

# Factores asociados a la negativa de vacunación contra la COVID-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo, Perú, 2021

Factors associated with the refusal of vaccination against COVID-19 in parents of a district of Chiclayo, Peru, 2021

Andrea Alessandra Liñan-Chappa<sup>1,a</sup>, Piero Giuseppe Estela-Moretti<sup>1,b</sup>, Heber Silva-Díaz<sup>1,2,c</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Medicina Humana, Universidad San Martín de Porres. Chiclayo, Perú.

<sup>2</sup> Dirección de Investigación, Hospital Regional Lambayeque. Chiclayo, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de medicina, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1040-2172>

<sup>b</sup> Estudiante de medicina, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5630-026X>

<sup>c</sup> Biólogo microbiólogo, doctor en Ciencias. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8263-9673>

An Fac med. 2022;83(2):155-7. / DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v83i2.22876>

## Correspondencia:

Andrea Alessandra Liñan Chappa  
[andrealinanchappa@gmail.com](mailto:andrealinanchappa@gmail.com)

Recibido: 24 de mayo 2022

Aprobado: 19 de junio 2022

Publicación en línea: 30 de junio 2022

**Conflictos de interés:** Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## Fuente de financiamiento:

Autofinanciado

**Contribuciones de autoría:** Todos los autores participaron en la concepción y diseño del artículo. AL y PE recolectaron los datos. HS analizó los datos e interpretó los datos. AL y PE redactaron el artículo y HS realizó la revisión crítica. Todos los autores aprobaron la versión final de manuscrito.

**Citar como:** Liñan-Chappa A, Estela-Moretti P, Silva-Díaz H. Factores asociados a la negativa de vacunación contra la COVID-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo, Perú, 2021. An Fac med. 2022;83(2):155-7. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v83i2.22876>.

Sr. Editor,

Los “movimientos antivacunas”, definidos como “un colectivo de personas que por diversos motivos piensan que las vacunas y el acto de vacunarse son el mayor daño para la salud que su posible función benéfica”<sup>(1)</sup>, surgieron desde la existencia de la primera vacuna<sup>(2)</sup>; y seguidamente con la vacunación contra la COVID-19 de la actual pandemia, hubo participación de estos grupos para difundir mitos que ponen en riesgo la decisión a vacunarse.

Siendo de conocimiento público que las inmunizaciones contra el SARS-CoV-2 en menores de edad se están realizando en nuestro territorio, es de suma importancia conocer cuál es la proporción de personas de nuestra localidad que se encuentra reacia a la inmunización, principalmente padres de familia; y saber cuáles son las características asociadas que la condicionan. Por este motivo, la presente carta tiene como propósito informar la frecuencia y los factores más importantes asociados a la negativa de la vacunación contra el COVID-19 en padres de familia de tres instituciones educativas del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, Perú, 2021.

Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal durante el período de julio a agosto del 2021 en una muestra de 341 padres de familia elegidos por muestreo estratificado mediante afijación proporcional para cada institución educativa. Para la recolección de datos de la decisión negativa a vacunarse y de los posibles factores (características sociodemográficas, creencias y conocimientos) se aplicó un cuestionario de 24 preguntas, elaborado y validado por los autores, obteniendo un alfa de Cronbach de 0,78. Se tomó en cuenta como criterio de exclusión a los padres de familias que desarrollaron de forma ausente e incompleta el cuestionario. El análisis se realizó mediante estadística descriptiva e inferencial bivariada, considerando significativo un valor de p menor de 0,05. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad San Martín de Porres.

La muestra se caracterizó por predominio de mujeres (85,9%), ser adulta joven (89,7%), con educación superior (56,3%) y religión católica (84,2%) (Tabla 1). El 14,7% de los padres de familia manifestaron su negativa a vacunarse contra la COVID-19. Cabe destacar que las fuentes de información mayormente utilizadas fueron el internet, siendo las principales: Facebook (85%, IC95%: 81,2 - 88,8) y WhatsApp (37,8%, IC95%: 32,7 - 42,9); y el 68,1 % a

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de padres de familias de tres instituciones educativas y su asociación con la negativa de vacunarse contra la COVID-19.

Variable sociodemográfica	N (%)	% (IC95%)	Decisión negativa / total (%)	Valor p
Edad (años)				
19- 24	35	10,3 (7,1- 13,5)	5/35 (14,3)	> 0,999*
25- 59	306	89,7 (86,5- 92,9)	45/306 (14,7)	
Sexo				
Femenino	293	85,9 (82,2- 89,6)	44/293 (15,0)	0,674*
Masculino	48	14,1 (10,4- 17,8)	6/48 (12,5)	
Grado de instrucción				
Sin estudios	3	0,9 (0,1- 1,9)	1/3(33,3)	0,549**
Primaria	25	7,3 (4,5- 10,1)	2/25(8)	
Secundaria	121	35,5 (30,4- 40,6)	20/121(16,5)	
Superior	192	56,3 (51,0- 61,6)	27/192(14,1)	
Religión				
Cristiano católico	287	84,2 (80,3- 88,1)	39/287(13,6)	0,301**
Cristiana evangélica	34	10,0 (6,8- 13,2)	8/34(23,5)	
Otro	20	5,9 (3,4- 8,4)	3/20(15)	

\* Valor de p de prueba exacta de Fisher

\*\* Valor de p de chi cuadrado

IC: intervalo de confianza

través del personal de salud. Esta última resultó asociada a la mayor frecuencia de decisión negativa a la vacuna, donde los padres de familia que no utilizaron al personal de salud como fuente de información, tuvieron 81% más probabilidad de esta decisión negativa respecto a aquellos que sí lo utilizaron ( $p=0,023$ ;  $RP=1,81$ ;  $IC95\%: 1,09- 3,01$ ).

Las creencias que resultaron asociadas a la negativa fueron: dañan el organismo ( $p<0,001$ ;  $RP=2,93$ ;  $IC95\%: 1,70 - 5,04$ ), no obligatoriedad ( $p<0,001$ ;  $RP=2,97$ ;  $IC95\%: 1,82 - 4,85$ ), inserción de chip ( $p<0,001$ ;  $RP=3,23$ ;  $IC95\%: 1,67 - 6,25$ ) y nuevo orden mundial ( $p<0,002$ ;  $RP=2,32$ ;  $IC95\%: 1,38 - 3,89$ ). Asimismo, el desconocimiento de las vacunas ( $p<0,001$ ;  $RP=3,48$ ;  $IC95\%: 2,09 - 5,78$ ), el temor de los efectos adversos ( $p<0,001$ ;  $RP=5,43$ ;  $IC95\%: 2,69 - 10,9$ ) y el 16,4% de padres de familia declararon que no vacunarían a sus menores hijos resultaron asociados (Tabla 2).

La mayoría de los participantes fueron del género femenino y edad entre los 25 a 59 años, semejante a lo publicado por Lazarus et al. <sup>(3)</sup> y Sallam et al. <sup>(4)</sup> en población en general, donde se obtuvo más

participación de mujeres en edad entre 21 a 39 años con probabilidad de no vacunarse.

La mayor negativa a recibir la vacuna contra la COVID-19 en los padres de familias entrevistados se encontró asociada con la creencia de inserción de un chip, medio de esterilización y de orden mundial; hallazgos que revelan la relevancia de este tipo de creencias en la población de estudio. Al respecto, también otro estudio realizado previamente señaló una posible relación entre la resistencia a vacunarse con las creencias conspiratorias de las vacunas; a saber, reportaron que el 14,7% de su muestra creen que puede contener chips y 18,5% creen que las vacunas son parte de un programa mundial de conspiración <sup>(5)</sup>. Por otro lado, en el estudio de Sallam et. al. demuestran haber encontrado asociación entre las creencias y la menor disposición a recibir la vacuna, donde el 27,7% de participantes creía que la vacuna COVID-19 es una forma de implantar chips en las personas para controlarlos y el 23,4% afirmó que las vacunas COVID-19 causarían infertilidad <sup>(4)</sup>.

Poco más de la mitad de nuestros encuestados (57,5%) declararon su temor

al desarrollo de efectos adversos de las vacunas contra la COVID-19, hallazgos muy parecidos a los encontrados por Ríos-González <sup>(6)</sup> donde el 41,73% de su población paraguaya joven con media de 28 años señaló este factor como principal motivo a su negativa de vacunarse, destacando que el desarrollo de las vacunas fue muy rápido.

Como último aspecto, el 16,4% ( $IC95\%: 12,5- 20,3$ ) de padres de familia del estudio declararon su deseo de no querer vacunar a su menor hijo contra la COVID-19. Este porcentaje es menor que el reportado en China por Zhang et al. <sup>(7)</sup>, donde describe que el 27,4% de los padres de la población china manifestaron una probabilidad negativa a que sus hijos menores de 18 años recibieran la vacuna gratuita contra la COVID-19.

Concluimos que el 14,7% de los padres de familia de las instituciones educativas estudiadas del distrito de José Leonardo Ortiz de Chiclayo presentaron una decisión negativa a la vacuna contra el COVID-19. Asimismo, esta decisión estuvo asociada a las creencias de daño al organismo, la aplicación no obligatoria, riesgo de inserción

**Tabla 2.** Creencias y conocimientos sobre las vacunas en padres de familias de tres instituciones educativas y su asociación con la negativa de vacunarse contra la COVID-19.

Variables	N	% (IC95%)	Decisión negativa / total (%)	Valor p*	RP (IC95%)
Provoca la enfermedad más leve					
No	119	34,9 (29,8- 39,9)	12/119 (10,1)	0,080	0,50 (0,27 – 0,94)
Sí	222	65,1 (60,0- 70,2)	38/222 (17,1)		Ref.
Dañan el organismo					
No	301	88,3 (84,9- 91,7)	36/301 (12,0)	<0,001	Ref.
Sí	40	11,7 (8,3- 15,1)	14/40 (35,0)		2,93 (1,70- 5,04)
Aplicación obligatoria					
No	76	22,3 (17,9- 26,7)	23/76 (30,3)	<0,001	2,97 (1,82- 4,85)
Sí	265	77,7 (73,3- 82,1)	27/265 (10,2)		Ref.
Inserción de chip					
No	322	94,4 (91,9- 96,8)	42/322 (13)	<0,001	Ref.
Sí	19	5,6 (3,2- 8,0)	8/19 (42,1)		3,23 (1,67- 6,25)
Medio de esterilización					
No	294	86,2 (82,5- 89,9)	40/294 (13,6)	0,167	Ref.
Sí	47	13,8 (10,1- 17,5)	10/47 (21,3)		1,56 (0,83- 2,95)
Nuevo orden mundial					
No	193	56,6 (51,3- 61,9)	18/193 (9,3)	0,002	Ref.
Sí	148	43,4 (38,1- 48,7)	32/148 (21,6)		2,32 (1,38- 3,89)
Conoce las vacunas contra la COVID-19					
No	44	12,9 (9,3- 16,5)	17/44 (38,6)	<0,001*	3,48 (2,09- 5,78)
Sí	297	87,1 (83,5- 90,7)	33/297 (11,1)		Ref.
Teme los efectos adversos					
No	145	42,5 (37,3- 47,8)	6/145 (4,1)	<0,001*	Ref.
Sí	196	57,5 (52,3- 62,8)	44/196 (22,4)		5,43 (2,69- 10,9)
Vacunaría a su hijo contra la COVID-19					
No	56	16,4 (12,5- 20,3)	32/56 (57,1)	<0,001*	9,05 (5,83- 14,0)
Sí	285	83,6 (79,7- 87,5)	18/285 (6,3)		Ref.

\* Valor de p de prueba exacta de Fisher

IC: intervalo de confianza

RP: Razón de prevalencia

Ref.: referencia.

de chip y nuevo orden mundial, al uso de las redes sociales y no a los profesionales de la salud como fuente de información, y el temor a las reacciones adversas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lopera-Pareja EH. El movimiento antivacunas argumentos, causas y consecuencias [Internet]. Madrid: Catarata; 2016. [citado el 29 de septiembre del 2021]. Disponible en: [https://www.catarata.org/libro/el-movimiento-antivacunas\\_45623/](https://www.catarata.org/libro/el-movimiento-antivacunas_45623/)
- Salleras L. Movimientos antivacunas: una llamada a la acción. Elsevier. 2018;19(1):1-36. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2018.03.001>
- Lazarus JV, Ratzan SC, Palayew A, Gostin LO, Larson HJ, Rabin K, et al. A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine. *Nat Med.* 2020;27(2):225–228. DOI: 10.1038/s41591-020-1124-9
- 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 (Basel).* 2021;9(1):42. DOI: 10.3390/vaccines9010042
- Centro de investigación, universidad del pacífico. 48% de peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas. [Internet]. Lima; 2021 [citado el 29 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarían-contra-el-covid-19-creen-que-faltan-más-pruebas-a-las-vacunas/>
- Ríos-González CM. Predisposición para recibir la vacuna contra el COVID-19 en Paraguay: estudio exploratorio online. *Med. clín. soc.* 2021;5(2):119-120. DOI: <https://orcid.org/0000-0001-7558-8206>
- Zhang KC, Fang Y, Cao H, Chen H, Hu T, Chen YQ, et al. Parental Acceptability of COVID-19 Vaccination for Children Under the Age of 18 Years: Cross-Sectional Online Survey. 2020;3(2):e24827. DOI: 10.2196/24827.