

CREENCIAS DE RECHAZO ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 , Coquimbo-Chile

Autores:

Tamara del Carmen Fernández Gago*. Enfermera. Facultad de Medicina Universidad Católica del Norte, Coquimbo, Chile. Mail: tfernandez@ucn.cl

Lucía Fernanda López Pizarro. Estudiante de Enfermería. Facultad de Medicina Universidad Católica del Norte, Coquimbo, Chile. 

Fernanda Jaqueline Tello Guamán. Estudiante de Enfermería. Facultad de Medicina Universidad Católica del Norte, Coquimbo, Chile. 

Vivian Jeannette Binvignat Flores. Enfermera. Facultad de Medicina Universidad Católica del Norte, Coquimbo, Chile. 

Andrés Felipe Bianchetti Saavedra. Antropólogo, Magíster en Educación Mención Pedagogía y Gestión Universitaria. Facultad de Medicina Universidad Católica del Norte, Coquimbo, Chile. 

* Autor correspondiente

› Resumen

Introducción: La enfermedad por COVID-19 representa uno de los mayores retos de salud pública y global, esta generó cambios sociales y económicos de gran magnitud en todas las regiones. Chile inició la campaña de vacunación masiva y al igual que el resto del mundo, la aceptación de dicha vacuna fue regular. **Objetivo:** Comprender las creencias que poseen las personas que rechazan vacunación contra COVID-19 en la comuna de Coquimbo. **Material y Método:** Estudio cualitativo, descriptivo. Se seleccionaron personas con esquema incompleto de vacunación COVID-19, quienes accedieron voluntariamente a participar en el estudio. Se realizaron entrevistas semiestructuradas en línea, con posterior análisis de contenido mediante la construcción de categorías. Como criterio de rigor se realiza triangulación analítica de datos, contrastando la información entre diferentes entrevistados. Estudio aprobado por Comité de Ética de la Universidad Católica del Norte. **Resultados:** Se entrevistaron a nueve personas. De los discursos analizados, emergen diez categorías. Cuatro de ellas se enfocaron en la opinión acerca de la vacunación contra COVID-19; dos hacia factores que influyen en las creencias y cuatro a fuentes de información que influyen en las creencias contra la vacunación. **Conclusiones:** Los resultados evidencian que las creencias de rechazo ante la vacunación están relacionadas con desconfianza generada por la rapidez del proceso de creación, efectos adversos a

Fecha de Recepción: 16 de marzo de 2023

Fecha Aceptación: 27 de abril de 2023

DOI: <https://doi.org/10.22370/bre.81.2023.3192>

Copyright © 2023



corto y largo plazo y la creación del virus Sars-CoV-2 en condiciones controladas (laboratorio). Destaca la creencia relacionada con la creación y distribución de vacunas, asociadas a un enfoque mercantilista.›

Palabras claves: *Salud Mental; Intervenciones basadas en Internet; COVID-19; SARS-CoV-2; Pandemias.*

BELIEFS OF REJECTION OF VACCINATION AGAINST COVID-19, Coquimbo- Chile

› Abstract

Introduction: The COVID-19 disease represents one of the greatest public and global health challenges, this generated social and economic changes of great magnitude in all regions. Chile started a massive vaccination campaign and, as in the rest of the world, the acceptance of the vaccine was regular. **Objective:** To understand the beliefs held by people who refuse vaccination against COVID-19 in the commune of Coquimbo. **Method:** Qualitative, descriptive study. People with incomplete COVID-19 vaccination schedule were selected, who voluntarily agreed to participate in the study. Semi-structured interviews were conducted online, with subsequent content analysis through the construction of categories. As a criterion of rigor, analytical triangulation of data was performed, contrasting the information among different interviewees. Study approved by the Ethics Committee of the Universidad Católica del Norte. **Results:** Nine people were interviewed. Ten categories emerged from the analyzed discourses. Four of them focused on the opinion about vaccination against COVID-19; two towards factors influencing beliefs and four to sources of information influencing beliefs against vaccination. **Conclusions:** The results evidence that the beliefs of refusal before vaccination are related to distrust generated by the speed of the creation process, short- and long-term adverse effects and the creation of the Sars-CoV-2 virus in controlled conditions (laboratory). The belief related to the creation and distribution of vaccines, associated with a mercantilist approach, stands out.

Keywords: *COVID – 19; Vaccination; Vaccination refusal.*

› Introducción

El 31 de diciembre de 2019, en Wuhan, China, fue notificada, una nueva cepa de Coronavirus, SARS-CoV-2, responsable de causar la enfermedad COVID-19. La organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la pandemia en enero 2020, generando cambios sociales y económicos de gran magnitud en todas las regiones. Ante esto, se adoptaron diversas medidas para la prevención de dicha enfermedad, como uso de mascarillas, lavado de manos frecuente, y distanciamiento físico de al menos 1 metro¹.

Luego de casi dos años desde que se inició de la pandemia, se desarrollaron diversas vacunas contra el COVID-19 que cumplían condiciones de seguridad y efectividad, las cuales tenían el objetivo de disminuir la sobrecarga de los sistemas de salud, mitigar los efectos de las medidas de salud pública implementadas para contener el contagio y enfrentar los riesgos a la vida y a la salud derivados de la pandemia². Sin embargo, la aprobación de las vacunas es un tema que conlleva campañas de desinformación, o noticias falsas que ponen en tela de juicio la eficacia y seguridad de las mismas en la población, siendo la principal vía de transmisión de información las redes sociales³.

En Chile, la campaña de vacunación masiva comenzó en febrero del año 2021, contando al mes de noviembre del mismo año, con 6 vacunas aprobadas por el Instituto de Salud Pública (ISP) para su uso en Chile^{4,5}. Cabe destacar que, junto a lo anterior, el proceso de vacunación contó con diversos esquemas de acuerdo con el tipo de vacuna inoculada, así se administra dosis de refuerzo para las personas vacunadas con Sinovac[®], Pfizer-BioNTech[®], AstraZeneca[®] y CanSino[®]. En el año 2022, se da inicio con una cuarta dosis o segunda dosis de refuerzo, siendo inicialmente enfocada en las personas inmunocomprometidas, para luego ser ampliada su cobertura al personal sanitario, y a la población general^{6,7,8}.

Hasta finales del año 2021, la cobertura con esquema completo de vacunación en Chile, según los datos del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) alcanza un 90,4% y un 46,4% con dosis de refuerzo, mientras que específicamente en la comuna de Coquimbo (zona geográfica donde se contextualiza la presente investigación) alcanza un 82,2% y 36,5% respectivamente⁹.

Cabe destacar que, a nivel comunal de la región recién nombrada, existe una buena adherencia a la vacunación, puesto que, la inoculación con al menos la 1° dosis alcanza un 85,2%, observándose el mayor porcentaje de rezago en el grupo etario de 18 a 49 años, con un avance en la vacunación en este grupo de solo un 83,3%, lo cual representa a nivel comunal a poco más de 20 mil personas rezagadas⁹.

Si bien, los factores que influyen la falta de adherencia a la vacunación son asociados a diversas causas, las creencias sobre la enfermedad y el proceso de vacunación contra COVID-19 tienen una gran relevancia, asociado a la desinformación, desconfianza y teorías de conspiración que han obstaculizado la aceptación de las vacunas por parte de la población¹⁰.

Frente a los antecedentes descritos, es que la presente investigación tiene como objetivo comprender las creencias que poseen las personas de 18-49 años que rechazan la vacunación contra el COVID-19 en la comuna de Coquimbo.

► Material y método

Estudio cualitativo, el cual permite estudiar en profundidad la realidad y conocer el fenómeno desde la comprensión de los individuos¹¹. De tipo descriptivo, ya que busca conocer las creencias sobre la vacunación contra el COVID-19 a partir de la subjetividad, que involucra emociones y pensamientos desde la cotidianidad, análisis de problemas y actitud de los individuos con respecto a las diferentes situaciones que vivencian¹², se asocia además a las experiencias tal y como se presentan y la manera como la viven las propias personas, atendiendo el rechazo a la vacunación como un fenómeno social¹³.

La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no intencionado, lo que facilitó el acceso o disponibilidad de los seleccionados¹⁴. Este muestro permitió la selección de los informantes sobre la base de como expresan el fenómeno de estudio al compartir una similar experiencia. Una vez identificado el/la participante, se realiza una bola de nieve, cuyo informante clave recomienda a otro y este a un tercero¹⁵, quienes por saturación de datos conformaron una muestra final de 9 participantes.

Como criterios de inclusión se cauteló que fueran personas de 18 a 49 años, sin esquema completo contra el COVID-19, residentes de la comuna de Coquimbo, con cuenta de correo electrónico y que tuvieran un manejo de plataformas virtuales como Meet y formulario Google. En cuanto a los criterios de exclusión, se conformaron por personas no vacunadas, por tener alguna contraindicación médica.

La recolección de información se obtuvo a través de entrevistas semiestructuradas e individuales sustentadas en un guion de preguntas, fueron realizadas de manera virtual, mediante la plataforma Meet® con el fin de resguardar la salud de los entrevistados y entrevistadores, asociado al contexto pandémico existente en ese momento.

El guión de preguntas consistió en 14 interrogantes, que consideraban los antecedentes de la pandemia y su origen, características y proceso de vacunación contra COVID-19, los factores que influyeron en la determinación de no vacunación, los que integran aspectos familiares, sociales, medios de comunicación, grupos antivacunas y la educación en el tema; las que dieron respuesta a los objetivos de la investigación. Las conversaciones fueron grabadas mediante audio. Posteriormente se procedió a la transcripción textual de los relatos, se utilizó procesador de texto Word, asignando a cada participante un código para resguardar la confidencialidad.

Para el procesamiento de la información, se realiza mediante la metodología

interpretativa-participante, donde el investigador interpreta los datos y participa del tema con cercanía¹⁵. Se construyeron categorías de análisis que dieron cuenta de los objetivos específicos de la investigación, se utilizó el procesador Excel®, el que permitió visualizar de mejor manera las citas correspondientes a los entrevistados, y asociarlo con los contenidos temáticos.

Finalmente, se realizó la triangulación analítica de los datos, donde se contrastó la información de los diferentes entrevistados¹⁶. Este método permitió aportar congruencias y diferentes miradas que se generaron en las distintas entrevistas acerca de cada categoría de análisis, entregando mayor validez a la investigación. Entre los criterios de validez de la investigación se consideró la credibilidad, en la cual, los hallazgos encontrados fueron reconocidos por informantes del estudio¹⁷.

Cada uno/a de las/os participantes, firmaron el consentimiento informado, lo que garantiza voluntariedad, confidencialidad y autonomía para tomar decisiones durante el desarrollo de la investigación¹⁸. La investigación contó con aprobación del comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte (Res. CECFAMED. N°58/2021).

› Resultados

Del total de participantes (n=9), 5 eran mujeres y 4 hombres. La media de edad resultó en $29,4 \pm 9,5$ años, con un mínimo de 21 años y un máximo de 45 años.

Emergieron un total de 10 categorías. De estas, 4 se enfocaron en la opinión acerca de la vacunación contra COVID-19; 2 hacia los factores que influyen en las creencias, y las otras 4 se enfocaron en las fuentes de información que influyen en las creencias contra la vacunación contra COVID-19. A continuación se presenta cada una de las categorías de análisis y los resultados asociados a ellas.

1. Opinión acerca de la vacuna contra el COVID-19

a) Experiencia de vacunación previa

Una gran parte de los entrevistados manifestó haber tenido una buena experiencia, siendo asociadas éstas, a la vacunación durante la infancia.

Si antes, cuando era más chica, las tradicionales, la del sarampión (...) en cuanto a la experiencia bien, ningún problema” (E7).

b) Opinión de las vacunas en general

Un grupo mayoritario considera que son necesarias en la infancia para la prevención de enfermedades, mientras que otro grupo manifiesta su

desconfianza en las vacunas por sus componentes.

“Yo creo que son necesarias en algunos casos por las enfermedades que ya las conocemos que están erradicadas acá en Chile” (E1).

“Pienso que hasta cierto punto las vacunas son buenas, previenen muchas enfermedades. (...) estoy con la duda que no sé aún si a uno le ponen tantos metales en el cuerpo, entonces uno está con ese temor, que el mercurio, y todo lo que habla la gente” (E3).

c) Opinión sobre las vacunas contra el COVID-19

Gran parte de los entrevistados manifiestan su desconfianza en las vacunas contra el COVID-19 argumentando que el proceso de creación de estas fue muy rápido, además de sentirse sujetos de experimentación al no tener claro cuál es el número de dosis a administrar para una protección eficaz y el desconocimiento sobre la efectividad de las mismas.

“Ninguna de esas le da a uno la seguridad de que vayan siendo efectivas, entonces también ahí eso que estuvieron probando varias también fue como un poquito de conejillos de india con la comunidad” (E3).

“El por qué he decidido no seguir vacunándome es el hecho que me pregunto cuál es el límite, como cuántas vacunas voy a tener que recibir para tener que estar entre comillas a salvo porque ni siquiera te asegura algo” (E6).

Además, otra de las opiniones a repetición entre los entrevistados, es el temor a las reacciones adversas a corto y largo plazo posterior a la vacunación por la falta de información. Por otro lado, un grupo de entrevistados cree que la vacuna contra el COVID-19 tiene relación con los casos de enfermedades cardíacas de personajes públicos.

“Uno no sabe qué consecuencias tienen las vacunas al largo tiempo, quizás ahora sí te puedan proteger, pero al largo tiempo quien me asegura que a mis hijos no le va a pasar nada o no les va a traer enfermedades no sé a largo plazo, nadie me asegura eso” (E7).

“Por ejemplo, la otra vez, a mi cuñada, su profesor le había dicho que el vacunarse producía que haya aumentado los casos de miocarditis y de hecho hay muchos casos, al futbolista Kun Agüero le dio miocarditis y creen que es por la vacuna” (E6).

Otros participantes, según lo expresado creen que la vacunación está justificada en aquellos casos de inmunosupresión y en la población de adultos mayores, sin embargo, ellos manifiestan su rechazo al referir gozar de una buena salud sin necesidad de una vacuna para sentirse protegidos contra el COVID-19.

“Estoy bien de salud y no necesito una vacuna para sentirme más protegido (...) la vacuna me puede traer efectos secundarios y podría hacerme más mal que bien” (E5).

Otro participante, manifestó que la vacunación trae consigo una falsa sensación de confianza, haciendo que la población inoculada con las dosis

contra el COVID-19, disminuyan las medidas de prevención contra esta enfermedad, como lo es el distanciamiento físico, el uso de mascarillas, entre otros.

“Los que ya están vacunados es como que ya entraron en una fase de confianza (...) la gente no respeta distancias, anda sin mascarillas, yo le pregunto (...) y los vacunados la mayor respuesta que he recibido de ellos es <<No, es que yo ya estoy vacunado, yo ya estoy seguro (...), ya me vacuné, yo no me puedo contagiar >>” (E7)

Además, parte de los entrevistados destacaron estar en contra de la obligatoriedad de la vacunación contra COVID-19, lo cual fue asociado, según los mismos a la restricción de movilidad por no contar con el pase de movilidad, recordando que este es un instrumento impulsado por el gobierno el cual exime de ciertas restricciones a personas que ya han completado su vacunación, ante lo cual los entrevistados referían sentirse como objetos y no como personas, además de sentir que limitaba la libertad de elección de las personas.

“Estoy en contra que obliguen a la gente a ponerse una vacuna (...) me tuve que vacunar porque necesitaba viajar y necesitaba el pase de movilidad” (E4).

“El pase de movilidad está haciendo un método el cual ha estado obligando a la gente a vacunarse, está terminando con la decisión, con la libertad de las personas” (E8).

d) Opinión sobre el proceso de creación de las vacunas

Los participantes, según lo expresado manifiestan que el proceso de creación de las vacunas fue acelerado y en poco tiempo, siendo la principal causa de su desconfianza, por otro lado, también creen que la creación de estas vacunas contra el COVID-19 fue una competición entre los diferentes laboratorios sobre cual obtenía la vacuna más eficiente y en menor tiempo, priorizando lo económico por sobre el bienestar de la población mundial.

“Lo que me llama la atención es que haya sido creada en tan poco tiempo, o sea hay otros tipos de enfermedades que son también relevantes y que muere gente todos los días o en peores maneras y jamás se ha encontrado una cura certera o algo que lo evite o algo que lo minimice como es el de la vacuna contra el coronavirus” (E7).

“Primero dio la impresión de que fue como una competencia más que preocuparse realmente a que funcionara al 100% se preocuparon más de quien la sacaba primero, (...) que de la gente que se iba a vacunar” (E8).

2. Factores que influyen en las creencias en contra de la vacunación contra COVID-19

e) Creación del virus Sars-CoV-2

Una gran parte de los entrevistados refirieron que éste era un virus que fue creado previamente en China dentro de un laboratorio. Tan solo uno de los entrevistados manifestó que el virus se creó por medio de una mutación de un virus existente previamente.

“Yo en lo muy personal creo que, si fue creada en un laboratorio y planeada durante mucho tiempo, y eso yo creo que se soltó con un fin específico para sacar beneficios ellos” (E9).

“Por la mutación de un virus que previamente existía” (E2).

f) Pertenencia al movimiento antivacunas

La gran mayoría de los entrevistados no se consideraban parte del movimiento antivacunas, sin embargo, manifestaron que su principal negación ante la vacunación contra COVID-19, como se mencionó anteriormente, es la desconfianza ante las reacciones adversas y la efectividad de las vacunas. Los entrevistados que manifestaron pertenecer al movimiento antivacunas, expresaron que en caso de surgir una oportunidad de discusión acerca de la vacunación contra COVID-19 con otras personas, buscarían compartir su opinión respecto a la negación ante la vacunación.

“No, netamente la única vacuna que me produce desconfianza es la del COVID, tengo todas mis otras vacunas al día (...) es el proceso por el cual se llevó a cabo la vacuna lo que me produce desconfianza” (E2).

“Si porque no me vacuno y si surge la oportunidad en una conversación casual de que salga el tema, de que haya quizás alguien de mente abierta y tiene sus dudas al respecto yo buscaría como compartirle lo que es mi opinión y lo que sé” (E9).

3. Fuentes de información que influyen en las creencias en contra de la vacunación contra COVID-19

g) Fuentes de información utilizadas

Las principales fuentes de información según lo referido por los participantes son las redes sociales, televisión y la búsqueda de artículos por internet, mientras que sólo dos entrevistados refirieron que una de sus fuentes de información eran los profesionales del área de la salud o el MINSAL.

“Yo conozco a varias personas que trabajan en el área de medicina y que también les he consultado y todos en verdad me recomiendan que mientras que nosotros no tengamos seguridad sobre esta vacuna porque aún está en prueba me recomiendan que no me vacune” (E3)

“Yo lo que me informo es leyendo diarios por internet, o por redes sociales o por documentales (...), por ahí me informo y claro por el MINSAL” (E7)

h) Frecuencia de revisión de fuentes de información

Las/los entrevistados en su gran mayoría expresaron que realizaban búsqueda de información semanalmente.

“Antes lo hacía más seguido, ahora puede ser como una vez a la semana, 2 veces a la semana” (E7).

i) Persuasión de otras personas

Sobre la decisión de rechazo a la vacunación, el 100% de los entrevistados refirió haber tomado su propia decisión sin influencias de terceros.

“Yo tomé la decisión solo y nadie influyó en mí” (E1).

“Discuto los temas, pero mi postura es la misma, no cambia porque yo piense una cosa y mi amigo piense otra, yo lo que pienso lo pienso porque he leído” (E2).

i) Persuasión sobre otras personas

La gran mayoría de los participantes manifestó haber dejado a libre decisión la opción de vacunarse, sin embargo uno de los participantes mencionó haber influenciado en la decisión de su pareja.

“Lo he dejado a libre decisión, yo tomo mi propia decisión y respeto la de ellos también” (E1).

“Yo creo que sí, he atrasado un poco el tema que se vacunen o les he hecho dudar, quizás no hacer que no se vacunen, pero si les he hecho como investigar más. Por ejemplo, con mi esposo, él tampoco se ha vacunado.” (E8).

» Discusión

Desde el inicio de la pandemia por Sars-CoV-2, el desarrollo y aprobación de vacunas fue teniendo un gran auge dentro de la comunidad científica, a fin de disminuir la sobrecarga de los sistemas de salud, enfrentar los riesgos derivados de la pandemia, entre otros. Es por esto, que la vacunación contra COVID-19 es un tema que actualmente cuenta con una gran importancia dentro de la población, tanto para quienes aprueban su uso y/o la rechazan.

Los resultados de este estudio revelaron que las principales creencias de rechazo de los entrevistados ante la vacunación contra el COVID-19, se asocian a desconfianza en relación con la rapidez del proceso de creación de las vacunas, sintiéndose como sujetos de experimentación al dudar acerca de los reales beneficios de estas vacunas, por sus componentes y efectos adversos a corto y largo plazo, además de dudar sobre el número de dosis a inocular para lograr una protección eficaz. Esto concuerda con la investigación realizada por Troiano¹⁹ sobre la duda de la vacuna durante pandemia

COVID-19, la cual concluyó que las razones más dadas para rechazar la vacuna fueron la falta de confianza, preocupaciones sobre la seguridad al pensar que la vacuna producida apresuradamente es demasiado peligrosa, y dudas sobre su eficacia. Sin embargo, se contraponen a lo mencionado en la investigación de Jiménez 20 acerca de conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en un servicio de Obstetricia de un hospital de Arequipa, quien refiere que la gran mayoría de los entrevistados indica que la posibilidad de generar una reacción alérgica es muy baja. Esta diferencia puede ser explicada debido a que las creencias sobre los efectos de la vacuna dependerán del tipo de fuente de información consultada por cada participante, si estas son verídicas con argumento científico o falsa información.

Respecto a factores que influyen en las creencias de vacunación contra COVID-19, gran parte de los entrevistados argumentaban que se trataría de un virus creado en laboratorios de China lo cual coincide con una investigación realizada por Sallam 21 sobre la asociación de las altas tasas de dudas contra la vacuna COVID-19 y su asociación con creencias conspirativas donde los investigadores concluyeron que la prevalencia de las creencias que el COVID-19 es un virus creado por el hombre fue del 59,5%. Por su parte, Salali y Uysal 22 demostraron que estos resultados pueden tener sus raíces en sesgos cognitivos, debido a que las creencias que están más en línea con nuestras intuiciones se difunden más rápidamente, ya que son más fáciles de comprender y recordar mientras que la información científica a menudo no es intuitiva, lo que dificulta su difusión, además que la presencia de un laboratorio biológico en la misma ciudad desde donde se propagó el virus hace que la creencia del origen del laboratorio sea mucho más atractiva para nuestras mentes.

La mayoría de los entrevistados no se consideraban parte del movimiento antivacunas, sin embargo, manifiestan su rechazo a la vacunación por el temor a los efectos adversos tanto a corto o largo plazo de la vacuna. Este aspecto coincide con lo señalado por Ovelar 23, quien a través de su investigación concluyó que en aquellos sujetos que manifiestan creencias y actitudes de temor hacia los posibles efectos podría llevar a un rechazo hacia la vacuna. Asimismo, Wong et al 24 a través de su estudio realizado en la población de Hong Kong establecieron que la percepción del daño potencial inducido por la vacuna se asocia negativamente con su aceptación.

Por otro lado, también se encontró que las principales fuentes de información de las personas que rechazan la vacunación contra COVID-19 son las redes sociales, y la búsqueda de artículos por internet, asemejándose a lo mencionado por Dienstmaier 25 en su investigación sobre teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de COVID-19 en la cual establece que existen creencias que son activamente difundidas en redes sociales e internet, entre las cuales destaca que todo sería producto de un complot de las personas más poderosas del mundo para quitarle la libertad a la población. Cabe destacar que durante la realización de las entrevistas un grupo de participantes mencionó rechazar la obligatoriedad de la vacunación contra COVID-19, lo cual fue asociado a la restricción de movilidad por no contar con el pase de movilidad impulsado por el

gobierno, ante lo cual los entrevistados referían sentirse como objetos y no como personas, además de sentir que limitaba la libertad de elección de las personas.

Además, se encontró que la gran mayoría de los entrevistados refirió haber tomado la decisión de negarse a la vacunación contra COVID-19 sin influencias de terceros y el no haber influenciado sobre otras personas, lo cual se contrapone a lo mencionado por Freeman y otros²⁶ en su investigación acerca de las creencias de conspiración de coronavirus, donde se establece que el tener creencias de rechazo o conspiración ante lo relacionado con el COVID-19, se asocia a una mayor tendencia a compartir e influenciar sus opiniones sobre otras personas.

› Conclusión

La pandemia por Sars-CoV-2 trajo consigo un gran desafío al área de la salud, donde el proceso de vacunación sigue siendo considerado uno de los puntos principales para combatir este tipo de crisis sanitarias. Es en este punto, en el cual, emerge el rechazo a la vacunación representando un problema importante, al disminuir la cobertura de vacunación, y consecuente protección de la población.

Durante la realización de esta investigación, se evidenció que dentro del grupo de estudio que rechaza la vacunación contra COVID-19, existen puntos en común asociados a la desconfianza generada por la rapidez del proceso de creación de las diversas vacunas, además de creencias en torno a los efectos a corto y largo plazo y al origen del Sars-CoV-2 argumentando que se trata de un virus creado por el hombre. Además, entre otras creencias que argumentan el rechazo a la vacunación podemos encontrar que las vacunas provocan enfermedades al corazón, son un negocio para beneficiar a dueños de laboratorios, al ser joven y gozar de buena salud no es necesaria la vacuna para sentirse protegidos y desconfianza de la efectividad de las vacunas asociado a que existen personas vacunadas que se siguen enfermando por COVID-19.

Promover y desarrollar el pensamiento científico, la objetividad y las creencias basadas en evidencias es muy importante para evitar la desinformación, la proliferación de las teorías de conspiración y los riesgos que implican tales como, dificultad para el manejo de medidas de prevención como lo es la vacunación contra la diseminación de este virus.

Para los/os profesionales de enfermería, la vacunación es una de sus áreas de trabajo, el rol que cumple el personal enfermero es fundamental en todos los aspectos que competen la inmunización desde la gestión o planificación hasta la aplicación, conservación, gestión de residuos y acciones de control. Ante el reto de lograr la ansiada inmunidad masiva, la experticia de enfermería lograda a cargo de programas de inmunizaciones es una fortaleza que debe apreciarse y una oportunidad para lograr resultados deseados.

› Limitaciones

La pandemia por Sars-CoV-2 trajo consigo un gran desafío al área de la salud, donde el proceso de vacunación sigue siendo considerado uno de los puntos principales para combatir este tipo de crisis sanitarias. Es en este punto, en el cual, emerge el rechazo a la vacunación representando un problema importante, al disminuir la cobertura de vacunación, y consecuente protección de la población.

› Referencias bibliográfica

1. Ministerio de Salud. Lineamientos técnicos operativos vacunación contra SARS-CoV-2. MINSAL [Internet]. 2021. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/12/RE-N%C2%BA-1138-Lineamientos-SARS-CoV-2.pdf>
2. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. Las vacunas contra el COVID-19 en el marco de las obligaciones interamericanas de los derechos humanos. [Internet]. OAS.org. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://www.oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-21-es.pdf>
3. López M, Córdoba A. Rasgos y tipologías de los bulos difundidos sobre la vacuna del COVID-19. [Tesis para optar al título de profesional Médico Cirujano]. España: Universidad de Málaga; 2021. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/21325>
4. Ministerio de Salud. Presidente Piñera da a conocer calendario de vacunación masiva contra COVID-19. MINSAL. [Internet]. 2021. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://www.minsal.cl/presidente-pinera-da-a-conocer-calendario-de-vacunacion-masiva-contra-el-covid-19/>
5. Chile Atiende. Vacunación COVID-19. Chile Atiende. [Internet]. 2021. (citado Sep 22 2023). Disponible en: <https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/86047-vacuna-covid-19>
6. Ministerio de Salud. Presidente Piñera da inicio a la vacunación con dosis de refuerzo contra COVID-19. MINSAL [Internet]. 2021. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://www.minsal.cl/presidente-pinera-da-inicio-a-la-vacunacion-con-dosis-de-refuerzo-contra-el-covid-19/>
7. Silva D. Gobierno anuncia inicio de vacunación con dosis de refuerzo para aquellos inoculados con Pfizer, AstraZeneca y CanSino: Comienza la próxima semana con los mayores de 55 años. La Tercera. [Internet]. 2021. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://www.latercera.com/nacional/noticia/gobierno-anuncia-inicio-de-vacunacion-con-dosis-de-refuerzo-para-aquellos-inoculados-con-pfizer-astrazeneca-y-cansino-comienza-la-proxima-semana-con-los-mayores-de-55-anos/W7D745UOUFCNDFM5S3CYEL56EE/>
8. Departamento de Estadística e Información de Salud. Vacunación SARS-CoV-2 total país. MINSAL. [Internet]. 2021 (citado Oct 12 2023). Disponible en: https://informesdeis.minsal.cl/SASVisualAnalytics/?reportUri=%2Freports%2Freports%2F9037e283-1278-422c-84c4-16e42a7026c8§ionIndex=0&sso_guest=true&reportViewOnly=true&reportContextBar=false&sas-welcome=false
9. Ministerio de Salud. COVID-19: Gobierno anuncia que este próximo lunes comienza el proceso de vacunación de cuarta dosis. MINSAL. [Internet]. 2022. (citado Oct 12 2023). Disponible en: <https://www.minsal.cl/covid-19-gobierno-anuncia-que-este-proximo-lunes-comienza-el-proceso-de-vacunacion-de-cuarta-dosis/>
10. Organización Mundial de la Salud (OMS) Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines. [Internet]. 2020. (citado Oct 12 2023).). Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016927>
11. Taylor S, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 2.ª ed. Barcelona: Paidós; 1994.
12. Correira. R. El paradigma interpretativo en la investigación cualitativa: análisis de los aportes de Mariane Krause (1995). Rev. Crítica Livre. [Internet], 2019 (citado Oct 12 2023); 2 (1); 2595-1653. Disponible en: <https://www.academia.edu/41519921/El-paradigma-interpretativo-en-la-investigacion-cualitativa-analisis-de-los-aportes-de-Mariane-Krause1995>.
13. Trejo. F. Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. [Internet]. 2021 (citado Oct 12 2023); 11(2): 98-101. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122h.pdf>
14. Muñoz. B. Ventajas y desventajas del muestreo probabilístico y no probabilístico en investigaciones científicas. (Examen Complejivo). Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2018. (citado Oct 12 2023) Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12838>
15. Baltar. F, Gorjup. M. Muestreo mixto online: Una aplicación en poblaciones ocultas. Intangible Capital. 2016; (citado Oct 12 2023) 8 (1): 123-149. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54924517006>
16. Alzás T, Casa L. La evolución del concepto de triangulación en la investigación Social. Revista Pesquisa Qualitativa. [Internet]; 2017 (citado Oct 12 2023); 5 (8); 395-418. Disponible en: <https://editora.sepq.org.br/rpq/article/view/95/88>
17. Castillo A, Vásquez M. El rigor metodológico en la investigación cualitativa. Colomb Med. [Internet]. 2003 (citado Oct 12 2023); 34 (3): 164-167. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28334309>

18. Serrano, E. et al. La ética en una investigación cualitativa sobre “consultas sagradas” en Atención Primaria: una reflexión abierta. *Revista internacional de Éticas aplicadas*. 2020(citado Oct 12 2023);31: 85-94. Disponible en: <https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/412000331/659>
19. Troiano, G, Nardi A. Vaccine hesitancy in the era of COVID-19. *Public Health*. [Internet]; 2021 (citado Oct 12 2023); 194: 245-251. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33965796/>
20. Jiménez L. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyeneche-Arequipa 2021. [Tesis para optar al título profesional de Médico Cirujano]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2021. (citado Oct 12 2023) Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10837/70.2693.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Sallam, M, Dadabseh, 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 (citado Oct 12 2023); 9 (1): 42-58. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33445581/>
22. Salali, G, Uysal M. COVID-19 vaccine hesitancy is associated with beliefs on the origin of the novel coronavirus in the UK and Turkey. *Rev. Psychol Med. Internet*, 2020 (citado Oct 12 2023); 1-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7609204/>
23. Ovelar, R. Creencias y actitudes de docentes respecto a la vacunación contra el virus del papiloma humano. Escuela pública. Paraguay 2016. *Rev. cient estud investing*. [Internet]; 2017 (citado Oct 12 2023); 6 (1): 41-50. Disponible en: <http://revista.unibe.edu.py/index.php/rcei/article/view/4/8>
24. Wong, M, Wong, E, Huang, J. et al. Acceptance of the COVID-19 vaccine based on the health belief model: A population-based survey in Hong Kong. *Vaccine*. [Internet]; 2021 (citado Oct 12 2023); 39 (7): 1148-1159. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33461834/>
25. Dienstmaier, J. Conspiracy theories and misinformation related to the COVID-19 epidemic. *Rev. Neuropsiquiatr*. [Internet]; 2020 (citado Oct 12 2023); 83(3):135-137. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3792/4272>
26. Freeman, D, Waite, F, Rosebrock, L. et al. Coronavirus conspiracy beliefs, mistrust, and compliance with government guidelines in England. *Rev Psychol Med*. [Internet]; 2020 (citado Oct 12 2023); 52(1):1-13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7264452/>

Financiamiento: sin financiamiento

Conflicto de interés: sin conflicto de interés