

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



*Una Institución Adventista*

## **Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

### **Autor:**

Andrea Elizabeth Solsol Isidro  
Rosa María Zambrano Perez

### **Asesor:**

Mag. Janett V. Chávez Sosa

Lima, Diciembre de 2021

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Mag. Janett V. Chávez Sosa, de la Facultad de ciencias de la salud , Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios**” constituye la memoria que presenta el (la) / los Bachiller(es) Andrea Elizabeth Solsol Isidro Rosa María Zambrano Perez para obtener el título de Profesional de Licenciada en Enfermería, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima , a los 07 días del mes de Febrero del año 2022



---

Mag. Janett V. Chávez Sosa



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Naña, Villa Unión, a 10 23 día(s) del mes de diciembre del año 2021, siendo las 10:20 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Dra. María Magdalena Díaz Quiroga el (la) secretario(a): Dra. Keila Ester

Marianda Linaudi y los demás miembros: Mg. Lucio Suarez

Rodriguez y el (la) asesor(a) Mg. Jannett Virsuea

Olivera Soen con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

"Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios"

del(los) bachiller/es: a) Fosa María Lambrao Perez

b) Andrea Elisabethe Salsal Pardo

c) \_\_\_\_\_

conducente a la obtención del título profesional de:

Sciencia en Enfermería  
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Fosa María Lambrao Perez

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>13</u>	<u>A</u>	<u>excelente</u>	<u>excelencia</u>

Bachiller (b): Andrea Elisabethe Salsal Pardo

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>13</u>	<u>A</u>	<u>excelente</u>	<u>excelencia</u>

Bachiller (c): \_\_\_\_\_

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(\*) Ver parte posterior Esta sustentación fue realizada de manera virtual y online sin presencia  
conforme al reglamento de Grados y Títulos.

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

\_\_\_\_\_  
Presidente/a

\_\_\_\_\_  
Asesor/a

\_\_\_\_\_  
Bachiller (a)

\_\_\_\_\_  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Bachiller (b)

\_\_\_\_\_  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Bachiller (c)

[Firma]  
Secretario/a



## RESUMEN

**Introducción:** Debido a la integración de los jóvenes dentro del calendario de vacunación contra la COVID-19, es necesario conocer los factores que podrían influir en su intención de vacunación. De igual manera, debido a la aparición de nuevas variantes del COVID-19 que afectan mayormente a población joven, es de suma importancia asegurar una correcta estrategia sanitaria de vacunación.

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios de una institución privada en Lima-Este.

**Métodos:** Estudio analítico y transversal, con una muestra de 792 jóvenes universitarios, a los que se les compartió un cuestionario digital a través de las redes sociales en los meses de marzo a junio del 2021. Para el análisis multivariado, se utilizó la regresión logística binaria.

**Resultados:** El ser un joven universitario mayor de 18 años (OR: 2,188; IC 95 %: 1,307-3,665) y presentar buenas prácticas preventivas contra el COVID-19 (OR: 1,711 veces; IC 95 %: 1,113-2,631) se asocian con una mayor disposición a vacunarse contra la COVID-19. Por otro lado, el no tener creencias erróneas sobre la COVID-19 actúa como un factor protector (OR: 0,376; IC 95 %: 0,253-0,560) para la disposición a la vacunación contra el COVID-19.

**Conclusiones:** Los jóvenes universitarios con edades superiores a los 18 años, que no poseen creencias erróneas sobre el COVID-19 y tienen buenas prácticas preventivas se asocian con una mayor disposición hacia la vacunación.

**Palabras claves:** Infecciones por Coronavirus; Vacunación; Actitudes, Creencias, Práctica en salud.

## ABSTRAC

**Introduction:** Due to the integration of young people into the vaccination schedule against COVID-19, it is necessary to know the factors that could influence their intention to vaccinate. In the same way, due to the appearance of new variants of COVID-19 that mainly affect the young population, it is of the utmost importance to ensure a correct sanitary vaccination strategy.

**Objective:** To determine the factors associated with the intention to vaccinate against COVID-19 in university students from a private institution in Lima-Este.

**Methods:** Analytical and cross-sectional study, with a sample of 792 university students, to whom a digital questionnaire was shared through social networks in the months of March to June 2021. For the multivariate analysis, logistic regression was used binary.

**Results:** Being a young university student over 18 years of age (OR: 2,188; 95% CI: 1,307-3,665) and presenting good preventive practices against COVID-19 (OR: 1,711 times; 95% CI: 1,113-2,631) are associated with a greater willingness to get vaccinated against COVID-19. On the other hand, not having erroneous beliefs about COVID-19 acts as a protective factor (OR: 0.376; 95% CI: 0.253-0.560) for the willingness to vaccinate against COVID-19.

**Conclusions:** Young university students over 18 years of age, who do not have erroneous beliefs about COVID-19 and have good preventive practices, are more willing to be vaccinated.

**Keywords:** Coronavirus Infections; Vaccination; Attitudes, Beliefs, Practice in health.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), (1) en su informe epidemiológico sobre el avance del Coronavirus (COVID-19) en la región de las Américas del mes de Julio del 2021, comunica que existen 76.999.250 casos confirmados, 2.006.819 muertos y 749.046.145 dosis de la vacuna administradas. De igual manera, en el Perú, el Ministerio de Salud, (2) reporta 2.142.153 millones de casos, 197.525 mil personas fallecidas y 5.037.622 millones inoculados con ambas dosis de la vacuna.

A medida que la pandemia del COVID-19 y la vacunación han ido avanzando, el número de casos de muertes y hospitalizaciones se ha incrementado en personas jóvenes (18-29 años), alcanzando una incidencia mundial entre 10 y 15%. (2) Cabe señalar, que en jóvenes peruanos, los casos de infección por COVID-19 representan el 22 % de la población general, con una mortalidad del 4,5 %. (3)

A pesar, de que la literatura sobre el COVID-19 se ha enfocado prioritariamente en la población adulta y anciana, cada vez hay más estudios que sugieren que las personas de menores edades también son susceptibles a la infección por dicha entidad, llegando a provocar enfermedades respiratorias graves e incluso mortales. (4) Un estudio en China, (5) reveló que, las muertes asociadas al COVID-19 entre personas menores de 21 años ocurrieron predominantemente entre personas negras (no hispanas) e hispanas, pacientes masculinos y adolescentes mayores. Del mismo modo, las pacientes con afecciones subyacentes como: obesidad, asma y trastornos del desarrollo; presentaron una mayor probabilidad de presentar síndrome inflamatorio multisistémico y por ende la muerte. Por otro lado, una revisión sistemática en población pediátrica, (6) reveló que el contagio por COVID-19 es más frecuente en los pacientes mayores de 5 años con 2,5 % de casos graves, además de no haberse registrado fallecidos en las seis series revisadas. En el Perú, un estudio de serie de casos en pacientes jóvenes con COVID-19 de un Hospital Público, (7) encontró que la edad promedio de los pacientes hospitalizados fue de 29 años, el 92 % presentaron una o más comorbilidades, siendo el sobrepeso y la obesidad los más prevalentes. Asimismo, el 90 % presentó una saturación de oxígeno menor a 90 %, el 30 % requirieron de ventilación mecánica y el 10 % fallecieron.

En vista de esta problemática, la estrategia de vacunación contra el COVID-19 constituye un pilar clave para la prevención y disminución de la mortalidad por dicha infección, sin embargo, a pesar de que desde inicios del 2021 se empezó con el proceso de vacunación a nivel mundial, se ha visto que aún hay varios ciudadanos que se resisten a vacunarse contra la COVID-19, como en EE. UU y diferentes regiones de las Américas. (8) Esto debido a la desconfianza en el sistema sanitario, la brecha racial, las creencias erróneas sobre la vacuna y la desinformación sobre los posibles efectos secundarios. (9) La realidad no es muy distinta en Perú, la encuestadora IPSOS, (10) reveló que un 35% de los pobladores peruanos no estarían dispuestos a vacunarse contra la COVID-19 debido al miedo que sienten a los efectos adversos de la vacuna y a las creencias erróneas que han surgido en torno a ellas, por la mala difusión de los medios de comunicación. Así también, se espera que para el año 2022 las clases se vuelvan presenciales, lo que hace necesario la vacunación de este sector.

Por lo tanto, el estudio tuvo como objetivo: determinar los factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios de una institución privada en Lima-Este, con la finalidad de aportar un sustento estadístico que sirva de información para las autoridades pertinentes.

## MÉTODOS

El estudio fue analítico y transversal. La población estuvo conformada por 1.387 jóvenes universitarios de la Facultad de ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima-Este, matriculados en el ciclo 2021-I. Se utilizó la fórmula muestral, para el cálculo de la muestra mínima requerida, obteniéndose un valor de 301 muestras, con un nivel de confianza del 95 % y margen de error del 5 %. Debido a la modalidad virtual de las clases, el cuestionario digital se compartió por redes sociales a los delegados y tutores de cada año de estudio, previa coordinación y aprobación por el comité de ética de la Facultad (Resolución N° 1784-2021/UPEU-FCS-CF). Se incluyeron a los jóvenes universitarios de todos los años de estudio, que no hubieran recibido ninguna dosis de la vacuna contra la COVID-19 y que aceptaran el consentimiento informado. Asimismo, para los menores de edad que respondieron la encuesta, se solicitó la autorización de los padres de familia u operados. La muestra final estuvo conformada por 792 estudiantes universitarios.

Para la recolección de datos, se empleó el cuestionario sobre “creencias sobre la COVID-19”, creado y validado por Ruíz, Díaz y Ortiz en Perú el año 2020. (11) El instrumento es unidimensional y cuenta con 7 ítems, con escala de respuesta dicotómica de Sí (1) y No (0). La puntuación final del instrumento clasifica las creencias en erróneas (2-7 puntos) y no erróneas (0-2 puntos), y cuenta con una confiabilidad de 0,71 a partir del método KR-20.

Para las variables prácticas y actitudes preventivas frente a la COVID-19, se utilizaron los cuestionarios creados por Yupari, Diaz, Rodriguez y Peralta en Perú el 2020. (12) El cuestionario de prácticas estuvo compuesto por 18 ítems y el de actitudes de 9 ítems, ambas con escala de respuesta tipo Likert de 5 alternativas, que iban desde completamente de acuerdo (5) hasta completamente en desacuerdo (1). La confiabilidad de ambos instrumentos fue superior a 0,7 según la prueba Alpha de Cronbach.

Por último, para medir la intención de vacunación se utilizó la “escala breve de intención de vacunarse contra la COVID-19” creada por Morales, Huancahuire y Ruíz en Perú el 2021 (De próxima aparición). El instrumento cuenta con 6 ítems, distribuidos en 2 dimensiones: Aceptación (1, 5 y 7 ítems) y Actitud de riesgo (6, 8, 10 ítems). La escala de medición contiene alternativas de respuesta en escala Likert de 7 puntos (1 = desacuerdo total y 7 = acuerdo total). La puntuación final, considera la intención de vacunación como disposición (25-42 puntos) y evitación (6-24 puntos).

Para el análisis de datos, se empleó el paquete estadístico SPSS v.24. Para el análisis univariado, se utilizaron tablas de frecuencia simple para las variables categóricas. Para el análisis bivariado, se utilizaron tablas de contingencia y la prueba Chi-cuadrado, considerando en las filas a los datos generales, actitudes, prácticas y creencias sobre el COVID-19; y en las columnas a la intención de vacunación. Para en análisis multivariado, se utilizó la regresión logística binaria.

## RESULTADOS

De 792 estudiantes encuestados, el 72,1 % fueron mujeres y el 27,9 % varones. En torno a la edad, el 86,6 % fueron mayores de 18 años, el 78,8 % profesaban la religión adventista y el 79,4 % manifestó contar con seguro de salud (tabla 1).

Con respecto, a las actitudes preventivas frente al COVID-19, el 83,5 % de los estudiantes presentaron una actitud adecuada y el 16,5 % inadecuadas. De igual forma, al análisis de las prácticas preventivas frente al COVID-19, el 70,3% obtuvo una calificación buena y el 29,7 % deficiente (tabla 1).

Referente a las creencias sobre el COVID-19, el 68,9 % de los estudiantes no tuvieron creencias erróneas sobre la misma y el 31,1 % si las tuvieron. Al análisis de los ítems que conforman dicho instrumento, el 73,5 % de los estudiantes si tuvo la creencia errónea de que “Tarde o temprano todos vamos a morir”; por el contrario, para el resto de ítems, más del 50 % de los estudiantes no tuvieron creencias erróneas (tabla 1).

Por otro lado, al análisis bivariado de acuerdo a la intención de vacunación, se halló que no existe relación entre el sexo, la religión, las actitudes preventivas frente al COVID-19 y la creencia “Hay vida después de la muerte” con la disposición o rechazo a la vacuna contra el COVID-19, con un p-valor superior a 0,05. Sin embargo, si hubo relación entre la edad, el contar con un seguro de salud, las prácticas preventivas frente al COVID-19 y la puntuación global de las creencias frente al COVID-19 con la disposición o rechazo a la vacunación, con un p-valor menor a 0,05 (tabla 2).

Finalmente, al análisis multivariado, se obtuvo que los estudiantes mayores de 18 años tuvieron 2,188 veces (IC 95 %: 1,307-3,665) mayor probabilidad de estar dispuestos a vacunarse contra la COVID-19, que los estudiantes de 16-17 años. Por otra parte, los estudiantes que tuvieron buenas prácticas preventivas contra el COVID-19 tuvieron 1,711 veces (IC 95 %: 1,113-2,631) mayor probabilidad de estar dispuestos a vacunarse, que los estudiantes con deficientes prácticas preventivas. En cambio, el no tener creencias erróneas sobre la COVID-19 actúa como un factor protector (Exp (B): 0,376; IC 95 %:0,253-0,560) para la disposición a la vacunación contra el COVID-19, a diferencia del grupo que sí posee creencias erróneas (tabla 3).

Tabla 1. Análisis descriptivo de las variables de estudio en jóvenes universitarios de una institución privada de Lima-Este, 2021.

Variables		n=792	%
Sexo	Femenino	571	72,1
	Masculino	221	27,9
Edad	16-17 años	106	13,4
	Mayor de 18 años	686	86,6
Religión	Adventista	624	78,8
	Católico	105	13,3
	Evangélico	24	3,0
	Otros	16	2,0
	Ninguno	23	2,9
¿Cuenta con seguro de salud?	Sí	629	79,4
	No	163	20,6
<i>Actitudes preventivas frente al COVID-19</i>	Adecuadas	661	83,5
	Inadecuadas	131	16,5
<i>Prácticas preventivas frente al COVID-19</i>	Buenas	557	70,3
	Deficientes	235	29,7
<i>Creencias sobre el COVID-19</i>			
	Global		
Global	No erróneas	546	68,9
	Erróneas	246	31,1
Hay vida después de la muerte	Sí	364	46,0
	No	428	54,0
Dios nos protege, por ello no se producirá contagios	Sí	137	17,3
	No	655	82,7
La enfermedad de la COVID-19 es una simple gripe	Sí	58	7,3
	No	734	92,7
A nosotros no nos llegará la enfermedad de la COVID-19	Sí	127	16,0
	No	665	84,0
La enfermedad de la COVID-19 solo ataca a los más débiles	Sí	90	11,4
	No	702	88,6
Tarde o temprano todos vamos a morir	Sí	582	73,5
	No	210	26,5
Estoy bien alimentado y no me voy a enfermar	Sí	206	26,0
	No	586	74,0
<i>Intención de vacunación contra el COVID-19</i>	Disposición	667	84,2
	Evitación	125	15,8

Tabla 2. Análisis bivariado según la disposición o evitación a la vacuna contra la COVID-19 en jóvenes universitarios de una institución privada de Lima-Este, 2021.

Variables		Intención de vacunación contra el COVID-19						p
		Total		Disposición		Evitación		
		n=792	%	n=667	%	n=125	%	
Sexo	Femenino	571	72,1	482	72,3	89	71,2	0,808
	Masculino	221	27,9	185	27,7	36	28,8	
Edad	16-17 años	106	13,4	78	11,7	28	22,4	0,001
	Mayor de 18 años	686	86,6	589	88,3	97	77,6	
Religión	Adventista	624	78,8	522	78,3	102	81,6	0,770
	Católico	105	13,3	93	13,9	12	9,6	
	Evangélico	24	3	20	3,0	4	3,2	
	Otros	16	2	13	1,9	3	2,4	
¿Cuenta con seguro de salud?	Sí	629	79,4	539	80,8	90	72	0,025
	No	163	20,6	128	19,2	35	28	
<i>Actitudes preventivas frente al COVID-19</i>	Adecuadas	661	83,5	551	82,6	110	88	0,137
	Inadecuadas	131	16,5	116	17,4	15	12	
<i>Prácticas preventivas frente al COVID-19</i>	Buenas	557	70,3	482	72,3	75	60	0,006
	Deficientes	235	29,7	185	27,7	50	40	
<i>Creencias sobre el COVID-19</i>	Global							0,000
	No erróneas	546	68,9	485	72,7	61	48,8	
	Erróneas	246	31,1	182	27,3	64	51,2	
Hay vida después de la muerte	Sí	364	46	308	46,2	56	44,8	0,777
	No	428	54	359	53,8	69	55,2	
Dios nos protege, por ello no se producirá contagios	Sí	137	17,3	99	14,8	38	30,4	0,000
	No	655	82,7	568	85,2	87	69,6	
La enfermedad de la COVID-19 es una simple gripe	Sí	58	7,3	42	6,3	16	12,8	0,010
	No	734	92,7	625	93,7	109	87,2	
A nosotros no nos llegará la enfermedad de la COVID-19	Sí	127	16	85	12,7	42	33,6	0,000
	No	665	84	582	87,3	83	66,4	
La enfermedad de la COVID-19 solo ataca a los más débiles	Sí	90	11,4	65	9,7	25	20	0,001
	No	702	88,6	602	90,3	100	80	
Tarde o temprano todos vamos a morir	Sí	582	73,5	481	72,1	101	80,8	0,043
	No	210	26,5	186	27,9	24	19,2	
Estoy bien alimentado y no me voy a enfermar	Sí	206	26	155	23,2	51	40,8	0,000
	No	586	74	512	76,8	74	59,2	

Tabla 3. Análisis multivariado de los factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios de una institución privada de Lima-Este, 2021

Variables		Exp (B)	IC 95% para Exp (B)		p
			LI	LS	
Sexo	Femenino	1	(Referencia)		0,910
	Masculino	1,027	0,652	1,616	
Edad	16-17 años	1	(Referencia)		0,003
	Mayor de 18 años	2,188	1,307	3,665	
¿Cuenta con seguro de salud?	Sí	1	(Referencia)		0,092
	No	1,493	0,937	2,377	
Actitudes preventivas frente al COVID-19	Adecuadas	1	(Referencia)		0,288
	Inadecuadas	0,717	0,388	1,324	
Prácticas preventivas frente al COVID-19	Buenas	1	(Referencia)		0,014
	Deficientes	1,711	1,113	2,631	
Creencias sobre el COVID-19	No erróneas	1	(Referencia)		0,000
	Erróneas	0,376	0,253	0,560	

\*Exp (B): Odd Ratios; LI: Límite inferior; LS: Límite superior

## DISCUSIÓN

En la actualidad, existe una brecha en la comprensión de los factores que pueden intervenir en la intención de vacunación contra el COVID-19 en los adultos jóvenes, incluso, estas preocupaciones se vieron desde los inicios de la pandemia, en la población general. (13,14) Dada la importancia de lograr la inmunidad a nivel de la población, una mayor intención de vacunarse en todos los grupos etarios sigue siendo una prioridad de salud pública.

En el estudio se encontró que 84,2 % de los jóvenes universitarios tuvieron la disposición de vacunarse contra la COVID-19, en tanto que el 15,8 % presentaron evitación por la vacuna (tabla 1). Resultados similares, se obtuvieron en un estudio en China, (15) donde un 15,5 % de los encuestados vacilaban en vacunarse contra el COVID-19 y solo el 40 % tenían la intención de hacerlo. Asimismo, una encuesta a la comunidad universitaria de Salamanca-España, (16) demostró que, solo un 48,8 % de los estudiantes estaban de acuerdo en colocarse la vacuna contra la COVID-19, mientras que un 31,7 % presentaba muchos factores de indecisión o evitación; y un 19,4% definitivamente no se la pondría. De igual modo, un estudio en EE. UU, (17) reveló que, el 76 % de los jóvenes con edades entre los 18 y 25 años tuvieron la intención de vacunarse. Sin embargo, en el grupo que no deseaban vacunarse, las razones citadas con más frecuencia fueron: el deseo de esperar y ver si la vacuna es segura (56 %), preocupaciones sobre los efectos secundarios (53 %) y creer que otros tienen una mayor necesidad de la vacuna (44 %). La literatura resalta que, (18,19) la percepción pública es crucial para lograr una alta cobertura de vacunación, especialmente para enfermedades infecciosas emergentes como el COVID-19. Para explicar esto, el modelo de creencias de salud es uno de los más utilizados y se ha utilizado en muchos estudios anteriores. (20,21) Dicho modelo comprende varios constructos principales: susceptibilidad percibida, gravedad, beneficios, barreras, autoeficacia para participar en un comportamiento y señales para la acción. (22) Por lo tanto, los beneficios percibidos (es decir, disminuir la posibilidad de infección y hacer que las personas se preocupen menos por la infección) y las barreras (es decir, preocuparse por su eficacia) a la vacunación influyen significativamente en la intención de vacunación. (20,23) Además, se ha demostrado que las actitudes y la experiencia con respecto al historial de vacunación y la conveniencia son los principales predictores de la intención de vacunación. (24,25)

De acuerdo, a lo anteriormente señalado, el estudio encontró, que el 68,9 % de los jóvenes universitarios no tenía creencias erróneas sobre el COVID-19, mientras que un 31,1 % si las tenía (tabla 1). De estas creencias erróneas, la expresión “Tarde o temprano todo vamos a morir” fue la de mayor frecuencia en el 73,5 % de los encuestados (tabla 1). Resultados similares, reportaron Ruiz et al. (11) en Huánuco- Perú, donde dicha creencia se presentó en el 91,4 % de los adultos encuestado, además de la creencia “Hay vida después de la muerte” en el 53,2 %. Por otro lado, el estudio también halló que los jóvenes universitarios que no tenían creencias erróneas sobre la COVID-19 tuvieron una mayor disposición a la vacunación contra la COVID-19 (tabla 3). De igual manera, una investigación realizada en 19 países por la OMS, (26) reveló que uno de los factores influenciados que originan la resistencia o vacilación hacia la vacuna, es la desconfianza hacia la vacunación inscrita con las creencias, mitos y conspiraciones sobre la vacuna contra la COVID-19. En torno a esto, un estudio hecho en países árabes, (27) demostró que un 27,7 % de la población creía que la vacunación se desarrollaría con la aplicación de implantes de chips para controlar a las personas, asimismo un 23,4% respondieron que la vacuna provocaría infertilidad. Las consecuencias de estos mitos y creencias conjeturan una afición al proceso preventivo de la inmunización generando un impacto adverso a nivel individual y/o colectivo frente al virus. Según Lozano, (28) el comportamiento de los seres humanos ante la pandemia de la COVID-19 tiende a ser irracional, sobretodo en los jóvenes, que tratan de defender sesgada e inconscientemente los argumentos que confirmen sus creencias previas; produciendo riesgos para su salud y conductas desfavorables que aumenten la propagación del virus en la comunidad.

Otro resultado, interesante del estudio, fue que las buenas prácticas preventivas frente al COVID-19 se asocian con una mejor disposición a vacunarse (tabla 3). Las prácticas preventivas en los seres humanos están guiadas por las enseñanzas de la sociedad y las actitudes que se adquieren a lo largo de la vida, basándose en experiencias individuales; por lo tanto, la educación preventiva promocional en la salud debe ser importante para el logro de cambios y aprendizajes; ya que permite interiorizar y generar buenas prácticas preventivas con hábitos adecuados favorables en la salud. (29)

El estudio concluyó que los jóvenes universitarios con edades superiores a los 18 años, que no poseen creencias erróneas sobre el COVID-19 y tienen buenas prácticas preventivas se

asocian son una mayor disposición hacia la vacunación. Sin embargo, debe considerarse que el estudio fue hecho predominantemente en una muestra femenina, en estudiantes solamente del campo de la salud y en una universidad donde predominó la religión adventista, razón por la cual es necesario considerar esas limitaciones para el análisis de los resultados. Asimismo, se recomienda seguir estudiando los factores que pueden influenciar en la intención a vacunarse contra la COVID-19 en la población joven universitaria, ya que están próximos a ser incluidos dentro del padrón de vacunación nacional, por el próximo retorno a clases presenciales y por la aparición de nuevas variantes del COVID-19 que ponen en riesgo la vida de este grupo poblacional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. COVID-19 - Respuesta de la OPS/OMS Reporte 56 (30 de julio del 2021) [Internet]. IRIS PAHO. 2021 [acceso 2021 Nov 4]. p. 1–14. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54807>
2. Ministerio de salud. Sala situacional Covid 19 Perú del 17/06/2021 [Internet]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
3. Llaque P. Infección por el nuevo coronavirus 2019 en niños. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2020;37(2):335–40. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5439>
4. Lu Y, Huang Z, Wang M, Tang K, Wang S, Gao P, et al. Clinical characteristics and predictors of mortality in young adults with severe COVID-19: a retrospective observational study. *Annals of Clinical Microbiology and Antimicrobials* 2021 20:1 [Internet]. 2021 Jan 6 [acceso 2021 Nov 4];20(1):1–9. Disponible en: <https://ann-clinmicrob.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12941-020-00412-9>
5. McCormick D, Richardson L, Young P, Viens L, Gould C, Kimball A, et al. Deaths in Children and Adolescents Associated With COVID-19 and MIS-C in the United States. *Pediatrics* [Internet]. 2021 Nov [acceso 2021 Nov 4];148(5):e2021052273. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34385349/>
6. Acosta J, Pérez M, Rodríguez M, Morales A. COVID-19 en pediatría: aspectos clínicos, epidemiológicos, inmunopatogenia, diagnóstico y tratamiento. *Revista Cubana de Pediatría* [Internet]. 2020 [acceso 2021 Nov 4];92. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1152>
7. Salcedo-Matienzo J, Zavala-Flores E, SalazarGavino S, Eunofre-Hipolo B, Berrocal-Kasay A, Salcedo-Matienzo J, et al. Adultos jóvenes hospitalizados por COVID-19. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2020 [acceso 2021 Nov 4];37(4):568–71. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000400568&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400568&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

8. Laborde A. El escepticismo frena la campaña de vacunación en Estados Unidos. El País. 2021. Disponible en: <https://elpais.com/sociedad/2021-06-10/el-escepticismo-frena-la-campana-de-vacunacion-en-estados-unidos.html>
9. Andrade D, Maradiaga N. Percepción de la población hondureña hacia la vacuna contra el COVID-19. ResearchGate. 2021:1–25. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/352465506\\_Percepcion\\_de\\_la\\_poblacion\\_hondurena\\_hacia\\_la\\_vacuna\\_contra\\_el\\_COVID-19](https://www.researchgate.net/publication/352465506_Percepcion_de_la_poblacion_hondurena_hacia_la_vacuna_contra_el_COVID-19)
10. Ipsos opinión y mercado S.A. Encuesta Nacional Urbana. Scientia Medica. 2021;1(23):1–21. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/vacunacion-encuesta-nacional-urbana-rural-el-comercio-ipsos-14-mayo-2021>
11. Ruiz-Aquino M, Diaz-Lazo A, Ortiz-Aguí M. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2020 Dec 29 [acceso 2021 Nov 4];36(0). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4251>
12. Yupari-Azabache I, Díaz-Ortega J, Rodríguez-Díaz A, Peralta-Iparraguirre A. Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19. Revista MVZ Córdoba [Internet]. 2020 Nov 18 [acceso 2021 Nov 4];25(3):e2052–e2052. Disponible en: <https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2052>
13. Szilagyi P, Thomas K, Shah M, Vizueta N, Cui Y, Vangala S, et al. National Trends in the US Public's Likelihood of Getting a COVID-19 Vaccine-April 1 to December 8, 2020. JAMA [Internet]. 2020 Jan 26 [acceso 2021 Nov 5];325(4):396–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33372943/>
14. Malik A, McFadden S, Elharake J, Omer S. Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US. EClinicalMedicine [Internet]. 2020 Sep 1 [acceso 2021 Nov 5];26. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32838242/>
15. Wang K, Wong E, Ho K, Cheung A. Intention of nurses to accept coronavirus disease 2019 vaccination and change of intention to accept seasonal influenza vaccination during the coronavirus disease 2019 pandemic: A cross-sectional survey. PubLMed. 2020;45(5):7049–56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32980199/>

16. Expercitec. Actitud ante la vacunación de los colectivos USAL en la comunidad universitaria hacia la vacuna de la COVID-19. [Internet]. Repositorio de Salamanca. 2021. Disponible en: <https://www.lagacetadesalamanca.es/salamanca/solo-el-44-de-estudiantes-tienen-intencion-de-vacunarse-MK6590248>
17. Adams S, Schaub J, Nagata J, Park M, Brindis C, Irwin C, et al. Young Adult Perspectives on COVID-19 Vaccinations. *The Journal of Adolescent Health* [Internet]. 2021 Sep 1 [acceso 2021 Nov 5];69(3):511. Disponible en: [/pmc/articles/PMC8277980/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33109389/)
18. Bell S, Clarke R, Mounier-Jack S, Walker J, Paterson P. Parents' and guardians' views on the acceptability of a future COVID-19 vaccine: A multi-methods study in England. *Vaccine* [Internet]. 2020 Nov 17 [acceso 2021 Nov 5];38(49):7789–98. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33109389/>
19. Ullah I, Khan KS, Tahir MJ, Ahmed A, Harapan H. Myths and conspiracy theories on vaccines and COVID-19: Potential effect on global vaccine refusals. *Vacunas*. 2021 May 1;22(2):93–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33727904/>
20. Wong LP, Alias H, Wong P-F, Lee HY, AbuBakar S. The use of the health belief model to assess predictors of intent to receive the COVID-19 vaccine and willingness to pay. <https://doi.org/10.1080/2164551520201790279> [Internet]. 2020 Sep 1 [acceso 2021 Nov 5];16(9):2204–14. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/21645515.2020.1790279>
21. Lin Y, Lin Z, He F, Chen H, Lin X, Zimet G, et al. HPV vaccination intent and willingness to pay for 2-,4-, and 9-valent HPV vaccines: A study of adult women aged 27-45 years in China. *Vaccine* [Internet]. 2020 Mar 23 [acceso 2021 Nov 5];38(14):3021–30. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32127227/>
22. Reiter P, Pennell M, Katz M. Acceptability of a COVID-19 vaccine among adults in the United States: How many people would get vaccinated? *Vaccine* [Internet]. 2020 Sep 29 [acceso 2021 Nov 5];38(42):6500–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32863069/>
23. Lin Y, Hu Z, Zhao Q, Alias H, Danaee M, Wong L. Understanding COVID-19 vaccine demand and hesitancy: A nationwide online survey in China. *PLoS neglected tropical*

- diseases [Internet]. 2020 Dec 1 [acceso 2021 Nov 5];14(12):e0008961. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33332359/>
24. Fisher K, Bloomstone SJ, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor KM. Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine. [Internet]. 2020 Sep 4 [acceso 2021 Nov 5];173(12):964–73. Disponible en: <https://www.acpjournals.org/doi/abs/10.7326/M20-3569>
  25. Wang J, Jing R, Lai X, Zhang H, Lyu Y, Knoll MD, et al. Acceptance of COVID-19 Vaccination during the COVID-19 Pandemic in China. *Vaccines* 2020, Vol 8, Page 482 [Internet]. 2020 Aug 27 [acceso 2021 Nov 5];8(3):482. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/8/3/482/htm>
  26. Travezaño-Cabrera A, Cabrera-Lliuyac N, Travezaño-Cabrera J. SARS-CoV-2 y los mitos sobre la vacunación. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2021 May 1 [acceso 2021 Nov 5];31(3):199–200. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-sars-cov-2-mitos-sobre-vacunacion-S1130862121000565>
  27. Sallam M, Dababseh D, Eid H, Al-Mahzoum K, Al-Haidar A, Taim D, et al. High Rates of COVID-19 Vaccine Hesitancy and Its Association with Conspiracy Beliefs: A Study in Jordan and Kuwait among Other Arab Countries. *Vaccines* [Internet]. 2021 Jan 1 [acceso 2021 Nov 5];9(1):1–16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33445581/>
  28. Lozano-Vargas A, Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [Internet]. 2020 Apr 11 [acceso 2021 Nov 5];83(1):51–6. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  29. Lara-Esquivel E, Torres-Muñoz Y, Moreno-Gómez M. Actitudes y hábitos ante la prevención. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2020;20(1):11–7.