

## Repercusiones de la pandemia del Covid-19 en la atención de CRED e inmunizaciones, Chachapoyas.

### Repercussions of the Covid 19 pandemic on CRED and immunization care, Chachapoyas.

Rocío del Pilar Muñoz Llanos<sup>1</sup>, Yshoner Antonio Silva Díaz<sup>2</sup>

#### RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar las repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de los programas de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) e Inmunizaciones en la localidad de Chachapoyas, Perú, 2020. La muestra fue de 257 registros de niños menores de 1 año seleccionados con un muestreo censal, el instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos. Los resultados muestran que las coberturas de CRED han bajado considerablemente en el año 2020 respecto al año 2019; La cobertura de CRED en el año 2019 fue de 91.2 % y en el año 2020 se redujo a 35 % a causa de la pandemia del COVID-19. Por otro lado, la cobertura de inmunizaciones también se redujo considerablemente, la cobertura de vacuna pentavalente en el año 2019 fue de 100 % y en el año 2020 se redujo a 63.5 % a causa de la pandemia del COVID 19. Similar comportamiento se observó en todos los establecimientos de salud del distrito de Chachapoyas (Hospital Regional Virgen de Fátima, Centro de Salud 09 de Enero, Puestos de salud de Taquia, Utcubamba, Pedro Castro Alva, El molino, Higos Urco, Virgen de Asunta y Señor de los Milagros). Se concluye que la pandemia del COVID-19 tuvo una repercusión negativa en la atención de CRED e Inmunizaciones en la localidad de Chachapoyas.

**Palabras clave:** Crecimiento y desarrollo, inmunizaciones

#### ABSTRACT

The objective of the study was to determine the repercussions of the COVID-19 pandemic on the care of the Growth and Development Control programs (CRED) and Immunizations programs in the town of Chachapoyas, 2020. The objective of the study was to determine the repercussions of the COVID-19 pandemic on the care of the CRED and Immunization programs in the town of Chachapoyas, 2020. The sample consisted of 257 records of children under 1 year old selected with a census sample, the instrument used was a data collection form. The results show that CRED coverage has dropped considerably in 2020 compared to 2019; For example, CRED coverage in 2019 was 91.2% and in 2020 it was reduced to 35% due to the COVID-19 pandemic. On the other hand, immunization coverage was also reduced considerably; For example, the pentavalent vaccine coverage in 2019 was 100% and in 2020 it was reduced to 63.5% due to the COVID-19 pandemic. Similar behavior was observed in all health facilities in the Chachapoyas district (Virgen de Fátima Regional Hospital, 09 de Enero Health Center, Taquia, Utcubamba, Pedro Castro Alva, El Molino, Higos Urco, Virgen de Asunta and Señor de los Milagros health posts). It is concluded that the COVID-19 pandemic had a negative impact on CRED and Immunization care in the town of Chachapoyas, evidencing a significant reduction in the coverage of interventions.

**Keywords:** Growth and development, immunizations

<sup>1</sup>Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo electrónico: [muñozllanosrocio@81gmail.com](mailto:muñozllanosrocio@81gmail.com)

<sup>2</sup>Docente de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Correo electrónico: [yshoner.silva@untrm.edu.pe](mailto:yshoner.silva@untrm.edu.pe)

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), los niños que no recibieron atención infantil durante la crisis sanitaria son un aproximado de 23 millones y con respecto a las vacunas infantiles básicas con otro tanto, los que no recibieron a través de los servicios de salud habituales en 2020. En el caso de las Américas, la cobertura de atención infantil sigue reduciéndose. Las interrupciones en los servicios de atención de los niños fueron generalizadas en cuanto a la vacunación en el 2020 en todas las regiones, y más aún en las Regiones de Mediterráneo Oriental y Asia Sudoriental de la OMS fueron los más perjudicados. Al reducirse el alcance de la vacunación y el acceso a los servicios de salud, la cifra de niños que ni siquiera recibieron sus primeras vacunas aumentaron en todas las regiones de la OPS.

Es así que, en el año 2020, la pandemia por COVID-19 tiene como resultado, un 18,2 % de niños menos que recibieron las tres dosis de la vacuna DPT (vacuna contra la difteria, tos ferina y tétanos), en el Caribe y América Latina comparando con el 2019, la pandemia impactó negativamente, (OMS, 2020).

En ese sentido la OMS y UNICEF (Fondo de las naciones unidas para la infancia) solicitan la ejecución de esfuerzos inmediatos para vacunar a todos los niños, ya que los diferentes datos muestran que, ya antes de la pandemia de la COVID-19, la cobertura de la vacunación se mantuvo en un 85% (UNICEF, 2021). Asimismo; Moraga et al (2020) señala que la reanudación de las vacunaciones debe ser proyectada, organizada y ejecutada en el mínimo período posible.

El comienzo de la pandemia, afectó no solo el confinamiento en la sociedad, sino también el colapso de los sistemas relacionados a salud, la suspensión de los programas vigentes en los servicios, el miedo al contagio en centros hospitalarios y la retraso en la atención de pacientes, en la cual hay una prioridad para atender a la población para contrarrestar la pandemia por COVID-19 y restaurar las atenciones de consultorios externos que se inhabilitaron, (MINSA, 2021).

Según el MINSA (2020), a consecuencia de la pandemia de COVID-19 en el mes de abril interrumpió las jornadas de vacunación, que se encontraban a cargo del personal de los servicios de atención primaria. Incontables niños no fueron inmunizados contra la vacuna DPT, meningitis y hepatitis B, mientras que otros niños no recibieron sus dosis de refuerzos que se les ponía en los establecimientos de salud más cercanos a sus casas para cumplir sus vacunas hasta los cuatro años de edad. El 40% de ocho regiones están por debajo de su cobertura de vacunación infantil.

Respecto a la vacunación en Amazonas no se han hecho investigaciones sobre las repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) e inmunizaciones, aún se están analizando los informes de reportes de los establecimientos de salud de la región Amazonas, Perú.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

La investigación tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, asimismo fue de nivel descriptivo referida a las repercusiones de la pandemia en la atención y cobertura de la intervención de CRED e Inmunizaciones en los establecimientos de salud del distrito de Chachapoyas y alrededores, de acuerdo a la manipulación de la variable e intervención del investigador fue de tipo no experimental. Asimismo, según la planificación de la recogida de datos fue retrospectivo, ya que se obtuvieron datos de los archivos de registros de las intervenciones del programa de CRED e Inmunizaciones de los establecimientos de salud, que fueron seleccionados en la investigación. De acuerdo a la cantidad de ocasiones en que se midió la variable de investigación, el estudio fue de tipo transversal puesto que se recolectaron los datos en un solo momento revisando los archivos de (Valderrama Pomé · (2016) y Tresierra (2013)).

Se usaron registros de CRED de la población infantil menor de 1 año de la jurisdicción de los hospitales, centros y puestos de salud del distrito de Chachapoyas, de los cuales se obtuvieron datos de CRED e Inmunizaciones que recibieron los niños menores de 1 año durante la crisis sanitaria en el año 2020.

La población estuvo constituida de acuerdo al siguiente cuadro:

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Nº de registros de CRED de niños menores de 1 año
Hospital Regional Virgen de Fátima	98
Centro de Salud 09 de Enero	30
Puesto de Salud Taquia	6
Puesto de Salud San Isidro de Utcubamba	1
Puesto de Salud Pedro Castro Alva	75
Puesto de Salud El molino	7
Puesto de Salud Higos Urco	6
Puesto de Salud Virgen de asunta	7
Puesto de Salud Señor de los Milagros	27
Total	257

### Criterios de inclusión

- Registro de CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) de establecimientos de salud del distrito de Chachapoyas.
- Registros sobre la atención de CRED e Inmunizaciones.
- Registros de niños menores de 1 año.
- Registro CRED de niños menores de 1 año migrantes a los establecimientos en estudio.

**Criterios de exclusión**

- Registro de CRED incompleto.
- Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia.

El instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos, el cual consistió en la recolección de datos generales de los establecimientos en estudio, e información referida a la atención y cobertura de servicios de crecimiento y

desarrollo, así como inmunizaciones durante la cuarentena debido a la crisis sanitaria del COVID-19.

La ficha de registro de datos consideró ítems para recolectar datos de las prestaciones del servicio, el número de intervenciones programadas, la cantidad de actividades realizadas y algunos aspectos de relevancia sobre las intervenciones de los programas en estudio.

**III. RESULTADOS****Tabla 1**

*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de CRED de niños menores de 1 año. Chachapoyas, 2020.*

Presentación de Salud	2019			2020		
	Nº de actividades programadas	Nº de actividades realizadas	Cobertura	Nº de actividades programadas	Nº de actividades realizadas	Cobertura
Control de recién Nacido	363	336	92.6	257	46	17.9
Control de crecimiento y desarrollo	363	331	91.2	257	90	35
Tamizaje de Anemia	363	309	85.1	257	123	47.9
Descarte de Parasitosis	363	290	79.9	257	65	25.3
Tamizaje de salud mental	363	0	0.0	257	0	0
Orientación Integral	363	267	73.6	257	125	48.6
Consejería nutricional	363	350	96.4	257	89	34.6
Tratamiento de Anemia	363	30	8.3	257	5	1.9
Tratamiento de Parasitosis	363	50	13.8	257	0	0.0
Sesiones Demostrativas	363	0	0.0	257	0	0.0
Administración de Sulfato Ferroso	363	243	66.9	257	79	30.7
Administración de Vitamina A	363	243	66.9	257	83	32.3
Administración de multimicronutrientes	363	214	59.0	257	81	31.5
Atención Odontológica	363	0	0.0	257	0	0.0
Evaluación de Agudeza visual	363	0	0.0	257	0	0.0
Visita Familiar integral, seguimiento	363	166	45.7	257	0	0.0

En la tabla 1 se pueden apreciar las repercusiones de la pandemia en la atención de CRED a nivel del distrito de Chachapoyas; en ese sentido, se observa que las coberturas de las prestaciones de salud han bajado considerablemente en el año 2020 respecto al año 2019, la cobertura del control de crecimiento y desarrollo en el año 2019 fue de 91.2 % y en el año 2020 se redujo a 35 % a consecuencia de la pandemia del COVID 19.

**Tabla 2**

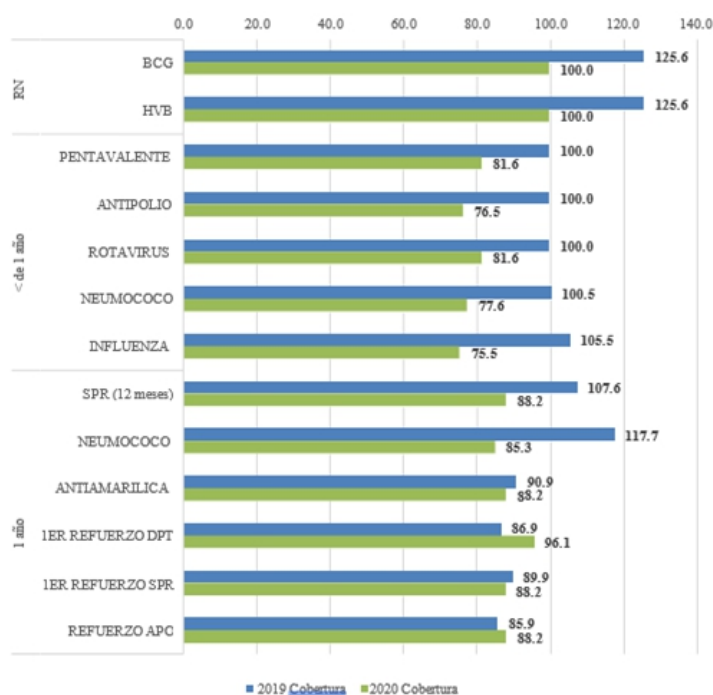
*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de Inmunizaciones. Chachapoyas, 2020.*

Edad	Vacunas	2019			2020		
		Programado	Ejecutado	Cobertura	Programado	Ejecutado	Cobertura
2-5 años	BCG	362	403	96.1	257	257	100
	HVB	362	403	96.1	257	257	100
6-11 años	PENTAVALENTE	362	362	100.0	257	179	63.5
	ANTIPOLIO	362	362	100.0	257	179	62.9
	ROTAVIRUS	362	360	96.3	257	177	63.4
	NEUMOCOCO	362	360	94.5	257	181	61.4
	INFLUENZA	362	373	100.0	257	182	61.1
1 año	SPR ( 12 meses)	360	369	100.0	263	170	53.9
	NEUMOCOCO	360	394	90.9	263	192	54.9
	ANTIAMARILICA	360	340	95.3	263	175	55.5
	IER REFUERZO DPT	360	311	92.4	263	209	84.9
	IER REFUERZO SPR	360	315	89.3	263	170	53.9
	REFUERZO APO	360	306	91.7	263	189	64

En la tabla 2 se muestra las repercusiones de la pandemia en la atención de Inmunizaciones a nivel del distrito de Chachapoyas; en ese sentido, se observa que las prestaciones de salud de este programa han bajado considerablemente en el año 2020 respecto al año 2019, la cobertura de vacuna pentavalente en el año 2019 fue de 100 % y en el año 2020 se redujo a 63.5 % a consecuencia de la pandemia del COVID-19. Se observa similitud con los estudios AEP (2020), Según Torres, et al. (2020) y López (2020).

**Figura 1**

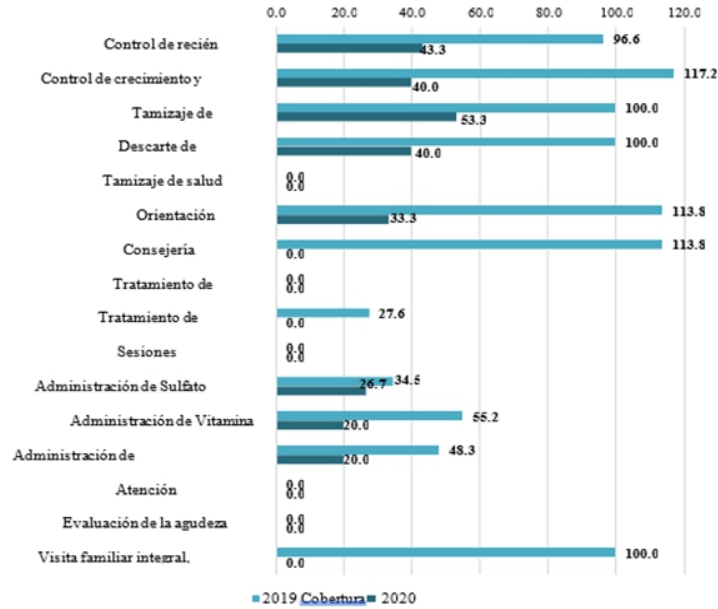
*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de Inmunizaciones. Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, 2020.*



En la figura 1 se muestra que las coberturas de atención de Inmunizaciones se han reducido significativamente a causa de la pandemia en el año 2020. Por ejemplo, la cobertura de la vacuna pentavalente fue de 100 % en el 2019 y en el año 2020 se redujo a 81.6 % debido a la pandemia del COVID-19, generándose una repercusión negativa en los niños menores de 1 año para su atención.

**Figura 2**

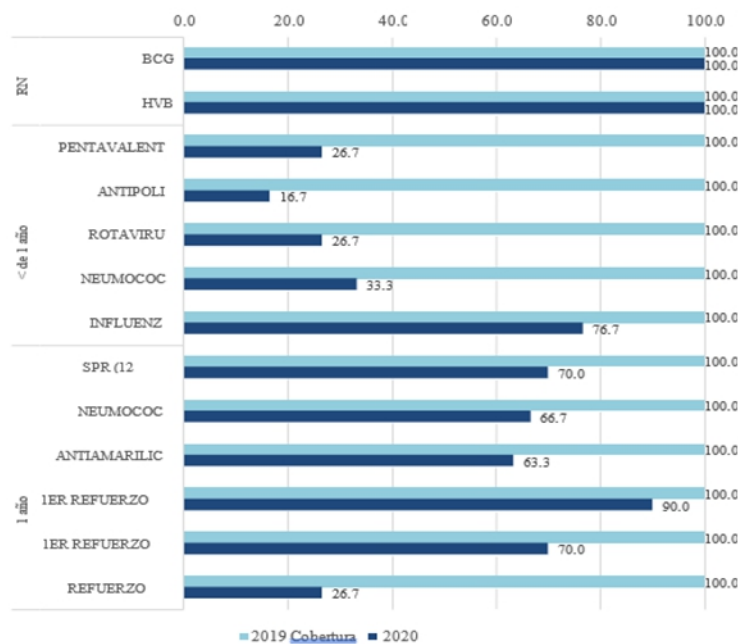
*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de CRED de niños menores de 1 año. Centro de Salud 09 Enero, Chachapoyas 2020.*



En la figura 2 se observa que las coberturas de atención de CRED se han reducido significativamente a causa de la pandemia en el año 2020. Por ejemplo, la cobertura de control de crecimiento y desarrollo fue de 117.2 % en el 2019 y en el año 2020 se redujo a 40 % debido a la pandemia del COVID-19, generándose una repercusión negativa para la atención de los niños menores de 1 año. Hay similitud con los otros estudios.

**Figura 3**

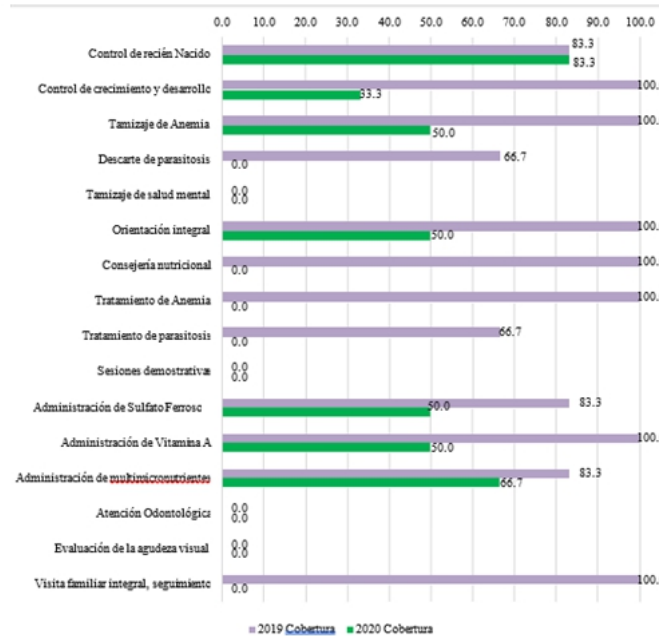
*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de Inmunizaciones. Centro de Salud 09 Enero, Chachapoyas 2020.*



En la figura 3 se aprecia las coberturas de atención de Inmunizaciones se han reducido significativamente a causa de la pandemia en el año 2020. Así, la cobertura de vacuna pentavalente fue de 100 % en el 2019 y en el año 2020 se redujo a 26.7 %, generándose una repercusión negativa para la atención de los niños menores de 1 año.

**Figura 4**

*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de CRED de niños menores de 1 año. Puesto de Salud Taquia, Chachapoyas 2020.*



En la figura 4, las coberturas de atención de CRED se han reducido significativamente en el año 2020 a consecuencia de la pandemia. Así la cobertura de control de crecimiento y desarrollo fue de 100 % en el 2019 y en el año 2020 se redujo a 33.3%, generándose una repercusión negativa para la atención de los niños menores de 1 año. Similar al estudio de López (2020)

**Figura 5**

*Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la atención de Inmunizaciones. Puesto de Salud Taquia, Chachapoyas 2020.*



En la figura 5 se aprecia que las coberturas de atención de Inmunizaciones se han reducido significativamente en el año 2020 consecuencia de la pandemia. Por ejemplo, la cobertura de vacuna pentavalente fue de 100 % en el 2019 y en el 2020 se redujo a 50 %, generándose una repercusión negativa para la atención de los niños menores de 1 año. Similar al estudio de López (2020).



## VI. DISCUSIÓN

Se aprecia una repercusión negativa en la atención de CRED e inmunizaciones, disminuyendo considerablemente las coberturas en estos programas en menores de 1 año. Al respecto, se encontraron similares resultados en diversas investigaciones realizadas en el contexto internacional y nacional, son detalladas a continuación.

Especificando los hallazgos de Cueva, et al. (2020) en el vecino país de Chile, se encontró una disminución en las tasas de cobertura de inmunización de enfermedades inmunoprevenibles. La influenza es una enfermedad de este tipo que requiere vacunación para evitar casos, por ello es preocupante que no se hayan realizado las actividades de vacunación en niños. Las campañas de vacunación en Chile suelen realizarse a partir del mes de marzo lo que no ha sucedido en el año de pandemia, por ello que, a pesar de lo ya estudiado, en los años de 2018 y 2020 aún se desconocen estudios para la comparación de inmunización. Estos estudios coinciden con Gutiérrez (2020)

Por su parte, Carrasco, et al. (2020) detectaron en Cuba que, anterior a la pandemia ha existido un decremento sobre el revestimiento de las inmunizaciones los cuales han logrado la aplicación de 3 dosis en DTP con un (86 %) en niños menores de 5 años y del total de la población solo 1 recibió la vacuna para el sarampión. Es por ello que, en el transcurso de la enfermedad que ha formado parte de la historia de la humanidad, en Corea se ha consignado una baja de 10 % a 50 % en cuanto a la vacunación de la varicela en los años del 2019 y 2020.

Acuña & Ojeda (2020) un estudio realizado en Colombia, determinaron una disminución prominente en cuanto a la atención y vacunación infantil encontrado en el presente año del 2020 y ello tiene una gran diferencia en cuanto al año del 2019. A su vez, Sidhy & Abad (2020) en el tiempo de crisis sanitaria en España se encontró que el índice de vacunación ha tenido un increíble decremento, por lo que, se da la posibilidad que haya sucedido por el temor al contagio de las familias, así como también la ausencia de atención del personal de salud. El autor coincide en su estudio con Tobón, et al (2020)

Tobón, et al (2020) halló en Colombia, que durante todo el impacto de la pandemia hubo suspensiones en los centros hospitalarios para realizar atenciones tanto para la vacunación como en programas educativos para la atención al niño en Colombia. (Carreño y Moraga, et al. (2020)) refiere que la pandemia tuvo gran consecuencia en cuanto al desarrollo de atenciones al niño y vacunas, conllevando que esto tuvo su inicio en 2019. Por otro lado, en cuanto a la OMS, UNICEF (FJ Fernández-Carrasco y JM Vázquez Lara - 2020) han

mencionado de manera preocupante, de que al haber cierre temporal de vacunación y programas infantiles el peligro de adquirir enfermedades como la difteria, sarampión y poliomielitis, ha traído consigo una interrupción temporal de 93 campañas del servicio de vacunación por la crisis sanitaria siendo esta población niños menores de 1 año. En este estudio encontramos similitud con el autor Belisario (2020)

Además, en México, Belisario (2020) dedujo que a consecuencia de la COVID-19 las campañas de vacunación se han disminuido de manera predominante y esto se ha dado en todos los países del mundo, por lo que cabe decir, esto ha sucedido por producto de las prohibiciones que el estado estipulaba para que la de alguna forma la tasa de incremento de la pandemia no fuera tan mortal. En Brasil, Cabral (2020) halló que tras presentarse la pandemia a inicios del 2020 se ha restringido considerablemente la atención en los centros hospitalarios, oficinas sociales y protección social, disminuyendo de forma considerable el cuidado hacia los niños, sucediendo todo ello tras la circulación de la SARS-CoV-2. Belisario nos muestra el impacto negativo que tuvo para México las campañas de vacunación a causa de la pandemia.

En Arequipa, Perú, Catuna & Quispe (2020) el resultado fue que un porcentaje de las con niños menores de 5 años un 54.5 % han incumplido medianamente el total de vacunación de los menores y en cuanto a otro grupo, el 45.5 % se ha revelado que han incumplido totalmente con la vacunación cuando se fue desarrollando la pandemia del SARS-CoV-2. Bastías, et al. (2020) reportó en Chile, que las restricciones en los servicios hospitalarios han sido de mayor importancia en todos los países, pues esto se dio producto de la COVID-19. Puesto que, en este último, el proceso de vacunación hacia el niño en el periodo del 2020 ha tenido un decremento considerable comparando con los años de 2015 – 2019, en los 2 meses de edad se dio con la pequeña disminución de la vacunación en cuanto a hexavalente (0.39 %) y con una mayor tasa de 18 meses con la misma un (12.02 %).

Pereira, et al. (2020) encuentra resultados similares en Lima, Perú, obtuvo a nivel educativo y económico que en los años del 2018 y 2019 una cubierta de vacunación similar, en 2020 bajó la tasa de vacunación acumulado el 2019 fue de un aproximado de 40 %. Por lo tanto, en consecuencia, de la COVID-19 se aminoró de manera considerable la tasa de vacunación acumulado del 2020, a diferencia de quintiles de escolaridad e ingreso.

De los resultados en los estudios antes mencionados, informan que la disminución de la atención infantil y de vacunación debido a la pandemia, ha sido una problemática que se presentó en todos los países, considerando como repercusión de la crisis sanitaria, sin embargo, en las zonas rurales donde existe

ausencia de recursos necesarios ha sido mayor la problemática en cuanto a la cubierta de atención infantil.

Según la OMS sugirió de manera preocupante que hubo un descenso en el número de infantes que deberían recibir sus vacunas, atención de crecimiento y desarrollo, sucediendo esta problemática en todo el año del 2020. Por lo se cabe decir que, a consecuencia de la pandemia ha habido obstáculos para que se puedan desarrollar el uso de vacunación y prestación de servicio. Por lo que, existen nuevos alcances de la OMS y UNICEF, que esta crisis desafía con alterar aquellos objetivos alcanzados de alcanzar a más niños y adolescentes la alta tasa de vacunación en ellos. (OMS, 2020.)

Gutiérrez (2020) refiere que, al interrumpir la atención, campañas e intervenciones de vacunación, la crisis sanitaria a generado efectos significativos en cuanto al bienestar de los menores, por lo que se da la posibilidad que el manejo de las afecciones inmune prevenibles tenga un impacto negativo en el cuidado. Existe referencia de que un aproximado de 23 naciones se han obstaculizado las vacunas contras el sarampión, generando consecuencias impactantes en niños de 9 años con una cifra de más de 78 millones. Uno de los frenos que se ha venido apreciando es el control neonatal e infantil y su atención focalizada en las enfermedades que prevalece en la infancia.

Por su parte, World (2020) deduce que descenso de incidencia de COVID-19 en los niños no es un problema grave por la que se debería preocupar el sistema, pero, lo que si van a sufrir en la post pandemia es la inseguridad en la alimentación, incremento de violencia, abusos, explotación y la carencia de atención de la salud que son más relevantes de los servicios. Es entonces, que el peligro en cuanto a las enfermedades infectocontagiosas que son el tétano, difteria y tos ferina existirá un descenso del 30 %, estimando esto en más de 20 millones de niños. También existirá una prevalencia de padecimiento de desnutrición con cuadros de emaciación aguda, en un porcentaje de 5 millones de niños, deduciendo que habrá una intensidad del 40 % según la actualización de las cifras. Este autor pone énfasis en su estudio que deberíamos enfocarnos en las consecuencias postpandemia.

Por otro lado, MF (2020) demuestra que, la ausencia de atenciones en servicios médicos, así como el obstáculo de las vacunaciones de rutina, podrá tener como consecuencia la vida de miles de niños en todo el mundo. Es importante decir, que el problema no es visto como tema de afección, sino que la consecuencia posterior será el aumento de la morbilidad y mortalidad debido esto a los obstáculos en la atención en hospitales y establecimientos de primer nivel de salud. En consecuencia, con un deficiente abordaje se da la posibilidad que el

aumento de enfermedades infantiles y neonatales sean problemas de salud prevalentes.

Asimismo, AEP (2020) ha llegado a determinar que el efecto importante en la pandemia es haber tenido como obstáculo la atención de salud por parte de los servicios médicos, de las cuales son las vacunaciones, teniendo un descenso de la cubierta de inmunizaciones, de lo que no solo se ha presentado en los países con vías de desarrollo sino también en países desarrollados.

Según Torres, et al. (2020) la actividad estable para evitar los problemas de salud en infantes es la permanencia de programas de atención infantil y la vacunación. Navarro, et al. (2020) informa que la segunda guerra mundial fue una de las afectaciones críticas en la salud, puesto que en esta época se presentó con mayor prevalencia en la población infantil, considerando que se provocó un descenso en la cubierta de vacunas de triple vírica. Cabe decir entonces que se ha venido desarrollando mayor interés en los servicios de salud en la atención la prevalencia de enfermedades en la infancia. Este estudio hace similitud con los autores Acuña & Ojeda (2020) Pereira, et al. (2020)

López (2020) señala que el impacto que se ha podido notar en la salud de los niños se ha debido nada menos a obstrucción de la atención en los servicios de salud a la población infantil. Atamari, et al. (2020) muestra que, lo que podría prevalecer como emergencia en enfermedades prevenibles, es la ausencia de la cobertura de vacunación en niños, surgido como afectación del Coronavirus. Por su parte, exige una necesidad de abordar más estudios sobre la afectación de la pandemia en la vacunación con el objeto de mejorar las estrategias preventivas con miras de evitar que enfermedades que regularmente son controlables generen un problema en la salud pública.

Por lo anteriormente señalado del presente estudio y de los estudios investigados la cobertura de atención infantil e inmunizaciones será una consecuencia sustancial que se tiene por considerar como urgencia sanitaria, puesto que se aproximará un impacto fuerte en la salud de los niños.

## V. CONCLUSIONES

La pandemia del COVID-19 tuvo una repercusión negativa en la ejecución de CRED e Inmunizaciones en la localidad de Chachapoyas 2020, evidenciándose la reducción en la ejecución de atenciones de CRED e inmunizaciones.

La pandemia del COVID-19 tuvo una repercusión negativa en la cobertura de CRED e Inmunización en la localidad de Chachapoyas 2020, evidenciándose la reducción de las coberturas de atenciones de CRED e inmunizaciones.



La pandemia del COVID-19 tuvo una repercusión negativa en la ejecución de Inmunizaciones en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Centro de Salud 09 de enero, Puesto de Salud Taquia, Puesto de Salud San Isidro de Utcubamba, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Puesto de Salud El Molino, Puesto de Salud Higos Urco, Puesto de Salud Virgen Asunta, de Chachapoyas 2020, evidenciándose una reducción importante de la ejecución de inmunizaciones.

La pandemia del COVID-19 tuvo una repercusión negativa en la cobertura de Inmunizaciones en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Centro de Salud 09 de enero, Puesto de Salud Taquia, Puesto de Salud San Isidro de Utcubamba (siendo más notorio en este puesto ya que del 50% del 2019 disminuyó a 0%), Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Puesto de Salud El Molino, Puesto de Salud Higos Urco, Puesto de Salud Virgen Asunta, de Chachapoyas 2020, evidenciándose una reducción importante de la cobertura en inmunizaciones.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña, A., & Ojeda, A. (2020). *Barreras De Acceso Al Programa Ampliado De Inmunización En Menores De 5 Años. En una empresa social del estado de I nivel de atención Los Patios, 2020 B. 97.*
- AEP. (2020). *Otros efectos de la pandemia de COVID-19: caída de las vacunaciones. España. Asociación Española de Pediatría. SEI. SEIP. AEP. 24 de abril de 2020.*
- Atamari, N. et al (2020). *Actividades de inmunización en el contexto de la pandemia por la covid-19 en Latinoamérica. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(4).doi:https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5758.*
- Bastías, M., Brstilo, I., González, C., Bastías, M., Brstilo, I., & González, C. (2021). *Vacunación programática 2020 en Chile en tiempos de pandemia por SARS-CoV-2. Revista chilena de infectología, 38(3), 355-361. https://doi.org/10.4067/S0716-10182021000300355.*
- Belisario, I. 2020. Covid 19. *Vacunas y Vacunación.* (s. f.). Recuperado 1 de octubre de 2021, de [http://www.bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5079/NE\\_118\\_Covid19\\_vacunas%20y%20vacunaci%3%b3nF.pdf?sequence=1&isAllowed](http://www.bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5079/NE_118_Covid19_vacunas%20y%20vacunaci%3%b3nF.pdf?sequence=1&isAllowed).
- Cabral, J. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países.* [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf).
- Carrasco, J. et al. (2021). *Privación y reactivación del servicio de vacunación en tiempos de COVID-19.* Universidad Científica del Sur. Lima. Perú.
- Catuma, K. et al. (2021). *Determinantes e incumplimiento al calendario de vacunación en madres de menores de 2 años en contexto covid-19, C.S. 15 de agosto - Arequipa, 2020.* Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12898/ENCuzake\\_qujujr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12898/ENCuzake_qujujr.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Cuevas, A., Quiroz, L. C., Shibar, F. T., Retamal, E. M., & Añazco, V. T. (2021). *Comparación de coberturas de Campaña Influenza entre los años 2018 y 2020 en Chile: Vacunación en tiempos de COVID-19.* Revista de Estudiantes de Medicina del Sur, 9(1), Article 1. <http://rems.ufro.cl/index.php/rems/article/view/135>.
- Gutiérrez, I. (2020). *Las repercusiones de la COVID-19 en la atención de los niños.* Colombia. Revista Diarios de Hrishipira 20-05765 (S).
- López, F. et al. (2020). *El alto costo del COVID-19 para los niños.* España. Banco Interamericano de Desarrollo. División de Protección Social y Salud.
- MF. (2020). *Los niños, víctimas colaterales de la COVID-19.* EE.UU. Recuperado: <https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2020/05/25/5eca782bfc6c8302748b459e.html>.
- Minsa. (2021). *Norma Técnica de Salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de atención de salud frente a la Pandemia por COVID-19 en el Perú.* NTS N° 160-MINSA/2020/DGIESP.
- Minsa. (2020). *Cred: Control de Crecimiento y Desarrollo. Recuperado 15 de junio de 2021, de https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo.*
- Moraga-Llop, F. A., Fernández-Prada, M., Grande-Tejada, A. M., Martínez-Alcorta, L. I., Moreno-Pérez, D., & Pérez-Martín, J. J. (2020). *Recuperando las coberturas*

- vacunales perdidas en la pandemia de COVID-19. *Vacunas*, 21(2), 129-135. <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2020.07.001>
- Navarro, A. et al. (2020). *El confinamiento reduce el riesgo de COVID-19 pero provoca efectos no deseados en niños*. *The British Medical Journal*.
- OMS (2020). *Advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19*. (s. f.-b). Recuperado 1 de octubre de 2021, de <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
- Pereira, C. et al. (2020). *Coberturas de vacunación en tiempos de COVID-19: Un análisis desde la epidemiología social en la región del Cusco*. *Rev. cuerpo méd. HNAAA* 13(2)2020.
- Sidhu, S. & Abad, D. (2021). *La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19*. <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.
- Torres et al. (2020). *Vacunación y servicios de inmunización durante la pandemia COVID-19*. Chile. Documento Latinoamericano, Asociación Latinoamericana de Pediatría.
- Tobon, *La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF*.
- World Vision. (2020). *Consecuencias del COVID-19: las repercusiones secundarias en los niños*. Estados Unidos. World Vision Internacional.
- UNICEF. (2020). *La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados*. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado 1 de octubre de 2021, de <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil>.