

# Mitos, creencias de la familia frente a la aplicación y efectividad de la vacuna contra el COVID-19

## *Myths, beliefs of the family regarding the application and effectiveness of the vaccine against COVID-19*

Lourdes Isabel Albor-Chadid<sup>1</sup>, Brayan Stevonn Domínguez Lozano<sup>2</sup>  
y Olga María Armenta Martínez<sup>3</sup>

Universidad Simón Bolívar<sup>1,3</sup>  
Universidad del Sinú<sup>2</sup>

Autor para correspondencia: Lourdes I. Albor-Chadid, [lourdes.albor@unisimon.edu.co](mailto:lourdes.albor@unisimon.edu.co).

### RESUMEN

*Introducción.* Ante la vulnerabilidad y sugestibilidad de las familias frente a la aplicación y efectividad de la vacuna contra el Covid-19, surge la necesidad de estudiar los mitos y creencias que están predisponiendo a las familias a resistirse contra los programas de aplicación y efectividad de la vacuna. *Objetivo.* Identificar y describir los mitos y creencias de la familia frente a la aplicación y efectividad de la vacuna contra el Covid-19 tomando como muestra un grupo de familias de la ciudad de Barranquilla – Atlántico, ubicada en la Región Costa Norte de Colombia. *Método.* La investigación se basó en un estudio no experimental, con el diseño de una encuesta transversal. *Resultados.* Respecto a las características sociodemográficas de las familias participantes, del total de las personas encuestadas 62,7% (n = 146) corresponde a mujeres y 37,3% (n = 87) fueron hombres. El intervalo de edad con mayor participación fue de 18 a 30 años con 71,2% (n = 166). Con respecto a la seguridad y efectividad de las vacunas contra el covid-19, se observa que el 50,6% (n = 118) de la población, está de acuerdo en que la falta de información actual dificulta la preparación para cada escenario para afrontar la enfermedad, por otro lado, un 75,5% (n = 176) afirma que exponerse en sitios públicos aumenta las situaciones de riesgo de contagiarse. Las familias revelan además preocupación y sentir ansiedad por contraer la infección mientras asisten o trabajan en entornos de atención médica, 49,4% (n = 115). *Discusión.* Los mitos y creencias de la familia frente a la aplicación de la vacuna contra el Covid-19 que, ante lo ambivalente de la abundancia o disminuida apropiada falta de información actual de la efectividad de la vacuna, es lo que ha aumentado los mitos y creencias frente a la aplicación de la vacuna además de disminuir las estrategias adecuadas para aceptar o rechazar la vacuna.

**Palabras clave:** Mitos; Familia; Vacuna contra el COVID-19.

### ABSTRACT

*Introduction.* Given the vulnerability and suggestibility of families in the face of the application and effectiveness of the vaccine against COVID-19, there is a need to study the myths and beliefs that are predisposing families to resist against the application and effectiveness programs of the vaccine. *the vaccine.* Objective. To identify and describe the myths and beliefs of the family regarding the application and effectiveness of the vaccine against COVID-19, taking as a sample a group of

<sup>1</sup> Grupo de Investigación “Estudios de Género, Familia y Sociedad”, Barranquilla (Colombia), tel. (301)351-45-81.

<sup>2</sup> Programa de Instrumentación Quirúrgica, Montería (Colombia), tel. (301)581-40-02, correo electrónico: [brayandominguezl@unisinu.edu.co](mailto:brayandominguezl@unisinu.edu.co).

<sup>3</sup> Psicóloga, candidata a Especialista en psicología clínica, tel. (301)596-87-88, correo electrónico: [olga.armenta@unisimon.edu.co](mailto:olga.armenta@unisimon.edu.co).



*families from the city of Barranquilla - Atlántico, located in the North Coast Region of Colombia. Method. The research was based on a non-experimental study, with the design of a cross-sectional survey. Results. Of the sociodemographic characteristics of the participating families, of the total number of people surveyed, 62.7% (n = 146) were women and 37.3% (n = 87) were men. The age range with the highest participation was 18 to 30 years with 71.2% (n = 166). Regarding the safety and effectiveness of vaccines against COVID-19, it is observed that 50.6% (n = 118) of the population, agree that the lack of current information makes it difficult to prepare for each scenario to face the disease, on the other hand, 75.5% (n = 176) affirm that exposing yourself in public places increases the situations of risk of infection. Families also reveal concern and anxiety about contracting the infection while attending or working in health care settings, 49.4% (n = 115). Discussion. The myths and beliefs of the family regarding the application of the vaccine against COVID-19, which in the face of the ambivalent abundance or decreased appropriate lack of current information on the effectiveness of the vaccine, is what has increased the myths and beliefs regarding the application of the vaccine in addition to reducing the appropriate strategies to accept or reject the vaccine.*

**Key words:** Myths; Family; Vaccine against COVID-19.

Recibido: 11/04/2022

Aceptado: 12/09/2022

## INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 se precipitó la amenaza del COVID-19, lo que consecuentemente ocasionó una pandemia y un efecto mundial por el confinamiento de la población para evitar el contagio y el creciente número de personas fallecidas. Durante este confinamiento, dicha pandemia generalizó numerosos mitos y desinformación sobre la transmisión de la enfermedad, desencadenando así una “infodemia” que generó la desestabilización personal y social por sus consecuencias psicológicas, económicas y sociales (Borio, 2020; Piqueras *et al.*, 2020; World Health Organization, 2020).

Debido a las circunstancias causadas por la enfermedad, y teniendo en cuenta la teoría del desa-

rrollo humano de los sistemas ecológicos de Bronfenbrenner, se ha considerado la familia como la primera categoría para el desarrollo de los individuos en los diferentes ambientes en los que se mueven, e influye consecuentemente en los cambios y desarrollo cognitivo, moral y relacional.

Tal y como afirma Taplin (1971), la población mundial no estaba preparada para afrontar la vulnerabilidad, sugestibilidad y reducción de sus propias defensas, por lo que los síntomas de confusión y sobrecarga cognitiva precipitaron en las familias diversas formas de pensar y de creencias que generaron a su vez un estado de apertura a cualquier sugestión.

Por lo anterior, ante el afrontamiento y la defensa contra el COVID-19, en las familias hicieron su aparición los mitos, que generalmente se consideran una categoría de cuento popular que implica ficciones o leyendas difundidos a través de narraciones y que, encarnados de forma simbólica, son respaldados por figuras religiosas y gubernamentales, por lo que son creídos sin mayor cuestionamiento.

Según la Johns Hopkins Medicine (2021), en las familias han surgido mitos que afirman que fueron los mismos investigadores quienes aceleradamente desarrollaron la vacuna contra el COVID-19, por lo que, luego entonces, su eficacia y seguridad no eran “confiables”. Se considera este mito como uno de los más comunes y más arraigados en muchas familias. Ante la sugestión y los sentimientos de confusión, la Johns Hopkins Medicine (2021) afirma que la realidad es muy diferente, ya que los estudios determinaron que las dos vacunas iniciales tenían una eficacia de aproximadamente 95%, sin mostrar ningún efecto secundario grave ni potencialmente mortal.

Por otro lado, según De Vito (2020), han surgido diversas teorías conspirativas que no creen en la existencia del COVID-19; no obstante, la mayoría de las personas apoya las medidas de protección contra esta enfermedad por medio de las vacunas. Si bien los grupos que las cuestionan son pequeños, están conectados de una manera muy amplia y su capacidad de influencia es muy poderoso. Sin embargo, se han desmentido categóricamente tales mitos ya que, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2020),

las vacunas ayudan a disminuir las muertes y han salvado millones de vidas durante la pandemia.

En cuanto a la religión, algunas familias cristianas no aceptaban la vacuna como medida de protección pues, según aseguraban, Dios las protegía de la enfermedad o sostenían que a través de la vacuna se implantaban parásitos o chips nanotecnológicos. Además, una parte considerable de las personas de procedencia urbana y trabajadores independientes no estaban dispuestos a vacunarse (Corrales, 2021).

Ahora bien, los medios de comunicación internacionales desempeñan un papel trascendental en temas de salud pública e interés comunitario. Tal como afirman Alanezi *et al.* (2020), los medios informativos han ayudado en varias ocasiones a comunicar de manera asertiva las acciones necesarias para garantizar que cada individuo pueda afrontar situaciones con la finalidad de disminuir las amenazas.

Swetha y Geetha (2020) señalan que, ante el confinamiento y el uso masivo de las redes sociales, ha aumentado la circulación de información de mitos para prevenir y curar el COVID-19 relacionados con la ingestión de remedios naturales, como aceites vitales, plata coloidal, dióxido de cloro y otras sustancias, así como también información de cómo es que un clima cálido destruye los virus (Soriano-Moreno *et al.*, 2021). Es de señalarse también que muchas familias, en procura de protegerse contra la amenaza del virus, consideran tomar zinc, jengibre, néctar, diversas especies de la medicina tradicional y vitaminas para prevenirlo (Gilbert *et al.*, 2020).

Por las anteriores expresiones narrativas presentadas y divulgadas por los medios de comunicación, y sobre todo las redes sociales, han ocasionado que, al menos en la cultura colombiana, posiblemente se predisponga a las familias a mostrar resistencias hacia los programas de aplicación de la vacuna contra el COVID-19, que son la adecuada solución para salvar a las familias y afianzar la disminución paulatina de la pandemia.

Según la Organización Panamericana de la Salud (2002), la realidad es que las vacunas aportan más beneficios que riesgos. Estas vacunas se aplican a personas sanas para que continúen siendo sanas, por lo que no ocasionan más daños que los

que podría causar la enfermedad que se pretende evitar. Las vacunas aplicadas pasan por procesos estrictos de calidad y deben cumplir requisitos tales como las normas de buenas prácticas de fabricación y la aprobación de la autoridad reguladora correspondiente de cada país, entre otras medidas.

Sin embargo, a pesar del importante logro que implica el desarrollo de las vacunas, las familias expresan aún dudas e inseguridades y, según Delgado-Gallegos *et al.* (2021), muchos padres vacilan todavía ante la vacunación de sus hijos.

Es preciso resaltar que, debido a la evolución constante de diversas cepas del virus, se expresa todavía una gran incertidumbre y preocupación social y familiar.

Por tanto, en una situación de pandemia, reconocer las actitudes y aptitudes de las familias ante la aplicación y efectividad de la vacuna contra el COVID-19 es importante porque pueden perturbar o facilitar los esfuerzos preventivos y de contención que se llevan a cabo. Así, el objetivo del presente estudio fue identificar y describir los mitos y creencias de la familia frente a la aplicación y efectividad de dicha vacuna, tomando como muestra un grupo de familias de la ciudad de Barranquilla-Atlántico, ubicada en la región Costa norte de Colombia.

### Marco teórico

Dada la actual pandemia del virus SARS-CoV-2, es menester señalar la importancia que ha tomado la vacunación masiva de la población con el propósito de lograr la inmunidad colectiva mediante vacunas seguras y eficaces (García *et al.*, 2021). Debido a lo anterior, el pensamiento natural de reacción contra el COVID-19 ha generado innumerables solicitudes de la vacuna (Pullan y Dey, 2021); a pesar de ser esto cierto, hay un porcentaje considerable de familias que se rehúsa a aplicarse la vacuna en razón de que se han generalizado posiblemente algunos pensamientos automáticos sobre la efectividad o no de la misma debido a expresiones basadas en el temor y la ansiedad sobre los efectos secundarios que puede precipitar la vacuna.

Las agencias de salud de Estados Unidos han indicado que, dada la gravedad de sus efectos, la pandemia de COVID-19 ha precipitado disparidades

en la salud entre las comunidades de América Latina, y que además ha limitado la satisfacción de las necesidades de primera atención, como el trabajo, la educación, la alimentación y la vivienda (cf. García *et al.*, 2021).

Ante la crisis circunstancial por efecto de la pandemia del COVID-19, García *et al.* (2021) encontraron en un estudio reciente de 22 familias de América Latina, referido a las percepciones que tenían de la eficacia de las vacunas y de su voluntad para vacunarse, así como la facilidad para tener acceso a estas, que 41% de dichas familias dijo ser optimista y tener la voluntad de aplicarse la vacuna como una manera de proteger a sus familias, aunque mostró preocupación sobre sus efectos secundarios; 45% tenía dudas o rechazaría la vacuna por desconfianza, por los mitos interiorizados o por temor a ser utilizado como conejillo de Indias. Las familias estudiadas también expresaron que la información en las redes sociales, las noticias y la radio debía ser liderada por las propias familias para disipar el miedo y la desinformación.

Alanezi *et al.* (2020) apuntan que la duda en las familias al momento de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 está asociada a los mitos y a la desinformación, lo que puede generar daños severos a los esfuerzos para erradicar la pandemia debido a que esas familias tenían un conocimiento limitado sobre la elegibilidad de las vacunas, identificando especialmente este tipo de respuestas en grupos de población vulnerable, como personas con alergias (57.89%) e inmunocomprometidos (62.98%), mujeres embarazadas y lactantes (41.89%) y pacientes con enfermedades crónicas (34.78%). Se halló asimismo que los miembros en la familia de mayor edad (>45 años) estaban más dispuestos a vacunarse, ya que opinaban que la vacuna no era dañina y que hacerlo era una responsabilidad social. Los participantes más jóvenes (<45 años) y los que residían en entornos urbanos expresaron su preocupación sobre la disponibilidad y autenticidad de la vacuna.

Se advierte entonces, tal como afirman Alanezi *et al.* (2020), que la falta de conciencia preventiva sobre el COVID-19 puede tener consecuencias graves. Las campañas de concientización seguras que incluyan información relevante de fuentes con-

fiables pueden mejorar la comprensión de las personas para desarrollar actitudes positivas hacia la adopción de medidas preventivas.

Joshi y Swarnakar (2021) señalan que han surgido nuevas comparaciones basadas en el contacto confirmado o sospechado de COVID-19 con un reforzamiento de los tradicionales mitos y supersticiones, que trae consigo la discriminación de las personas en cuarentena, de sus familias, del personal sanitario y de las comunidades socialmente marginadas.

Sultana y Fussell (2021) sostienen que ante los hallazgos obtenidos acerca de los mitos y las creencias sobre la vacuna contra el COVID-19, los investigadores de los organismos internacionales deberían de analizar la información errónea y verificar los hechos como una práctica comunitaria requerida para diseñar tecnologías de bienestar y redes sociales apropiadas para la seguridad y preservación de la vida en determinadas comunidades.

Las familias han optado por informarse a través de los distintos medios de comunicación, y con base en ello asumir una u otra posición. Es notoria la influencia que las redes sociales han tenido en lo referente a la información médica durante esta pandemia, lo que ha generado que las familias decidan su futuro y su salud con base en tales informaciones, con frecuencia mal fundamentadas, arriesgando al hacerlo sus vidas y las de sus seres queridos. En las redes sociales circulan incontables controversias respecto a la seguridad y eficacia de las vacunas contra el COVID-19, lo que hace que las familias vacilen a ese respecto (Oter-Quintana *et al.*, 2021).

En un análisis efectuado por Pullan y Dey (2021) usando Google Trends, se demostró que durante la pandemia el interés por la búsqueda de una vacuna contra el COVID-19 había ido en aumento, interés que se mantuvo alto en todo momento, lo que es un signo de la necesidad que tiene la población de encontrar información a ese respecto. Pullan y Dey (2021) apuntan que “los picos se encuentran cuando las declaraciones públicas se realizan”, y cuando “el número de casos aumenta significativamente, o cuando se anuncian los avances de la vacuna”. En este mismo sentido, también se evidencia que la búsqueda de antiva-

cunas COVID-19 fue una constante durante toda la pandemia, sin que la carga que el coronavirus ha presentado y las consecuencias que ha traído para las familias y la población en general provocaran una disminución de esa búsqueda (Pullan y Dey, 2021).

Las oleadas masivas de información y desinformación han brindado a las personas múltiples puntos de vista, testimonios e hipótesis que causan sobreinformación y confusión, lo que ha sesgado las posiciones ante al virus, la pandemia y, sobre todo, la aplicación y efectividad real de la vacuna contra el COVID-19 (Lentzen *et al.*, 2022).

La Organización Mundial de la Salud (WHO) define la reticencia a la vacunación como “la vacilación o negativa a ser vacunado, pese a su disponibilidad” y se le considera como una de las diez principales amenazas para la salud en el mundo (*cf.* Oter-Quintana *et al.*, 2021). A partir de tal reticencia es como se presenta el fenómeno de que en algunos países que disponen de la vacuna muchas personas no deseen ser vacunados, mientras que en otros buscan tener la posibilidad de aplicarse la vacuna por cualquier medio (González-Blanco, 2021).

Es notable la diferencia entre ambas posiciones; sin embargo, es inquietante y preocupante la reticencia que se observa en todos los países (García-Toledano *et al.*, 2021); pese a la asociación que se ha dado a la vacuna con incertidumbre y desinformación, de manera lenta pero segura, la información seria está ayudando a que los países salgan de la cuarentena, a que las personas vuelvan a relacionarse entre sí y a volver paulatinamente la vida en sociedad (Delgado-Gallegos *et al.*, 2021).

Aun así, diversos autores concuerdan en que existen sentimientos de preocupación, vacilación, desconfianza, desconocimiento e incertidumbre frente a la vacuna y su aplicación, sus efectos secundarios y las diferentes reacciones que pueda precipitar. Lo anterior, aunado a las características demográficas, el activismo de oradores y grupos antivacunas, la creencia en las teorías de conspiración, la falta de conocimientos objetivos y verificados acerca de la vacuna y la vulnerabilidad percibida al COVID-19, han generado vacilación y,

por ende, demorado o frenado en muchos lugares su aplicación debido al efecto que generan estos factores en la reducción de la confianza en la ciencia y en las instituciones médicas (García-Toledano *et al.*, 2021; Milosevic-Dordevic *et al.*, 2021; Oter-Quintana *et al.*, 2021; Pullan y Dey, 2021; Ruiz y Bell, 2021).

Existe gran preocupación por la creciente expansión de los oradores antivacunas, quienes no solo influyen en algunas minorías rurales, sino también en áreas urbanas de alto poder e influencia y en todas las clases sociales, lo que maximiza la reticencia a la vacunación y que puede tener un efecto dominó para la futura aplicación de otras vacunas (García-Toledano *et al.*, 2021; Oter-Quintana *et al.*, 2021). Este es un problema que afecta a todos, ya que sin una correcta y completa inmunización difícilmente se podrá lograr la anhelada “inmunidad de rebaño” (García-Toledano *et al.*, 2021).

Las diversas creencias y mitos sobre la vacuna contra el COVID-19 suelen considerarse motivos de vacilación para vacunarse y se encuentran en muchos de los mensajes que la desaconsejan (Oter-Quintana *et al.*, 2021; Pullan y Dey, 2021), entre ellos los más frecuentes son las creencias “conspiranoicas”, como el supuesto contenido de mercurio en las vacunas, la asociación de la vacunación con el autismo, e incluso la contaminación de las vacunas con el virus SARS-CoV-2 (Delgado-Gallegos *et al.*, 2021; Oter-Quintana *et al.*, 2021; Pullan y Dey, 2021).

Las consecuencias de estos mitos y creencias dañan el proceso de inmunización mundial y generan consecuencias negativas en todo el orbe. Es por ello prioritario cualquier esfuerzo que se haga para disminuir el efecto de tales mitos y falsas creencias (Oter-Quintana *et al.*, 2021; Ullah *et al.*, 2021). Pero estos esfuerzos requieren de una participación activa de todos, por lo que es de vital importancia implicar los contextos sociales, culturales y políticos en la toma de decisiones respecto a la aceptación o el rechazo de la vacuna. A su vez, es necesaria la aplicación y uso de elementos multisectoriales que hagan posible acentuar la aceptación de la vacuna (Oter-Quintana *et al.*, 2021; Ullah *et al.*, 2021).

En busca de generar un cambio en la posición de las personas hacia la inmunización, disipar temores e incentivar la vacunación, se pueden llevar a cabo algunas acciones, como establecer canales que insten a la comunidad a mantener una comunicación efectiva y basada en evidencias; generar conciencia y sensibilización sobre la importancia de la vacunación, la responsabilidad social y la participación activa de todos; transmitir seguridad y confianza a los ciudadanos sobre la vacunación brindando mensajes claros y precisos entendibles para la población, basados en evidencia científica contrastable y verificada; exigir un mayor rigor a los medios y plataformas digitales a fin de que restrinjan la difusión de contenidos malintencionados, erróneos o falsos (García-Toledano *et al.*, 2021; Oter-Quintana *et al.*, 2021).

Todas las acciones que se ejecuten en pro de la inmunización y culminación de la pandemia son pocas, aún más al saber que las nuevas variantes del virus podrán cambiar la ecuación de la inmunidad de rebaño y generar nuevos picos en la pandemia de COVID-19 (González-Blanco, 2021).

## MÉTODO

### Muestra y procedimiento

Se diseñó un cuestionario de 20 ítems en idioma español, explorando la base de datos PsycTESTS y haciendo una revisión literaria del material disponible acerca de las medidas de conocimientos y actitudes hacia el COVID-19 (Karasneh *et al.*, 2021). Además, se consultaron materiales sobre la familia y sus percepciones respecto a la efectividad de la vacuna.

Una vez integrada la encuesta, se aplicó a 240 personas, de las cuales se eliminaron 7 por error de digitación, lo que hizo un total de 233, de las que se analizaron los resultados.

La investigación se basó en un estudio no experimental, con diseño de encuesta transversal aplicada a través de Google Form, a fin de registrar las respuestas obtenidas de la muestra en el mes de junio de 2021. La base de datos así obtenida se depuró mediante el programa Office Ex-

cel 2019 y se analizaron en el software estadístico SPSS, versión 22, buscando frecuencias y asociaciones de las variables estudiadas.

### Instrumentos

#### *Cuestionario de la encuesta*

El cuestionario así elaborado contiene veinte ítems cuya aplicación tarda entre 4 y 6 minutos en completarse. El cuestionario se dividió en cinco partes. La primera parte contiene diez preguntas sobre las características demográfica de la población; tres afirmaciones relacionadas con la seguridad y efectividad de las vacunas; cinco afirmaciones sobre el papel de los medios de comunicación y el modo en que influyen en la percepción de la vacuna en las familias, y cuatro afirmaciones sobre las creencias y mitos y el papel de la familia como un sistema primordial para el éxito del plan de inmunización contra el virus.

#### *Consideraciones éticas*

El cuestionario fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de la institución. Se solicitó a los participantes su consentimiento y disposición para participar en el estudio, manteniéndose la confidencialidad de todos los participantes.

De acuerdo con los principios establecidos en el Informe Belmont, titulado “Principios éticos y pautas para la protección de los seres humanos en la investigación”, y en la Resolución 8430 de octubre 4 de 1993, y debido a que esta investigación se consideró sin riesgo, se cumplieron los aspectos señalados en el Artículo 6 de dicha resolución.

Así, este estudio se desarrolló conforme a los siguientes criterios:

El artículo 11 se ajusta a lo indicado para la investigación sin riesgo, toda vez que se emplearon técnicas y métodos de investigación cuantitativa y prospectiva, entre los que se consideran la revisión de historias clínicas, la entrevistas y los cuestionarios, sin efectuar ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participaban en el estudio.

Además, el estudio contó con profesionales responsables y estuvo dirigido por investigadores con experiencia en el área de investigación y docencia de pregrado y posgrado.

### Análisis estadístico

Los datos se analizaron utilizando las estadísticas de IBM SPSS, versión 22, para determinar los fac-

tores asociados con la desinformación y los mitos, para de esta manera buscar las frecuencias y asociaciones entre las variables analizadas.

### RESULTADOS

La Tabla 1 detalla las características sociodemográficas de los participantes.

**Tabla 1.** Características sociodemográficas.

Sexo	Frec.	%
Femenino	146	62.7
Masculino	87	37.3
<b>Edad</b>		
18 – 30	166	71.2
31 – 49	35	15.0
50 – 70	28	12.0
71 – 85	4	1.7
<b>Nivel académico</b>		
Primaria	8	3.4
Secundaria	38	16.3
Técnico	40	17.2
Tecnólogo	21	9.0
Universitario	126	54.1
<b>Estado civil</b>		
Casado(a)	64	27.5
Separado(a)	9	3.9
Soltero(a)	157	67.4
Viudo(a)	3	1.3
<b>Lugar de vivienda</b>		
Rural	37	15.9
Urbano	196	84.1
<b>Estrato socioeconómico</b>		
Alto	18	7.7
Bajo	63	27.0
Medio	152	65.2
<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>

Respecto a la seguridad y efectividad de las vacunas contra el COVID-19, se incluyeron tres ítems, a través de los cuales se observa que la mitad de la muestra estaba de acuerdo en que la falta de información actual dificulta la preparación para cada escenario para afrontar la enfermedad; por otro lado, tres cuartas partes afirmó que exponerse en sitios públicos aumentaba el riesgo de contagiarse. La mitad de las familias revelaron además

experimentar preocupación y ansiedad por contraer la infección mientras asistían o trabajaban en entornos de atención médica. En cuanto al estado civil de la muestra, se halló que los solteros fueron los que estaban de acuerdo o totalmente de acuerdo respecto a la seguridad y efectividad de la vacuna, siendo esa cifra estadísticamente significativa (valor de  $p = 0,016$ , resultando  $<0.05$ ) (Tabla 2).

**Tabla 2.** Seguridad y efectividad de las vacunas contra el COVID-19.

Ítems	La falta de información actual sobre el COVID-19 dificulta la preparación para cada escenario.		Me preocupa enfermarme al tratar con el público.		Me preocupa contraer una infección mientras trabajo en entornos de atención médica.	
	n	%	n	%	n	%
Totalmente en desacuerdo	8	3.4	12	5.2	12	5.2
En desacuerdo	21	9.0	18	7.7	12	5.2
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	27	11.6	27	11.6	33	14.2
De acuerdo	118	50.6	117	50.2	115	49.4
Totalmente de acuerdo	59	25.3	59	25.3	61	26.2
<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>

La percepción de las familias sobre el papel de los medios de comunicación se midió a través de cinco ítems, pudiéndose observar que la mitad de la muestra estaba de acuerdo en que los medios de comunicación son primordiales para educar a las personas sobre las instrucciones a seguir en caso de contagio, así como para aumentar la frecuencia de comportamientos preventivos para controlar la expansión del virus. Sin embargo, se encontró una cierta ambivalencia, ya que las familias percibían que la cantidad de información recibida había in-

cidido en el aumento del miedo, la ansiedad y la confusión respecto a la aplicación de la vacuna. Asimismo, se encontró una relación significativa entre el importante papel de los medios de comunicación con el estado civil donde; de hecho, la mayoría de solteros y de los encuestados en general estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo, siendo estadísticamente significativa la asociación entre dichas variables (valor de  $p < 0.005$ , resultando 0.045).

**Tabla 3.** Percepción en la familia sobre el papel de los medios de comunicación sobre COVID-19.

Ítems	El papel de los medios de comunicación es un factor primordial para educar a las personas sobre los procedimientos a seguir en caso de un contagio y cómo prepararse para él.		La importancia del papel de los medios de comunicación en el aumento de los comportamientos preventivos generales para controlar la infección.		El papel de los medios de comunicación en la concientización de la importancia del proceso de vacunación ha sido efectivo.		El papel de los medios de comunicación en la educación de las personas sobre cómo proteger a otros si están enfermos o se sospecha que están enfermos ha tenido efecto.		Los papeles de los medios de comunicación han incidido en el aumento del miedo, la ansiedad y la confusión entre las personas para la aplicación de la vacuna.	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Totalmente en desacuerdo	5	2.1	8	3.4	10	4.3	8	3.4	3	1.3
En desacuerdo	8	3.4	12	5.2	42	18.0	43	18.5	9	3.9
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	22	9.4	31	13.3	69	29.6	56	24.0	35	15.0
De acuerdo	118	50.6	137	58.8	90	38.6	98	42.1	110	47.2
Totalmente	80	34.3	45	19.3	22	9.4	28	12.0	76	32.6
<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>

En cuanto a las respuestas de las afirmaciones sobre creencias, mitos y papel de la familia como un

sistema primordial para el éxito del plan de inmunización contra el virus, se encontró en la primera

afirmación como se muestra en la tabla 4, que las familias conversan acerca de cómo cada quien interpreta la experiencia de la aplicación de la vacuna contra el COVID-19, representando en un 60,5% (n = 141). Las otras respuestas relacionadas con los cambios que ha tenido el proceso de la vacunación y su distribución fueron positivas, las familias mostraron estar de acuerdo 54,9% (n = 128). Por otro lado, las familias son conscientes que como sistemas constituyen una característica fundamental para el plan de inmunización demostrado en

estar de acuerdo con un 55,8% (n = 130). Es de considerar que en estas respuestas se analizó más el criterio del género ya que se observó que las mujeres afirmaron en estar ni acuerdo ni en desacuerdo que la vacuna sea efectiva con un 26% (n = 38), mientras que los hombres el 35,6% (n = 31) están de acuerdo en el planteamiento de que la vacuna sea efectiva contra el virus del COVID-19. Lo anterior soportado con un valor de  $p < 0,05$  siendo estadísticamente significativo el análisis bivariado.

**Tabla 4.** Creencias, mitos, papel de la familia inmunización contra el virus COVID-19.

Items	La familia conversa acerca de cómo cada quien interpreta la experiencia de la aplicación de la vacuna contra el COVID-19.		Reconoce la familia los cambios que ha tenido el proceso de la vacunación.		Reconoce que la distribución de la vacuna ha sido efectiva.		La familia es un sistema primordial para el éxito del plan de inmunización.	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Totalmente en desacuerdo	3	1.3	9	3.9	31	13.3	2	0.9
En desacuerdo	17	7.3	13	5.6	61	26.2	5	2.1
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	33	14.2	56	24.0	63	27.0	16	6.9
De acuerdo	141	60.5	128	54.9	60	25.8	130	55.8
Totalmente de acuerdo	39	16.7	27	11.6	18	7.7	80	34.3
<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>

## CONCLUSIONES

Es posible concluir en este trabajo que los mitos y creencias de la familia sobre la vacuna contra el COVID-19, ante lo ambivalente de una información apropiada sobre la efectividad de la misma, es lo que ha limitado su aplicación y disminuido las estrategias adecuadas para aceptarla.

Se encuentra una mayor receptividad por parte de las personas solteras acerca de la seguridad y confianza en la vacuna, por lo que se consideraría una unidad poblacional ideal para divulgar los beneficios de contar con este biológico como la opción para que las familias afronten la enfermedad, y aumentar así las tasas de inmunización. Además, la población de solteros, sobre todo varones, facilitaría en los núcleos familiares la disminución de los mitos y creencias acerca de la vacuna.

Fue asimismo la población de solteros la que considera en su mayoría que el papel de los medios de comunicación ha incidido en el aumento del miedo, la ansiedad y la confusión entre las personas acerca de la vacuna.

A partir del análisis obtenido mediante esta encuesta, se concluye que existe una mayor resistencia referente a la confianza y efectividad de la vacuna por parte de los hombres en comparación con las mujeres.

## DISCUSIÓN

Actualmente, la vacunación contra el COVID-19 en la región ha sido un reto. Las políticas públicas de Colombia han desarrollado un esquema de trabajo para inmunizar a la mayor cantidad de

familias posible, lo que sin embargo ha precipitado en las familias diversos mitos y creencias acerca de la vacuna basados en el miedo y la ansiedad acerca de los riesgos y efectos secundarios que puede provocar. Es la falta o cantidad de información precisa lo que ha dificultado la preparación de cada escenario, de modo que, según los análisis estadísticos, 50.6% de las familias coinciden en que la falta de información actual sobre el COVID-19 dificulta dicha preparación. Tal como afirman Oter-Quintana *et al.* (2021) y Lentzen *et al.* (2022), es en las redes sociales donde se aprecia una sobresaturación de información, diálogos y controversias sobre la efectividad y seguridad de las vacunas, lo que en consecuencia genera una falta de motivación para inmunizarse contra el virus y, según la Johns Hopkins Medicine (2021), condiciona a su vez a las familias a percibir que la vacuna no es eficaz y segura.

Sin embargo, se observa que los medios de comunicación influyen en las familias y que su percepción acerca de la vacuna es determinante para prevenir el contagio o, tal como lo muestra el presente estudio. Este resultado indica que las familias conversan acerca de cómo cada miembro de la misma interpreta la experiencia de aplicarse la

vacuna, y de esta manera reducir la preocupación, la ansiedad y el temor por ese motivo.

La cohesión familiar ha aumentado en las familias la confianza en el éxito del plan de inmunización y la reflexión contra los mitos y creencias adversos acerca de la vacuna. También se evidencia, tal y como afirma García-Toledano *et al.* (2021), que es importante observar la diferencia de las posiciones en que se encuentran las personas; por ejemplo, el estado civil —en este caso los solteros— influye en la decisión en favor de la inmunización a través de las vacunas.

Teniendo en cuenta la percepción en la familia sobre el papel de los medios de comunicación sobre el COVID-19, 47.2% de la muestra expresó estar de acuerdo con el ítem “Los papeles de los medios de comunicación han incidido en el aumento del miedo, la ansiedad y la confusión entre las personas para la aplicación de la vacuna”. De forma semejante Mejía *et al.* (2020) sostiene que la radio, los periódicos, las redes sociales y la televisión han exagerado la información acerca del COVID-19.

Es, por tanto, el papel de los medios de comunicación el que ha incidido en el aumento del miedo, la ansiedad y confusión, según el análisis estadístico efectuado.

*Citación:* Albor-Chadid, L.I., Domínguez L., B.S y Armenta M., O.M. (2022). Mitos, creencias de la familia frente a la aplicación y efectividad de la vacuna contra el COVID-19. *Psicología y Salud*, Número Especial, 101-111. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i3.2795>.

## REFERENCIAS

- Alanezi, F., Aljahdali, A., Alyousef, S., Alrashed, H., Alshaikh, W., Mushcab, H. y Alanzi, T. (2020). Implicaciones de la comprensión pública de COVID-19 en Arabia Saudita para fomentar una comunicación efectiva a través de un marco de conscientización. *Fronteras en Salud Pública*, 8(494), 494, 2020.
- Borio, C. (2020). The Covid-19 economic crisis: dangerously unique. *Business Economics*, 55(4), 181-190. <https://doi.org/10.1057/s11369-020-00184-2>.
- Corrales, J. (2021). *Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa* [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- De Vito, E.L. (2020). Ocho mitos persistentes del COVID-19 y por qué algunas personas aún creen en ellos. *Medicina Buenos Aires*, 80, 112-116.
- Delgado-Gallegos, J.L., Padilla-Rivas, G.R., Zúñiga-Violante, E., Avilés-Rodríguez, G., Arellanos-Soto, D., Gastelum-Arias, L.J. e Islas, J.F. (2021). Determinants of COVID-19 vaccine hesitancy: A cross-sectional study on a Mexican population using an online questionnaire (COV-AHQ). *Frontiers in Public Health*, 9, art. no. 728690.
- García, J., Vargas, N., De la Torre, C., Magaña-Álvarez, M. y Clark, J.L. (2021). Involucrando a las familias latinas sobre las vacunas COVID-19: un estudio cualitativo realizado en Oregon, EE. UU. *Educación para la Salud y Comportamiento*, 48(6), 747-757.

- García-Toledano, E., Palomares-Ruiz, A., Cebrián-Martínez, A. y López-Parra, E. (2021). Health education and vaccination for the construction of inclusive societies. *Vaccine*, 9, 813. <https://doi.org/10.3390/vaccines9080813>.
- Gilbert, M.T.P., Jenkins, D.L., Gotherstrom, A., Naveran, N., Sánchez, J.J., Hofreiter, M., y Willerslev, E. (2008). ADN de coprolitos humanos pre-Clovis en Oregón, América del Norte. *Ciencia*, 320(5877), 786-789.
- González-Blanco, M. (2021). Inmunidad colectiva contra la COVID-19. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 81(3), 195-199. <https://doi.org/10.51288/00810303>.
- Johns Hopkins Medicine (2021). "Mitos y realidades sobre las vacunas contra el COVID-19". *Los Angeles Times*. Recuperado el 13 de abril de 2022 de <https://www.latimes.com/espanol/eeuu/articulo/2021-0209/mitos-y-realidades-sobre-las-vacunas-contra-el-covid-19>.
- Joshi, B. y Swarnakar, P. (2021). Mantenerse alejado, mantenerse con vida: Explorando el riesgo y el estigma de COVID-19 en el contexto de creencias, actores y jerarquías en India. *Sociología Actual*, 69(4), 492-511.
- Karasneh, R., Al-Azzam, S., Muflih, S., Soudah, O., Hawamdeh, S. y Khader, Y. (2021). Media's effect on shaping knowledge, awareness risk perceptions and communication practices of pandemic COVID-19 among pharmacists. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 17(1), 1897-1902. Doi: 10.1016/j.sapharm.2020.04.027.
- Lentzen, M., Huebenthal, V., Kaiser, R., Kreppel, M., Zoeller, J. y Zirk, M.Ç (2022). A retrospective analysis of social media posts pertaining to COVID-19 vaccination side effects. *Vaccine*, 40(1), 43-51. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.11.052>.
- Mejía C., R., Rodríguez-Alarcón, J.F., Garay-Rios, L., Enríquez-Anco, M.D.G., Moreno, A., Huaytan-Rojas, K. y Curioso, W.H. (2020). Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(2).
- Milosevic-Dordevic, J., Mari, S., Vdovic, M. y Milosevic, A. (2021). Links between conspiracy beliefs, vaccine knowledge, and trust: Anti-vaccine behavior of Serbian adults. *Social Science & Medicine*, 277, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.socsci-med.2021.113930>.
- Organización Panamericana de la Salud (2002). *Conferencia sobre las vacunas, la prevención y la salud pública*. Washington, D.C., OPS.
- Oter-Quintana, C., Esteban-Hernández, J. y Alameda-Cuesta, A. (2021). SARS-CoV-2 y los mitos sobre la vacunación. *Enfermería Clínica*, 31, 195-200. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.01.008>.
- Piqueras, J.A., Gómez-Gómez, M., Marzo, J.C., Gómez-Mir, P., Falco, R. y Valenzuela, B. (2021). Validation of the Spanish version of Fear of COVID-19 Scale: its association with acute stress and coping. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8. Doi: 10.1007/s11469-021-00615-x.
- Pullan, S. y Dey, M. (2021). Vaccine hesitancy and anti-vaccination in the time of COVID-19: A Google Trends analysis. *Vaccine*, 39, 1877-1881. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.03.019>.
- Ruiz, J. y Bell, R. (2021). Predictors of intention to vaccinate against COVID-19: Results of a nationwide survey. *Vaccine*, 30, 1080-1086. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.01.010>.
- Soriano-Moreno, D.R., Fernandez-Guzman, D., Ccami-Bernal, F. et al. (2021). Factors associated with the consumption of chlorine dioxide to prevent and treat COVID-19 in the Peruvian population: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 21(09). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12191-9>.
- Sultana, S. y Fussell, S.R. (2021). Difusión, verificación de hechos situados y efectos sociales de la desinformación entre los aldeanos rurales de Bangladesh durante la pandemia de COVID-19. *Actas de la ACM sobre Interacción Humano-Computadora*, 5 (CSCW2), 1-34.
- Swetha, G. y Geetha, R.V. (2020). Myths vs. Facts–Covid-19-Questionnaire Survey. *Journal of Archaeology of Egypt/Egyptology*, 17(7):1068-1081.
- Taplin, J.R. (1971). Teoría de crisis: crítica y reformulación. *Revista Comunitaria de Salud Mental*, 7(1), 13-23.
- Ullah, I., Khan, M.J., Tahiref, A. y Ahmed, H. (2021). Myths and conspiracy theories on vaccines and COVID-19: Potential effect on global vaccine refusals. *Elsevier*, 22(2), 93-97.
- World Health Organization (2020). *Coronavirus disease (COVID-19): situation report, 203*. Geneve: WHO.