(74)</sup>



En las observaciones se determinará la fecha de la observación, el lugar, el observador, el tiempo dedicado a la observación y una descripción del episodio observado anotando todo aquello que nos parezca más relevante en la tabla de observación (Anexo IX) y en el diario de campo.

La recogida de datos de llevará a cabo hasta la saturación de los mismos, es decir, cuando ya no emerja información nueva y se tienda a la repetición.

#### **4.8 ANÁLISIS DE LOS DATOS**

En la investigación cualitativa la recolección y el análisis de los datos se realiza de forma paralela, es decir, a la vez que se van obteniendo datos estos se van analizando. Tras obtener los datos se reflexiona sobre los mismos para obtener unas conclusiones.<sup>(75)</sup>

Una vez los datos han sido explorados, se ha llevado la correspondiente reflexión y lectura, hay que imponerles una estructura, es decir, organizarlos: cronológicamente, por tipo de datos, por participante, por ubicación, por tema, por tipos de notas (personales, de reactividad). Observamos similitudes, diferencias o relaciones entre ellos y los agrupamos o los relacionamos entre ellos.

Se trabajará con la transcripción de las entrevistas para realizar el análisis, reflexionando sobre los datos obtenidos, revisando, relejendo y utilizando el método de Colaizzi, un método muy utilizado en ciencias de la salud y que proporciona un análisis riguroso y una descripción completa del fenómeno que se está estudiando, este que consta de 7 pasos: familiarización, identificación, formulación, agrupación de temas, desarrollo de la descripción, producción de la estructura y la verificación de la estructura.<sup>(76)</sup>

En el caso de que se obtengan datos de la observación participante en una campaña de vacunación, se llevará un análisis de lo que hemos observado, relación que el profesional tiene con su paciente, la comodidad o la incomodidad que ha sentido el paciente o el profesional en algún momento, el determinado ambiente o situación que puede influir en el comportamiento de un profesional o paciente, en resumen, todo dato que gire alrededor de la pregunta objeto de esta investigación y que atraiga la atención del investigador.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

En un primer momento observamos el ambiente físico en el que el profesional ejerce su profesión, el centro de salud, su organización, el ambiente social del centro de salud y el estado de la consulta de enfermería y para hacernos una idea del ámbito profesional en el que se mueve el profesional de enfermería. A continuación observaremos la interacción enfermero/a – paciente: las estrategias verbales y no verbales, el volumen y el tono de la conversación, la técnica de administración de la vacuna, lo que pretende el profesional utilizando un determinado comportamiento con su paciente, el tipo de información sobre la vacunación transmitida al paciente.

Aparte de esto en el proceso de análisis de datos se contemplarán las posibles aportaciones del cuaderno de campo del investigador en donde se reflejarán las reacciones del investigador durante el proceso, anotaciones sobre ideas o conceptos, la presencia o no de información contradictoria, las dificultades encontradas y las expresiones que se observan en los participantes durante las entrevistas.

Una vez finalizado el análisis de los datos se procederá a realizar la redacción del informe de la investigación con los resultados y las conclusiones.

Si es necesario y el análisis lo requiere, siempre se podrá regresar al campo para una nueva recogida de datos, pudiéndose realizar una segunda entrevista a alguno de los participantes.

#### **4.9 LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

En relación a la participación por parte de los profesionales de enfermería cabría la posibilidad de cierta reticencia o negativa por su parte, puesto que el tema a estudio puede llegar a poner en duda su cualificación como profesional, sintiéndose así criticados o juzgados.

Con respecto a la recolección de datos, en el caso de las entrevistas podemos esperar que algunos profesionales no deseen responder algunas preguntas, puedan sentirse juzgados por sus respuestas o que no respondan de forma confiable. Respecto a las observaciones, que las acciones de los profesionales no sean naturales y espontáneas o que debido a la

juventud del investigador principal los profesionales con mayor experiencia ejerzan el rol de mentor.

Desde la posición de persona que va a ejercer de enfermera, la investigadora puede exponerse a sesgos potenciales. Puede haber una falta de objetividad durante las observaciones o las entrevistas debido a la inexperiencia de la investigadora principal, o el sesgo de minimizar una información o dato contrario al punto de partida de la investigación.

#### **4.10 RIGOR Y CREDIBILIDAD**

El rigor es realizar de forma adecuada y revisar paso a paso cada etapa de una investigación manteniendo la objetividad en todo momento y apegándonos a la verdad.

Los criterios de rigor en una investigación cualitativa son<sup>(77)</sup>:

- **Credibilidad:** nivel de veracidad de los resultados. Va referida a si el investigador ha recogido, comprendido y analizado toda la información y la ha comunicado en el estudio de una manera correcta.

Algunas acciones que pueden aumentar la credibilidad son: estar en el campo a investigar durante un tiempo prolongado, llevar a cabo un muestreo intencional, la triangulación para corroborar la adecuación del estudio, realizar un auditoría externa (que es un tipo de triangulación entre investigadores y sistemas de análisis), comprobar con los participantes del estudio la información obtenida (comprobar si hemos comunicado en nuestros datos lo que los participantes nos querían transmitir) y demostrar que se han tomado notas de campo.

Otras acciones serían: evitar que las creencias y pensamientos personales afecten al estudio a la hora de la interpretación de los datos, tratar a todos los participantes por igual, ser conscientes en que el investigador puede influir en los participantes y que ellos pueden influir en el investigador, al entrevistar estar pendientes de la comunicación verbal y no verbal.<sup>(78)</sup>

Con respecto a la triangulación, en el presente estudio se realizará una triangulación de investigadores, que consiste en que un investigador experto en investigación

cualitativa analice los datos del estudio para contrastar sus resultados con el investigador principal.

- Transferibilidad: grado en el que los resultados pueden ser aplicados en otros contextos. No se pretende generalizar los resultados, sino que se desea aumentar el conocimiento sobre un fenómeno. El encargado de la transferencia de un estudio es el lector que se pregunta si puede utilizar este nuevo conocimiento en su contexto y el investigador es el que procura que el estudio sea transferible. Por lo que, por ejemplo, para que la investigación sea transferible debe describir con la máxima precisión el ambiente, los fenómenos de estudio y que la muestra sea variada.<sup>(79)</sup>
- Dependencia: estabilidad y replicabilidad de los datos. Para Hernández-Sampieri y Mendoza (2008) implica que los datos sean revisados por distintos investigadores y que éstos lleguen a unas interpretaciones congruentes. Por ello es necesario grabar los datos, en este caso las observaciones y las entrevistas.

La dependencia también se refleja en un estudio: al realizar una descripción detallada sobre el diseño metodológico y la perspectiva teórica del investigadora, al explicar de forma detallada las técnicas de recolección de datos demostrando que estos se han recadado de forma concienzuda, al determinar los criterios de selección de los participantes, es decir, realizando toda aquella acción que evite o minimize los sesgos.<sup>(80)</sup>

- Confirmabilidad: neutralidad del investigador. Este criterio está relacionado con la credibilidad y se refiere a minimizar los sesgos de información.<sup>(81)</sup>

## 5. PLAN DE TRABAJO. CRONOGRAMA

Actividades	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7 (OCTUBRE)	MES 8 (NOVIEMBRE)	MES 9 (DICIEMBRE)	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	MES 14
Búsqueda bibliográfica	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Diseño del estudio		<b>X</b>	<b>X</b>											
Petición de permisos				<b>X</b>	<b>X</b>									
Recogida de datos						<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

Actividades	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7 (OCTUBRE)	MES 8 (NOVIEMBRE)	MES 9 (DICIEMBRE)	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	MES 14
Análisis de datos							<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			
Elaboración de informe final y conclusiones											<b>X</b>	<b>X</b>		
Difusión de resultados													<b>X</b>	<b>X</b>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

## 6. ASPECTOS ÉTICOS

Respecto a las consideraciones éticas todos los participantes serán informados del tipo de estudio y de su carácter voluntario. Se ofrecerá cumplir lo establecido a través de la hoja informativa y el consentimiento informado que se les entregará en castellano y/o gallego (Anexo III, IV, V y VI). Los consentimientos deben ser correctamente entendidos y firmados por los participantes.

Informaremos sobre el cumplimiento de la normativa vigente y la anonimización de sus datos. Los participantes en el estudio podrán abandonarlo en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones.

Garantizaremos el cumplimiento de los principios éticos para las investigaciones en seres humanos reflejada en la Declaración de Helsinki<sup>(82)</sup> y el convenio de Oviedo<sup>(83)</sup>, informando de todo lo que implica el estudio y cumpliendo con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales (LOPD-GDD).<sup>(84)</sup>

Además se pedirá el permiso correspondiente CEIC de Galicia y a la dirección de procesos de soporte del Área Sanitaria de Ferrol antes de iniciar el proceso de recogida de datos.

## 7. PLAN DE DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Una vez obtenidos los resultados del estudio, se desea tener una buena difusión de los mismos. Para poder hacerlos públicos y alcanzar un cierto estado de visibilidad es necesario buscar distintas formas de divulgación: como publicar en revistas con un factor de impacto significativo o presentar en congresos a nivel nacional o internacional.

Las revistas se seleccionan en función de: el colectivo al que se dirige el estudio, en este caso enfermería; y de su factor de impacto. Además en la selección de revistas se comprueba si estas son "Open access" y si publican estudios de investigación cualitativa.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

El factor de impacto es lo que mide la repercusión que tiene una revista en la literatura científica, es decir, es algo que nos permite comprobar la importancia de unas revistas sobre otras en un determinado campo científico.<sup>(85,86)</sup>

Se consulta el índice de calidad de la revistas científicas según Scimago Journal & Country Rank (SJR). (Tabla VIII)

Tabla VIII: Revistas internacionales con factor de impacto según Scimago Journal & Country Rank.

REVISTAS	FILTROS	FACTOR DE IMPACTO	OPEN ACCESS	PUBLICAN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
<b>International Journal of Nursing Studies (IJNS)</b>	Nursing, all categories, all regions/countries, journals y año 2018	1,556	SI: 2.825 euros sin sumar impuestos	SI
<b>Nurse Education Today</b>	Nursing, all categories, all regions/countries, journals y año 2018	1,041	SI: 2.450 euros sin sumar impuestos	SI
<b>Journal of Advanced Nursing (JAN)</b>	Nursing, all categories, all regions/countries, journals y año 2018	1,007	SI: 3.500 euros sin sumar impuestos	SI
<b>Nursing Outlook</b>	Nursing, all categories, all regions/countries,	0,985	SI: 2.265 euros sin	SI

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"



	journals y año 2018		sumar impuestos	
<b>Health Promotion Journal of Australia (HPJA)</b>	Nursing, community and home care, all regions/countries, journals y año 2018	0,592	SI: 2500 euros sin incluir impuestos	SI
<b>Journal of primary care and community health (JPC)</b>	Nursing, community and home care, all regions/countries, journals y año 2018	0,537	SI: 1087 euros sin incluir impuestos	SI
<b>Social Work in Health Care</b>	Nursing, community and home care, all regions/countries, journals y año 2018	0,488	NO	SI

También observaremos el factor de impacto de las revistas según los índices de calidad de Cuiden citación del año 2017 y según Journal Citation Reports (JRC).

Tabla IX: Revistas Nacionales con factor de impacto según Cuiden 2017:

REVISTAS	FACTOR DE IMPACTO	OPEN ACCESS	PUBLICAN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
<b>Index Enfermería</b>	1,316	NO	SI
<b>Enfermería Global</b>	0,875	NO Pero, tras ser	SI

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

		aceptado el artículo, la tasa para el autor/es 100 euros sin incluir impuestos, por artículo	
<b>Revista ENE de Enfermería</b>	0,821	SI	SI
<b>Enfermería Clínica</b>	0,614	SI: 1.500 euros, sin incluir impuestos	SI
<b>Cultura de los Cuidados</b>	0,404	NO	SI

Fuente: Web de la Fundación Index.<sup>(87)</sup>

Tabla X: Revistas con factor de impacto según Journal Citation Reports (JRC) :

REVISTA	FILTROS	FACTOR DE IMPACTO	OPEN ACCESS	PUBLICAN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
<b>International Journal of Nursing (IJN)</b>	Nursing, Journal, 2018, Category Schema: Web of Science, Select Edition: SCIE (Science Edition) y SSCI (Social Science Edition)	3,570	SI: La tarifa de procesamiento de publicación para un trabajo de investigación es de 179 €	SI
<b>Nursing Outlook</b>	Nursing, Journal, 2018,	2,540	SI: 2.265 euros sin sumar impuestos	SI

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

	Category Schema: Web of Science, Select Edition:SCEI y SSCI			
<b>Worldviews on Evidence-Based Nursing</b>	Nursing, Journal, 2018, Category Schema: Web of Science, Select Edition:SCEI y SSCI	2,500	SI: 1.800 euros sin sumar impuestos	SI
<b>Nurse Education Today</b>	Nursing, Journal, 2018, Category Schema: Web of Science, Select Edition:SCEI y SSCI	2,442	SI: 2.447 euros sin sumar impuestos	SI

<b>Journal of Advanced Nursing (JAN)</b>	Nursing, Journal, 2018, Category Schema: Web of Science, Select Edition:SCEI y SSCI	2,376	SI: 3.500 euros sin sumar impuestos	SI
--	---	-------	-------------------------------------	----

Además de esto, se puede conseguir acudir o presentar los resultados del estudio en los próximos congresos nacionales o internacionales para dar una mayor visibilización de la investigación:

- Congreso Nacional de la Asociación Española de Vacunología (AEV): se celebra bianualmente. Cuota de inscripción para los no socios de: 450 € - 595 €. Depende del momento en que te inscribas. Duración: 3 días. Se celebra en distintos lugares, por ejemplo: el X Congreso de la AEV se celebró en Oviedo del 3-5 de octubre de 2019 y el IX Congreso de la AEV se celebró en Valencia del 29 de noviembre-1 de diciembre de 2017.<sup>(88,89)</sup>
- Congreso Nacional de Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP): se celebra bianualmente. Cuota para no socios de: 500 €. Duración: 3 días. El IX Congreso Nacional de FAECAP se celebró en Vitoria-Gasteiz del 4-6 de abril de 2019 y el X Congreso Nacional de FAECAP fue en Toledo los días 30, 31 de marzo y 1 de abril de 2017.<sup>(90)</sup>
- Congreso del Consejo Internacional de Enfermería (CIE): se celebra bianualmente. Cuota: 525-825 € dependiendo del momento de la inscripción. Duración: 5 días. El último Congreso del CIE se celebró en Singapur del 27 de junio al 1 de julio de 2019. El próximo Congreso del CIE se celebrará en Abu Dhabi, Emiratos Árabes Unidos, del 5-9 de junio de 2021.<sup>(91)</sup>

## 8. FINANCIACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

### 8.1 RECURSOS NECESARIOS

CONCEPTO	COSTE POR UNIDAD (€)	COSTE TOTAL (€)
<b>RECURSOS HUMANOS</b>		
Personal sanitario participante en el estudio. Su colaboración será sin remuneración	0 €	0 €
Investigador cualitativo en formación para la triangulación de los resultados de investigación	Un año: 16.422 € Al mes: 1.368 €	4.105,5 €
<b>INFRAESTRUCTURA</b>		
Sala para realizar las entrevistas en el centro de AP correspondiente	0 €	0 €
<b>RECURSOS MATERIALES</b>		
<b>MATERIAL FUNGIBLE</b>		
Folios (2 paquetes de 500 folios)	3 €	6 €
Libretas para hacer anotaciones (2 libretas para hacer anotaciones lisas A4)	0,70 €	1,40 €

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

<b>Botellines de agua para los participantes durante las entrevistas</b>	1 €	141 €
<b>Bolígrafos (4 rojos y 4 azules BIC)</b>	0,22 €	1,76 €
<b>Tinta de impresora Hp Deskjet 1050a (2 cartuchos negros)</b>	11,95 €	23,9 €
<b>MATERIAL INVENTARIABLE</b>		
<b>Ordenador personal ASUS X555QG</b>	567 €	567 €
<b>Grabadora de voz PHILIPS VoiceTracer 1150 de 4GB</b>	39,99 €	39,99 €
<b>Cuota de internet R de 100 megas</b>	59 €	59 €
<b>Videocámara Panasonic</b>	188 €	188 €
<b>Trípode para videocámara</b>	15,99 €	15,99 €
<b>OTROS GASTOS</b>		
<b>Publicación de revistas (Se han elegido las revistas, dentro del factor de impacto, con los</b>	IJNS: 179 € Index Enfermería: 0 € Enfermería Global: 100 € Revista ENE: 0 €	279 €

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

gastos más baratos de publicación)		
<p><b>Asistencia a congresos (Se ha realizado una estimación según el coste de congresos nacionales ya realizados)</b></p>	<p>X Congreso de la AEV que se celebró en Oviedo: Renfe 30% A Coruña/ Oviedo ida y vuelta + hotel/nochex3 = 62,9 € + 291,9 € = 354, 8 €</p> <p>A esto se le suma inscripción + 450 € = 804,8 €</p> <p>Si a esto sumamos otros gastos como comida, compras, transporte en la ciudad de Oviedo: 1.200 € -1.500 €</p> <p>XI Congreso Nacional de FAECAP que se celebró en Vitoria-Gastei: (transporte en tren ida/vuelta + hotel/nochex3): 60,4 € + 328,25 € = 388,65 €</p> <p>A esto se le suma la inscripción: 500 € = 888,65 €. Más o menos como asistir al congreso en Oviedo.</p>	<p>3.000 €</p>
	<b>TOTAL (€)</b>	8.428,54 €

## 8.2 POSIBLES FUENTES DE INVESTIGACIÓN

Para sufragar los gastos de esta investigación se pretende solicitar las ayudas que se describen en este apartado de la memoria. Se espera conseguir alguna de las siguientes ayudas:

- Bolsa de la Diputación del ayuntamiento de La Coruña en el área de Ciencias de la Salud. Una beca dirigida a titulados universitarios, cuyo importe es de 8.000 euros.
- Convocatoria de investigación en salud de la Fundación Obra Social “La Caixa”.
- Ayudas de apoyo a la etapa predoctoral de la Xunta de Galicia.
- Beca de investigación con orientación en Calidad, Seguridad del paciente y Gestión Clínica del IECS (Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria). Va dirigida a profesionales del ámbito de la salud.
- Beca de investigación en Enfermería del Hospital General Gregorio Marañón. Uno de sus requisitos es que el investigador principal sea enfermera y que la investigación se realice en el territorio nacional.

En caso de no conseguir ninguna los costes de la investigación serán asumidos por la investigadora principal.



## 9. ANEXOS

### 9.1 ANEXO I: TIPOS DE VACUNAS CONTRA LA GRIPE EN GALICIA EN 2019

Nombre comercial	Edad	Pauta de administración	Administración	Nº de componentes	Características
<b>CHIROMAS®</b>	Igual o mayor de 65 años	Una dosis de 0,5ml	Intramuscular	Trivalentes	Adyuvada
<b>FLUCELVAX TETRAVALENTE®</b>	De 15 a 64 años	Una dosis de 0,5 ml	Intramuscular	Tetraivalentes	Cultivo celular
<b>VAXIGRIP TETRA®</b>	De 6 meses a 14 años	Una dosis de 0,5 ml En los niños menores de 9 años que se vacunan por primera vez se deben administrar dos dosis de 0,5ml separadas en un intervalo de cuatro semanas	Intramuscular o subcutánea	Tetraivalentes	Cultivo e huevos embrionarios

(11)

## 9.2 ANEXO II: TIPOS DE VACUNAS CONTRA EL NEUMOCOCO PARA EL ADULTO EN GALICIA

Tipo de vacuna	Personas no vacunadas	Personas vacunadas antes de los 65 años con VNP23	Administración	Características	Protección
<b>Prevenar 13®:</b> Vacuna antineumocócica conjugada 13 valente (VNC13)	Una dosis a los 65 años	Administrar una dosis de VNC13 a los 65 años con 12 meses de separación después de la VNP23	Intramuscular o subcutánea	Brinda protección frente 13 serotipos de polisacáridos de <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Protege más a largo plazo.
<b>Pneumovax 23®:</b> Vacuna antineumocócica polisacárida 23 valente (VNP23)	Una dosis a los 66 años	Administrar una segunda dosis de VNP23 por lo menos 5 años después de la VNP23 previa	Intramuscular o subcutánea	Brinda protección frente 23 serotipos de polisacáridos de <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Poco duradera, alrededor de 5 años en un adulto sano

(22,25)

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

### **9.3 ANEXO III: HOJA DE INFORMACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES EN CASTELLANO**

TÍTULO DEL ESTUDIO: "Estudio de la percepción de los profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de la salud en vacunación frente al neumococo y la gripe".

INVESTIGADOR(nombre y apellidos): Inés Regueira Ramos

CENTRO: \_\_\_\_\_.

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un estudio de investigación en el que se le invita a participar. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de \_\_\_\_\_ Galicia \_\_\_\_\_.

Si decide participar en el mismo, debe recibir información personalizada del investigador, leer antes este documento y hacer todas las preguntas que precise para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea puede llevar el documento, consultarlo con otras personas y tomar el tiempo necesario para decidir si participa o no.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Ud. puede decidir no participar o si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin dar explicaciones. Le aseguramos que esta decisión no afectará a la relación con con los profesionales sanitarios que le atienden ni a la asistencia sanitaria a la que Ud. tiene derecho.

#### **¿Cuál es la finalidad del estudio?**

El objetivo general de este estudio es conocer la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe. Los resultados de este estudio serán beneficiosos para ayudarnos a conocer sobre la vacunación de la gripe y el neumococo en la Atención Primaria.

#### **¿Por qué me ofrecen participar a mí?**

Ud. es invitado a participar porque cumple los criterios de inclusión antes citados y forma parte del personal enfermero de atención primaria del Área Sanitaria de Ferrol.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

**¿En que consiste mi participación?**

La participación consiste en una entrevista individual semiestructurada. Se le harán una serie de preguntas de respuesta abierta que nos permitan obtener datos para el estudio. Es posible que tras la recogida de datos sea necesario volver a contactar con usted. La entrevista durará entre 30 y 40 minutos y será grabada en audio.

Si decide participar en el estudio, se le propondrá realizar una observación no participante de su práctica como profesional de la enfermería durante un día de jornada laboral de la campaña de la vacunación de la gripe. La observación será grabada.

**¿Qué molestias o inconvenientes tiene mi participación?**

Las molestias o inconvenientes que puede notar es que durante la entrevista note alguna pregunta incómoda o que no sepa su respuesta. En cuanto a la observación, que se encuentre incomodo y que no actúe de forma natural.

Si desea abandonar el estudio, no quiere responder alguna pregunta o no someterse a una observación, podrá abandonar el estudio sin tener que dar explicaciones.

**¿Obtendré algún beneficio por participar?**

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende descubrir aspectos desconocidos o poco claros sobre la percepción de los profesionales en la vacunación de la gripe y el neumococo. Esta información podrá ser de utilidad en un futuro para otras personas.

**¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?**

Si Ud. lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

**¿Se publicarán los resultados de este estudio?**

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, pero no se transmitirá ningún dato que permita la identificación de los participantes.

**Información referente a sus datos:**

La obtención, tratamiento, conservación, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE

2016-679 del Parlamento europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016) y la normativa española sobre protección de datos de carácter personal vigente.

La institución en la que se desarrolla esta investigación es la responsable del tratamiento de sus datos, pudiendo contactar con el Delegado/a de Protección de Datos a través de los siguientes medios: correo electrónico: [REDACTED] Tfno.: [REDACTED]

Los datos necesarios para llevar a cabo este estudio serán recogidos y conservados de modo:

- **Seudonimizados (Codificados)**, la seudonimización es el tratamiento de datos personales de manera tal que no pueden atribuirse a un/a interesado/a sin que se use información adicional. En este estudio solamente el equipo investigador conocerá el código que permitirá saber su identidad.

Únicamente el equipo investigador y las autoridades sanitarias, que tienen el deber de guardar la confidencialidad, tendrán acceso a todos los datos recogidos por el estudio. Se podrá transmitir a terceros información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información se transmita a otros países, se realizará con un nivel de protección de datos equivalente, como mínimo, al establecido por la normativa española y europea.

Al finalizar el estudio, o el plazo legal establecido, los datos recogidos serán eliminados o guardados anónimos para su uso en futuras investigaciones según lo que Ud. escoja en la hoja de firma del consentimiento.

El responsable de la custodia de los datos es Inés Regueira Ramos.

### **¿Existen intereses económicos en este estudio?**

El investigador no recibirá retribución específica por la dedicación al estudio.

Ud. no será retribuido por participar. Es posible que de los resultados del estudio se deriven productos comerciales o patentes; en este caso, Ud. no participará de los beneficios económicos originados.

### **¿Cómo contactar con el equipo investigador de este estudio?**

Ud. Puede contactar con Inés Regueira Ramos en el teléfono [REDACTED] y/o el correo electrónico [REDACTED]

Muchas gracias por su colaboración.

## 9.4 ANEXO IV: FOLLA DE INFORMACIÓN PARA OS PARTICIPANTES EN GALEGO

TÍTULO DO ESTUDO: "Estudo da percepción dos profesionais de enfermaría sobre o seu rol como axentes da saúde na vacunación fronte o neumococo e a gripe".

INVESTIGADOR(nome e apelidos): Inés Regueira Ramos

CENTRO: \_\_\_\_\_.

Este documento ten por obxecto ofrecerlle información sobre un estudo de investigación no que se lle invita a participar. Este estudo foi aprobado polo Comité de Ética da Investigación de \_\_\_\_\_ Galicia \_\_\_\_\_.

Se decide participar no mesmo, debe recibir información personalizada do investigador, leer antes este documento e facer todas as preguntas que precise para comprender os detalles sobre el mesmo. Se así o desexa pode levar o documento, consúltalo con outras persoas e tomar o tempo necesario para decidir se participa o non.

A participación neste estudo é completamente voluntaria. Vde. pode decidir non participar ou, se acepta facelo, cambiar de parecer retirando o seu consentimento en calquera momento sen dar explicacións. Aseguramoslle que esta decisión non afectará a súa relación cos profesionais sanitarios que o atenden nin a asistencia sanitaria a que vostede ten dereito.

### **Cal é a finalidade do estudo?**

O obxectivo xeral de este estudo é coñecer a percepción dos profesionais de enfermaría sobre o seu rol como axentes da saúde na vacunación fronte o neumococo e a gripe. Os resultados deste estudo serán beneficiosos para axudarnos a coñecer sobre a vacinación da gripe e o neumococo na atención primaria y para así visibilizar mais o papel da enfermaría como profesionais esenciais na vacinación e na prevención de enfermidades.

### **Por qué me ofrecen participar a min?**

Vostede é invitado a participar porque cumpre os criterios de inclusión antes citados e forma parte do persoal enfermeiro de atención primaria da Área Sanitaria de Ferrol.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

### **En que consiste a miña participación?**

A participación consiste nunha entrevista individual semiestructurada. Faranlle una serie de preguntas de resposta aberta que nos permitiran obter datos para o estudo. É posible que tras a recollida de datos sexa necesario volver a contactar con vostede. A entrevista durará entre 30 e 40 minutos, e será grabada en audio.

Se dedice participar no estudio tamén se lle propondrá realizar unha observación non participante da súa práctica como profesional de enfermaría durante un día de xornada laboral na campaña de vacinación da gripe. A observación será grabada.

### **Qué molestias ou inconvenientes ten a miña participación?**

As molestias ou inconvenientes que pode notar son que durante a entrevista note que algunha pregunta le sexa incómoda ou que no sepa a súa resposta. En canto a observación, pode chegar a encontrarse incómodo e que non actúe de forma natural.

Se desexa abandonar o estudo, non quere responder algunha pregunta ou non someterse a algunha observación, poderá abandonalo estudo sen necesidade de dar ningunha explicación.

### **Obtereí algún beneficio por participar?**

Non se espera que vostede obteña beneficio algún por participar no estudo. A investigación pretende descubrir aspectos descoñecidos ou pouco claros sobre a percepción dos profesionais na vacinación da gripe e o pneumococo. Esta información poderá ser de utilidade no futuro para algunhas personas.

### **Recibiré la información que se obtenga del estudio?**

Se vostede o desexa, se lle facilitará un resumen dos resultados do estudo.

### **Publicaranse os resultados deste estudo?**

Os resultados deste estudo serán remitidos as publicacións científicas para a súa difusión, pero non se transmitirá ningún dato que lle permita a identificación dos participantes.

### **Información referente aos seus datos:**

A obtención, tratamento, conservación, comunicación e cesión dos seus datos farase conforme ao disposto no Regulamento Xeral de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-

679 do Parlamento europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016) e a normativa española sobre protección de datos de carácter personal vixente.

A institución na que se desenvolve esta investigación é a responsable do tratamento dos seus datos, poidendo contactar co Delegado/a de Protección de Datos a través dos seguintes medios: correo electrónico: [REDACTED] /Tfno.: [REDACTED]

Os datos necesarios para levar a cabo este estudo serán recollidos e conservados de modo:

- **Pseudonimizados (Codificados)**, é o tratamento dos datos persoais de tal maneira que non poden atribuírse a un/unha interesado/a sen que se use información a maiores. En este estudo soamente o equipo investigador coñecerá o código que permitirá saber a súa identidade.

Só o equipo de investigación e as autoridades sanitarias, que teñen o deber de manter a confidencialidade, terán acceso a todos os datos recollidos polo estudo. A información que non se pode identificar pode ser transmitida a terceiros. No caso de que algunha información se transmita a outros países, levarase a cabo cun nivel de protección de datos equivalente, polo menos, ao establecido pola normativa española e europea. Ao rematar o estudo ou o prazo legal establecido, os datos recollidos eliminaranse ou conservaranse anónimos para o seu uso en futuras investigacións segundo o que elixas na folla de sinatura do consentimento.

A responsable da custodia dos datos é Inés Regueira Ramos.

### **Existen intereses económicos neste estudo?**

O investigador non recibirá unha compensación específica pola dedicación ao estudo. A vostede non se lle pagará por participar. É posible que produtos comerciais ou patentes se deriven dos resultados do estudo; neste caso, vostede non participará nos beneficios económicos orixinados.

### **Cómo contactar co equipo investigador neste estudo?**

Vostede pode contactar con Inés Regueira Ramos mediante o teléfono [REDACTED] e/ou correo electrónico [REDACTED]

Moitas grazas pola súa colaboración.



## 9.5 ANEXO V: CONSENTIMIENTO INFORMADO EN CASTELLANO

TITULO DEL ESTUDIO: "Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a pneumococo y gripe".

Yo,.....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: Inés Regueira Ramos y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- Eliminados.
- Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones.

Fdo.: El/la participante:

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento:

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Fecha:

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

## 9.6 ANEXO VI: CONSENTIMIENTO INFORMADO EN GALEGO

TITULO DO ESTUDO: "Estudo da percepción dos profesionais de enfermaría sobre o seu rol como axentes da saúde en vacunación fronte o neumococo e a gripe".

Eu,.....

- Leín a folla informativa ao participante do estudo arriba mencionado a cal se me entregou, puiden conversar con: Inés Regueira Ramos e facer todas as preguntas sobre o estudo.
- Comprendo que a miña participación é voluntaria e que podoo retirarme do estudo cando queira, sen ter que dar explicacions e sen que isto repercuta nos meus coitados médicos.
- Accedo a que utilicen os meus datos nas condicións detalladas na folla informativa ao participante.
- Presto ceibemente a miña conformidade para participar neste estudo.

Ao rematar este estudo acepto que os meus datos sexan:

- Eliminados.
- Conservados anonimizados para usos futuros noutras investigacións.

Fdo.: El/ela participante:

Fdo.: El/ela investigador/a que solicita o consentimiento:

Nome e Apelidos:

Nome e Apelidos:

Data:

Data:

## 9.7 ANEXO VII: ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

- **Actitud general**

1. ¿Qué actitud muestra respecto a la administración de vacunas? ¿Cree que la actitud personal del profesional influye a la hora de facilitar la aceptación de la vacunación por los pacientes?
2. ¿Le parece que actualmente existe acceso a demasiada información sobre la administración de las vacunas de la gripe y del pneumococo? ¿Encuentra contradicciones en las indicaciones o en las prácticas?
3. ¿Siente seguridad en sus conocimientos respecto a la vacunación en general? ¿Y respecto a las vacunas de la gripe y el neumococo?
4. ¿Cree que es beneficioso para sus pacientes la administración de la vacuna de la gripe junto a la vacuna del neumococo? ¿Por qué?

- **Conocimientos y práctica:**

1. ¿Qué utiliza como fuente de información? ¿Por qué esa fuente de información y no otra?
2. ¿Cree que es necesario para usted adquirir y actualizar sus conocimientos con respecto a las vacunas de la gripe y el pneumococo?
3. ¿Ha leído o conoce las recomendaciones del Sergas respecto a la vacunación de la gripe y el neumococo? ¿Qué le parecen?
4. ¿Cómo explica a sus pacientes que la vacuna de la gripe y el neumococo está preparada para unas cepas de la enfermedad determinadas?
5. ¿Qué estrategias emplea para inducir a sus pacientes a la vacunación?

- **Papel de la promoción de la vacunación:**

1. ¿Cree que sus pacientes le demuestran confianza en temas de vacunación?
2. ¿Sus pacientes saben lo que es la vacuna del neumococo? ¿Cree que sería necesario hacer una campaña del neumococo? ¿o hacer más visible la vacuna del neumococo junto con la campaña de la gripe?
3. ¿Cuándo promociona la vacuna de la gripe y el neumococo lo hace con todos los grupos de riesgo por igual o tiene preferencias?

4. ¿En que se basa para recomendar /promocionar la vacunación del pneumococo fuera de las campañas de la gripe?
5. ¿En que se basa para recomendar /promocionar la vacunación del pneumococo fuera de las campañas de la gripe? ¿Es un estímulo para realizar la promoción de la vacunación el poder alcanzar las cifras de vacunación que pide la administración?

- **Creencias y práctica personal:**

1. ¿Alguna vez se ha vacunado? ¿Cuáles son las razones de haberse vacunado o no?
2. ¿Qué opinión le merecen las campañas de vacunación dirigidas al paciente? ¿Cree que son efectivas? ¿Las plantearía de alguna otra manera?
3. ¿Cree que los medios de comunicación distorsionan o dan un tratamiento inadecuado a determinadas noticias relacionadas con vacunas? ¿Nota dicha influencia?
4. ¿Cree que cómo en pediatría, sería necesario un registro físico o historia vacunal para el adulto?
5. ¿El nivel educativo bajo su punto de vista influye a la hora de la vacunación?
6. ¿Por qué cree que entre los adultos es más conocida la vacuna de la gripe que la del neumococo? ¿Cómo crees que podrían llegar a conocer la vacuna del neumococo?

- **Cierre:**

1. ¿Cree que sería necesario un programa de formación para los profesionales dedicado a la co-vacunación/coadministración de las vacunas de la gripe y del neumococo? ¿Por qué?
2. ¿Cómo profesional se considera un elemento importante dentro de la cobertura vacunal? ¿Por qué?

## 9.8 ANEXO VIII: TABLA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE

TABLA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE		
FECHA:	VOLUNTARIO:	
CENTRO DE SALUD:		
FENÓMENO	OBSERVACIÓN	
SI EL PACIENTE VIENE A VACUNARSE EL PROFESIONAL COMPRUEBA DESDE HACE CUANTO SE VACUNA DE LA GRIPE Y SI SE HA VACUNADO CONTRA EL NEUMOCOCO	SI	NO
SI EL PACIENTE VIENE A HACER UNA CONSULTA Y NO A VACUNARSE ¿QUÉ HACE EL PROFESIONAL?		
¿OFRECE LA VACUNA DEL NEUMOCOCO EN LA CAMPAÑA DE LA GRIPE?	SI	NO
¿SOLO OFRECE LA VACUNA DEL NEUMOCOCO DURANTE LA CAMPAÑA DE LA GRIPE?	SI	NO
TÉCNICAS USADAS PARA PROMOCIÓN DE LA VACUNA DE LA GRIPE		

<b>TÉCNICAS USADAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNA DEL NEUMOCOCO</b>	
<b>COMPORTAMIENTO CON UNA PERSONA ADULTA (PATERNALISMOS, NO ACLARACIÓN DE DUDAS...)</b>	
<b>COMPORTAMIENTO CON UNA PERSONA ANCIANA (PATERNALISMOS, NO ACLARACIÓN DE DUDAS...)</b>	
<b>REACCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE UNA NEGATIVA A LA VACUNACIÓN</b>	
<b>CERTEZA Y SEGURIDAD CON LA QUE DA LA INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN DE LA GRIPE HABLANDO SOBRE SUS BENEFICIOS</b>	
<b>CERTEZA Y SEGURIDAD CON LA QUE DA LA INFORMACIÓN SOBRE EL NEUMOCOCO HABLANDO SOBRE SUS BENEFICIOS</b>	

<b>PREOCUPACIÓN PORQUE EL PACIENTE HAYA ENTENDIDO TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA VACUNACIÓN DE LA GRIPE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>PREOCUPACIÓN PORQUE EL PACIENTE HAYA ENTENDIDO TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA VACUNACIÓN DEL NEUMOCOCO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>CORRECTA SELECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DE LA GRIPE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>CORRECTA SELECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DE LA GRIPE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	

## 9.9 ANEXO IX: BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Se ha llevado en los meses de marzo y abril del 2019 una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos como: Pubmed, Cochrane, Web of Science y Dialnet, tal y como se reflejan las estrategias de búsqueda y los resultados en cada una de estas bases de datos.

Además de utilizar las bases de datos anteriormente mencionadas, para completar la búsqueda se ha realizado una búsqueda manual a través del buscador académico de Google y la Biblioteca virtual en salud (BVS).

Para la gestión de palabras clave en las búsquedas bibliográficas, se ha utilizado el buscador Descriptores en ciencias de la salud (DeCS).

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

Se comenzó buscando con los términos Medical Subject Headings (MESH) y con los descriptores DeCS a través de ellos se encontraron las palabras clave utilizadas para realizar la búsqueda en las bases de datos anteriormente mencionadas. Las palabras clave fueron: nurses, nurse's role , nursing, primary care nursing, role of nursing, vaccination, vaccine, influenza, flu, pneumococcal, streptococcal vaccines.

Se realizó la búsqueda mediante la utilización de marcadores booleanos "AND" y "NOT".

- Búsquedas en BVS:
  - Nurses AND vaccination AND influenza. Filtro: Rol de Enfermería. Resultados: 15 no relevantes o que ya se posee o se han visto.
  - Nurses AND vaccination. Filtro: Rol de Enfermería. Resultados: 90 resultados no relevantes.
  - Nursing AND vaccination. Filtro: Rol de Enfermería. Resultados: 69 resultados no relevantes.
  - Nurse AND vaccine. Filtro: Rol de Enfermería. Resultados 55: no relevantes o que ya se poseen o se han visto.
  - Nurse's role AND vaccine. Filtro: Rol de Enfermería. Resultados: 55 resultados.
  - Primary care nursing AND vaccine. Filtro: Rol de Enfermería. Resultados:
  - Flu AND nurse. Filtro de Vacunas contra la influenza. Resultados: 36 resultados no relevantes.
  - Enfermería AND vacunación AND gripe. Filtro: Disponible. Resultados: 88 resultados no relevantes.
  - Enfermera AND vacunación. Filtro: Disponible. Resultados: 131 resultados no relevantes.
  
- Búsquedas en Pubmed:
  - Nurse's role AND vaccines AND flu. Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 33. Referencias: (38)(46)(49)(50)
  - Nurses AND vaccination AND influenza. Filtro: Publication dates 10 years and text availability: Free full text. Resultados: 100. Referencias: (58)
  - "Nurse's Role" AND "Vaccines". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 53. Referencias: (51)(52)(53)(54)

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"



- "Nurse's Role" AND "Vaccination". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 61. Referencias: (55)(56)(57)
- Nursing AND vaccines AND attitude AND flu NOT children NOT pregnancy. Filtro: Publication dates 10 years and text availability: Free full text. Resultados: 15 no relevantes.
- Nursing AND vaccines AND attitude AND pneumococcal NOT children NOT pregnancy. Filtro: Publication dates 10 years and text availability: Free full text. Resultados: 2 no relevantes.
- "Nurse's Role"AND "Pneumococcal Vaccines". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 3 no relevantes.
- "Nurses" AND "Vaccines" NOT children NOT pregnancy. Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 113 no relevantes.
- "Role of nursing" AND "vaccination". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 2 no relevantes.
- Role, Nurse's AND vaccines. Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 62 no relevantes.
- "Primary Care Nursing" AND "Vaccines". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 3 no relevantes.
- "Primary Nursing" AND "Vaccines". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 0.
- "Primary Care Nursing" AND "Influenza Vaccines". Filtro: Publication dates 10 years. Resultados: 1 no relevante.
- Búsqueda en Cochrane:
  - Nursing AND vaccines AND attitude. Resultados: 0.
  - Nurse's role AND vaccination AND influenza vaccine. Resultados: 0.
  - Nurses AND influenza vaccine (y al revés) . Resultados: 3 no relevantes.
  - Primary care nursing AND vaccination. Resultados: 0.
  - Nurse's role AND vaccines (y al revés) . Resultados: 0.
  - Nurse's role AND vaccines AND attitude. Resultados: 0.
  - Nurse's role AND influenza vaccines. Resultados: 0.
  - Influenza vaccines AND Nurse's role. Resultados: 8 resultados no relevantes.
  - Nurse's role AND vaccination. Resultados: 4 no relevantes.

- Nurses AND vaccination. Resultados: 4 no relevantes.
- Nursing AND influenza vaccines (y al revés) . Resultados: 0.
- Nursing AND streptococcal vaccines (al revés) . Resultados: 0.
- Nurses AND attitude AND vaccines (distintas combinaciones) . Resultados: 0.
- Nursing AND attitude AND vaccines (distintas combinaciones) . Resultados: 0.
- Streptococcal vaccines AND nurse (al revés) . Resultados: 0.
- Primary care nursing AND vaccines (al revés) . Resultados: 0.
- Primary care nursing AND influenza vaccines. Resultados: 0.
- Primary care nursing AND Streptococcal vaccines. Resultados: 0.
- Nurses AND vaccines (al revés) . Resultados: 0.
- Nurses AND immunization programs (al revés) . Resultados: 0.
- Nursing AND immunization programs (al revés) . Resultados: 0.
- Nurse's role AND immunization programs (al revés) . Resultados: 0.
  
- Búsqueda Web od Science:
  - TS: (Nurse AND vaccine AND influenza NOT children). Filtro: Excluido Medline. Resultados: 0.
  - TS: (Role of nurse AND vaccination). Filtro: Acceso Abierto. Resultados: 113 resultados no relevantes.
  - TI: (Role of nurse AND vaccination). Filtro: Acceso Abierto. Resultados: 4 no relevantes.
  - TI: (Nurses role AND vaccines AND flu). Filtro: Acceso Abierto. Resultados: 0.
  - TI: (Nursing AND vaccines AND attitude AND flu NOT children NOT pregnancy). Filtro: Acceso Abierto. Resultados: 0.
  - TS: (Nursing AND vaccines AND attitude AND flu NOT children NOT pregnancy). Filtro: Acceso Abierto. Resultados: 35 resultados.
  
- Búsqueda en Dialnet:
  - Enfermera AND vacunas. Resultados: 53 resultados. Referencias: (48)
  - Enfermera AND vacunación. Resultados: 40 resultados no relevantes.
  - Enfermera AND neumonía. Resultados: 28 resultados no relevantes.
  - Neumonía AND vacunación. Resultados: 35 resultados. Resultados: 97. Referencia: (23)

- Influenza AND vacunación. Resultados: 180 resultados no relevantes o repetidos.

## 9.10 ANEXO X: TABLAS

- Tabla I: La evolución de la cobertura de la vacunación antigripal en España en la población igual o mayor de 65 años desde las temporadas 2008-2009 hasta 2017-2018.
- Tabla II: Cobertura de vacunación frente a la gripe en igual o mayores de 65 años, personas de entre 60-64 años, embarazadas y personal sanitario en Galicia, La Rioja y Ceuta durante la campaña 2018-2019.
- Tabla III: Tabla comparativa de la cobertura de vacunación en Galicia en las campañas 2017-2018 y 2018-2019.
- Tabla IV: Casos confirmados de enfermedad neumocócica en 2016 en los países de la UE con mayor incidencia de la enfermedad.
- Tabla V: Casos confirmados de enfermedad neumocócica en 2017 en los países de la UE con mayor incidencia de la enfermedad.
- Tabla VI: Coberturas de la vacunación de primovacuna y dosis de recuerdo frente a neumococo en Galicia, Andalucía y Cantabria en el año 2017.
- Tabla VII: La cobertura contra la gripe en la Unión Europea (UE) en los mayores de 65 años.
- Tabla VIII: Revistas internacionales con factor de impacto según Scimago Journal & Country Rank.
- Tabla IX: Revistas Nacionales con factor de impacto según Cuiden 2017.
- Tabla X: Revistas con factor de impacto según Journal Citation Reports (JRC).

## 10. BIBLIOGRAFÍA:

1. Cámara AL, Jiménez-Jorge S, Méndez LS, De Mateo Ontañón S. Vigilancia de la pandemia de gripe (H1N1) 2009 en España. Rev Esp Salud Publica. 2010;84(5):569-88.
2. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Ciudadanos - Enfermedades y lesiones - Enfermedades Transmisibles - Gripe [Internet]. Enfermedad transmisible: GRIPE. [citado 20 de Mar 2019]. Disponible en: <http://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/gripe/gripe.htm>
3. Objetivos del GAP [Internet]. WHO. 2013 [citado 20 de Mar 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/influenza\\_vaccines\\_plan/objectives/es/](https://www.who.int/influenza_vaccines_plan/objectives/es/)
4. OMS | OBJETIVO 1. Aumentar la utilización de las vacunas estacionales [Internet]. WHO. 2013 [citado 20 de Mar 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/influenza\\_vaccines\\_plan/objectives/objective1/es/](https://www.who.int/influenza_vaccines_plan/objectives/objective1/es/)
5. OMS | OBJETIVO 2. Aumentar la capacidad de producción de vacunas [Internet]. WHO. 2013 [citado el 20 de Mar 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/influenza\\_vaccines\\_plan/objectives/objective2/es/](https://www.who.int/influenza_vaccines_plan/objectives/objective2/es/)
6. OMS | OBJETIVO 3. Investigación y desarrollo [Internet]. WHO. 2013 [citado el 20 Mar 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/influenza\\_vaccines\\_plan/objectives/objective3/es/](https://www.who.int/influenza_vaccines_plan/objectives/objective3/es/)
7. WHO | 3rd WHO Consultation on Global Action Plan for Influenza Vaccines, November 2016 [Internet]. WHO. 2017 [citado 20 de Mar 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/influenza\\_vaccines\\_plan/news/gap3\\_Nov16/en/](https://www.who.int/influenza_vaccines_plan/news/gap3_Nov16/en/)
8. La OMS lanza una nueva estrategia mundial contra la gripe [Internet]. WHO. 2019 [citado el 6 de Nov 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/11-03-2019-who-launches-new-global-influenza-strategy>
9. Estrategia Mundial contra la Gripe 2019-2030 [Internet]. WHO. 2019 [citado el 6 de Nov 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/influenza/Global\\_Influenza\\_Strategy\\_2019\\_2030\\_Summary\\_Spanish.pdf?ua=1](https://www.who.int/influenza/Global_Influenza_Strategy_2019_2030_Summary_Spanish.pdf?ua=1)
10. Calendario de vacunación de adultos [Internet]. SEGSAS. 2017 [citado 21 de Mar 2019]. Disponible en: [https://www.segas.es/Saude-publica/Documents/4504/CALEND\\_VACUNACION\\_ADULTOS\\_CASTELLANO.pdf](https://www.segas.es/Saude-publica/Documents/4504/CALEND_VACUNACION_ADULTOS_CASTELLANO.pdf)
11. Campaña de vacunación antigripal 2019 [Internet]. SERGAS. 2019 [citado el 20 de Oct 2019]. Disponible en: [https://www.segas.es/Saude-publica/Documents/3293/Instruccion\\_Gripe\\_2019\\_castellano.pdf](https://www.segas.es/Saude-publica/Documents/3293/Instruccion_Gripe_2019_castellano.pdf)
12. OMS. Gripe estacional [Internet]. Nota descriptiva N°211. 2009 [citado 20 de Mar 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

13. García A, Fernández Prada M, Arístegui Fernández J, Moreno Pérez D, Redondo Margüello E, Jimeno I, et al. Documentación de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España [Internet]. Esmon Publicidad, S.A.; 2018. [acceso 3 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.segg.es/media/descargas/Documento-GRIFE.pdf>
14. Recomendaciones de vacunación frente a la gripe [Internet]. Mscbs.gob.es. 2019 [citado 18 Sep 2019]. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones\\_vacunacion\\_gripe.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones_vacunacion_gripe.pdf)
15. Vacinación antigripal - Consellería de Sanidade - Servizo Galego de Saúde [Internet]. Sergas.es. [citado 2 de Abr 2019]. Disponible en: <https://www.sergas.es/Saude-publica/Vacinaci%C3%B3n-antigripal>
16. TABLA 4: Evolución de cobertura de vacunación frente a la gripe en población  $\geq 65$  años. España, temporadas de 2009-2010 a 2018-2019 [Internet]. Mscbs.gob.es. 2019 [citado 16 Sep 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Tabla4.pdf>
17. TABLA 13. Coberturas de vacunación frente a gripe en  $\geq 65$  años, personas de 60-64 años, embarazadas y personal sanitario. Comunidades autónomas. Campaña 2018-2019 [Internet]. Mscbs.gob.es. 2019 [citado 16 Sep 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Tabla13.pdf>
18. TABLA 13. Coberturas de vacunación frente a gripe en  $\geq 65$  años, personas de 60-64 años, embarazadas y personal sanitario. Comunidades autónomas. Campaña 2017-2018 (actualización). Mscbs.gob.es. 2018 [citado 2 de Abr 2019]. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Todas\\_las\\_tablas2017.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Todas_las_tablas2017.pdf)
19. Neumonía [Internet]. WHO. [citado el 3 de Abr 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
20. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Neumococo. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; mar 2018. [citado el 3 de Abr 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-31>
21. Limia Sánchez A, Cañellas Llabrés S, Martínez Pecino F, García Gestoso M<sup>a</sup> L, Rodríguez Recio M<sup>a</sup> J, Ruiz Sopeña C, et al. Vacunación frente a neumococo en grupos de riesgo. Madrid: MSCBS; may 2015. [consultado el 8 de abril de 2019]. Disponible en: [http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Neumococo\\_Gruposriesgo.pdf](http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Neumococo_Gruposriesgo.pdf)
22. Vacinación antipneumocócica en adultos [Internet]. SERGAS. 2017 [citado 3 de Abr 2019]. Disponible en: [https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/4536/Nota\\_informativa\\_vacinacion\\_antipneumococica\\_2017.pdf](https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/4536/Nota_informativa_vacinacion_antipneumococica_2017.pdf)

23. Redondo E, Rivero I, Vargas DA, Mascarós E, Díaz-Maroto JL, Linares M, et al. Vacunación frente a la neumonía adquirida en la comunidad del adulto. Posicionamiento del Grupo de Neumoexpertos en Prevención. *Semergen*. 2016;42(7):464-75.
24. Adultos: Protéjense con las vacunas antineumocócicas - Especiales CDC - CDC en Español [Internet]. CDC. 2017 [citado el 21 de Sep 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html>
25. Zubizarreta Alberdi R. Guía clínica de Vacunas frente al neumococo [Internet]. Fistera. [citado el 8 de Abr 2019]. Disponible en: <https://www.fistera.com/guias-clinicas/vacunas-frente-al-neumococo/?avisologin=%253Cstrong%253ESu%20prueba%20gratuita%20ex-pira%20el%2004/04/2019%253C/strong%253E.%20A%20par-tir%20de%20ese%20dia%20dejara%20de%20tener%20acceso%20a%20los%20contenidos%20de%20%253Cstrong%253Efistera.com%253C/stro>
26. Tabla 1: Evolución coberturas de primovacunación. España 2008-2018. Mscbs.gob.es. 2018 [citado 2 de Abr 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Tabla1.pdf>
27. Tabla 2: Evolución coberturas de vacunación de recuerdo. España 2008-2018. Mscbs.gob.es. 2018 [citado 2 de Abr 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Tabla2.pdf>
28. Tabla 8: Coberturas de vacunación de primovacunación y dosis de recuerdo frente a neumococo. Comunidades autónomas. Año 2017 (actualización). Mscbs.gob.es. 2017 [citado 2 de Abr 2019]. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Todas\\_las\\_tablas2017.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Todas_las_tablas2017.pdf)
29. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) | Unión Europea [Internet]. Unión Europea. [citado el 22 de Octr 2019]. Disponible en: [https://europa.eu/european-union/about-eu/agencies/ecdc\\_es#targetText=Proporciona%20asesoramiento%20cient%C3%ADfico%20a%20los%20gobiernos%20e%20instituciones%20de%20la%20UE.&targetText=Ayuda%20a%20los%20gobiernos%20de,de%20tres%20d%C3%ADas%20de%20duraci%C3%B3n.](https://europa.eu/european-union/about-eu/agencies/ecdc_es#targetText=Proporciona%20asesoramiento%20cient%C3%ADfico%20a%20los%20gobiernos%20e%20instituciones%20de%20la%20UE.&targetText=Ayuda%20a%20los%20gobiernos%20de,de%20tres%20d%C3%ADas%20de%20duraci%C3%B3n.)
30. ECDC. Disease data for pneumococcal disease from ECDC Surveillance Atlas [Internet]. [citado el 22 de Octr 2019]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/pneumococcal-disease/surveillance-and-disease-data/atlas>
31. CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Instituto de Salud Carlos III. Resultados de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles. Informe anual 2016. [Internet]. Madrid: Centro Nacional de Epidemiología.; 2018. Disponible en: <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=25/01/2019-d8ee271b6f>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

32. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Gripe. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; oct 2019 [citado el 3 de Abr 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-26#9>
33. Organización de los CDC [Internet]. Cdc.gov. [citado el 21 de Sep 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/acercacdc/organizacion.html>
34. Ofori-Anyinam O, Leroux-Roels G, Drame M, Aerssens A, Maes C, Amanullah A, et al. Immunogenicity and safety of an inactivated quadrivalent influenza vaccine co-administered with a 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine versus separate administration, in adults  $\geq 50$  years of age: Results from a phase III, randomized, non-inferiority trial. *Vaccine*. 1 de noviembre de 2017;35(46):6321-8.
35. Gilchrist SAN, Nanni A, Levine O. Benefits and effectiveness of administering pneumococcal polysaccharide vaccine with seasonal influenza vaccine: An approach for policymakers. *Am J Public Health*. 2012;102(4):596-605.
36. Carl S-H. Co-Administration of PPV23 and Influenza Vaccines in England and Wales: A Study Based on the Royal College of General Practitioners Sentinel Surveillance Network. *J Vaccines Immunol*. 2015;1:043-9.
37. La Enfermería tiene un papel clave en la vacunación antineumocócica [Internet]. 2018 [citado 10 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.actasanitaria.com/enfermeria-papel-vacunacion/>
38. Bernárdez Carracedo S. El papel del personal de enfermería en la promoción e implementación de las vacunaciones. *Vacunas*. 1 de enero de 2018;19(1):31-6.
39. Las 10 principales causas de defunción [Internet]. WHO. [citado el 26 de Oct 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
40. Larson H, de Figueiredo A, Karafillakis E, Rawal M. State of vaccine confidence in the EU 2018 A report for the European Commission by [Internet]. Luxembourg; 2018 [citado el 22 de abril de 2019]. Disponible en: [https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018\\_vaccine\\_confidence\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018_vaccine_confidence_en.pdf)
41. Estado de la confianza en las vacunas en Europa, 2018 | Comité Asesor de Vacunas de la AEP [Internet]. 2018 [citado el 21 de Abr 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/estado-de-la-confianza-en-las-vacunas-en-europa-2018>
42. Panorama de la salud: Europa 2016 STATE OF HEALTH IN THE EU CYCLE ¿Cómo compara España? [Internet]. 2016 [citado 20 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.oecd.org/health/health-systems/Health-at-a-Glance-EUROPE-2016-C%C3%B3mo-compara-Espa%C3%B1a.pdf>
43. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica [Internet]. Vgripe.isciii.es. [citada el 15 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://vgripe.isciii.es/inicio.do>

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

44. Gripe: balance final de la temporada 2018-19 [Internet]. Vacunasaep.org. 2019 [citada el 18 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/gripe-espana-balance-2018-19>
45. Pettigrew MM, Marks LR, Kong Y, Gent JF, Roche-Hakansson H, Hakansson AP. Dynamic changes in the *Streptococcus pneumoniae* transcriptome during transition from biofilm formation to invasive disease upon influenza A virus infection. *Infect Immun*. 2014;82(11):4607-19.
46. Bernàrdez Carracedo S. The role of nursing personnel in the promotion and implementation of vaccinations. *Vacunas*. 2018;19(1):31-6.
47. Wiley SK. Nurses' most important role this flu season: Get vaccinated. Vol. 46, *Nursing*. Lippincott Williams and Wilkins; 2016. p. 58-9.
48. Tuells J, Caballero P, Penadés EM, Nolasco Bonmatí A. Conocimiento sobre la inmunización en adultos mayores de 64 años: Actitud hacia las vacunas frente a gripe, neumococo y tétanos. *Vacunas*. enero de 2010;11(1):3-8.
49. Smith S, Sim J, Halcomb E. Nurses' knowledge, attitudes and practices regarding influenza vaccination: An integrative review. *J Clin Nurs*. 2016;2730-44.
50. Bar-Tal Y, Barnoy S. Factors influencing the decision to comply with nurse recommendations to take or avoid influenza vaccination. *Nurs Inq*. 2016;23(4):338-45.
51. Sherry JS, Collins SK, McKinnies RC, Fleege A, Walter ML. Human Papilloma Virus and the Nurse's Role in Education and Prevention. *Health Care Manag*. 37(3):268-72.
52. Rosen BL, Goodson P, Thompson B, Wilson KL. School nurses' knowledge, attitudes, perceptions of role as opinion leader, and professional practice regarding human papillomavirus vaccine for youth. *J Sch Health*. febrero de 2015;85(2):73-81.
53. Yildirim JG, Arabaci Z. Innovations in HPV vaccination and roles of nurses in cervical cancer prevention. Vol. 15, *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*. Asian Pacific Organization for Cancer Prevention; 2014. p. 10053-6.
54. Rosen B, Goodson P. A recommendation to use the diffusion of innovations theory to understand school nurses' role in HPV vaccine uptake. *Int Q Community Health Educ*. 1 de enero de 2013;34(1):37-49.
55. Hoekstra S, Margolis L. The Importance of the Nursing Role in Parental Vaccine Decision Making. *Clin Pediatr (Phila)*. 2016;55(5):401-3.
56. Wade GH. Nurses as primary advocates for immunization adherence. *MCN Am J Matern Nurs*. 2014;39(6):351-6.
57. Plumridge E, Goodyear-Smith F, Ross J. Nurse and parent partnership during children's vaccinations: A conversation analysis. *J Adv Nurs*. junio de 2009;65(6):1187-94.



58. Maridor M, Ruch S, Bangerter A, Emery V. Skepticism toward Emerging Infectious Diseases and Influenza Vaccination Intentions in Nurses. *J Health Commun.* 2017;22(5):386-94.
59. Casino Fernández G, Horstmann Sendagorta L, Juste Lanza P. Las vacunas en España, Situación actual y perspectivas de futuro [Internet]. 2017 [citado el 17 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www2.deloitte.com/content/dam/Deloitte/es/Documents/sanidad/Deloitte-ES-sanidad-estudio-vacunas-2017.pdf>
60. Vacunar frente al neumococo a los adultos mayores y con patología de base reduce las hospitalizaciones y la mortalidad por neumonía neumocócica [Internet]. *Vademecum.es.* 2017 [citado el 17 de abril de 2019]. Disponible en: [https://www.vademecum.es/noticia-170509-vacu-nar+frente+al+neumococo+a+los+adultos+mayores+y+con+patologia+de+base+reduce+las+hospitalizaciones+y+la+mortalidad+por+neumonia+neumococica\\_10936](https://www.vademecum.es/noticia-170509-vacu-nar+frente+al+neumococo+a+los+adultos+mayores+y+con+patologia+de+base+reduce+las+hospitalizaciones+y+la+mortalidad+por+neumonia+neumococica_10936)
61. El impacto económico de las vacunas [Internet]. Madrid; 2017 [citado el 18 de abril 2019]. Disponible en: <http://www.choiseul.es/images/stories/choiseul/papers/Impacto-Economico-Vacunas.pdf>
62. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 358 p.
63. El paradigma cuantitativo y el paradigma cualitativo - Técnicas de Investigación Social [Internet]. [citado 16 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/tecninvestigacionsocial/temas-y-contenidos/tema-1-la-investigacion-social/el-paradigma-cuantitativo-y-el-paradigma-cualitativo>
64. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 469, 471, 472, 493-496 p.
65. Estructura de Gestión Integrada de Ferrol [Internet]. *Sergas.es.* [citada el 10 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.sergas.es/A-nosa-organizacion/Estrutura-de-Xestion-Integrada-de-Ferrol?idioma=es>
66. Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol. Memoria 2016 [Internet]. 2017 [citada el 10 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://extranet.sergas.es/catpb/Docs/cas/Publicaciones/Docs/AtEspecializada/PDF-2659-es.pdf>
67. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 142 p.
68. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 390 p.
69. Canal Díaz N. Técnicas de muestreo. Sesgos más frecuentes. *Rev SEDEN.* 2006;17(3):125-6.
70. Martínez-Salgado C. El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Cienc E Saude Coletiva.* 2012;17(3):617.

"Estudio de la percepción de profesionales de enfermería sobre su rol como agentes de salud en vacunación frente a neumococo y gripe"

71. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 365-368 p.
72. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investig En Educ Médica*. Sep de 2013;2(7):162-7.
73. Observación externa o no participante [Internet]. [citado 16 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/tecninvestigacionsocial/temas-y-contenidos/tema-4-las-tecnicas-estructurales-entrevista-grupo-de-discusion-observacion-y-biografia/tecnicas-de-observacion/observacion-externa-o-no-participante>
74. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 399-400 p.
75. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 396-397 p.
76. Morrow R, Rodriguez A, King N. Colaizzi's descriptive phenomenological method. *The Psychologist*. 2015;28(8):1-4.
77. Pla M. El rigor en la investigación cualitativa. *Aten Primaria*. 1999;24(5):295-300.
78. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 455-458 p.
79. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 458 p.
80. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 453-455 p.
81. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la Investigación. 6ª. mcgraw-hill, editor. 2014. 459 p.
82. Declaración de HELSINKI de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Wma.net. 2017 [citado el 17 de Oct 2019]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
83. Instrumento de Ratificación del Convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la Biología y la Medicina (Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina). Boletín Oficial de Estado, nº251, (20 de Oct 1999)
84. Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre. Boletín Oficial del Estado, nº294, (06/12/2018).
85. Factor de impacto [Internet]. bibliotecas.usal.es. [citado 11 en Nov de 2019]. Disponible en: <https://bibliotecas.usal.es/factor-de-impacto>

86. Indicadores da producción científica [Internet]. Udc.es. [citado el 12 Nov 2019]. Disponible en: [https://www.udc.es/es/biblioteca/servizos/apoyo\\_investigacion/servizos\\_apoyo/avaliar/produccion\\_cfica/](https://www.udc.es/es/biblioteca/servizos/apoyo_investigacion/servizos_apoyo/avaliar/produccion_cfica/)
87. FUNDACION INDEX [Internet]. Index-f.com. 2017 [citado el 14 de Sep 2019]. Disponible en: [http://www.index-f.com/cuiden\\_cit/citacion.php](http://www.index-f.com/cuiden_cit/citacion.php)
88. X Congreso de la Asociación Española de Vacunología | Vacunas / Asociación Española de Vacunología [Internet]. Vacunas.org. 2019 [citado el 21 de Oct 2019]. Disponible en: <https://www.vacunas.org/x-congreso-de-la-asociacion-espanola-de-vacunologia/>
89. Inicio - X Congreso Asociación Española de Vacunología [Internet]. X Congreso Asociación Española de Vacunología. [citado el 21 de Oct 2019]. Disponible en: <https://aevoviedo2019.es/>
90. XI Congreso Nacional de FAECAP, I Congreso de EFEKEZE y VIII Encuentro Nacional de EIR y de Tutores [Internet]. Xifaecap.versalcomunicacion.com. [citado el 21 de Oct 2019]. Disponible en: <http://xifaecap.versalcomunicacion.com/>
91. Congreso del CIE en Abu Dhabi [Internet]. ICN - International Council of Nurses. [citado el 21 de Oct 2019]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/eventos/congreso-del-cie-en-abu-dhabi>