



PAURA DEL COVID-19, CREDULONERIA E COSPIRAZIONISMO:  
DIFFERENZE TRA PERSONE FAVOREVOLI E CONTRARIE  
ALLA VACCINAZIONE CONTRO IL COVID-19

di

*Federica Sciacca, Zira Hichy, Concetta De Pasquale, Valentina Baeli*

*Introduzione*

Nel marzo 2020, la malattia da Coronavirus 2019 (COVID-19) è stata dichiarata pandemia globale dall'OMS. Il mondo intero ha iniziato a progettare un piano vaccinale per porre fine al COVID-19<sup>1</sup>. In particolare, in Italia, il Ministero della Salute, insieme al Commissario Straordinario per l'Emergenza, all'Istituto Superiore di Sanità, all'Agenas e all'Aifa, ha sviluppato il Piano strategico nazionale dei vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2, che è stato poi adottato con Decreto del 12 marzo 2021<sup>2</sup>. Il 1° luglio 2021, su proposta della Commissione Europea, è entrato in vigore in tutti i Paesi dell'UE il *green pass* per il COVID-19, per facilitare la libera circolazione dei cittadini nell'Unione Europea durante la pandemia<sup>3</sup>. L'Italia ha anticipato il rilascio del *green pass* al 17 giugno 2021 e ne ha gradualmente esteso l'uso in tutto il Paese. Il *green pass*, attestava il possesso di una delle seguenti condizioni: aver fatto la vaccinazione contro il COVID-19, essere negativi al test rapido antigenico nelle ultime 48 ore o al test molecolare nelle ultime 72 ore, essere guariti dal COVID-19 da non più di sei mesi. Poi, a partire dal 6 dicembre 2021, è entrato in vigore in Italia il *green pass* rafforzato, che richiedeva di aver ricevuto la vaccinazione o di essere guariti dal COVID-19; la certificazione era obbligatoria nei luoghi pubblici, per prendere i mezzi di trasporto, per

---

<sup>1</sup> M. Štefan, P. Dlouhý, L. Bezdíčková, *Vaccination against COVID-19*, in «Klin Mikrobiol Infekc Lek», 27 (2), (2021), pp. 49-60.

<sup>2</sup> Ministero della Salute, *Decreto 12 marzo 2021*, (2021) (visionato il 24 marzo 2021), <<https://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/dettaglioAtto?id=79430>>.

<sup>3</sup> Ministero della Salute, *Che cos'è la Certificazione verde COVID-19*, (2021) (visionato il 19 maggio 2022), <<https://www.dgc.gov.it/web/checose.html>>.

consumare ai tavoli di ristoranti e bar e poter lavorare<sup>4</sup>. Il Decreto-legge del 24 marzo 2022 ha poi reso obbligatorio il vaccino contro il COVID-19 per alcune categorie, come il personale docente e non docente di Scuole e Università, il personale delle Forze Armate e delle Forze dell'Ordine, il personale degli Istituti Penitenziari, il personale sanitario e di soccorso pubblico, il personale dell'Agenzia Nazionale per la Cybersecurity e per le persone di età pari o superiore ai 50 anni<sup>5</sup>. Nonostante ciò, la resistenza alla vaccinazione in Italia è stata alta, infatti ad oggi, circa il 10% degli Italiani oggetto di vaccinazione non ha completato il ciclo vaccinale<sup>6</sup> e alcune persone sottoposte a vaccinazione obbligatoria sono state sospese dal posto di lavoro a causa del loro rifiuto a vaccinarsi.

A dissuadere le persone dalla vaccinazione sono molti fattori, come gli effetti collaterali più o meno gravi dei vaccini, quali febbre, brividi e dolori muscolari, ma anche trombosi e problemi cardiovascolari<sup>7</sup>. Tuttavia, anche le teorie cospiratorie sui vaccini<sup>8</sup> giocano un ruolo importante. Infatti, queste teorie hanno trovato terreno fertile durante la pandemia di COVID-19, diffondendosi molto rapidamente e intensamente. Diversi studi suggeriscono che la credenza nelle teorie cospiratorie mina il sostegno alle politiche di salute pubblica e l'impegno nei comportamenti a favore della salute<sup>9</sup>. Jolley e Douglas hanno

---

<sup>4</sup> Ministero della Salute, *Green pass rafforzato*, (2021) (visionato il 19 maggio 2022), <[https://www.salute.gov.it/portale/news/p3\\_2\\_1\\_1\\_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dal ministero&id=5802#:~:text=lavoratori%20over%2050.-,Nuova%20funzione%20dedicata%20su%20App%20VerificaC19,fin%20al%2015%20giugno%202022](https://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dal ministero&id=5802#:~:text=lavoratori%20over%2050.-,Nuova%20funzione%20dedicata%20su%20App%20VerificaC19,fin%20al%2015%20giugno%202022)>.

<sup>5</sup> Ministero della Salute, *Piano vaccini anti Covid-19*, (2022) (visionato il 19 maggio 2022), <<https://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5452&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>>.

<sup>6</sup> Ministero della salute, *Report Vaccini Anti COVID-19*, (2022) (visionato il 2 agosto 2022), <<https://www.governo.it/it/cscovid19/report-vaccini/>>.

<sup>7</sup> H. Brüßow, *COVID-19: vaccination problems*, in «Environmental Microbiology», 23 (6), (2021), pp. 2878-2890.

<sup>8</sup> D. Jolley, K.M. Douglas, *The Effects of Anti-Vaccine Conspiracy Theories on Vaccination Intentions*, in «PLoS ONE», 9 (2), (2014), p. e89177; I. Ullah, K.S. Khan, M.J. Tahir, A. Ahmed, H. Harapan, *Myths and conspiracy theories on vaccines and COVID-19: Potential effect on global vaccine refusals*, in «Vacunas», 22 (2), (2021), pp. 93-97.

<sup>9</sup> D. Jolley, K.M. Douglas, *The Effects of Anti-Vaccine Conspiracy Theories on Vaccination Intentions* cit.; I. Ullah, K.S. Khan, M.J. Tahir, A. Ahmed, H. Harapan, *Myths and conspiracy theories on vaccines and COVID-19: Potential effect on global vaccine refusals* cit.; V.A. Earnshaw, L.A. Eaton, S.C. Kalichman, N.M. Brousseau, E.C. Hill, A.B. Fox, *COVID-19 conspiracy beliefs, health behaviors, and policy support*, in «Translational Behavioral Medicine», 10 (4), (2020), pp. 850-856; M. Sallam, D. Dababseh, H. Eid, K. Al-Mahzoum, A. Al-Haidar, D. Taim, A. Yaseen, N.A. Ababneh, F.G. Bakri, A. Mahafzah, *High Rates of COVID-19 Vaccine Hesitancy and Its Association with Conspiracy Beliefs: A Study in Jordan and Kuwait among Other Arab Countries*, in «Vaccines (Basel)», 9 (1), (2021), p. 42.

mostrato che esiste una relazione negativa tra le convinzioni cospiratorie anti-vaccino e l'intenzione di vaccinarsi, mediata dalla percezione di pericolosità dei vaccini e dai sentimenti di impotenza, disillusione e sfiducia nelle autorità. Inoltre, durante un esperimento in cui i partecipanti sono stati esposti a informazioni che sostenevano le teorie cospiratorie anti-vaccino, è emerso che i partecipanti sottoposti a queste informazioni mostravano una minore intenzione di vaccinarsi rispetto ai partecipanti nella condizione di controllo<sup>10</sup>. Earnshaw e collaboratori hanno mostrato che un terzo dei partecipanti al loro studio credeva alle teorie cospiratorie sul COVID-19 e che le loro intenzioni di vaccinarsi erano 3,9 volte inferiori rispetto agli altri<sup>11</sup>. Sallam e collaboratori hanno mostrato che nel loro campione il tasso di accettazione dei vaccini contro il COVID-19 era del 29,4%, mentre le convinzioni che i vaccini contro il COVID-19 fossero usati per iniettare microchip nei riceventi e che i vaccini fossero collegati all'infertilità erano rispettivamente del 27,7% e del 23,4%<sup>12</sup>. Questi studi suggeriscono che le credenze nelle teorie cospiratorie anti-vaccini hanno conseguenze potenzialmente dannose e sottolineano l'importanza del ruolo di una corretta informazione nei comportamenti legati alla salute. Inoltre, diversi studi evidenziano che la fiducia nella vaccinazione diminuisce a causa dei rischi reali o percepiti associati all'immunizzazione, e questo può portare a una minore copertura vaccinale e alla perdita dell'immunità di gregge<sup>13</sup>. In particolare, a influenzare negativamente i programmi di vaccinazione per il COVID-19 vi sono l'esitazione e il rifiuto del vaccino che possono essere collegati a specifiche disposizioni psicologiche e ad alcuni fattori emotivi<sup>14</sup>.

Una variabile che, invece, può influenzare positivamente la scelta di vaccinarsi è la paura del COVID-19. Infatti, sembra che una maggiore accettazione del vaccino sia associata all'ansia e alla paura di contrarre il COVID-19, mentre una minore accettazione del vaccino sembra essere associata alla paura delle conseguenze sociali ed economiche, ad un basso livello di paura nei confron-

---

<sup>10</sup> D. Jolley, and K.M. Douglas, *The Effects of Anti-Vaccine Conspiracy Theories on Vaccination Intentions* cit.

<sup>11</sup> V.A. Earnshaw, L.A. Eaton, S.C. Kalichman, N.M. Brousseau, E.C. Hill, A.B. Fox, *COVID-19 conspiracy beliefs, health behaviors, and policy support* cit.

<sup>12</sup> M. Sallam, D. Dababseh, H. Eid, K. Al-Mahzoum, A. Al-Haidar, D. Taim, A. Yaseen, N.A. Ababneh, F.G. Bakri, A. Mahafzah, *High Rates of COVID-19 Vaccine Hesitancy and Its Association with Conspiracy Beliefs: A Study in Jordan and Kuwait among Other Arab Countries* cit.

<sup>13</sup> I. Amanna, M.K. Slifka, *Public fear of vaccination: separating fact from fiction*, in «*Viral Immunology*», 18 (2), (2005), pp. 307-315.

<sup>14</sup> K. Lunz Trujillo, M. Motta, T. Callaghan, S. Sylvesster, *Correcting misperceptions about the MMR vaccine: Using psychological risk factors to inform targeted communication strategies*, in «*Political Research Quarterly*», 74 (2), (2021), pp. 464-478.

ti del COVID-19 e a specifiche condizioni di salute mentale, come la depressione e l'ansia generalizzata<sup>15</sup>.

Infine, sebbene non ci siano ancora studi che puntano l'attenzione sulla relazione tra creduloneria e vaccinazione, si è visto che la creduloneria è positivamente correlata alle credenze nelle fake-news sul COVID-19<sup>16</sup>: ad esempio, le persone più credulone tendono maggiormente a credere che bere acqua o bevande calde uccide il virus e che mangiare molte arance e limoni lo previene. Di conseguenza, è possibile ipotizzare una relazione negativa tra creduloneria e intenzioni di vaccinarsi. Tuttavia, poiché per le persone credulone è più facile credere a tutto ciò che viene detto, è anche possibile che queste, possano affidarsi maggiormente alla propaganda pro-vaccino e, quindi, siano più propense a vaccinarsi.

### *La ricerca*

Lo scopo del presente studio è quello di esplorare le differenze relative a paura del COVID-19, creduloneria e convinzioni cospiratorie, sia generali sia collegate ai vaccini, in persone favorevoli e contrarie alla vaccinazione per il COVID-19. Visti i risultati dei precedenti studi e il background teorico di riferimento, si ipotizza che le persone contrarie alla vaccinazione abbiano maggiori convinzioni cospiratorie e minore paura del COVID-19, rispetto alle persone favorevoli alla vaccinazione. Per quanto riguarda la creduloneria, invece, è possibile che influenzi sia positivamente sia negativamente le intenzioni di vaccinarsi.

### *Partecipanti e procedura*

Hanno partecipato alla ricerca 133 italiani (21 maschi e 112 femmine) nati e residenti in Italia, che hanno risposto ad un questionario pubblicato online e distribuito a tappeto sui social network (ad esempio, Facebook) tra aprile 2021 e settembre 2021. Il questionario poteva essere compilato da chiunque volesse dare la sua disponibilità a partecipare alla ricerca, l'unica condizione necessaria per la compilazione era un'età maggiore di 18 anni.

---

<sup>15</sup> A. Bendau, J. Plag, M.B. Petzold, A. Ströhle, *COVID-19 vaccine hesitancy and related fears and anxiety*, in «International Journal of Immunopharmacology», 97 (2021), p. 107724; Y. Sekizawa, S. Hashimoto, K. Denda, S. Ochi, M. So, *Association between COVID-19 vaccine hesitancy and generalized trust, depression, generalized anxiety, and fear of COVID-19*, in «BMC Public Health», 22 (2022), p. 126.

<sup>16</sup> F. Sciacca, Z. Hichy, C. De Pasquale, G. Di Marco, V. Baeli, *An Italian version of the Gullibility Scale*, in «Testing, Psychometrics, Methodology in Applied Psychology», 28 (4), (2021), pp. 427-440.

Per quanto riguarda l'età dei partecipanti, essa varia da 19 a 58 anni ( $M = 27.99$ ,  $D.S. = 7.12$ ). I soggetti hanno partecipato volontariamente e senza incentivi. I partecipanti sono stati informati che le loro risposte individuali sarebbero rimaste riservate e hanno espresso il loro consenso informato prima di iniziare il questionario. L'approvazione etica per questa ricerca è stata concessa dall'Internal Ethic Review Board del Dipartimento di Scienze della Formazione dell'Università di Catania.

### *Strumenti*

*Paura del COVID-19.* Per misurare la paura del COVID-19 è stata utilizzata la versione italiana del Multidimensional Assessment of COVID-19 – Related Fears (MAC-RF) proposta da Schimmenti e collaboratori<sup>17</sup>. La scala è composta da 8 item (ad es., “Ho il terrore che il mio corpo incontri oggetti contaminati dal coronavirus”), per ognuno dei quali i partecipanti dovevano indicare in che misura corrispondeva alla propria esperienza, su una scala a 5 punti che andava da 1 (“molto diverso da me”) a 5 (“molto simile a me”) con 3 che significava “né diverso da me né simile a me”. L'alfa di Cronbach è pari a .73.

*Creduloneria.* Per misurare la creduloneria, sono stati utilizzati i 12 item della versione italiana della Gullibility Scale<sup>18</sup>, rappresentanti due fattori: insensibilità ai segnali di inaffidabilità (ad es., “Sono abbastanza bravo a capire quando qualcuno sta cercando di fregarmi”) e persuadibilità (ad es., “La mia famiglia pensa che io sia un facile bersaglio per i truffatori”). Per ogni item, i partecipanti dovevano indicare il loro livello di accordo su una scala di 7 punti che andava da 1 (“fortemente in disaccordo”) a 7 (“fortemente in accordo”), con 4 che significava “né in accordo né in disaccordo”. Gli alfa di Cronbach nel presente studio sono .87 per l'insensibilità e .88 per la persuadibilità.

*Mentalità cospiratoria.* Per misurare la mentalità cospiratoria è stata usata la Conspiracy Mentality Scale di Stojanov e Halberstadt<sup>19</sup>. La scala è composta

---

<sup>17</sup> A. Schimmenti, V. Starcevic, A. Giardina, Y. Khazaal, J. Billieux, *Multidimensional Assessment of COVID-19-Related Fears (MAC-RF): A Theory-Based Instrument for the Assessment of Clinically Relevant Fears During Pandemics*, in «Frontiers in Psychiatry», 31 (1), (2020), p. 748.

<sup>18</sup> A.K. Teunisse, T.I. Case, J. Fitness, N. Sweller, *I should have known better: Development of a self-report measure of gullibility*, in «Personality and Social Psychology Bulletin», 46 (2020), pp. 408-423; F. Sciacca, Z. Hichy, C. De Pasquale, G. Di Marco, V. Baeli, *An Italian version of the Gullibility Scale* cit.

<sup>19</sup> A. Stojanov, J. Halberstadt, *The Conspiracy Mentality Scale*, in «Social Psychology», 50 (4), (2019), pp. 215-232.

da 11 item che rappresentano due fattori: ideazione delle teorie cospiratorie (ad es., “Il governo o le organizzazioni segrete sono responsabili di eventi insoliti o inspiegabili”) e scetticismo (ad es., “Alcune cose non sono come sembrano”). Per ogni item, i partecipanti indicavano il loro livello di accordo su una scala di 7 punti che andava da 1 (“fortemente in disaccordo”) a 7 (“fortemente in accordo”), con 4 che significa “né in accordo né in disaccordo”. Gli alfa di Cronbach nel presente studio sono .93 per l’ideazione delle teorie cospiratorie e .88 per lo scetticismo.

*Credenze cospiratorie sui vaccini.* Per misurare le credenze cospiratorie legate ai vaccini, è stata usata la Vaccine Conspiracy Beliefs Scale di Shapiro e collaboratori<sup>20</sup>. La scala è composta da 7 item (ad es., “I dati sulla sicurezza dei vaccini sono spesso falsificati”), per ogni item i partecipanti hanno indicato il loro livello di accordo su una scala a 7 punti che andava da 1 (“fortemente in disaccordo”) a 7 (“fortemente in accordo”), con 4 che significava “né in accordo né in disaccordo”. L’alfa di Cronbach nel presente studio è pari a .92.

*Intenzioni di vaccinarsi.* Ai partecipanti è stato chiesto di rispondere ad una domanda dicotomica (sì, no) sull’atteggiamento nei confronti del vaccino per il COVID-19, che chiedeva se avessero o meno intenzione di vaccinarsi.

## Risultati

Delle 133 persone che hanno risposto al questionario, 117 si sono dichiarate favorevoli alla vaccinazione e 16 contrarie.

Per verificare l’esistenza di differenze tra le persone favorevoli e quelle contrarie alla vaccinazione è stato utilizzato il *t* di Student. I risultati, esposti in Tabella 1, indicano che esistono differenze significative tra i due gruppi per entrambi i fattori della creduloneria (insensibilità ai segnali di inaffidabilità e persuadibilità), per la paura del COVID-19 e per le credenze cospiratorie sui vaccini. In particolare, le persone disposte a vaccinarsi contro il COVID-19 sembrano essere più insensibili ai segnali di inaffidabilità e più persuadibili, mostrano maggiore paura del COVID-19 e hanno meno credenze cospiratorie sui vaccini, rispetto alle persone che non intendono vaccinarsi. Non emergono, invece, differenze significative rispetto a entrambi i fattori relativi alla mentalità cospiratoria (ideazione delle teorie cospiratorie e scetticismo).

---

<sup>20</sup> G.K. Shapiro, A. Holding, S. Perez, R. Amsel, Z. Rosberger, *Validation of the vaccine conspiracy beliefs scale*, in «Papillomavirus Research», 2 (2016), pp. 167-172.

Tab. 1 - Differenze tra persone favorevoli e contrarie alla vaccinazione contro il COVID-19

	Favorevoli		Contrari		<i>t</i>	<i>df</i>	<i>p</i>
	<i>M.</i>	<i>S.D.</i>	<i>M.</i>	<i>S.D.</i>			
Paura del COVID-19	3.09	0.71	2.56	0.75	2.52	128	0.01
Persuadibilità	2.42	1.15	1.75	0.53	2.03	128	0.04
Insensibilità ai segnali di inaffidabilità	2.92	1.03	2.30	0.73	2.09	128	0.03
Ideazione delle teorie cospiratorie	2.68	1.27	3.10	1.78	1.08	128	0.28
Scetticismo	2.43	1.27	2.98	1.79	1.39	128	0.16
Credenze cospiratorie sui vaccini	2.21	1.04	3.59	1.85	4.13	128	0.00

Abbiamo inoltre condotto un'analisi di correlazione (punto biseriale) tra le variabili studiate (Tabella 2). I risultati hanno mostrato che le intenzioni di vaccinarsi correlano positivamente con la paura del COVID-19 e i due fattori della creduloneria, mentre correlano negativamente con le credenze cospiratorie sui vaccini; la paura del COVID-19 correla positivamente con i due fattori della creduloneria; la persuadibilità correla positivamente con l'insensibilità ai segnali di inaffidabilità, l'ideazione delle teorie cospiratorie e lo scetticismo; l'ideazione delle teorie cospiratorie correla con lo scetticismo e le credenze cospiratorie sui vaccini; infine, si trova una correlazione positiva tra lo scetticismo e le credenze cospiratorie sui vaccini.

Tab. 2 - Analisi di correlazione tra Persuadibilità, Insensibilità ai segnali di inaffidabilità, Ideazione delle teorie cospiratorie, Scetticismo, e Paura del COVID-19

	1	2	3	4	5	6	7
1 Intenzioni di vaccinarsi	1						
2 Paura del COVID-19	.22*	1					
3 Persuadibilità	.18*	.22*	1				
4 Insensibilità ai segnali di inaffidabilità	.18*	.26**	.61**	1			
5 Ideazione delle teorie cospiratorie	-.10	-.04	.24**	.12	1		
6 Scetticismo	-.12	-.06	.24**	.16	.90**	1	
7 Credenze cospiratorie sui vaccini	-.34**	-.07	.01	.00	.47**	.51**	1

\*\*  $p < 0.01$ ; \*  $p < 0.05$ .

### Conclusioni

L'obiettivo dello studio era di esplorare le differenze tra le persone favorevoli e quelle contrarie alla vaccinazione contro il COVID-19, rispetto a paura del COVID-19, creduloneria, e convinzioni di cospirazione.

Rispetto alla paura del COVID-19, i nostri risultati confermano le ipotesi, infatti, le persone contrarie alla vaccinazione hanno minore paura di contrarre il virus. Questo risultato è coerente con quanto già rilevato in letteratura, infatti, Sekizawa e collaboratori hanno sottolineato che una minore accettazione del vaccino è associata ad un basso livello di paura nei confronti del COVID-19, mentre una maggiore accettazione è associata ad una maggiore paura di contrarre il virus<sup>21</sup>.

Per quanto riguarda le convinzioni cospiratorie, i risultati confermano solo parzialmente le ipotesi. Infatti, emergono differenze solo rispetto alle credenze cospiratorie relative ai vaccini, che, come ipotizzato, risultano maggiori nelle persone contrarie alla vaccinazione; non ci sono, invece, differenze per la mentalità cospiratoria in generale (ideazione delle teorie cospiratorie e scetticismo). Ancora una volta viene sottolineato, anche dal nostro studio, oltre che dalla letteratura, che le teorie cospiratorie sui vaccini giocano un ruolo importante nel percorso di vaccinazione e immunizzazione per il COVID-19 e che le convinzioni cospiratorie anti-vaccino sono connesse all'opposizione al vaccino<sup>22</sup>.

Infine, rispetto alla creduloneria, i risultati di questo studio indicano che le persone contrarie alla vaccinazione mostrano livelli più bassi di creduloneria (sia di insensibilità ai segnali di inaffidabilità, sia di persuadibilità). Questo risultato potrebbe essere spiegato dal fatto che le persone credulone tendono a credere più facilmente a ciò che gli viene proposto, e pertanto si affidano maggiormente alla propaganda pro-vaccino, credendo con maggiore facilità che i vaccini contro il COVID-19 siano efficaci. Questa ipotesi è in parte supportata dal fatto che la creduloneria non risulta correlata con le credenze cospiratorie sui vaccini, il che indica che le persone più credulone non si lascino influenzare dalle credenze secondo cui i vaccini sono pericolosi o inefficaci. Inoltre, le persone più facilmente persuadibili, pur credendo che la "reale" verità sia nascosta alle persone comuni (ideazione cospiratoria), mostrano comunque sospetti razionali (scetticismo).

In conclusione, l'attuale ricerca suggerisce che le persone disposte a vaccinarsi contro il COVID-19 sembrano essere più credulone e mostrano maggiore paura del COVID-19. Le persone contrarie alla vaccinazione per il COVID-19, invece, sembrano avere maggiori credenze cospiratorie sui vaccini.

---

<sup>21</sup> Y. Sekizawa, S. Hashimoto, K. Denda, S. Ochi, M. So, *Association between COVID-19 vaccine hesitancy and generalized trust, depression, generalized anxiety, and fear of COVID-19* cit.

<sup>22</sup> D. Jolley, K.M. Douglas, *The Effects of Anti-Vaccine Conspiracy Theories on Vaccination Intentions* cit.; I. Ullah, K.S. Khan, M.J. Tahir, A. Ahmed, H. Harapan, *Myths and conspiracy theories on vaccines and COVID-19: Potential effect on global vaccine refusals* cit.

Questo studio non è esente da limitazioni che dovrebbero essere affrontate in ricerche future; il nostro campione presenta, infatti, un'importante disparità di genere, probabilmente dovuta alla scelta volontaria di partecipazione alla ricerca (le donne, infatti, hanno risposto volontariamente in numero maggiore rispetto agli uomini). Inoltre, nonostante il campione si avvicini alla distribuzione presente in Italia di persone favorevoli e contrarie alla vaccinazione contro il COVID-19, risulta comunque troppo esiguo per poter trarre delle conclusioni certe.

Infine, questi risultati andrebbero maggiormente approfonditi in ricerche future per comprendere se gli alti livelli di creduloneria sono connessi all'accordo che le persone hanno con la vaccinazione o ad altri fattori che influenzano questa relazione.

#### ABSTRACT

Nel marzo 2020, la malattia da Coronavirus 2019 (COVID-19) è stata dichiarata pandemia globale dall'OMS. Tutto il mondo ha iniziato a progettare un piano vaccinale per porre fine al COVID-19. In Italia, il Decreto-Legge del 24 marzo 2022 ha reso obbligatorio il vaccino contro il COVID-19 per alcune categorie, ma, nonostante ciò, parecchie persone hanno comunque deciso di non vaccinarsi. Lo scopo dello studio è stato quello di esplorare le differenze nella paura del COVID-19, nella creduloneria e nelle convinzioni cospiratorie, in persone favorevoli e contrarie alla vaccinazione contro il COVID-19. I risultati hanno mostrato che le persone disposte a vaccinarsi contro il COVID-19 sembrano essere più credulone e mostrano maggiore paura del COVID-19. Le persone contrarie alla vaccinazione per il COVID-19, invece, sembrano avere maggiori credenze cospiratorie sui vaccini.

In March 2020, Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) was declared a global pandemic by WHO. The whole world began to design a vaccine plan to end COVID-19. In Italy, the Decree-Law of March 24, 2022, made the COVID-19 vaccine mandatory for some categories, but despite this, several people still decided not to vaccinate. The purpose of the study was to explore the differences in COVID-19 fear, gullibility, and conspiracy beliefs in people in favor and against vaccination for COVID-19. The results showed that people willing to vaccinate against COVID-19 appear to be more gullible and show greater fear of COVID-19. People opposed to vaccination for COVID-19, on the other hand, seem to have more conspiracy beliefs about vaccines.