



## La aceptación de la vacunación en brotes pandémicos

**Nguyen Minh Ngoc,**  
*University of Finance – Marketing, Ho Chi Minh City, Vietnam,*  
**Dao Duc Tai (\*),**  
*Open University of Malaysia, Malaysia,*  
*Ho Chi Minh City University of Technology (HUTECH), Vietnam,*  
(\* ) Corresponding author.  
**Nguyen Hoang Tien,**  
*WSB Merito University Gdansk, Poland,*  
**Tran Viet Tam,**  
*Ho Chi Minh City University of Banking, Vietnam,*

**Resumen:** El objetivo de este artículo es evaluar la aceptación de la vacunación en brotes pandémicos entre adultos jóvenes en la ciudad de Ho Chi Minh. Este estudio examina los factores psicológicos, sociales y conductuales que influyen en las decisiones de vacunación de los adultos jóvenes durante los brotes pandémicos. Utilizando el modelo de creencias de salud, la teoría del comportamiento planificado y la teoría cognitiva social, explora las percepciones, las influencias sociales y los impactos ambientales en las actitudes. Se realizó un estudio transversal descriptivo de septiembre a noviembre de 2024, utilizando un método de experimento de elección discreta, a través de cuestionarios indirectos, para determinar la aceptación de la vacunación correspondiente a las características de la vacuna. Un total de 318 participantes en el estudio con 15.264 opciones de vacunas con diferentes características para los tres tipos de brotes con diferentes tasas de susceptibilidad y gravedad. La aceptación de la vacunación depende de las características de la vacuna, como la eficacia de la vacuna, la duración de la protección, si la vacuna es recomendada por los medios de comunicación y las autoridades sanitarias o no. Los hallazgos de este estudio se extienden a objetivos de salud pública más amplios, ofreciendo información para mejorar las campañas de vacunación para adultos jóvenes. Al abordar sus inquietudes y utilizar plataformas conocidas, los funcionarios de salud pública pueden mejorar la aceptación de la vacuna. Este estudio investiga la aceptación de la vacunación por parte de los adultos jóvenes durante las pandemias en la ciudad de Ho Chi Minh, explorando la demografía, los comportamientos de salud y las implicaciones políticas para comprender los factores clave que determinan la aceptación de la vacuna en este grupo de edad vital.

**Palabras clave:** aceptación; vacunación; pandemia; atención médica.

## I. INTRODUCCIÓN

Vietnam, al igual que otras naciones tropicales, se enfrenta a una serie de enfermedades infecciosas que plantean importantes desafíos para la salud pública. Estas enfermedades se transmiten por diversos medios, incluido el aire, el agua, los alimentos contaminados o vectores como los mosquitos. Algunas de las enfermedades infecciosas más prevalentes en Vietnam son el dengue, la gripe, el sarampión, la tuberculosis y la COVID-19. Factores como las mutaciones



virales y bacterianas, el cambio climático y el movimiento de población contribuyen al riesgo de nuevos brotes o el resurgimiento de enfermedades previamente controladas.

La vacunación ha sido y sigue siendo durante mucho tiempo una de las estrategias más vitales para salvaguardar la salud pública, desempeñando un papel clave en la reducción de la propagación de enfermedades infecciosas. Según la Organización Mundial de la Salud, las vacunas son productos biológicos que ayudan al sistema inmunológico a producir anticuerpos, imitando la respuesta natural a una infección. A diferencia de las infecciones reales, las vacunas utilizan formas inactivadas o debilitadas de virus o bacterias, lo que garantiza que no causen la enfermedad ni representen un riesgo de complicaciones asociadas. Las vacunas se consideran un avance significativo en la medicina, destinado a salvaguardar la salud y mejorar la calidad de vida. En la actualidad, existen vacunas para prevenir más de 20 enfermedades potencialmente mortales, lo que permite que personas de todas las edades disfruten de una vida más larga y saludable. La inmunización salva entre 3,5 y 5 millones de vidas al año al prevenir enfermedades como la difteria, el tétanos, la tos ferina, la gripe y el sarampión [1] (Organización Mundial de la Salud, 2023). La vacunación desempeña un papel crucial en la sociedad, en particular durante los brotes de enfermedades.

En la ciudad de Ho Chi Minh, una metrópolis de Vietnam que se urbaniza rápidamente, es esencial comprender la aceptación de la vacunación entre los adultos jóvenes de entre 18 y 22 años. Este grupo demográfico, en transición de la adolescencia a la edad adulta, representa un segmento crítico para las intervenciones de salud pública, en particular en la prevención de enfermedades infecciosas. El nivel de aceptación y la disposición a pagar (DAP) por las vacunas es un aspecto crucial de la economía de la salud pública, que influye en el éxito y la sostenibilidad de los programas de vacunación. Esa es la razón por la que se realizó este estudio, con el objetivo de proporcionar una perspectiva multifacética sobre la aceptación de la vacuna entre los jóvenes de la ciudad de Ho Chi Minh durante la pandemia. Este estudio se realizó con el objetivo de evaluar la aceptación de la vacunación en brotes pandémicos entre adultos jóvenes en la ciudad de Ho Chi Minh.

## **II. REVISIÓN DE TEORÍAS EXISTENTES Y ESTUDIOS PASADOS**

### **II.1. Análisis conceptual**

La vacunación es una de las intervenciones de salud pública más eficaces, responsable de reducir la incidencia de numerosas enfermedades infecciosas en todo el mundo [2]. A pesar del éxito demostrado de las vacunas, persisten los problemas relacionados con su aceptación. La reticencia a las vacunas, la desinformación y las disparidades económicas contribuyen a diversos grados de aceptación en diferentes poblaciones. Comprender los factores que influyen en la aceptación de las vacunas es crucial para los responsables de las políticas, los proveedores de atención médica y las organizaciones de salud pública en su trabajo para mejorar la cobertura y la equidad de las vacunas.

La aceptación de las vacunas se refiere a la voluntad de una persona de recibir una vacuna cuando se le ofrece. La aceptación puede variar desde el rechazo rotundo hasta la aceptación total, y muchas personas se encuentran en algún punto intermedio [3]. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la reticencia a las vacunas como un retraso en la aceptación o el rechazo de las vacunas a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación [4]. La aceptación de las vacunas está influenciada por una amplia gama de factores [5], entre ellos:



- Confianza en la ciencia y la atención médica: las personas que confían en los profesionales de la salud y en la comunidad científica tienen más probabilidades de aceptar las vacunas.
- Percepción de riesgo y eficacia: las personas están más inclinadas a aceptar las vacunas si perciben la enfermedad como una amenaza grave y creen que la vacuna las protegerá.
- Influencia social y presión de grupo: las decisiones de amigos, familiares y líderes comunitarios pueden tener un impacto significativo en la aceptación de la vacuna.
- Acceso y conveniencia: incluso cuando las personas están dispuestas a vacunarse, las barreras logísticas como la distancia a las clínicas o la falta de citas disponibles pueden reducir la aceptación.

Dos de los métodos más utilizados para medir la aceptación y la disposición a pagar en economía de la salud son el método de valoración contingente (MCV) y el experimento de elección discreta (ECD) [6]. Ambos métodos son capaces de medir el valor económico total, ya que pueden dar cuenta tanto de los valores de no uso como de los valores de opción, lo que permite fijar el precio de bienes e intervenciones hipotéticos. Sin embargo, el Experimento de Elección Discreta ofrece varias ventajas distintivas sobre el Método de Valoración Contingente [7], entre ellas:

- La capacidad de medir la disposición a pagar por atributos individuales del producto
- Menor error estadístico
- Mayor estabilidad
- La capacidad de estimar efectos marginales y simular el valor de atributos específicos.

## II.2. Análisis de las teorías de fondo

El estudio explora los factores psicológicos, sociales y de comportamiento relacionados con la salud que influyen en las decisiones de vacunación de los adultos jóvenes durante crisis de salud pública como las pandemias. Mediante el empleo de teorías fundamentales (modelo de creencias sobre la salud, teoría del comportamiento planificado y teoría cognitiva social), la investigación investiga cómo las percepciones personales, las influencias sociales y los factores ambientales interactúan para dar forma a las actitudes hacia la vacunación.

En Ciudad Ho Chi Minh (HCMC), los adultos jóvenes están profundamente conectados a las redes sociales y son influenciados por los medios de comunicación, lo que hace que la SCT y la TPB sean particularmente valiosas para diseñar campañas de vacunación. Si bien la HBM sienta las bases para comprender las motivaciones individuales, la TPB y la SCT ofrecen información práctica para aprovechar los factores sociales y ambientales. Por ejemplo:

- Las campañas que enfatizan el respaldo de los pares y la aceptación de la comunidad (TPB) pueden alinearse con los valores colectivistas predominantes en Vietnam.
- Los mensajes públicos que muestran modelos a seguir o personas influyentes que reciben vacunas (SCT) podrían abordar el aprendizaje observacional y normalizar la vacunación.
- Las estrategias que abordan las percepciones individuales de la eficacia y seguridad de las vacunas (HBM) también deben considerar cuestiones de acceso y asequibilidad para mejorar la autoeficacia.

Al integrar estos enfoques teóricos, las iniciativas de vacunación pueden apuntar de manera efectiva a los determinantes individuales y colectivos del comportamiento, asegurando una mayor aceptación y adopción entre los adultos jóvenes.

## II.4. Propuesta de investigación propia

La investigación propuesta tiene como objetivo abordar la brecha identificada mediante la investigación de los factores que influyen en la aceptación de la vacuna entre los adultos jóvenes



en la ciudad de Ho Chi Minh durante los brotes pandémicos. El estudio sobre la aceptación de la vacunación entre los adultos jóvenes en la ciudad de Ho Chi Minh es de suma importancia por varias razones. Como un centro urbano densamente poblado, la ciudad de Ho Chi Minh presenta desafíos de salud pública únicos, particularmente en el control de enfermedades infecciosas. Este grupo demográfico, en transición de la adolescencia a la edad adulta, desempeña un papel fundamental en la configuración del futuro panorama de salud de la ciudad. Comprender su aceptación de la vacunación y la disposición a pagar por las vacunas no solo ayuda a diseñar programas de vacunación efectivos, sino que también tiene implicaciones más amplias para la política de salud pública y la planificación económica. El estudio sobre la aceptación de la vacunación en brotes pandémicos entre los adultos jóvenes en la ciudad de Ho Chi Minh tiene como objetivo abordar un problema crucial de salud pública. El alcance de este estudio abarca varias dimensiones, incluido el enfoque demográfico, el análisis del comportamiento de salud y las implicaciones políticas. Al examinar estos aspectos, el estudio proporciona una comprensión integral de los factores que influyen en la aceptación de la vacuna en este grupo de edad crítico.

### **III. INVESTIGACIÓN EMPÍRICA DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **III.1. El contexto socioeconómico de la investigación**

##### ***Contexto económico***

El estatus de Ciudad Ho Chi Minh como potencia económica de Vietnam significa que la ciudad tiene estándares de vida relativamente altos en comparación con otras regiones. Sin embargo, persisten disparidades socioeconómicas que influyen en el acceso a la atención médica y la aceptación de las vacunas [23]. Los factores clave incluyen:

- Desigualdad de ingresos: si bien muchos adultos jóvenes disfrutan de un empleo estable, una parte significativa, en particular los trabajadores informales, enfrentan incertidumbre económica. Estas disparidades afectan su capacidad para pagar vacunas no subsidiadas e influyen en su disposición a vacunarse.
- Infraestructura de atención médica: Ciudad Ho Chi Minh alberga algunas de las instalaciones médicas más avanzadas de Vietnam, pero el acceso a una atención médica asequible sigue siendo desigual, en particular para las poblaciones de bajos ingresos y migrantes.

##### ***Factores sociales y culturales***

La cultura colectivista de Ciudad Ho Chi Minh, arraigada en las tradiciones vietnamitas, da forma a la dinámica social y los comportamientos de vacunación:

- Influencia de la comunidad: en las sociedades colectivistas, las decisiones a menudo están guiadas por normas sociales, opiniones familiares y consenso comunitario. Este aspecto cultural amplifica el impacto de la presión de grupo y el respaldo social en las decisiones de salud.
- Confianza en las autoridades: la confianza en el gobierno y en los proveedores de atención médica es un factor fundamental en la aceptación de la vacunación. Las campañas de salud pública eficaces en Vietnam, como la implementación exitosa del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), han creado una base de confianza, aunque persiste el escepticismo entre algunos segmentos de la población.

##### ***Relevancia para el estudio***



El contexto socioeconómico de Ciudad Ho Chi Minh destaca la interacción de factores culturales, económicos e informativos que influyen en la aceptación de la vacunación entre los adultos jóvenes. Estos factores brindan una comprensión matizada de:

- Barreras para la vacunación: las desigualdades económicas, la desinformación y los desafíos logísticos obstaculizan la aceptación de la vacuna.
- Factores impulsores de la aceptación: la confianza en las autoridades, la influencia de la comunidad y los beneficios personales percibidos motivan a los adultos jóvenes a vacunarse.

Al abordar estas dinámicas socioeconómicas, el estudio tiene como objetivo informar estrategias de salud pública específicas que mejoren la aceptación de la vacuna y el acceso equitativo durante las pandemias.

### **III.2. Problema de investigación a la luz de la propia propuesta de investigación**

#### **Enfoque demográfico**

El enfoque demográfico principal de este estudio son los adultos jóvenes de 18 a 22 años de la ciudad de Ho Chi Minh. Este grupo de edad es importante por varias razones:

- Transición de salud: las personas en este rango de edad están haciendo la transición de los sistemas de atención médica pediátrica a los de adultos. Este período de transición es fundamental para establecer comportamientos de salud que puedan persistir en etapas posteriores de la vida.
- Patrones de comportamiento: los adultos jóvenes se encuentran en una etapa formativa en la que se están consolidando los comportamientos y actitudes de salud. Comprender su disposición a pagar por las vacunas puede informar las estrategias para promover comportamientos de salud preventivos a largo plazo.
- Independencia económica: muchas personas en este grupo demográfico están ganando independencia económica, lo que influye en sus decisiones de gasto en atención médica. Este estudio explora cómo los factores económicos afectan su disposición a invertir en medidas de salud preventivas como las vacunas.

#### **Impacto de la pandemia**

La pandemia de COVID-19 ha dado forma significativa al panorama socioeconómico de HCMC:

- Tensión económica: los confinamientos y las restricciones afectaron los medios de vida, en particular para los adultos jóvenes en empleos informales o en la economía informal. Estos desafíos económicos aumentaron las preocupaciones sobre la asequibilidad y la accesibilidad de las vacunas.
- Sobrecarga de información: las redes sociales cumplieron una doble función durante la pandemia. Si bien difundieron información sanitaria crítica, también facilitaron la propagación de información errónea, lo que generó incertidumbre sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas.
- Concienciación sobre la salud pública: la pandemia aumentó la conciencia sobre la importancia de la vacunación, como se vio en la alta aceptación de las vacunas contra la COVID-19 durante las campañas dirigidas por los gobiernos.

## **IV. DISCUSIÓN HACIA LA AMPLIACIÓN DEL BASE TEÓRICA**

### **IV.1. Resultados de la investigación**

#### **Características demográficas**



En el estudio participaron 318 personas, de las cuales el 62,3% eran mujeres. La edad media de los encuestados era de 21,1 años y el 82,1% procedía de zonas urbanas. Ninguno de los participantes de la encuesta tenía una actitud antivacunación. El 65,1% de los encuestados indicó que estaría de acuerdo con la vacunación si los beneficios superaban a los efectos secundarios, mientras que el resto de los participantes manifestó una voluntad constante de vacunarse. Un total de 138 encuestados (43,4%) declararon estar completamente vacunados. Además, la mayoría de los participantes (275 personas, 86,5%) describieron su salud como normal y el 53,5% consideró que no corría riesgo de contraer enfermedades infecciosas.

### **Factores que influyen en la aceptación de la vacunación en brotes pandémicos**

Los resultados de la encuesta sobre los factores que influyen en la aceptación de la vacunación entre los jóvenes en brotes pandémicos incluyen 3 escenarios.

En el escenario 1, con un 5% de susceptibilidad y un 5% de gravedad, varios factores influyeron significativamente en la aceptación de la vacunación entre los jóvenes, incluida la efectividad, la duración de la protección, los efectos secundarios, el precio, las recomendaciones de las autoridades sanitarias, los medios de comunicación y los familiares. En concreto, las vacunas con una efectividad del 70% y del 90% fueron preferidas 2,698 veces y 5,832 veces más que las que tenían una efectividad del 50%, respectivamente ( $p < 0,001$ ). Un tiempo de protección de 3 años fue 3,911 veces más favorecido que un tiempo de protección de 1 año ( $p < 0,001$ ). Las vacunas con efectos secundarios fueron menos preferidas, elegidas 0,768 veces más que las que no tenían efectos secundarios ( $p = 0,0015$ ). Las recomendaciones tuvieron un impacto notable: las vacunas avaladas por las autoridades sanitarias tuvieron 1,762 veces más probabilidades de ser seleccionadas ( $p < 0,001$ ), las recomendadas por los medios de comunicación tuvieron 1,206 veces más probabilidades de ser elegidas ( $p < 0,001$ ) y las recomendadas por familiares o amigos tuvieron 1,199 veces más probabilidades de ser preferidas ( $p < 0,001$ ).

En el Escenario 2, con una tasa de susceptibilidad del 10% y una tasa de gravedad del 25%, varios factores influyeron significativamente en la aceptación de la vacunación entre los jóvenes, entre ellos la efectividad, la duración de la protección, el número de inyecciones, los efectos secundarios, el precio, las recomendaciones de las autoridades sanitarias, los medios de comunicación y los familiares. En concreto, las vacunas con un 70% y un 90% de efectividad fueron preferidas 2,912 veces y 3,685 veces más que las que tenían un 50% de efectividad, respectivamente ( $p < 0,001$ ). Un período de protección de 3 años fue 1,988 veces más favorable que un período de protección de 1 año ( $p < 0,001$ ). Un régimen de tres inyecciones fue mucho menos preferido, siendo elegido solo 0,053 veces más a menudo que una sola inyección ( $p < 0,001$ ). Las vacunas con efectos secundarios fueron elegidas 1,973 veces más a menudo que las que no tenían efectos secundarios ( $p < 0,001$ ). Las vacunas avaladas por las autoridades sanitarias fueron seleccionadas 47,310 veces más a menudo ( $p < 0,001$ ), las recomendadas por los medios de comunicación tuvieron 3,327 veces más probabilidades de ser elegidas ( $p < 0,001$ ), mientras que las vacunas recomendadas por familiares fueron menos preferidas, siendo elegidas solo 0,602 veces más a menudo que las no recomendadas por familiares ( $p < 0,001$ ).

En el escenario 3, con una tasa de susceptibilidad del 20% y una tasa de gravedad del 75%, la aceptación de la vacunación entre los jóvenes se vio significativamente influenciada por factores como la efectividad, la duración de la protección, el precio, las recomendaciones de las autoridades sanitarias y los medios de comunicación. En concreto, las vacunas con una efectividad del 70% y del 90% fueron preferidas 4,275 veces y 8,508 veces más que las del 50%, respectivamente ( $p < 0,001$ ). Un tiempo de protección de 3 años fue 5,072 veces más favorecido que un tiempo de



protección de 1 año ( $p < 0,001$ ). Las vacunas recomendadas por las autoridades sanitarias tuvieron 3,931 veces más probabilidades de ser elegidas que las que no tenían tales recomendaciones ( $p < 0,001$ ). Las vacunas avaladas por los medios de comunicación tuvieron 1,598 veces más probabilidades de ser preferidas que las no recomendadas por los medios ( $p < 0,001$ ). Cabe destacar que los efectos secundarios, el número de inyecciones y las recomendaciones de los familiares no mostraron diferencias estadísticamente significativas en este escenario ( $p > 0,05$ ).

En resumen, la efectividad, la duración de la protección, el precio, las recomendaciones de las autoridades sanitarias y los medios de comunicación influyen consistentemente en la aceptación de la vacunación entre los jóvenes durante los brotes pandémicos, independientemente de la susceptibilidad y la gravedad de la pandemia. El número de inyecciones es un factor significativo solo en escenarios de pandemia moderada (susceptibilidad del 10% y gravedad del 25%). Mientras tanto, los efectos secundarios y las recomendaciones de los familiares tienen un impacto principalmente en contextos de pandemia leve a moderada (susceptibilidad del 5-10% y gravedad del 5-25%).

#### **IV.2. Contribución a la extensión conceptual y teórica**

La investigación utilizó datos de una encuesta de campo, empleando un método de experimento de elección discreta para evaluar el nivel de aceptación de la vacunación entre los adultos jóvenes en la ciudad de Ho Chi Minh durante los brotes pandémicos.

La efectividad de la vacuna, la duración de la protección y las recomendaciones de las autoridades sanitarias influyen significativamente en la aceptación de la vacunación entre los jóvenes. A nivel comunitario, existe una clara preferencia por las vacunas con alta efectividad, lo que refleja una fuerte capacidad de prevención de enfermedades y períodos de protección prolongados. Si bien las vacunas para enfermedades virales pueden alcanzar tasas de eficacia de hasta el 90%, su duración protectora normalmente no supera los tres años. La necesidad de volver a vacunar después de cada ciclo plantea desafíos para la adherencia, lo que potencialmente socava la efectividad de la inmunidad comunitaria.

En un contexto en el que se introducen en la comunidad múltiples vacunas con diferentes niveles de efectividad y características, como el caso de la vacuna COVID-19, es natural que algunas personas adopten una actitud de "esperar y ver", con la esperanza de tener acceso a una vacuna con mayor eficacia [24]. Esto subraya la importancia crítica de la comunicación eficaz y la educación comunitaria. Es esencial enfatizar que no existe una vacuna universalmente "mejor", y la noción de que una vacuna es superior a otra a menudo no tiene fundamento. Las comparaciones entre vacunas son difíciles debido a factores como los diferentes diseños de investigación, las variaciones en las poblaciones de prueba y los distintos mecanismos de acción, que dan lugar a diversos métodos de análisis y presentación de datos [25]. Por lo tanto, la comunicación pública debe centrarse en los beneficios colectivos de la vacunación, alentando a las personas a vacunarse rápidamente en lugar de esperar a que haya opciones específicas.

Además, el mismo tipo de vacuna (90% de efectividad, período de protección de 3 años y recomendada por la prensa y las autoridades sanitarias) pero cuando aumenta la gravedad de la pandemia, el nivel de aceptación y la disposición a pagar de las personas también aumentan, especialmente para la pandemia más grave. Este resultado también es coherente con la psicología comunitaria cuando las vacunas se consideran el método óptimo para prevenir la propagación de pandemias. Las personas quieren estar completamente vacunadas para limitar la propagación y reducir el número de muertes debido a pandemias. La demanda de vacunas aumenta, el nivel de aceptación y la disposición a pagar por las vacunas también aumentan.



## V. CONCLUSIONES

La investigación logró sus objetivos iniciales. La investigación analizó los datos recopilados a través de una encuesta de campo, utilizando un experimento de elección discreta para evaluar la disposición de los adultos jóvenes en la ciudad de Ho Chi Minh a aceptar la vacunación durante los brotes pandémicos.

Se completaron con éxito un total de 318 encuestas, con encuestados de entre 19 y 22 años. Ninguno de los participantes tenía actitudes antivacunas. Entre ellos, el 65,1% indicó que estaría de acuerdo con la vacunación si los beneficios superaran los posibles efectos secundarios, mientras que los participantes restantes expresaron una voluntad inquebrantable de vacunarse.

Factores como la efectividad de la vacuna, la duración de la protección, el costo y las recomendaciones de las autoridades sanitarias y los medios de comunicación influyen constantemente en la aceptación de la vacunación entre los jóvenes durante los brotes pandémicos, independientemente de la susceptibilidad o la gravedad de la pandemia. El número de inyecciones se convierte en una consideración significativa solo en escenarios de pandemia moderada (susceptibilidad del 10% y gravedad del 25%). En cambio, los efectos secundarios y las recomendaciones de los familiares afectan principalmente a las decisiones en contextos de pandemia leve a moderada (susceptibilidad del 5 al 10% y gravedad del 5 al 25%).

Las implicaciones de este estudio se extienden más allá de la salud individual para abarcar objetivos más amplios de salud pública. Las enfermedades infecciosas pueden propagarse rápidamente en áreas urbanas densamente pobladas, lo que hace que una alta cobertura de vacunación sea esencial. Los conocimientos del estudio sobre la aceptación de la vacunación entre los adultos jóvenes pueden ayudar a los funcionarios de salud pública a diseñar campañas e intervenciones más efectivas que resuenen en este grupo demográfico. Adaptar los mensajes para abordar sus preocupaciones específicas y aprovechar las plataformas con las que interactúan puede mejorar la aceptación de la vacunación. Además, comprender los aspectos financieros de la aceptación y la disposición a pagar puede informar las asignaciones presupuestarias y la distribución de recursos, lo que garantiza que los programas de vacunación sean efectivos y eficientes.

Para mejorar la investigación futura, el estudio ofrece las siguientes recomendaciones:

- Ampliar el alcance para incluir una gama más amplia de grupos de edad y demografías, lo que proporciona una comprensión más integral de la aceptación de la vacuna en toda la población.
- Incorporar enfoques alternativos, como el método de valoración contingente, para evaluar la aceptación de la vacuna. Esto permitiría una perspectiva multidimensional, abordando las limitaciones y aprovechando las fortalezas de diferentes métodos analíticos.





## REFERENCIAS:

1. World Health Organization (2023), *Vaccines and immunization*, [https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1), access date 07/08/2024.
2. Sachiko Ozawa et al. (2013), "Public trust and vaccine acceptance-international perspectives", *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. **9** (8), pp. 1774-1778.
3. Preeti M Galagali et al. (2022), "Vaccine hesitancy: obstacles and challenges", *Current pediatrics reports*. **10** (4), pp. 241-248.
4. Judy Truong et al. (2022), "What factors promote vaccine hesitancy or acceptance during pandemics? A systematic review and thematic analysis", *Health promotion international*. **37** (1), pp. daab105.
5. M Stephens (2010), "Review of stated preference and willingness to pay methods", *London: Accent, in association with RAND Europe*.
6. Trine Kjaer (2005), *A review of the discrete choice experiment-with emphasis on its application in health care*, Syddansk Universitet Denmark, .
7. Victoria L Champion et al. (2008), "The health belief model", *Health behavior and health education: Theory, research, and practice*. **4**, pp. 45-65.
8. Mark Conner (2020), "Theory of planned behavior", *Handbook of sport psychology*, pp. 1-18.
9. Aleksandra Luszczynska et al. (2015), "Social cognitive theory", *Fac Health Sci Publ*. **2015**, pp. 225-251.
10. Bach Xuan Tran et al. (2024), "Assessing willingness to pay for children's COVID-19 vaccination among healthcare providers and users using a theory-based discrete choice experiment", *Scientific Reports*. **14** (1), pp. 22352.
11. Bach Xuan Tran et al. (2023), "Preference and willingness to pay for the regular COVID-19 booster shot in the Vietnamese population: theory-driven discrete choice experiment", *JMIR Public Health and Surveillance*. **9** (1), pp. e43055.
12. Bach Xuan Tran et al. (2023), "Crucial choices in a global health crisis: Revealing the demand and willingness to pay for a hypothetical monkeypox vaccine—the PREVENT study", *Journal of global health*. **13**.
13. Long Hoang Nguyen et al. (2021), "Acceptance and willingness to pay for COVID-19 vaccines among pregnant women in Vietnam", *Tropical Medicine & International Health*. **26** (10), pp. 1303-1313.
14. Weiyu Zhou et al. (2024), "Parental willingness to pay and preference for human papillomavirus vaccine for girls aged 9-14 in subsidy scenarios in Shanghai, China", *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. **20** (1), pp. 2372883.
15. Xialei Li et al. (2023), "Understanding influencing attributes of COVID-19 vaccine preference and willingness-to-pay among Chinese and American middle-aged and elderly adults: A discrete choice experiment and propensity score matching study", *Frontiers in Public Health*. **11**, pp. 1067218.
16. Jiayi Du et al. (2023), "Preferences of pregnant women toward a future maternal Group B Streptococcus vaccine in China: A cross-sectional survey with a discrete choice experiment", *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. **19** (3), pp. 2281713.
17. Alireza Darrudi et al. (2022), "Public Preferences and Willingness to Pay for a COVID-19 Vaccine in Iran: A Discrete Choice Experiment", *PharmacoEconomics-Open*. **6** (5), pp. 669-679.



18. Lydia Wy Fung et al. (2022), "COVID-19 vaccination preferences of university students and staff in Hong Kong", *JAMA Network Open*. **5** (5), pp. e2212681-e2212681.
19. Minghuan Jiang et al. (2022), "Parental preferences of influenza vaccination for children in China: a national survey with a discrete choice experiment", *International journal of environmental research and public health*. **19** (4), pp. 2145.
20. Ying Wang et al. (2021), "Preference and willingness to pay of female college students for human papillomavirus vaccination in Zhejiang Province, China: A discrete choice experiment", *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. **17** (10), pp. 3595-3602.
21. Nasrin Sargazi et al. (2021), "Mothers' preferences and willingness-to-pay for human papillomavirus vaccines in Iran: a discrete choice experiment study", *Preventive Medicine Reports*. **23**, pp. 101438.
22. Amber Sacre et al. (2023), "Socioeconomic inequalities in vaccine uptake: A global umbrella review", *PLoS One*. **18** (12), pp. e0294688.
23. Bruce Rosen et al. (2021), "Addressing vaccine hesitancy and access barriers to achieve persistent progress in Israel's COVID-19 vaccination program", *Israel journal of health policy research*. **10** (1), pp. 43.
24. Susanne H Hodgson et al. (2021), "What defines an efficacious COVID-19 vaccine? A review of the challenges assessing the clinical efficacy of vaccines against SARS-CoV-2", *The lancet infectious diseases*. **21** (2), pp. e26-e35.