

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Fatalismo religioso y prácticas preventivas ante el covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros
residentes en el Perú**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en enfermería

Autores:

Bach. Osclaris Jhoanna Martinez Avila

Bach. Ammy Abigail Fiestas Fiestas

Asesor:

Mg. Francis Gamarra Bernal

Lima, 16 de mayo 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo, Francis Gamarra Bernal, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Fatalismo religioso y Prácticas preventivas ante el covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros residentes en el Perú”** constituye la memoria que presenta la Bachiller Ammy Abigail Fiestas Fiestas y la Bachiller Osclaris Jhoanna Martinez Avila para obtener el título de Profesional de Licenciada en enfermería, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 24 días del mes de mayo del año 2023.



Mg Francis Gamarra

Bernal

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña a 16 días del mes de mayo del año 2023 siendo las 15:00 horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del (de la) presidente(a): **Presidente: Mtro. William de Borba, Secretario: Mg. Suarez Rodríguez Rocío Vocal: Dra. Diaz Orihuela Maria Magdalena, Asesor: Mg. Gamarra Bernal Francis** con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de investigación titulado: : “Fatalismo religioso y prácticas preventivas ante el covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros residentes en el Perú.” De la (los) egresada (os): a) **Bach. Osclaris Jhoanna Martinez Avila** b) **Bach. Ammy Abigail Fiestas Fiestas** conducente a la obtención de título profesional de licenciada en enfermería.

La presidenta inició el acto académico de sustentación invitando a las candidata(as) 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 las candidatas. 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:

Candidato/(a): **Bach. Osclaris Jhoanna Martinez Avila**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Con Nominación de Bueno	Muy Bueno

Candidato/(b): **Bach. Ammy Abigail Fiestas Fiestas**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Con Nominación de Bueno	Muy Bueno

Finalmente, la presidenta del jurado invitó a las candidatas para recibir la evaluación final y concluir el acto de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.



Secretaria

Fatalismo religioso y prácticas preventivas ante el covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros residentes en el Perú.

Fiestas-Fiestas, Ammy, Bach. ¹

Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión.

<https://orcid.org/0000-0003-3309-3576>

tef: 981327823 / ammyfiestas1997@gmail.com

Martinez-Avila, Osclaris, Bach. ²

Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión.

<https://orcid.org/0000-0002-4122-0048>

Gamarra-Bernal, Francis, MG ³

Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión

<https://orcid.org/0000-0003-1409-1532>

EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud¹

RESUMEN

Introducción: El COVID-19 ha generado una manera diferente de apreciar la religión y también la implementación de prácticas preventivas ante esta pandemia. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el fatalismo religioso y prácticas preventivas ante el covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros residentes en el Perú. **Material y Métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, de tipo correlacional. La población encuestada fue de 500 ciudadanos de Lima y Tarapoto. **Resultados:** Indican que la edad promedio es de 41 años así mismo de género femenino con un 58.4%, de religión adventista 37.8% finalmente un 59,2% no recibió la vacuna contra el Covid-19. También de la variable fatalismo religioso vemos que tiene una media de 43,66, así mismo la variable de prácticas preventivas presento una media de 32,60. **Conclusión:** Existe una correlación entre las variables estudiadas ($p= 0,037$ y correlación muy baja $=0,093$), sin embargo, el fatalismo religioso no interfiere en el cumplimiento de las prácticas preventivas del covid-19.

Palabras clave: Fatalismo; Prácticas, Covid-19

ABSTRAC

Introduction: The covid-19 to generated in a different way of appreciating religion and also the implementation of preventive practices in the fase of this pandemic. **Objective:** to determine the relationship between religious fatalism and preventine practices against covid-19 in preuvians and foreigners residing in Peru. **Material and methods:** study with a quantitative approach, non – experimental cross – sectional design, of a correlational type. The population surveyed was 500 citizens of Lima and Tarapoto. **Result:** indicate that the average age is 41 years, likewise of the female gender with 58.4 percent of adventist religious 37.8 percent finally 59.2 percent did not receive the vaccione against covid-19. We also see that the religious fatalism variable has a measure of 43.66 percent, likewise the variable of preventive practices presented an average of 32.60.

Conclusion: If there is a correlation between the variables studies, however, religious fatalism doesn't harm compliance with covid-19 preventive practices.

Keys Words: Fatalism, practices, Covid-19

1. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la sociedad ha sido agobiada por una enfermedad viral, conocida como coronavirus o covid-19, afectando a más de 170 países, llegando a decretarse una pandemia mundial, el 25 de octubre del 2022, se contagiaron un promedio de 628,5 millones de personas y un saldo de más de 6,6 millones de muertos.(1)

Hasta el 11 de mayo del 2022, más de 68 millones de casos de Covid-19 han sido registrados en América Latina y el Caribe, los casos más fatales fueron registrados en Brasil con un número de muertos de 684.425. (2) Según, la Organización Mundial de la Salud, el coronavirus se ha extendido en todo el mundo y como consecuencia de ello se han experimentado cambios en los ámbitos: económico, social afectando la salud de las personas tanto psicológica como físicamente.(3)

Muchas personas tienen el pensamiento de que la pandemia fue ocasionada por fuerzas sobrenaturales o que fue producto de algo que ya estaba predeterminado en el destino, el fatalismo es el conjunto de creencias referentes a que los eventos de la vida están predeterminados o controlados por fuerzas externas como Dios o incluso el destino, muchas veces anulando el juicio de las personas, como consecuencia no respetan las medidas preventivas de seguridad que proporciona el estado para garantizar el bienestar frente a un estado de emergencia.(4) Mientras que otros autores mencionan que el fatalismo religioso dificulta razonar apropiadamente, ya que algunas personas creen que basta con su religión para protegerse del Covid-19, entre tanto, muchos líderes religiosos dicen ser capaces de llevar a cabo “milagros de curación de enfermedades” descuidando la parte preventiva y científica que ayuda a mantenernos protegidos contra este virus.(5)

En el Perú, el Decreto Supremo Nacional No 184-2020, hubo modificaciones en los aforos de los templos y lugares de culto. En nivel extremo, los templos debieron permanecer cerrados, como parte de las estrategias empleadas para disminuir el contagio y muertes en el país, de las cuales un alto porcentaje de creyentes acudían a escondidas a sus eventos religiosos, incumpliendo con las medidas sanitarias acordadas.(6) Sin embargo, en México a pesar de los cierres de templos, las iglesias buscaron la manera de implementarse y adaptarse con las reuniones virtuales por medio de plataformas como el meet, zoom, teams, muchos creyentes se oponían y buscaban desafiar las medidas preventivas, queriendo reunirse en los templos y hacer caso omiso a lo decretado.(7)

En otro estudio las mujeres mostraron más ansiedad y estrés que los hombres, frente a la posibilidad de contagio. Además, percibieron que las personas ateas se mostraban más tranquilas, sin embargo, los que profesaban una religión tenían niveles más elevados de ansiedad, mencionando que ser religioso puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de una actitud fatalista. (8)

Por otro lado, las experiencias religiosas que obtienen las personas, son acorde a sus creencias, valores y doctrinas, influyendo de manera subjetiva en el ámbito físico, psicológico y social del ser humano. Al respecto, se debe considerar que la espiritualidad permite mantener el equilibrio como un ser holístico, dándole sentido de identidad, una orientación, definiendo un propósito para su vida.(9) Por otro lado, en la percepción de la información, existe indiferencia por parte de los estudiantes respecto a la información presentada en la televisión, la radio, los periódicos, las redes sociales y del personal de salud, así mismo, la exageración y el miedo transmitidos a la población se percibía más en redes sociales y la televisión que en otros medios, sin embargo, los estudiantes no estaban de acuerdo con la información de la televisión y de acuerdo con lo que se compartía en las redes sociales. (10)

Ante la presencia del Covid-19 en Perú, llegó a colapsar el sistema de salud, por ello hasta mayo del 2021, anunciaron que existían 1,022,018 casos confirmados, 960,986 personas dadas de alta y 37,925 fallecidos a causa del coronavirus. (11) Sin embargo, MINSA reportó que, hasta el 5 de diciembre del 2022, se registró un total de 4,304,745 casos positivos y un total de 217,519 fallecidos por covid-19.(12)

Las medidas de prevención que más destacaron fueron el uso permanente de mascarilla, cubrirse al momento de toser y estornudar, mantener distancia en las calles, la realización adecuada del lavado de manos, los pobladores utilizaron como una de las practicas preventivas del consumo de plantas medicinales, también el dióxido de cloro y algunos tipos de medicamentos.(13) Así mismo, otro estudio señaló la importancia de proporcionar la información adecuada de covid-19 a los padres, ya que ellos eran los principales comunicadores para sus hijos, ayudando a prevenir el pánico en ellos y poder obtener un resultado de prácticas correctas de prevención de toda la familia.(14) También, en una investigación de Turquía, la participación de los encuestados en actividades individuales y sociales, era casi normal, siempre realizaban el cumplimiento de las pautas de prevención del covid-19, pero tenían un sentimiento de arrepentimiento luego de participar dichas actividades, relacionándose con el miedo. (15)

Mientras que los grandes cambios que ocasiono la pandemia como las relaciones entre países, los distintos grupos sociales de cada nación, afectando las normas de convivencia, además la ciencia atravesó el gran reto de acelerar el proceso de creación de una vacuna.(16) Así mismo fue actualizada la resolución ministerial 704-2022 sumándose la vacuna contra el covid-19, para brindar protección a la población de 6 meses a 4 años, garantizando la inmunización para todos los grupos etarios. Si bien es cierto los casos de coronavirus continúan a nivel mundial, por lo que muchos países ya están preparados para afrontar esta enfermedad, que se suma a las demás enfermedades respiratorias. (17)

2. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo de estudio:

Este estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, porque el fenómeno se analiza en el entorno natural, corte transversal, finalmente, de tipo correlacional, permite ver la relación entre fatalismo religioso y prácticas preventivas de covid-19 a través del cual se busca establecer similitudes y diferencias entre ellos. (18)

2.2. Población y muestra:

La población de estudio estuvo compuesta por ciudadanos peruanos y extranjeros residentes en el Perú, se realizó en las ciudades de Lima y Tarapoto. Con un total de 500 pobladores.

La muestra fue no probabilística y por conveniencia, es decir, los participantes de son seleccionados por que están fácilmente accesibles y por qué pertenecen a la población de interés.(19)

2.3. Instrumentos

En el presente estudio se usaron los siguientes instrumentos, Instrumento es de Fatalismo religioso ante la covid-19, traducido y validado por los autores: Mamani, o. Carranza, R. Turpo, J. White, M. Gonzales, D. en adultos peruanos en el año 2020. El estudio presentó tres dimensiones: provisión divina (ítems 1 al 12), plan destinado (ítems 13, 14) e inevitabilidad sin esperanza (ítems 15 al 17). El instrumento cuenta con 17 ítems. Con una escala de medición de Likert (totalmente de acuerdo, De acuerdo, A veces, en

desacuerdo, totalmente en desacuerdo). Los ítems de la Religious Health Fatalism Measure, fueron adaptados culturalmente mediante un proceso de cinco pasos: Traducción directa, síntesis de traducciones, traducción inversa, consolidación del comité de expertos y prueba piloto. Donde todos los valores V de Aiken fueron estadísticamente significativos y mayores a 0,70. además, la confiabilidad fue aceptable ($\alpha > 0,78$, IC 95% $> 0,78-0,81$).

El Segundo instrumento es de Prácticas preventivas frente a la pandemia del covid-19 validado y aplicado por los autores: Yupari, I. Diaz, J. Rodríguez, A. Peralta, A. Validado en el año 2020 y aplicado en la ciudad de Trujillo Perú, cuenta con 18 ítems. Con una escala de medición de Likert (Siempre, Casi siempre, A veces, Casi nunca, Nunca). La validez se realizó con el apoyo de tres médicos cirujanos, un infectólogo y un metodólogo obteniendo una V de Aiken de 100% para el instrumento de prácticas. la confiabilidad de estos ítems se evaluó aplicando También la formula del Alpha de Cronbach y se obtuvo un valor de 0.78 que corresponde a una confiabilidad muy respetable.

2.4. Análisis de datos:

Para el análisis de datos se realizó la limpieza de datos y se usó el programa estadístico SPSS y la prueba estadística que se usó fue de Rho Spearman, para medir relación de las variables en estudio.

3. RESULTADOS

3.1. Resultado 1

En la tabla 1 la edad promedio es de 41 años, por otro lado, de procedencia costa con un 39.6%, de género femenino con un 58.4%, de religión adventista 37.8%, con grado de instrucción profesional 34.4% finalmente un 59.2% no recibió la vacuna contra la COVID-19. (ver tabla 1)

Tabla 1. Características sociodemográficas

		M / n	DE / %
Edad		41	15
Procedencia	Costa	198	39.6%
	Selva	143	28.6%
	Sierra	77	15.4%
	Extranjero	82	16.4%
Género	Femenino	292	58.4%
	Masculino	208	41.6%
Religión	Adventista	189	37.8%
	Católico (a)	173	34.6%
	Evangélico (a)	39	7.8%
	Otros	46	9.2%
	Ninguna	53	10.6%
Grado De Instrucción	Primaria	24	4.8%
	Incompleta		
	Primaria	27	5.4%
	Completa		
	Secundaria	45	9.0%
	Incompleta		
	Secundaria	136	27.2%
	Completa		

Ya Recibió Vacuna Covid	Técnico	96	19.2%
	Profesional	172	34.4%
	Si	204	40.8%
	No	296	59.2%

3.2. Resultado 2

Se observa que existe correlación estadística entre la variable de fatalismo religioso y la variable practicas preventivas ante el covid 19, con un p-valor de 0,037, sin embargo, el coeficiente de correlación Rho de Spearman es muy baja con 0,093, lo que indica que el fatalismo religioso que presentaron los pobladores encuestados, no les afectó en relación a las practicas preventivas.

Tabla 2 Análisis de correlaciones entre variables

		Prácticas preventivas
Fatalismo religioso	Correlación	0.093
	Rho	
	Spearman	
	Sig. (bilateral)	0.037
	N	500

3.3. Resultado 3

En la tabla descriptiva vemos que la variable fatalismo religioso tiene un promedio de 43.6 con una D/S de 14.8 con una escala puntuación máxima de 85 puntos, esto quiere decir que tiene un regular fatalismo, así mismo la variable de prácticas preventivas presento un promedio de 32.60 con una D/S 9.9. con una escala de puntuación máxima de 90 puntos, entonces los pobladores encuestados tienen baja prácticas. (ver tabla 3),

Tabla 3. Descriptivos del fatalismo religioso y prácticas.

	M	DE	Asimetría	Curtosis	K-S	Sig.
Fatalismo religioso	43.66	14.87	0.63	0.28	0.08	0.000
Prácticas preventivas	32.60	9.99	0.53	-0.31	0.08	0.000

3.4. Resultado 4

En esta tabla se observa que, el sexo femenino tiene un promedio de 43.93 con una D/S de 14.5, mostrando que las mujeres obtuvieron un fatalismo religioso elevado en relación a los hombres, por otro lado, en la variable práctica preventivas, el sexo masculino obtuvo un promedio de 33.17 con una D/S de 10.5, esto quiere decir que los hombres cumplían con realizar las practicas preventivas ante el covid-19 más que las mujeres. (ver tabla 4)

Tabla 4. Análisis comparativo de las variables según género

Género	N	Media	DE	t	gl	sig.
Fatalismo religioso						
Femenino	292	43.93	14.521	0.490	498	0.624
Masculino	208	43.27	15.376			
Prácticas preventivas						
Femenino	292	32.20	9.555	-1.075	498	0.283
Masculino	208	33.17	10.563			

3.5. Resultado 5

En el análisis comparativo de las variables según la recepción de la vacuna, vemos los que no recibieron la vacuna presentaron un fatalismo religioso con un promedio de 43.99 con una D/S de 15.5, por otro lado, en la variable de prácticas preventivas vemos que los que no recibieron la vacuna, presentaron un promedio de 34.69 con una D/S de 10.3, cumpliendo con las practicas preventivas. (ver tabla 5)

Tabla 5. Análisis comparativo de las variables según la recepción de la vacuna

Recibió la vacuna	N	Media	DE	t	gl	sig.
Fatalismo religioso						
Si	204	43.18	13.873	-0.598	498	0.550
No	296	43.99	15.536			
Prácticas preventivas						
Si	204	29.57	8.580	-5.814	498	0.000
No	296	34.69	10.362			

4. Discusión:

El objetivo de este estudio fue describir y correlacionar las variables fatalismo religioso y prácticas de prevención frente a la covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros residentes en Lima-Tarapoto, dichas variables son transversales para conocer pensamientos religiosos y practicas preventivas ante el covid-19, posteriormente se discuten los principales hallazgos de este estudio.

Los resultados indican que existe una correlación significativa con un P- valor de 0,037 sin embargo, el coeficiente de correlación Rho de Spearman es muy baja con un 0,093, con un 95% de confianza se indica que existe una relación positiva baja entre la variable fatalismo religioso y practicas preventivas ante el covid-19, en otras palabras, un fatalismo religioso regular ante las practicas preventivas, lo cual no afecta mucho el fatalismo religioso en las practicas preventivas frente el covid-19, esto se debe a que los medios de comunicación brindaban información sobre el covid-19, a medida que aumentan los conocimientos, disminuía el fatalismo dentro de la población. (20)

Por otro lado, otro estudio demostró que a mayor conocimiento mayores practicas adecuadas frente el covid-19. Este hallazgo se apoya en el análisis de considerar que los conocimientos influyen en el pensamiento y creencias de la población sobre la pandemia, así mismo dependiendo del conocimiento que

el individuo poseía, se evidenciaban niveles fatalistas bajos o altos de igual manera con las practicas preventivas correctas o incorrectas.(21)

Respecto a la variable fatalismo religioso, presenta una media de 43.66 con un D/S de +/- 14.87 con una escala de puntuación máxima de 85 puntos, del mismo modo, en fatalismo según género, el sexo femenino predomina con una media de 43.93 con una D/S de +/- 14.521, y la edad promedio fue de 41 con una D/S de +/- 15. En relación a otro estudio, obtuvieron que el género que predominó fue el femenino con 66.7% y la edad promedio fue de 27 con un D/S de +/- 9.97, señalando que el miedo al Covid y la percepción de fatalismo se ven afectados por las características sociodemográficas de los individuos.(22)

Un estudio similar mostro, una media de 2.22 y una D/S de 0.66, donde 1 significa un nivel bajo de fatalismo, y 3 un nivel alto de fatalismo, el autor obtuvo un 51.75% con nivel de fatalismo regular, obteniendo como resultado que los fatalistas eran los varones con un 39.18%.(23) Así mismo, otro estudio con resultados similares predominado el nivel bajo de fatalismo ante el covid-19 con un 48.1% (88) en una población minera.(24) Sin embargo, en otra investigación su población de estudio mostro que un 50.4% presentaron un nivel medio de fatalismo.(20) Posteriormente, las personas que tenían un bajo nivel educativo y quienes estaban casados presentaron niveles más alto de fatalismo. Por lo tanto, observamos que los niveles de fatalismo son influenciados por las características sociodemográficas, la religión, el miedo y el género. (22)

De otro modo en la variable de prácticas preventivas frente al covid-19, se obtuvo una media de 32.60 con una D/S de +/- 9.9, con una escala de puntuación máxima de 90 puntos. Sin embargo, una investigación similar obtuvo una puntuación media de 1.35 (D/S = 0.32) de prácticas preventivas ante el covid-19.(25) Igualmente, otro estudio obtuvo una puntuación media de 10.88 (D/S= 1.51) de prácticas preventivas con una escala máxima de 13 puntos. (21) Además, vemos que se destaca el género femenino en las prácticas preventivas con una media de 32.20 con una D/S de +/- 9.55. Estudios similares encontraron que las personas encuestadas de 30 a 59 años, presentaron practicas preventivas ante el covid-19 de manera adecuada con un (44.3%) y que el sexo femenino destaco un 63.2% obteniendo practicas adecuadas.(26)

Otro punto es, que los que no tienen practicas preventivas ante la recepción de la vacuna, presentaron una media de 34.69 con una D/S de +/- 10.3. Otro hallazgo, reporto que en Estados Unidos y Brasil demostraron que muchos de los evangélicos rechazaron de manera radical las vacunas dando más valor a su religión que estar vacunándose, ya que muchos feligreses se imponían a las normas sanitarias de prevención como el distanciamiento social y el uso de las mascarillas realizando ritos y servicios religiosos, ya que para ellos la fe era más importante que la ciencia.(27) Así mismo, la publicación en una revista muestra que millones de evangélicos blancos en los estado unidos no recibieron la vacuna de covid-19, puesto que su decisión estaba influida por los principios de la fe y la desconfianza hacia la ciencia.(28) Estos resultados apoyan en una investigación donde menciona que el fatalismo religioso dificulta que las personas puedan razonar apropiadamente, ya que tenían las creencias que era suficiente con su religión para protegerse frente al contagio del virus, dejando a un lado el cumplimiento de las practicas preventivas ante el covid-19.(8)

Finalmente, observamos que los medios de comunicación desempeñaron una parte importante para que la población adquiriera conocimiento sobre la covid-19. Durante la emergencia sanitaria los medios de comunicación fueron fundamentales para proporcionar información exacta de la pandemia, para que nuestros pobladores lograran obtener mayores conocimientos sobre las vías de contagio, generado acciones adecuadas en la población.(29)

REFERENCIAS

1. Orús A. Covid-19: número acumulado de casos en el mundo 2020-2022. Statista. 2022 [citado 25 oct 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-enero-marzo/#statisticContainer>
2. Statista Research Department. Número de personas fallecidas a causa del coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe. Statista .2022 [citado 11 mayo 2022] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1095779/numero-de-muertes-causadas-por-el-coronavirus-de-wuhan-por-pais/>
3. OMS. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report-86. World Heal Organ. 2020 [citado 12 mayo 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331784/nCoVsitrep15Apr2020-eng.pdf>
4. Taylor R, Browne J. Fatalismo.Ideas y Valores.2021 [citado 20 mayo 2022] vol. lxx- n.o 177- 2021.Disponible en: <http://doi.org/10.15446/ideasyvalores.v70n177.90077>
5. Mejia, C., Rodriguez, F., Carbajal M. Fatalismo ante la posibilidad de contagio por el coronavirus : Generación y validación de un instrumento (F-COVID-19).Kasmera.2020 [citado 25 mayo 2022] 2020;48(1):e48118032020. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.3732353>Fatalismo
6. Decreto Supremo Nacional N° 184-2020 EP. El Peruano [Internet] 2021. [citado 27 de mayo 2022] Disponible en: https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Boletin_de_Normas_Legales/NL20210417.pdf
7. Gutiérrez C, de la Torre R. Covid-19: la pandemia como catalizador de la videogracia. Espiral estudios sobre estado y sociedad.2020 [citado 1 de jun 2022] Vol. xxvii No. 78. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/espiral/v27n78-79/1665-0565-espiral-27-78-79-167.pdf>
8. Mejia CR, Quispe-Sancho A, Rodriguez-Alarcon JF, Ccasa-Valero L, Ponce-López VL, Varela-Villanueva ES, et al. Factores asociados al fatalismo ante la COVID-19 en 20 ciudades del Perú en marzo 2020 . Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 8 de jun 2022]; 19(2):e_3233. Disponible en: www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3233/2496
9. Mamani, O. Carranza, R. Turpo, J. White, M. Gonzales D. Traducción, validez y fiabilidad de la escala modificada de fatalismo religioso ante la COVID-19 en adultos peruanos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [citado 10 de jun 2022];1–14. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4162>
10. Chavez, D.Zumaran, J. Sevillano L. Percepção das informações transmitidas pela mídia sobre a covid-19 e sua relação com o fatalismo causado pela pandemia em estudantes universitários da cidade de Lima. Nuances: Estudos sobre Educação. [Internet] 2020 [citado 15 de jun 2022]; V. 31, pc92020, p.310-324 jan./dez. Disponible en: <https://revista.fct.unesp.br/index.php/Nuances/article/view/8329>

11. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Directoral N° 024-2021-INO-D. [Internet]2021. [citado 7 de mayo 2022] Disponible en: https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/RD_N_024_2021_INO_D.pdf
12. Ministerio de salud (MINSA). Sala Situacional Covid-19 Perú. [Internet]. 2022. [citado 18 de jun 2022] Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
13. Fernandez, D. Soriano, D. Ccami, F. Rojas, C. Sangster, L. Hernandez, E. Zamora, E. De Los Rios, A. Nieto W. Prácticas de prevención y control frente a la infección por Sars-Cov2 en la población peruana. Rev del Cuerpo Médico del HNAAA. [Internet] 2021 [citado 20 de jun 2022];14:13–21. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa>
14. Arbieta A. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del covid-19 en padres de familia de la provincia de Yauyos- Lima. Rev CASUS. [Internet] 2022 [citado 22 de jun 2022];6(1):1–12. Disponible en: <https://doi.org/10.35626/casus.1.2022.351>
15. Özdil K, Bulucu Büyüksoy GD, Çatiker A. Fatalism, fear, and compliance with preventive measures in COVID- 19 pandemic: A structural equation modeling analysis. Public Health Nurs. [Internet] 2021 [citado 22 de jun 2022];00:1– 11. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/phn.12898>.
16. Alarcon J. Desafios de la Pandemia de COVID-19. An Fac med. 2021;82(1):3-4Alarcón JO. Desafios de la pandemia de COVID-19. An Fac med. [Internet] 2021 [citado 24 de jun 2022];82(1):3-4. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v82i1.20818>
17. Ministerio de salud (MINSA). Resolución Ministerial N° 704-2022-MINSA. [Internet] 2022 [citado 24 de jun 2022] P. 1–8.
18. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL. [Internet] 2021. [citado 6 de agt 2022] P.1-124. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
19. Hernández CE, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. Rev ALERTA.[Internet] 2019 [citado 7 de agt 2022];2(1):75–9.Disponible en: <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
20. Alberca E. Conocimientos básicos y el fatalismo en la población piurana sobre la pandemia covid-19, 2021. Repos Univ Cesar Vallejo [Internet]. 2021; [citado 10 de agt 2022] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68594/Alberca_QE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y .
21. Escobar C, Dávila J. Conocimientos, prácticas de prevención y actitudes frente al COVID-19 de los efectivos policiales en el Perú. Repos Univ Peru Union [Internet]. 2022; [citado 11 de sept 2022] Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5185/Claudia_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=4&isAllowed=y
22. Aksu, D. F., Serçekuş, P., Özkan, S. COVID-19 korkusu kadercilik algısı ile ilişkili midir? BANÜ Sağlık Bilimleri ve Araştırmaları Dergisi. [Internet].2022; [citado 12 de sept 2022] 4(1), 1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.46413/boneyusbad.95296> 2

23. Huanca D. Temperamento y fatalismo ante la posibilidad de contagio por COVID-19 en estudiantes de Psicología, año 2021. Repos Intitucional Cont [Internet]. 2022. [citado 13 de sept 2022]
Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11401/2/IV_FHU_501_TE_Huanca_Orihuela_2022.pdf
24. Garcia A, Huanca P. Fatalismo ante la posibilidad de contagio por covid-19 y bienestar psicológico en la unidad operativa Planta de Beneficios Antahuila de la Cooperativa Minera la Rinconada y Lunar de Oro, Puno-2021. Repos Univ Peru Union [Internet]. 2021 [citado 2 de oct 2022].
Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5185/Claudia_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=4&isAllowed=y
25. Carreño, S. Chaparro, L. Cifuentes, C. Perilla, F. Viancha P. Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia. Rev Cuid. [Internet] 2021; [citado 2 de oct 2022] 12(3):e2044. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2044>
26. Yupari-Azabache I, Díaz-Ortega J, Rodríguez-Díaz Á, Peralta- Iparraguirre A. Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19. Rev MVZ Córdoba. [Internet] 2020; [citado 5 de oct 2022] 25(3):e2052. <https://doi.org/10.21897/rmvz.2052>
27. Eisele I. Evangélicos en la pandemia del coronavirus : prefieren su religión a la vacunación. El Mundo | DW. [Internet] 2021 [citado 15 de oct 2022] p. 8–11. Disponible en:
<https://p.dw.com/p/3sL2i>
28. Dias E, Graham R. Política, fe y vacunación: el rechazo de los evangélicos blancos a las vacunas podría prolongar la pandemia. The New York Times. [Internet] 2021 [citado 20 de oct 2022] p. 8–11. Disponible en: <https://www.nytimes.com/es/2021/04/05/espanol/vacunas-religion.html>
29. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La comunicación, herramienta vital para salvar vidas en medio de la pandemia. OPS [Internet]. 2020. [citado 21 de oct 2022] p. 1–8. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/9-7-2020-comunicacion-herramienta-vital-para-salvar-vidas-medio-pandemia>

Lima, 7 de Abril 2023

Carta de Sometimiento

Señores
Revista Salud Publica de México

Reciban un cordial saludo, por medio de la presente presentamos el título del manuscrito original: Fatalismo religioso y prácticas preventivas ante el covid-19 en pobladores peruanos y extranjeros residentes en Lima en el Perú, cuyos autores: Fiestas-Fiestas, Ammy, Martínez-Avila, Osclaris, Gamarra-Bernal, Francis; fue aprobado por el comité de ética de investigación de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, donde cada participante brindo su consentimiento, certificamos que el manuscrito corresponde a un trabajo de investigación original, no publicado anteriormente y no se someterá a otra revista, hasta conocer su respuesta del comité editorial de la revista Salud Publica de México. Expresamente aceptamos las condiciones de publicación, reproducción y difusión en caso de que el manuscrito sea aceptado para publicación. De igual forma el documento no cuenta con texto o tablas que tenga reserva de derechos, el documento no contiene citas o transcripciones de obras que carezcan referencias bibliográficas debidamente citadas. Finalmente manifestamos que el contenido íntegro del documento fue discutido, preparado y desarrollado por la totalidad de los autores.



Fiestas Fiestas Ammy



Martínez Avila Osclaris



Gamarra Bernal Francis

*Autora de correspondencia:
Fiestas Fiestas Ammy Abigail
Tef: 981327823
Correo: ammyfiestas1997@gmail.com
Direccion: Vicente Chunga Aldana Mz N lote 21

Carta de declaración sobre conflicto de interés

Yo, Ammy Abigail Fiestas Fiestas, con DNI 72197681, Domiciliada en Piura-Perú, Enfermera de Profesión, declaro que no tengo ninguna situación de conflicto de interés real, potencial o evidente en relación al manuscrito presentado.

Como constancia de lo expresado en la presente firmo a continuación.

Piura 7 de Abril 2023

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized letters 'A', 'F', and 'F' with a horizontal line through them, all enclosed within a circular scribble.

Ammy Abigail Fiestas Fiestas

Carta de declaración sobre conflicto de interés

Yo, Martinez Avila Osclaris con C.E: 001660870, Domiciliada en Lima-Perú, Enfermera de Profesión, declaro que no tengo ninguna situación de conflicto de interés real, potencial o evidente en relación al manuscrito presentado.

Como constancia de lo expresado en la presente firmo a continuación.

Lima 7 de Abril 2023



Martinez Avila Osclaris

Carta de declaración sobre conflicto de interés

Yo, Gamarra Bernal Francis, con DNI 16786368, Domiciliada en Lima - Perú, Enfermera de Profesión, declaro que no tengo ninguna situación de conflicto de interés real, potencial o evidente en relación al manuscrito presentado.

Como constancia de lo expresado en la presente firmo a continuación.

Lima 7 de Abril 2023



Gamarra Bernal Francis