



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL
CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA -
TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL
CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

TESIS PRESENTADA POR

Bach. JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. INGRÍD LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS

:

Dra. MARY LUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P07

**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 412-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 05 de junio del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-3583 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **MACHACA VARGAS JUDITH DANITZA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

- * **Asesor (a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **MARTES 10 DE JUNIO DEL 2025**
HORA : **15:00 HORAS**
LOCAL : **SALON DE GRADOS**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
[Firma]
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 34216

DISTRIBUCIÓN:

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 222-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 24 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 068-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 24 de abril del egresado (a): **MACHACA VARGAS JUDITH DANITZA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

- * **Asesor (a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **MACHACA VARGAS JUDITH DANITZA**; para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** : Con la tesis titulado **ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P07**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
.....
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 30216

Distribución: Decanato, EP: Psicología Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1353 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 18 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 098-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 16 de octubre de la E.P. Enfermería, folio 0000128;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **MACHACA VARGAS JUDITH DANITZA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA – TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 413 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **MACHACA VARGAS JUDITH DANITZA** para optar el título profesional de: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** titulado: **ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA – TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Archivo.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. ELIZABETH VARGAS ONOFRE



ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	8%
2	ciencialatina.org Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	revistas.utp.edu.co Fuente de Internet	1%
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75919929
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-3652-7480
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Centro de Salud Jorge Chávez País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Coordenadas: Longitud: 15°49'832° Latitud: 70°15'401° URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1wgDSPal7yrtE2-BoNBsQfwi4A-wzFJo&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 – Junio 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS, identificado con DNI
Nro. 75919929, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 03 de JULIO del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a Dios quien guía mi camino día a día, me da la fuerza y la voluntad de no rendirme, con mucho amor y respeto a mis padres Sergia Vargas y Agustín Machaca quienes me orientaron me apoyaron y aconsejaron en cada tropiezo que se presentaba, dándome la fuerza para levantarme y seguir cumpliendo cada una de mis metas, por haberme dado la oportunidad estudiar brindándome el apoyo incondicional y económico durante todo este tiempo. Con todo cariño a mi hermana y amigos quienes estuvieron presentes en cada paso que di porque con sus palabras, consejos y apoyo pude lograr cumplir una de mis metas.



AGRADECIMIENTO

A mis jurados, tutor y asesor de tesis por guiarme en el proceso de esta investigación agradecerle por el tiempo y paciencia brindada, gracias a todos los docentes de esta maravillosa escuela de enfermería por sus lecciones, por la formación profesional y por haberme cultivado los valores, normas y ética; por todo lo aprendido hoy en día soy una mejor persona. Quiero agradecer a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Me dieron la oportunidad de crecer profesionalmente.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1 Problema general.....	3
1.1.2 Problemas específicos.....	3
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	4
1.2.1 Justificación teórica.....	4
1.2.2 Justificación práctica.....	4
1.2.3 Justificación metodológica.....	5
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
1.3.1 Objetivo general.....	6
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4. HIPÓTESIS.....	6
1.4.1 Hipótesis general.....	6



1.4.2 Hipótesis específicos.....6

1.5. VARIABLES7

1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....10

2.1.1. A nivel internacional 10

2.1.2. A nivel nacional 14

2.1.3. A nivel regional..... 18

2.2. MARCO TEÓRICO19

2.3. MARCO CONCEPTUAL25

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN27

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....27

3.3. MÉTODO O METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN28

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA28

3.4.1 Población.....28

3.4.2 Muestra28

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACION29

3.5.1 Técnicas29

3.5.2 Instrumentos.....29



3.5	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31
3.6	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	32
3.7	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	33
3.7.1	Validez.....	33
3.7.2	Confiabilidad.....	33

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	34
	CONCLUSIONES.....	75
	RECOMENDACIONES	77
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
	A N E X O S	84
	ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	85
	ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	89
	ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	92
	ANEXO 4: INSTRUMENTOS.....	93
	ANEXO 5: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS.....	96
	ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	99



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Condiciones personales referente a la edad que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.....	35
Tabla 2.	Condiciones personales de nivel educativo que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	38
Tabla 3.	Condiciones personales según actividad laboral que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.....	41
Tabla 4.	Condiciones personales respecto al estado civil que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria-tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.....	44
Tabla 5.	Condiciones personales según procedencia que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.....	47
Tabla 6.	Condiciones personales según número de hijos que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.....	50
Tabla 7.	Atención en los servicios de salud en consulta médica que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.....	52



Tabla 8.	Atención en los servicios de salud en consulta dental que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	55
Tabla 9.	Atención en los servicios de salud en consulta obstétrica que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	58
Tabla 10.	Atención en los servicios de salud en servicio de enfermería que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	61
Tabla 11.	Atención en los servicios de salud en exámenes auxiliares que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	64
Tabla 12.	Atención en los servicios de salud consulta psicológica que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	67
Tabla 13.	Atención en los servicios de salud en promoción de la salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez.	70
Tabla 14.	Cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez.	73



RESUMEN

El objetivo principal de la presente investigación fue: determinar la atención integral de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca 2024.

Metodología: Es un estudio de nivel básico, con diseño no experimental, correlacional y transversal con una muestra de 117 mujeres en edad fértil, se utilizó técnicas de la entrevista y observación con dos instrumentos realizados por la autora Judith machaca Vargas; la entrevista sobre atención integral recibida y guía de observación de datos del estado de vacunación de DT difteria – tétanos, para averiguar cómo se relacionan dos cosas, utilizamos algo llamado estadística de chi-cuadrado de Pearson. **Resultados:** Se ha identificado que las condiciones personales de la edad en el 66,7% fueron de 19 a 30 años, en el nivel educativo el 55,6% culminaron la secundaria completa, la actividad laboral fueron en el 59,8% amas de casa, en el 88,9% fueron convivientes, el 71,8% procedían de la ciudad urbana de Juliaca, y el 34,2% tenían un hijo; se ha precisado que la atención en los servicios de salud en el 75,2% asistieron de 1 a 2 consultas médicas ambulatorias, en el 81,2% participaron de actividades preventivas y educación sanitaria dental, higiene dental, cepillado, etc. en el 84,6% con dos o más tipos de atenciones obstétricas, en el 59,8% con dos o más tipos de atenciones de enfermería, en el 76,1% con dos o más exámenes auxiliares, en el 66,6% con consultas psicológicas por estado emocional/animo, y en el 65,8% con dos o más actividades de PROMS están relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres en edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez con resultados estadísticos del chi cuadrado significativos con un valor de $p < 0,05$ y se ha evaluado el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos DT encontrándose que en el 61,5% tuvieron las tres dosis de vacunas + refuerzos, el 21,4% tenían las 3 dosis de vacunas y sólo el 17,1% no tenían las vacunas completas registrando 1 a 2 dosis de vacunas de difteria – tétanos. **Conclusión:** Se ha determinado que la atención integral de salud está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca 2024 valor de $p < 0,05$ para la prueba del chi cuadrado.

Palabras clave: Atención integral, vacunación, difteria tétanos, edad fértil.



ABSTRACT

The main **objective** of this research was to determine the comprehensive health care associated with diphtheria-tetanus vaccination compliance among women of childbearing age at the Jorge Chávez Health Center in Juliaca 2024. **Methodology:** This is a basic-level study, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The study involved a sample of 117 women of childbearing age. Interview and observation techniques were used with two instruments developed by author Judith Machaca Vargas: the interview on comprehensive care received and an observation guide for data on DT diphtheria-tetanus vaccination status. To determine how the two factors relate, we used something called Pearson's chi-square statistic. **Results:** It has been identified that the personal conditions of age in 66.7% were 19 to 30 years, in the educational level 55.6% completed secondary school, the labor activity was in 59.8% housewives, in 88.9% were cohabitants, 71.8% came from the urban city of Juliaca, and 34.2% had a child; it has been specified that attention in health services in 75.2% attended 1 to 2 outpatient medical consultations, in 81.2% participated in preventive activities and dental health education, dental hygiene, brushing, etc. In 84.6% with two or more types of obstetric care, in 59.8% with two or more types of nursing care, in 76.1% with two or more auxiliary examinations, in 66.6% with psychological consultations for emotional state/mood, and in 65.8% with two or more PROMS activities They are related to compliance with diphtheria-tetanus vaccination in women of childbearing age at the Jorge Chávez Health Center with statistically significant chi-square results with a p value <0.05 and compliance with diphtheria-tetanus DT vaccination has been evaluated, finding that 61.5% had all three doses of vaccines + boosters, 21.4% had all 3 doses of vaccines and only 17.1% did not have complete vaccinations, recording 1 to 2 doses of diphtheria-tetanus vaccines. **Conclusion:** It has been determined that comprehensive health care is related to compliance with diphtheria-tetanus vaccination in women of childbearing age at the Jorge Chávez Health Center in Juliaca 2024, with a p-value <0.05 for the chi-square test.

Keywords: Comprehensive care, vaccination, diphtheria-tetanus, fertile age.



INTRODUCCIÓN

La atención en los servicios de salud a las mujeres debe ser integral y equitativa, sin discriminación por edad o tipo de atención, ya que no hay justificación científica para un trato diferenciado. Las mujeres tienen la responsabilidad del cuidado de su propia salud ya que ejerce una notable influencia en la salud de sus descendientes, generando factores que pueden ser tanto beneficiosos como perjudiciales, ya que uno de los grandes roles sociales es el cuidado de la salud familiar, este estudio es importante porque explica cómo prevenir enfermedades como la TD. La TD suele afectar a las madres. La clave está en la vacunación completa, que nos ayuda a mantener a las madres sanas y a prevenir enfermedades antes de que se presenten. Durante el periodo de edad fértil las mujeres tienen la capacidad de convertirse en madres por lo cual es fundamental acudir a los establecimientos de salud para sus atenciones por los diferentes consultorios y tener las vacunas completas. Las políticas de salud deben considerar la importancia que la mujer en edad fértil, teniendo en cuenta no solo de su propio cuidado sino de un grupo de personas cuando es madre de una familia, reconociendo su vital contribución a la economía nacional y su papel fundamental en la familia y la sociedad. En la presente investigación se analizaron algunos aspectos importantes de sus características sociodemográficas y de los servicios de salud recibidos los cuales tienen relación con el cumplimiento de inmunizaciones de la vacuna difteria y tétanos siendo esta una de las que se aplican principalmente a mujeres en edad fértil, cuyos resultados son un aporte importante para evidenciar la responsabilidad de la mujer sobre su propia salud y bienestar.

Este trabajo, organizado según lo propuesto por el área de investigación, se estructura en cuatro capítulos. Capítulo I, explica con claridad el problema, los



objetivos, la justificación, las conjeturas, los factores y su funcionamiento. Capítulo II, explica los conceptos que utilizaremos. Capítulo III, comparte la fórmula de nuestra investigación, que incluye nuestro enfoque, el tipo de estudio, las herramientas, la población, la muestra y cómo verificamos nuestras conjeturas. El Capítulo IV, revela los resultados, junto con tablas que muestran la frecuencia de ocurrencia y los resultados de nuestras pruebas de análisis numérico.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

A nivel internacional

En los neonatos, la infección suele ocurrir por contacto con esporas de *Clostridium tetani* en el muñón umbilical, debido a la falta de prácticas estériles durante el corte del cordón. Un factor de riesgo común es la inmunidad materna insuficiente contra el tétano. (1)

En 2015, la OMS reportó cerca de 34,000 muertes de recién nacidos por tétano neonatal. (2) En 2015, la Global Burden of Disease reportó 1934 muertes neonatales por tétanos entre 56,700 casos. (3) Los casos de tétanos materno y neonatal se concentran en países de bajos ingresos, a pesar de contar con sistemas de vigilancia epidemiológica. En 1999, la OMS y UNICEF lanzaron una iniciativa para erradicarlo. (2) Sin embargo, para 2018, el tétanos materno-neonatal persistía en 14 países

El tétanos afecta principalmente a países en desarrollo, y aunque la vacunación con toxoide tetánico es eficaz, el desafío radica en lograr la inmunización universal (4,5%), existiendo datos del tétano materno y



neonatal se asocia a partos en condiciones insalubres, con falta de asepsia, especialmente en las manos de quien atiende el parto.

A nivel nacional

En Perú, entre 2015 y 2021 se registraron 12 casos de tétanos neonatal de un total de 126 casos de tétanos. En 2021-2022, se reportaron 29 casos adicionales (semana epidemiológica 39), con 9 muertes, afectando a las regiones de San Martín, Huánuco, Apurímac, La Libertad, Lambayeque, Lima y Ucayali. (6)

Existen estudios como el realizado en Caraballo en el Callao mostraron una alta prevalencia de factores de riesgo dentro de ellas mujeres en edad fértil con inmunizaciones incompletas con menos del 44% (21). La vacunación con toxoide tetánico (VCTT) es fundamental para erradicar el tétanos neonatal y materno, ya que el contacto con la tetanospasmina no genera inmunidad; por lo tanto, se requiere un esquema completo de vacunación. Una sola o dos dosis de la vacuna contra el toxoide tetánico (VTT) ofrecen poca o ninguna protección a largo plazo. Para una inmunidad efectiva de cinco años, se requieren tres dosis. En el embarazo, dos dosis con cuatro semanas de diferencia protegen a la mamá y su bebé. (7)

El análisis reveló que las mujeres solteras mayores del promedio, con mayor frecuencia de controles prenatales regulares y conocimiento sobre los beneficios de la vacunación completa, mostraron mayor adhesión a la vacunación con VCTT.

A nivel de la región Puno.

A nivel de la Región Puno existe personas provenientes de lugares agrícolas



donde se puede considerar que vive el agente causal del tétanos y también se siguen desarrollando ferias ganaderas donde aún los animales vivos provenientes de lugares de riesgo por lo que el riesgo es latente, y considerando que las coberturas de vacunación antes y después de pandemia no han sido las más adecuadas o superado el 80% consecutivo en un tiempo para mencionar la disminución del riesgo de enfermedad por lo que ha propuesto la siguiente investigación.

Se tiene información de la oficina de epidemiología que las coberturas de vacunación en la región Puno en el 2019 no se habían alcanzado coberturas optimas por encima del 80%, y más aun después de pandemia la deserción hacia las vacunas de calendario no se ha cumplido generando brechas importantes para su atención.

La información sobre la cobertura vacunal en gestantes en Perú es incompleta. Solo se dispone de datos para la vacuna Tdap (difteria, tétanos y tos ferina), que en 2023 alcanzó el 76.5% (26).

Todo lo descrito permite formula la siguiente interrogante

Formulación del planteamiento del problema

1.1.1 Problema general

PG: ¿Cómo es la atención integral de salud relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez 2024?

1.1.2 Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son las condiciones personales que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad



fértil del Centro de Salud Jorge Chávez 2024?

PE2. ¿Cómo es la atención en los servicios de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024?

PE3. ¿Cómo es el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024?

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.2.1 Justificación teórica

Si bien los casos de tétanos neonatal en Perú se han reducido significativamente hasta 2021, aún se registran muertes por esta enfermedad en diversas regiones del país. (9) La persistencia de casos de tétanos en Perú demuestra la necesidad de mejorar el control de esta enfermedad prevenible por vacunación. Además, el contexto epidemiológico mundial dificultó la implementación de los planes de inmunización. (8); Para mejorar la inmunoprevención del tétanos, es crucial identificar los factores asociados a la vacunación antitetánica en gestantes, utilizando datos confiables como los de la ENDES (INEI), debido a la escasez de investigaciones locales sobre este tema.

1.2.2 Justificación práctica

Considerándose que a nivel mundial una de las principales formas de prevenir enfermedades es mediante la administración de vacunas por lo que la vacunación en grupos en riesgo: niños, adultos mayores, mujeres gestantes sigue siendo una prioridad para su atención. En la actualidad sigue



siendo un problema de interés social y relevantes. (10) La pandemia de COVID-19, junto con otras crisis sanitarias y ambientales, ha afectado gravemente los programas de eliminación del tétanos materno-neonatal, resaltando la importancia crucial de la inmunización para todos los niños. (11)

Los resultados de manera práctica orientaran algunas estrategias para mejorar ciertas condiciones y fomentar no solo la vacunación sino la educación que brinde conocimientos e información a las mujeres en edad fértil para cumplir un calendario de vacunación ya que no es solo estar embarazada para protegerse frente a esta enfermedad al neonato siendo esta una actividad importante dentro de los servicios e instituciones de primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema sanitario y donde se da la mayor cantidad de atenciones

1.2.3 Justificación metodológica

En la presente investigación se ha utilizado un enfoque cuantitativo respecto a los resultados presentados, los que son una base de antecedente que podrá ser utilizada como fuente para otras investigaciones, siendo la propuesta esquemática que está alineada al empleo del método científico debido a la relación de la atención que se brinda en el establecimiento con el cumplimiento de vacunación de dT dipteria tétanos en mujeres en edad fértil empleándose una metodología eminentemente científica y técnica y con secuencia lógica, instrumentos debidamente validados que podrán emplearse en otras investigaciones.



1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

OG: Determinar la atención integral de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

OE1. Identificar las condiciones personales que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024

OE2. Precisar la atención en los servicios de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024

OE3. Evaluar el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis general

HG: La atención integral de salud está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.

1.4.2 Hipótesis específicos

HE1. Las condiciones personales están relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024



HE2. La atención en los servicios de salud está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024

HE3. El cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez es de tercera dosis más refuerzo predominantemente.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Atención Integral

Variable 2: Cumplimiento de la vacunación Difteria – tétanos



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
Variable 1. 1. Atención integral	1.1. Condiciones personales	1.1.1. Edad	a) 14 a 18 años b) 19 a 30 años c) 31 a 40 años d) 41 a 50 años
		1.1.2. Nivel educativo	a) Primaria completa b) Secundaria completa c) Superior técnica completa d) Superior universitaria completa
		1.1.3. Actividad laboral	a) Su casa b) Vendedora ambulante c) Eventual: otros d) Permanente: empresa o institución
		1.1.4. Estado civil	a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Separada /divorciada
		1.1.5. Procedencia	a) Juliaca urbana-ciudad b) Juliaca peri urbana - comunidades c) Otro fuera de Juliaca
		1.1.6. Número de hijos	a) Ninguno b) Un hijo c) Dos hijos d) Tres a más hijos
	1.2. Atención en los servicios de salud	1.2.1. Consulta médica	a) Ninguna b) una a dos Consultas ambulatoria c) tres a más consultas médicas d) Consulta médica más Emergencia
		1.2.2. Consulta dental	a) Preventivo: educación sanitaria, hígine dental, capillado etc b) Consulta dental: caries, Encías, periodintitis /inflamación c) dos o más tipos de consultas



		1.2.3. Consulta obstétrica	a) preventivo y educativo PAP, planificación familiar b) infección de transmisión sexual - ITS c) control y consulta Pre o post natal d) dos o más tipos de atención
		1.2.4. Consulta enfermería / inmunizaciones	a) Educación sanitaria y Vacunas b) Tópico c) Dos o mas tipos de atención
		1.2.5. Exámenes auxiliares	a) Ninguno b) Control colesterol y triglicéridos c) Control de glucosa d) Control orina-heces, otros e) Dos o mas tipos de exámenes auxiliares
		1.2.6. Atención Psicosocial	a) Ninguno b) Consulta violencia familiar c) Consulta estado emocional /animo d) dos o mas tipos de atención
		1.2.7. promoción de la salud	a) Ninguno b) Habilidades sociales: autoestima, ira c) Alimentación – higiene hábitos saludables, actividad físicas d) Dos o mas actividades PROMS
Variable 2. 2. Cumplimiento de la vacunación DT		2.1. Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos	a) 1 a 2 vacunas b) 3 vacunas c) 3 vacunas más refuerzo



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Guerrero y Pérez (12). “Factores socioculturales que influyen en el abandono de la vacuna DT en mujeres en edad fértil” Manabí, Ecuador; 2022. Resultados: Utilizando un cuestionario de 16 ítems adaptado de Chambilla y Mamani. El estudio examinó las causas del porque no se cumplían con las vacunas y las variables sociales, así como también culturales asociadas en féminas, utilizando estadística descriptiva con SPSS v24. El estudio reveló que, si bien el 55% de las mujeres (16-26 años) conocían los beneficios de la vacunación, creencias como la presencia de microchips en las vacunas (59%) y factores socioculturales y religiosos (81% católicas) influyeron en la decisión de vacunarse. El conocimiento sobre las vacunas fue, en general, básico. Este estudio demuestra que factores socioculturales como la edad, la educación, la religión y los mitos sobre las vacunas contra la difteria y el tétanos afectan negativamente la cobertura vacunal. Se requieren programas de información pública para mejorar la comprensión de los beneficios de la vacunación y desmentir la desinformación.



Ramos N (13). “Beneficios y elementos de la consulta preconcepcional en revisión de literatura en Iberoamérica” Bogotá Colombia; 2010 a 2020. Resultados: Sobre los beneficios y elementos de la consulta preconcepcional, utilizando las bases de datos ProQuest, Springer, ScienceDirect, Scopus, DESC, LILACS y páginas web de gobiernos de varios países. Para este estudio se revisó las bases informativas secundarias de los estudios. Los protocolos de los países analizados incluían, mayoritariamente, servicios de laboratorio, ensayos rápidos, las vacunaciones y ensayos diagnósticas para féminas en fertilidad, generalmente cubiertos por los sistemas de salud. Conclusión: La cita preconcepcional es un paso clave evitar la muerte y morbilidad materno-perinatal, permitiendo identificar y controlar factores de riesgo y enfermedades preexistentes en mujeres que desean gesta.

Faria et.al (14). “vacunación contra el tétanos en mujeres embarazadas: una revisión sistemática y metanálisis de la literatura mundial” Estados unidos;2021. Para determinar el efecto de diversos factores en la aprobación de la vacuna antitetánica en féminas gestantes. El metanálisis incluyó 51 estudios. Se utilizaron modelos de efectos fijos y aleatorios. Estos modelos se seleccionaron en función de la heterogeneidad o diferencia entre los estudios. Esta diferencia se determinó mediante una prueba específica. El metaanálisis reveló una asociación positiva entre el 82% de la vacunación antitetánica y un mayor número de visitas prenatales, edad materna adulta, estado civil soltero, información sobre los beneficios de la vacuna y aceptación de la vacuna antigripal. La aceptación de la vacuna antitetánica en embarazadas depende de múltiples factores, lo que destaca la necesidad



de diseñar programas de salud pública estratégicos para mejorar la cobertura vacunal y prevenir el tétanos.

Faria APV (15). “factores asociados a la vacunación contra el tétanos en embarazadas residentes un estudio transversal en el estado de minas Gerais” Brasil; 2021. Para identificar los factores asociados a la vacunación antitetánica en 481 embarazadas. La muestra se obtuvo en base al número de nacimientos registrados en las maternidades participantes. Se emplearon estadísticas descriptivas y un modelo de regresión de Poisson para analizar los datos y estimar los factores que se asocian con la falta de vacunación antitetánica durante el embarazo. El estudio encontró que el 59.2% de las mujeres en etapa de postparto aceptaron al menos dos dosis de la vacuna antitetánica. No convivir con pareja aumentó 1.58 veces la probabilidad de no vacunarse, mientras que cada consulta prenatal redujo 0.65 veces esta probabilidad. El trabajo mostro que por lo menos la mitad de mujeres en postparto no recibieron la vacuna antitetánica durante su gestación, lo que resalta la necesidad de fortificar la inmunización para mejorar la cobertura vacunal.

Sornlom y Med malasia et.al (16). “servicios de salud, antecedentes de embarazo y aceptación de la vacunación con toxoide tetánico de mujeres embarazadas” Camboya, Tailandia; 2021. Analizamos cuántas madres y mujeres embarazadas recibieron la vacuna contra el tétanos. También verificamos si acudieron a centros de salud y cómo fueron sus embarazos. Revisamos los historiales médicos de 5901 mujeres embarazadas, que fueron casi todas las que pudimos incluir. Luego, utilizamos un tipo de cálculo matemático (regresión logística múltiple) para



determinar si la asistencia al centro de salud o ciertos detalles del embarazo aumentaban la probabilidad de que una mujer no recibiera todas sus vacunas contra el tétanos. También registramos otros factores. La vacunación incompleta con toxoide tetánico (TT) se asoció con menor asistencia a controles prenatales, falta de puntualidad en las primeras citas, edad materna ≤ 30 años, y la recepción de atención prenatal no proporcionada por el personal de salud correspondiente. Incluso cuando pensábamos en cosas como la edad de las personas, su trabajo, si tenían trabajo, la edad de su pareja, cuánto dinero tenían, cuántos hijos ya tenían, si querían ser madres y si podían ir a la clínica, esta conexión seguía siendo la misma. En Camboya, más de un tercio de las embarazadas no completaron la vacunación con toxoide tetánico (TT). El acceso a servicios de salud y las características del embarazo influyeron significativamente en la cobertura vacunal incompleta.

Santos, Rodríguez, Núñez (17). “Atención en enfermería a mujeres en situación de violencia en atención primaria de salud” habana; 2022.

Respecto a la atención de enfermería a mujeres víctimas de violencia en atención primaria de salud, utilizando las bases de datos LILACS, BDNF, Medline y SciELO. De 48 artículos iniciales, siete cumplieron los criterios de inclusión. El análisis jerárquico descendente (software IRAMUTEC) clasificó los datos en cinco categorías. Se estima que el 35% de féminas que sufrieron maltrato familiar, dificultades de los competitivos para encontrar su intervención, dispositivos de atención integral, el miedo como factor de perpetuación de la violencia. En conclusión, las asistentes en enfermería desempeñan un papel crucial al momento de identificar e intervenir de casos

de maltratos contra las féminas, brindando atención integral, humanizada y de calidad.

Cordero, Pérez (18). “Los estilos de vida de la mujer en edad fértil: acercamiento desde un enfoque holístico”. Cuba; 2022. Con el objetivo de promover la salud sexual y reproductiva considerando factores como la edad, la nutrición, los hábitos tóxicos, la actividad física y el descanso. La fertilidad femenina se ve afectada por diversos factores, incluyendo la edad, la postergación de la maternidad por estudios o trabajo, el tabaquismo, las enfermedades ginecológicas y la inactividad física, las complicaciones del embarazo y para garantizar una buena salud sexual y reproductiva.

Segovia (19). “Nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en personas 20-59 años en la UMF #73” México; 2020. Resultados: Se revisaron las cartillas de vacunación y se usó la encuesta que incluía datos sociales - demográficos y religiosos, además de saber el por qué no aceptan la vacunación en casos de esquemas incompletos. El análisis descriptivo mostró que el 45.6% de los participantes tenían el esquema de vacunación completo y el 54.4% incompleto (χ^2 ; $p = .224$, no significativo). Las principales razones (14.7%), olvido (13.8%) y desconocimiento del esquema (10.3%) (χ^2 ; $p = .251$, no significativo). El nivel de cumplimiento del esquema de vacunación fue menor al esperado, asociándose a múltiples factores.

2.1.2. A nivel nacional

Dueñas MA (20). “Valoración socioeconómica familiar y riesgo preconcepcional en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martín de Socabaya” Arequipa; 2023. Resultados: Se aplicaron



criterios de inclusión y exclusión para la selección de las participantes. La valoración se basó en la ficha familiar del componente "Datos Socioeconómicos de la familia" del Ministerio de Salud (MINSA). Se empleó la ficha familiar del MINSA para determinar la situación socioeconómica familiar, y la ficha de registro de datos de Arenas y Vásquez para valorar el riesgo preconcepcional. El análisis de los datos, realizado con SPSS 23, incluyó el cálculo de frecuencias, chi-cuadrado y la correlación de Spearman. La mayoría de las mujeres en edad fértil (MEF) mostraron un nivel socioeconómico medio (55.3%), con buen acceso a servicios básicos, educación y empleo. Un porcentaje significativo (81.3%) no presentó riesgo preconcepcional, mientras que el 18.7% restante sí lo presentó. Las mujeres en edad fértil con un nivel socioeconómico medio (caracterizado por agua de red pública, viviendas de alquiler, educación técnica o superior, y empleos sin seguro) mostraron una relación significativa con el riesgo preconcepcional. El análisis reveló una correlación entre este riesgo y factores como el estado civil, la tenencia de la vivienda, el acceso al agua, el nivel educativo y la ocupación.

Salas (21). "Factores de riesgo preconcepcional en mujeres de edad fértil que asistieron al área de planificación familiar del Centro Materno Infantil El Progreso" Carabaylo; 2022. Resultados: Utilizando un cuestionario validado, se identificaron factores de riesgo biológicos, socioeconómicos y ambientales. En la cual se revelaron una alta prevalencia de factores de riesgo, incluyendo: edad inadecuada para el embarazo (27.2%), sobrepeso u obesidad (64.7%), anemia (58.8%), inmunizaciones incompletas (menos del 44%), antecedentes de varicela e influenza (más del



70%), antecedentes familiares de diabetes e hipertensión, inicio de relaciones sexuales antes de los 19 años (86.9%), abortos previos (39.1%), múltiples parejas sexuales (39.1%), gran multiparidad (3.4%), periodos intergenésicos cortos (46.9%), falta de Papanicolaou oportuno (78.1%), uso inadecuado de métodos anticonceptivos (con predominio de métodos naturales o ausencia de métodos, 22.5%), bajo nivel educativo (27.2% con menos de secundaria completa), convivencia sin matrimonio (65.9%), trabajo como ama de casa (69.4%), antecedentes de violencia (23.1%), bajos ingresos (82.4% con menos de 1200 soles mensuales), inactividad física (74.1%), y hábitos nocivos en la mujer, su familia o pareja (hasta 28%). Además, un 65.9% se automedicaba. En conclusión, el estudio identificó una amplia gama de factores de riesgo preconcepcional que incrementan la vulnerabilidad de las mujeres y sus futuras gestaciones.

Chambilla, Mamani (22). “Factores socioculturales relacionado a la cobertura de la vacuna dT en mujeres en edad reproductiva (16-40 años) del Centro de Salud Generalísimo” San Martín, Arequipa; 2021.

Resultados: Se encontraron relaciones estadísticamente significativas ($p < 0.05$) entre la cobertura vacunal y la situación laboral ($p = 0.0375$), la situación económica ($p = 0.0390$), los medios de transporte ($p = 0.0286$), y la cultura ($p = 0.0383$). Sin embargo, el nivel educativo no mostró una relación significativa ($p = 0.687$). La cobertura vacunal fue baja, con solo el 2.65% de las mujeres completando las tres dosis, según las normas del Ministerio de Salud.

Corimanya (23). “Factores asociados al cumplimiento de la vacunación antitetánica en gestantes peruanas según datos de ENDES” Lima,



Santiago de surco; 2021. Resultados: El análisis reveló que las gestantes de 35 a 49 años (RPa = 1.348), 20 a 34 años (RPa = 1.337), residentes de Lima Metropolitana (RPa = 1.209), regiones Costa (RPa = 1.318) y Selva (RPa = 1.440), del quintil de ingresos más alto (RPa = 1.110), con seguro de salud (RPa = 1.108), atendidas por enfermera u obstetra (RPa = 1.172), y con seis o más controles prenatales (RPa = 1.724) presentaron una mayor probabilidad de completar la vacunación. Todos los intervalos de confianza al 95% fueron significativos.

Hinostroza (24). “Prácticas de autocuidado preconcepcional en mujeres de edad fértil del vaso de leche en la Urbanización el Progreso”

Carabaylo; 2019. Resultados: La información se recolectó mediante encuestas aplicadas directamente a las 63 mujeres en edad fértil participantes. Los datos obtenidos se analizaron con el programa IBM SPSS, y los resultados se tabularon en Excel y estaba conformado por féminas de 30 a 34 años (27%), con una menor representación de mujeres de 15 a 19 años (1.6%). En cuanto a la educación, el 61.9% había completado la secundaria y el 9.5% la primaria. La mayoría eran amas de casa (46%), seguidas por trabajadoras independientes y dependientes (17.5% cada una). En cuanto al estado civil, el 49.2% eran solteras y el 11.1% convivientes. Más de la mitad de las mujeres que podían tener bebés eran buenas en el cuidado de sí mismas antes del embarazo.

Lostanau R (25). “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío” Tinyash, Áncash; 2021. Resultados: Se utilizaron cuestionarios aplicados en línea y los datos fueron procesados con Excel, presentados en tablas y gráficos, revelaron que la muestra estaba



compuesta principalmente por mujeres (68%), adultos jóvenes (64%), y católicos (82%). Un 48% tenía estudios superiores universitarios (completos o incompletos), el 54% eran solteros, el 56% estudiantes, y el 80% tenían ingresos mensuales inferiores a 930 soles. El estudio concluye que la muestra se caracteriza por una población mayoritariamente femenina, joven, con bajos ingresos (menores a 930 soles), y predominantemente católica. Menos de la mitad completaron estudios superiores universitarios. La mayoría son solteros y estudiantes.

Muñoz (26). “Intervención de enfermería para mejorar el nivel de conocimiento sobre vacunación en gestantes del centro de salud Supte” San Jorge, Tingo María; 2021. Resultados: Este estudio cuasi-experimental, prospectivo y aplicativo, evaluó su efectividad, se utilizó un cuestionario y un plan educativo, y se aplicó la prueba t de Student para muestras dependientes para el análisis de datos. Donde la muestra de 18 gestantes estuvo compuesta principalmente por mujeres de 26 a 31 años (33%), residentes en zonas urbanas (72%), con educación secundaria (78%), y en situación de convivencia (55%). Un 39% eran amas de casa o trabajadoras independientes. Se concluye que la intervención educativa fue efectiva para aumentar el conocimiento sobre vacunación y se observó una cierta parte se dedicaban a su casa de las madres gestantes atendidas en el Centro de Salud Supte San Jorge.

2.1.3. A nivel regional

Gutierrez R (27). “Prevalencia y los factores que se asocian a la atención de vacunación contra la COVID-19 en puesto de salud



Tambillo” Carabaya; 2022. Resultados: Este estudio cuantitativo transversal su muestra es de 50 participantes. Se uso un muestreo no probabilístico por conveniencia, y una encuesta validada de 21 ítems como instrumento de recolección de datos donde se mostraron una relación entre la intención de vacunación contra la COVID-19 y varios factores. Estos incluyeron la edad, el género, y el nivel educativo (con un mayor porcentaje de personas con educación primaria incompleta). La baja intención de vacunación se asoció con la falta de importancia otorgada a la vacuna, el poco conocimiento sobre la misma, ideas erróneas acerca de sus efectos, creencias religiosas, y preocupaciones económicas. Se concluye que, el 70% de la población entre 18 y 75 años mostró rechazo a la vacunación contra la COVID-19, principalmente debido a la falta de conocimiento y a la poca importancia que se le otorga a la inmunización.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Atención integral

La atención integral de salud abarca diferentes intervenciones sanitarias que no solo promueven acciones referentes a la promoción, a la prevención, y/ o aquellas que recuperan y rehabilitan la salud física, mental y social de las personas, familias y comunidades. Estas intervenciones son proporcionadas de forma continua y conjunta por las instituciones prestadoras de servicios de salud IPRESS, que que deben garantizar la calidad, equidad y oportunidad del servicio, según su capacidad resolutive. Siendo en el sistema de salud aquellos que brindan atención desde el primer nivel, segundo y tercer nivel para la prestación de servicios de salud

(29)



1.1. Condiciones personales

1.1.1. Edad

En pocas palabras, la edad de una mujer se calcula contando los años desde su nacimiento hasta el momento que analizamos. Esta idea se relaciona con la capacidad de una persona para gestionar sus responsabilidades vitales según la etapa de su vida, manteniendo al mismo tiempo un buen estado físico y mental.

1.1.2. Nivel educativo

Según el sistema de educación a nivel del estado peruano bajo la jurisdicción del Ministerio de salud, siendo la principal contemplada en la propia constitución política del Perú el cual menciona que la educación es obligatoria y gratuita considerando los niveles dentro de la educación de menores considera el nivel educativo desde el Inicial, Primaria Secundaria las que pueden ser concluidas y algunas no han concluido considerándose el nivel último registrado o completado y aquellas que no han concluido se considerara el nivel como incompleto formando parte de la educación básica y la segunda fase es la educación superior (36), considerándose el nivel Superior Completo y Superior Incompleto, según el grado de estudios alcanzado.

1.1.3. Actividad laboral

Se considerará como actividad laboral aquella actividad económica principal que genera ingresos para el sostenimiento del hogar.

Se define como actividad principal la ocupación que la mujer realiza de manera predominante. Si bien históricamente se ha asociado el cuidado del



hogar y los hijos a la mujer, datos preliminares de la Encuesta Nacional de Hogares 2022 (ENAHOG) indican que el 65%, según el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE), participa en alguna actividad laboral. (30)

1.1.4. Estado civil

El estado civil en el Perú, el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil analiza la situación vital de una persona. Puede ser que no esté casada, que esté casada, que se haya divorciado, que haya perdido a su cónyuge o que viva con una pareja.

En el Perú, según el INEI un alto número de mujeres en edad fértil que considera de 15 a 49 años, que tienen conyugue o pareja se encuentran casadas o conviviendo, según datos en el 2021 el 71.1% de las madres tenían pareja de ellas el 35.8% casadas y un 35.3% conviviendo (9).

1.1.5. Procedencia

El acceso a los servicios de salud está definido por la vivienda de la persona, independientemente de sus actividades sociales y laborales, tienen una procedencia considerada como de un área urbana dentro de la misma localidad y las áreas periféricas que vienen ampliando el área de viviendas, también se considera aquellas mujeres que provienen de otras áreas que registran su atención en el establecimiento, pero se encuentran con permanencia en otros lugares rurales o fuera de la localidad.

1.1.6. Número de hijos

Las mujeres sean solteras con o sin convivencia tienen una gran responsabilidad, más si son madres, por ello se ha considerado la cantidad de hijos el cual se contabiliza en aquellos hijos vivos, se considera que este

influye en la responsabilidad materna. Entre 1986 y 2021, la fecundidad en el país disminuyó significativamente, pasando de 4,3 a 2,0 hijos por mujer. En los últimos cinco años (2016-2021), esta reducción fue del 20%, bajando de 2,5 a 2,0 hijos por mujer. Se observa una disminución en todos los grupos de edad. (31).

1.2. Atención en los servicios de salud

La atención integral se basa en un plan individualizado que se elabora tras una evaluación integral. Esta evaluación considera el motivo de consulta, la atención preventiva, promocional o recuperativa, y la valoración de riesgos. Se recomienda realizar esta evaluación al menos una vez a la semana (32).

1.2.1. Consulta médica

Los establecimientos de salud ofrecen consulta externa con servicios integrales de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación y rehabilitación para mantener o restablecer la salud de sus usuarios en los servicios de medicina general y según el nivel de complejidad las consultas médicas especializadas, siendo el principal responsable el médico cirujano.

En una consulta externa, el médico evalúa al paciente, establece un diagnóstico, planifica el tratamiento y ofrece un pronóstico.

1.2.2. Consulta dental

Este tipo de consulta está brindada por personal de cirujanos dentistas los que tienen la responsabilidad de brindar una atención integral odontológica, se trata de la atención dental proporcionada por



profesionales a pacientes no hospitalizados, incluyendo promoción, prevención, protección y recuperación de la salud bucodental ya sea en la persona familia o comunidades.

1.2.3. Consulta obstétrica

El cuidado obstétrico incluye un monitoreo exhaustivo del embarazo para vigilar el crecimiento fetal y detectar posibles riesgos. También se ofrecen servicios de planificación familiar y prevención de padecimientos como el cáncer de cuello uterino.

1.2.4. Consulta enfermería / inmunizaciones

Esta atención incluye actividades de promoción de la salud, como educación sanitaria, vacunación según edad y riesgo, control de crecimiento y desarrollo, y otras intervenciones sanitarias para niños, todo ello en el marco de la atención ambulatoria. (34)

1.2.5. Exámenes – no transmisibles

Se trata de un área de atención ambulatoria especializada, con personal cualificado, que realiza controles de glicemia, pruebas de laboratorio y otras actividades sanitarias específicas, derivando a otros servicios según sea necesario. (33)

Enfermedades crónicas como las cardiovasculares, el cáncer, la obesidad y otras están afectando cada vez más a los jóvenes, con graves consecuencias para su salud y calidad de vida en la edad adulta. Es fundamental proporcionar acceso a servicios de salud y aplicar estrategias preventivas para detectar precozmente a los jóvenes vulnerables (33)



1.2.6. Atención consulta psicología

El psicólogo realiza un diagnóstico preciso y oportuno de los problemas o trastornos mentales del paciente, a través de consultas ambulatorias y/o procedimientos especializados, para recomendar el tratamiento más adecuado.

La consulta psicológica incluye un programa de Promoción y Prevención de la salud mental (PyP) esta enfocado en mejoras el estilo de vida a través de herramientas y estrategias para afrontar problemas y prevenir enfermedades mentales. Se centra en la eliminación de síntomas o comportamientos desadaptativos y en la promoción de la salud mental comunitaria. (29)

1.2.7. Promoción de salud

Los establecimientos de salud ofrecen servicios de promoción de la salud, tanto en consultas ambulatorias como en espacios comunitarios, a través de intervenciones educativas. Este enfoque positivo de la salud considera los factores que la favorecen y busca el desarrollo del máximo potencial de salud individual, teniendo en cuenta los recursos comunitarios y los determinantes sociales de la salud, reconociendo que la equidad requiere una redistribución de poder y recursos. (29)

2. Cumplimiento de la vacunación Difteria – Tétanos dT.

Descripción de la vacuna: (34)

Se trata de una vacuna que combina toxoide tetánico y diftérico, adsorbida en un adyuvante de aluminio (hidróxido o fosfato de aluminio).



Composición

Una dosis (0.5 ml) de la vacuna incluye entre 2 y 2 UT de toxoide diftérico y entre 2 y 40 UT de toxoide tetánico, además de 1.25 mg de fosfato de aluminio como adyuvante y tiomersal al 0.01% como conservante.

Esta vacuna requiere tres dosis. La primera se aplica en la primera visita al centro de salud. La segunda, dos meses después; y la tercera, seis meses después de la primera. Si la vacunación está incompleta, solo se administran las dosis que faltan.

El esquema de vacunación para embarazadas incluye una dosis de dT al inicio del embarazo (teniendo en cuenta dosis previas) y una dosis de Tdap entre las semanas 20 y 36 de gestación. Si el esquema está incompleto, se deben administrar ambas dosis, priorizando la Tdap en el periodo indicado.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Atención integral

Se trata de una atención sanitaria integral, a nivel personal, familiar y comunitario, que abarca la promoción, prevención, recuperación y reparación de la salud física, mental y social, ofrecida de forma conjunta y continua por las instituciones de salud. (29)

Enfermedad prevenible por vacunación

La difteria y el tétanos son ejemplos de enfermedades prevenibles por vacunación, aunque los programas de vacunación varían entre países. (34)



Esquema de vacunación

El calendario nacional de vacunación establece la secuencia y el momento de administración de las vacunas aptas oficialmente en el país como parte de su política de inmunización. (34)

Inmunidad

Tu cuerpo puede protegerse de las cosas que pueden dañarlo. A eso le llamamos inmunidad. (34)

Inmunización

La inmunización protege contra enfermedades infecciosas mediante la administración de vacunas que generan inmunidad. (34)

CAPÍTULO III

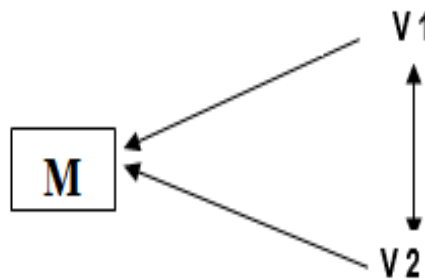
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño planteado es no experimental no se ha manipulado ninguna de las dos variables propuestas en la investigación, la información fue obtenida en el momento del contacto directo tal como se presentó en la realidad concreta.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación básica de nivel correlacional y según el tiempo de corte transversal.



Donde:

M = muestra

V1 = Atención integral de mujeres en edad fértil

V2 = Vacunación Difteria – Tétanos.

3.3. MÉTODO O METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método es hipotético deductivo con enfoque cuantitativo. Se aplicó la deducción, partiendo de reglas generales para inferir los hechos observados, asegurando que una conclusión válida se deriva de premisas verdaderas y términos claramente definidos. El análisis matemático y estadístico de datos numéricos permitió describir, explicar y predecir los fenómenos estudiados.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

La población de estudio se consideró en base a la oficina de estadística del centro de salud Jorge Chávez.

DISTRITO	LEDES DE EDAD					EADADES ESPECIALES			NACIMIENTOS	POBLACION FEMENINA TOTAL	POBLACION FEMENINA		
	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	28 DIAS	0-5 MESES	6-11 MESES			10 - 14	15- 19	20- 49
P.S. Jorge Chavez	512	350	213	111	105	21	186	204	561	13,930	1,422	1,245	6,511

De 15 a 19 años: 1,245

De 20 a 49 años 6,511

Total 7,756 mujeres en edad fértil

3.4.2 Muestra

Naturalmente la muestra viene a ser un subconjunto de la población de estudio, en este caso, procedemos a calcular mediante la siguiente fórmula estadística.

Población: 7,756.

$$N = \frac{z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2 (N-1) + z^2 \cdot P \cdot Q} = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5) 7,756}{(0.09)^2 (7,756-1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)} = 116,80.$$

Tamaño de la población	N	7756
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de $(1-\alpha)$	Z $(1-\alpha)$	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.09

Tamaño de la muestra	n	116.80
----------------------	---	---------------

Muestra: 117 mujeres en edad fértil.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACION

3.5.1. Técnicas

Variable 1: entrevista

Variable 2: observacion

3.5.2. Instrumentos

Variable 1. Guia de entrevista

Nombre: Guía de entrevista atención integral a mujer en edad fértil

Autor: Judith Danitza Machaca Vargas

Tipo de instrumento: Entrevista individual

Numero de ítems. 13 ítems

Tipo de administración: Interrogatorio a mujer en edad fértil

Tiempo de administración: 20 minutos

Población: Mujeres comprendidas entre 15 a 49 años



Descripción del instrumento: preguntas con respuestas de opción múltiple

6 preguntas sobre condiciones personales

7 preguntas sobre servicios a la salud

Entrevista técnica de aplicación directa donde se establece una relación de comunicación para recabar información de acuerdo a una guía la misma que obedece a la atención integral a la mujer en edad fértil

Variable 2. Guía de observación

Nombre: Guía de observación de datos estado de vacunación difteria tétanos

Autor: Judith Danitza Machaca Vargas según la Norma Técnica de calendario de vacunación para mujeres en edad fértil

Tipo de instrumento: Observación – análisis documental

Numero de ítems. 1 ítems

Tipo de administración: Observación del sistema de vacunación SHICE – e-QHALI con el (DNI Mujer que brinda con consentimiento informado)

Tiempo de administración: 3 a 5 minutos

Población: Mujeres comprendidas entre 14 a 49 años

Descripción del instrumento: un solo ítem con esquema de vacunación para mujeres en edad fértil

1° vacuna Fecha: _____
 2° vacunas Fecha: _____
 3° vacunas Fecha: _____
 4° vacunas (refuerzo) Fecha: _____
 5° vacunas (refuerzo) Fecha: _____



Guía de observación de datos del cumplimiento de la vacunación dT Difteria – tétanos a la población mujer en edad fértil según carnet de vacunación o sistema de vacunación SHICE – e-QHALI con DNI de persona participante del estudio en el sistema de inmunizaciones.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para el recojo de informaciones se tuvo que gestionar en el establecimiento de Centro de Salud Jorge Chávez

Se realizó coordinaciones con el personal responsable y enfermeras que laboran en las diferentes estrategias y consulta externa del Centro de Salud.

Se coordinó los días de asistencia directamente del área de Enfermería – programa de promoción de la salud e inmunizaciones para recolectar los datos de la asistencia a consulta externa de féminas que van al establecimiento de salud.

El proceso fue de forma personal durante 2 meses de formas alternas donde se usó los dos instrumentos hasta completar las 117 fichas como muestra para la investigación.

Las tablas de frecuencias y el análisis estadístico correspondiente se presentan en anexos, facilitando la interpretación de cada indicador.

Se empleó el estadístico del SPSS para análisis y discusión de los datos se ha contrastado los hallazgos encontrados, con las referencias de investigación no existiendo investigaciones con el estudio de ambas variables se ha contrastado con investigaciones con alguna de las variables



en estudio y con la base teórica existente propuestas en la presente investigación.

Se uso la prueba de chi-cuadrado de Pearson ($p < 0.05$) para analizar los datos, con un nivel de confianza del 95%. Los hallazgos se mostraron en tablas simples y de doble entrada para facilitar la comprensión.

Se presentan los hallazgos descriptivos e inferenciales con la estadística empleada.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para valorar la relación entre la atención integral de salud y el cumplimiento de la vacunación contra la difteria y el tétanos en féminas fértiles, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado (χ^2) con significancia de $p < 0.05$. Algunos ítems de la propuesta inicial fueron aceptados o rechazados según la probabilidad, y el análisis reveló la independencia de algunos indicadores.

Formula de la chi cuadrada:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

El instrumento fue validado por Juicio de tres expertos después de aprobación de la tern evaluadora de docentes de la Facultad ciencias de la Salud, las mismas que al emplearse terminología propia de la normas y documentos técnicos del MINSA.

3.8.2. Confiabilidad: Aceptable es de ,611

Alfa de Cronbach	N de elementos
,611	14



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo principal fue : Determinar la atención integral de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca 2024

A partir del cual se ha propuesto los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las condiciones personales que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez
- Precisar la atención en los servicios de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez
- Evaluar el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez



TABLA 1. CONDICIONES PERSONALES REFERENTE A LA EDAD QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ

Edad	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
14 a 18 años	3	2,6	0	0	0	0	3	2,6
19 a 30 años	17	14,5	12	10,3	49	41,9	78	66,7
31 a 40 años	0	0	11	9,4	21	17,9	32	27,3
41 a 50 años	0	0	2	1,7	2	1,7	4	3,4
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{cal} = 27,282$

$X^2_{tab} = 12,592$

G. L = 6

$P = 0.000$

Prueba estadística significativa



En primer objetivo específico propuesto fue de identificar las condiciones personales que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria-tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez

La tabla 1 muestra las condiciones personales referente a la edad de las mujeres siendo 117 las que colaboraron voluntariamente del estudio obteniéndose que fueron el 66,7% comprendidas en edades de 19 a 30 años, el 27,3% de 31 a 40 años, el 3,4% entre 41 a 50 años y el 2,6% de 14 a 18 años.

Para identificar las condiciones personales de mujeres en el grupo de 19 a 30 años que fueron el 66,7% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 41,9% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 14,5% con uno a dos dosis de vacuna y el 10,3% con 3 dosis de vacuna DT. En las féminas con edades de 31 a 40 años del 27,3% el 17,9% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 9,4% con vacunas completas de 3 dosis de DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la edad con el estado de vacunación DT en féminas fértiles se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5% de error y una significancia del 95% de $p < 0,05$, con $X^2_{cal} = 27,282$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y una significancia de $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la edad de las damas en fertilidad tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

Los resultados de la presente investigación en más del 66,7% fueron mujeres comprendidas entre los 19 a 30 años, y la gran mayoría con vacunación completa en más del 50%.

Existen algunos estudios como el realizado por **Guerrero & Pérez** (12), reportaron que, en su estudio en Ecuador con mujeres de 16 a 26 años, el 55% conocía los



beneficios del esquema de vacunación, lo cual se relaciona con el cumplimiento del mismo.

Algunos estudios como el realizado por Guerrero & Pérez (12), en Ecuador, que encontraron una influencia negativa de factores socioculturales (edad, escolaridad, religión, creencias sobre vacunas) en la cobertura vacunal contra la difteria y el tétanos, este estudio indica que solo el nivel educativo no se asocia significativamente con la vacunación (más del 80% con más de 3 dosis).

.

TABLA 2. CONDICIONES PERSONALES DE NIVEL EDUCATIVO QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Nivel educativo	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria completa	3	2,6	2	1,7	4	3,4	9	7,7
Secundaria completa	13	11,1	12	10,3	40	31,2	65	55,6
Superior técnica completa	4	3,4	11	9,4	22	18,8	37	31,6
Superior universitaria completa	0	0	0	0	6	5,1	6	5,1
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 8,238$$

$$X^2_{tab} = 12,592 \quad G.L = 6$$

$$P = 0.221$$

prueba estadística no significativa



La tabla 2 muestra las condiciones personales en relación al nivel educativo de las mujeres de edad fértil siendo 117 las que participaron voluntariamente del estudio obteniéndose en el 55,6% fueron mujeres que concluyeron la secundaria completa, el 31,6% manifestaron haber concluido el nivel superior técnica completa y el 7,7% culminaron el nivel primario.

Para identificar las condiciones personales de mujeres según nivel educativo del mayor grupo fueron con nivel educativo de secundaria completa que fueron el 55,6% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 31,2% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 11,1% con uno a dos dosis y el 10,3% con 3 dosis de vacuna DT. En las mujeres con nivel educativo superior técnica completa del 31,6% el 18,8% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 9,4% con vacunas completas de 3 dosis de DT, 3,4% de mujeres tuvieron de uno a dos dosis de vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación al nivel educativo con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5% de error y una significancia de 95% de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 8,238$ inferior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y una significancia de $P = 0,221$, siendo no significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que el nivel educativo de las damas de edad fértil no tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite rechazar la hipótesis propuesta.

En la presente investigación más 55% tuvieron secundaria completa, la misma que no tiene relación con el estado de vacunación, por el resultado estadístico no significativo.



Según el estudio realizado por **Chambilla, Mamani (22)** Demostraron una relación estadísticamente significativa ($p=0.687$) entre el nivel educativo y la cobertura de vacunación diftérico-tetánica en mujeres de 16 a 40 años

TABLA 3. CONDICIONES PERSONALES SEGÚN ACTIVIDAD LABORAL QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Actividad laboral	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Su casa	18	15,4	15	12,8	37	31,6	70	59,8
Vendedora ambulante	2	1,7	9	7,7	12	10,3	23	19,7
Eventual: otros	0	0	1	0,9	19	16,2	20	17,1
Permanente: empresa o institución	0	0	0	0	4	3,4	4	3,4
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 20,639$$

$$X^2_{tab} = 12,592$$

G.L= 6

P = 0.002

prueba estadística significativa



La tabla 3 indica las condiciones personales según la actividad laboral de las mujeres de edad fértil siendo 117 las que participaron voluntariamente del estudio obteniéndose que fueron el 59,8% expresaron dedicarse principalmente solo a actividades de su casa, el 19,7% se dedicaban al comercio ambulatorio como vendedoras ambulantes, el 17,1% a actividades eventuales u otras y el 3,4% expresaron tener una actividad laborar permanente en una empresa o institución.

Para identificar las condiciones personales según actividad laboral en mujeres que se dedican a actividades de su casa fueron el 59,8% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 31,6% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 15,4% con uno a dos dosis y el 12,8% con 3 dosis de vacuna DT. En las mujeres que se dedican al comercio ambulatorio como vendedoras ambulantes del 19,7% el 10,3% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT, el 7,7% con vacunas completas de 3 dosis de DT y el 1, 7% tenían de uno a dos dosis de vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la actividad laboral con el estado de vacunación DT en mujeres de edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5% de error y una significancia del 95% de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 20,639$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y una significancia $P = 0,002$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la actividad laboral de las damas en edad fértil tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta. En la presente investigación cerca del 60% la actividad principal que las mujeres realizan es las actividades de la casa como amas de casa, de ellas más del 40% tuvieron las vacunas completas para la difteria – tétanos.

Según el estudio realizado por **Chambilla, Mamani** (22) el estudio en el Centro de Salud Generalísimo San Martín mostró una baja cobertura de la vacuna diftérico-



tetánica (2.65% completaron las 3 dosis) en mujeres de 16 a 40 años. Esta baja cobertura se asoció significativamente ($p=0.0375$) con la situación laboral, indicando la influencia de factores socioculturales.

Otro estudio realizado por **Muñoz (26)**. En Una intervención educativa en el Centro de Salud Supte San Jorge, según Muñoz (2026), mejoró el conocimiento sobre vacunación en madres gestantes. El 39% de las participantes eran amas de casa o tenían trabajos independientes.

Existen algunos estudios como el realizado por **Hinostroza (24)**. El estudio reveló que el 46% de las féminas trabajadoras de hogar y el 17.5% trabajadoras (independientes o dependientes). Respecto al autocuidado preconcepcional, el 28.6% mostró prácticas inadecuadas en actividad física, en tanto que más del 52.4% mostro prácticas adecuadas.

TABLA 4. CONDICIONES PERSONALES RESPECTO AL ESTADO CIVIL QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA- TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Estado civil	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	2	1,7	0	0	0	0	2	1,7
Conviviente	16	13,7	23	19,7	65	55,6	104	88,9
Casada	0	0	2	1,7	7	6,0	9	7,7
Separada/divorciada	2	1,7	0	0	0	0	2	1,7
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 21,548$$

$$X^2_{tab} = 12,592 \quad G.L = 6$$

$$P = 0.001$$

prueba estadística significativa



La tabla 4 muestra las condiciones personales respecto al estado civil de las mujeres de edad fértil siendo 117 las que participaron voluntariamente del estudio obteniéndose que el 88,9% fueron damas convivientes, el 7,7% fueron mujeres casadas, el 1,7% mujeres soleras y el 1,7% mujeres separadas/divorciadas.

Para identificar las condiciones personales de mujeres que expresaron ser convivientes fueron el 88,9% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 55,6% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 19,7% registraban 3 dosis y el 13,7% con uno a dos dosis de vacuna DT. En las mujeres con estado civil casadas del 7,7% el 6,0% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 1,7% con vacunas completas de 3 dosis de DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación del estado civil con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con el 5% de error y una significancia del 95% de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 21,548$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y una significancia $P = 0,001$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que el estado civil de las damas de edad fértil tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En el presente estudio el predominio de mujeres convivientes en más del 80% y en cuanto el estado de vacunación más del 50% tiene las 3 vacunas más el refuerzo.

Estudios como el realizado por **Hinostroza (24)**. El estado civil de las mujeres en este estudio difiere del de la presente investigación, con un 49.2% de solteras y un 11.1% de convivientes. No obstante, más del 52.4% mostraron prácticas de autocuidado preconcepcional adecuadas



Muñoz (26). Una intervención educativa en el Centro de Salud Supte San Jorge resultó altamente efectiva en mejorar el conocimiento sobre vacunación en madres gestantes (55% de las cuales eran convivientes). Se observó un aumento significativo en el conocimiento, pasando de un 61% con conocimiento bajo a un 83% con conocimiento alto después de la intervención.

TABLA 5. CONDICIONES PERSONALES SEGÚN PROCEDENCIA QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Procedencia	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Juliaca – urbana ciudad	10	8,5	13	11,1	61	52,1	84	71,8
Juliaca – peri urbana comunidad	10	8,5	4	3,4	2	1,7	16	13,7
Otro Fuera de Juliaca	0	0	8	6,8	9	7,7	17	14,5
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 38,374$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

G.L= 4

P = 0.000

prueba estadística significativa



La tabla 5 indica las condiciones personales según a la procedencia de las mujeres de edad fértil siendo 117 las que participaron voluntariamente del estudio obteniéndose que fueron el 71,8% manifestaron que proceden de Juliaca – urbana ciudad de las zonas contiguas al establecimiento de salud, el 13,7% proceden de Juliaca – peri urbana comunidad de la parte más periférica de la zona y el 14,5% provienen de otro fuera de Juliaca.

Para identificar las condiciones personales de mujeres del grupo de procedencia Juliaca – urbana ciudad fueron el 71,8% al establecer la relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 52,1% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 11,1% con las tres vacunas y el 8,5% con uno a dos dosis de vacuna DT. En las mujeres que proceden fuera de Juliaca o de jurisdicción del establecimiento de salud del 14,5% el 7,7% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 6.8% con vacunas completas de 3 dosis de DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la procedencia con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5% de error y una significancia del 95% de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 38,374$ superior a $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gl = 4$ y una significancia $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la procedencia de las damas de edad fértil tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En el presente estudio se encontró que un alto porcentaje que supera el 71% provienen de la ciudad de áreas procedentes urbanos según la jurisdicción asignada al establecimiento de salud.



Según estudios realizados por **Muñoz (26)**. La mayoría de las madres gestantes del Centro de Salud Supte San Jorge que participaron en un programa educativo sobre vacunación (72%) provenían de zonas urbanas. El programa demostró ser efectivo en mejorar el conocimiento sobre el tema

TABLA 6. CONDICIONES PERSONALES SEGÚN NÚMERO DE HIJOS QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Número de hijos	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ninguno	12	10,3	2	1,7	14	12,0	28	24
Un hijo	8	6,8	13	11,2	19	16,2	40	34,2
Dos hijos	0	0	6	5,1	24	20,5	30	25,6
Tres a más hijos	0	0	4	3,4	15	12,8	19	16,2
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 28,928$$

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G.L = 6$$

$$P = 0.000$$

prueba estadística significativa



La tabla 6 muestra las condición personal según el número de hijos de las mujeres de edad fértil siendo 117 las que participaron voluntariamente del estudio obteniéndose que fueron el 34,2% manifestaron tener un hijo, el 25,6% tuvieron 2 hijos, el 24% no tenían hijos y el 16,2% manifestaron de 3 a más hijos.

Para identificar las condiciones personales de mujeres según el grupo de mujeres con 1 hijo fueron el 34,2% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 16,2% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 11,2% con tres dosis de vacuna y el 6,8% con una a dos dosis de vacuna DT. En las mujeres con dos hijos del 25,6% el 20,5% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 5,1% con vacunas completas de 3 dosis de DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación del número de hijos con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada que no es paramétrica con 5% de error y una significancia del 95% de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 28,928$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y una significancia $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que el número de hijos de las féminas de edad fértil tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En el presente estudio se tiene cerca del 70% de mujeres con uno a dos hijos en el 59% tuvieron las vacunas completas más refuerzo de la difteria tétanos. Siendo similar según el estudio **Guerrero & Pérez** (12) Un estudio sobre el incumplimiento del esquema de vacunación en mujeres encontró que los factores socioculturales, incluyendo el número de hijos (59% con 1 o 2 hijos), influyen negativamente en la finalización de la inmunización.

TABLA 7. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA MÉDICA QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Consulta médica	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ninguna	2	1,7	0	0	2	1,7	4	3,4
Una a dos consultas ambulatoria	18	15,4	25	21,4	45	38,5	88	75,2
Tres a más consultas medicas	0	0	0	0	22	18,8	22	18,8
Consulta médica + emergencia	0	0	0	0	3	2,6	3	2,6
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 23,271$$

$$X^2_{tab} = 12,592 \text{ G.L.} = 6$$

$$P = 0.001$$

prueba estadística significativa



El segundo objetivo específico fue precisar la atención en los servicios de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez

La tabla 7 muestra la atención en el servicios se salud en consulta médica de las mujeres con la participación de 117 que participaron voluntariamente del estudio siendo el 75,2% que acudieron entre 1 a 2 consultas ambulatorias, el 18,8% con 3 a más consultas médicas, el 2,6% manifestaron acudir a consulta médica y emergencia y en el 3,4% no acudieron a ninguna consulta médica.

Para precisar la atención en servicios de salud en consulta médica de mujeres que acudieron entre una a dos consultas ambulatorias fueron el 75,2% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 38,5% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 21,4% con tres vacunas y el 15,4% con uno a dos dosis de vacuna DT. En las mujeres que acudieron a 3 a más consultas médicas del 18,8% el total del 18,8% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la atención en servicios de salud de consulta médica con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada que no es paramétrica con 5% de error con significancia del 95% de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 23,271$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $GL = 6$ y una significancia $P = 0,001$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios de consulta médica de las féminas de edad fértil tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En el presente estudio existe una alta asistencia a la prestación de servicios de consulta médica superando el 75% con más de una consulta médica.



Estudios realizados por **Chambilla, Mamani (22)** encontraron una baja cobertura de la vacuna diftérico-tetánica (menos del 3% completaron las tres dosis), a pesar del acceso a servicios de salud (procedencia: $p=0.9480$; transporte: $p=0.0286$). Esto sugiere una influencia significativa de factores socioculturales en la vacunación.

TABLA 8. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA DENTAL QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Consulta dental	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Preventivo y/o Educación sanitaria, higiene dental, cepillado, etc.	14	12,0	20	17,1	61	52,1	95	81,2
Consulta dental: caries encías periodontitis/inflamación	4	3,4	3	2,6	1	0,9	8	6,8
Dos o más tipos de consulta	2	1,7	2	1,7	10	8,5	14	12
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 10,207$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

G.L= 4

$$P = 0.037$$

prueba estadística significativa



La tabla 8 muestra la atención en los servicios de salud en consulta dental de las mujeres de edad fértil con la participación de 117 que participaron voluntariamente del estudio siendo el 81,2% manifestaron que acudieron a consulta preventiva y/o educación sanitaria, higiene dental, cepillado, etc. el 6,8% acudieron a una atención dental – caries encías periodontitis/inflamación y el 12% con dos o más tipos de consultas dentales.

Para precisar la atención en servicios de salud en consulta dental de mujeres que acudieron a consulta preventiva y/o educación sanitaria, higiene dental, cepillado, etc. fueron el 81,2% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 52,1% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 17,1% con tres dosis y el 12,0% con uno o dos dosis de vacuna DT. El 12% de las mujeres que acudieron a dos a más consultas dentales el 8,5% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT, el 1,7% con tres dosis de vacuna y el 1,7% con uno a dos dosis de vacuna DT.

Al realizar la inferencia estadística respecto a la relación de la atención en servicios de salud de consulta dental con el estado de vacunación DT en féminas fértiles se ha empleado la chi cuadrada que no es paramétrica con 5% de error con 95% de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 10,207$ superior a $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gl = 4$ y una significancia de $P = 0,037$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios de consulta dental de las féminas fértiles tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En la presente investigación casi el 80% acude al establecimiento de salud para consulta dental, preventivo o educación sanitaria y más del 50% tuvieron las vacunas completas más refuerzo de la difteria – tétanos. No existen estudios



específicos en damas en edad fértil que acuden de forma preventiva o recuperativa en consulta odontológica, según el estudio realizado por **Chambilla, Mamani (22)** Descubrió que obtener servicios de salud depende de factores como la cultura y la sociedad las que influyen no solo en la vacunación sino en otros servicios de salud ofertados.

TABLA 9. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA OBSTÉTRICA QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Consulta obstétrica	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Preventivo y educativo PAP, planificación familiar	0	0	0	0	1	0,9	1	0,9
Infecciones de transmisión sexual-ITS	0	0	0	0	2	1,7	2	1,7
Control y consulta pre o post natal	7	6,0	6	5,1	2	1,7	15	12,8
2 o más tipos atención	13	11,1	19	16,2	67	57,3	99	84,6
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 19,385$$

$$X^2_{tab} = 12,592$$

G.L= 6

P = 0.004

prueba estadística significativa



La tabla 9 muestra la atención en el servicios se salud en consulta obstétrica de las mujeres de edad fértil con la participación de 117 que participaron voluntariamente del estudio siendo el 84,6% manifestaron que acudieron a más de 2 tipos de consultas obstétricas, el 12,8% acudieron a control y consulta pre natal o postnatal, el 1,7% por consulta de una ITS infección de transmisión sexual y el 0,9% por consulta preventivo y educativo PAP, planificación familiar.

Para precisar la atención en servicios de salud en consulta obstétrica de mujeres que acudieron por más de dos tipos de atención obstétrica fueron el 84,6% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 57,3% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 16,2% con tres dosis y el 11,1% con uno o dos dosis de vacuna DT. En las mujeres que acudieron a control pre o post natal del 12,8% se encontró en el 6,0% contaban con uno o dos dosis de DT, el 5,1% con tres dosis de vacuna y el 1,7 % tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la atención en servicios de salud de consulta médica con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada que no es paramétrica con 5% de error y 95% de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 19,385$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y un nivel de significancia $P = 0,004$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios de consulta obstétrica de las damas fértiles tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

Mas del 84% de mujeres de edad fértil acuden a más de dos tipos de consulta obstétrica, con lo que se garantiza una atención de las mujeres de edad fértil.



Estudios realizado por **Corimanya (23)** utilizando datos de la ENDES 2021, mostró una fuerte asociación entre la atención obstétrica y un mayor número de controles prenatales (6 o más) y la finalización del esquema de vacunación antitetánica personas de sexo femenino del Perú de 12 a 49 años.

TABLA 10. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD EN SERVICIO DE ENFERMERÍA QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Servicio de enfermería/inmunizaciones	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Educación sanitaria y vacunas	19	16,2	15	12,8	11	9,4	45	38,5
tópico	0	0	0	0	2	1,7	2	1,7
2 o más tipos de atención	1	0,9	10	8,5	59	50,4	70	59,8
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 45,528$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

G.L= 4

P = 0.000

prueba estadística significativa



La tabla 10 muestra la atención en el servicios se salud en consulta de enfermería/inmunizaciones en mujeres de edad fértil con la participación de 117 que participaron voluntariamente del estudio siendo el 59,8% manifestaron acudir a más de dos tipos de atención de enfermería, el 38,5% educación sanitaria y vacunas 1,7% consulta de tópico.

Para precisar la atención en servicios de salud en el servicio de enfermería/inmunizaciones, el 59,8% acudieron a 2 o más tipos de atención de enfermería y que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 50,4% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 8,5% con tres vacunas y el 0,9% con uno o dos dosis de vacuna DT. El 38,5% las mujeres que acudieron a atención de enfermería por educación sanitaria y vacunas, el 16,2% con uno o dos dosis de vacuna, el 12,8% tuvieron 3 dosis de vacuna, y el 9,4% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la atención en servicios de salud de consulta médica con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5%de error con el 95% de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 45,528$ superior a $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gl = 4$ y un nivel de significancia $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios de consulta en atención de enfermería de las féminas fértiles guardan relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta

Cerca del 60% de mujeres acudieron por más de 2 tipos de atenciones en enfermería siendo una de las principales las inmunizaciones.



Según **Corimanya (23)** utilizando datos de la ENDES 2021, tanto la edad (grupos de 20-34 y 35-49 años) como la atención por enfermera se asociaron independientemente con un mayor cumplimiento del esquema de vacunación antitetánica en mujeres en edad fértil en Perú

TABLA 11. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD EN EXÁMENES AUXILIARES QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Exámenes auxiliares	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ninguna	2	1,7	0	0	0	0	2	1,7
Control colesterol y triglicéridos	0	0	2	1,7	0	0	2	1,7
Control de glucosa	2	1,7	2	1,7	0	0	4	3,4
Control Orina – heces, otros	10	8,5	6	5,1	4	3,4	20	17,1
Dos o más tipos de exámenes auxiliares	6	5,1	15	12,8	68	58,1	89	76,1
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 57,189$$

$$X^2_{tab} = 15,507 \quad G.L = 8$$

$$P = 0.000$$

prueba estadística significativa



La tabla 11 muestra la atención en el servicios se salud en exámenes auxiliares de las mujeres con la participación de 117 que participaron voluntariamente del estudio siendo el 76,1% que acudieron por 2 o más tipos de exámenes auxiliares o complementarios, el 17,1% por exámenes de orina – heces u otros, el 3,4% por exámenes de glucosa, el 1,7% por colesterol y triglicéridos y el 1,7% no acudieron a ningún examen auxiliar por servicios de salud.

Para precisar la atención en servicios de salud en exámenes auxiliares de mujeres que acudieron a dos o más exámenes auxiliares fueron el 76,1% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 58,1% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 12,8% con tres dosis de vacuna y el 5,1% con uno o dos dosis de vacuna DT. En las mujeres que acudieron a exámenes de orina - heces u otros del 17,1% el 5,1% presentaban 3 dosis de vacunación, el 3,4% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 8,5% con uno o dos dosis de vacunas no cuentan con dosis completas de la vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la atención en servicios de salud en exámenes auxiliares con el estado de vacunación DT en mujeres de edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5% de error y 95% de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 57,189$ superior a $X^2_{tab} = 15,507$, con $Gl = 8$ y un nivel de significancia $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios en exámenes auxiliares de las damas en edad fértil tiene relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En la presente investigación más del 98% requirieron apoyo diagnóstico con algún examen de laboratorio, no existen investigaciones similares respecto a este



servicio de uso por mujeres, pero en estado de gestación de forma obligatoria en su primer control requieren una batería de exámenes de laboratorio.

Según el estudio realizado por **Ramos (13)**, encontró que los servicios de salud preconcepcional en varios países incluyen principalmente pruebas de laboratorio, pruebas rápidas y pruebas diagnósticas para mujeres en edad reproductiva, formando parte de los paquetes de beneficios de los sistemas de salud.

TABLA 12. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD CONSULTA PSICOLÓGICA QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Atención psicosocial	Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos							
	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ninguna	18	15,4	8	6,8	0	0	26	22,2
Consulta sobre violencia familiar	0	0	0	0	1	0,9	1	0,9
Consulta por estado emocional / animo	2	1,7	17	14,5	59	50,4	78	66,6
Dos o más tipos de atención	0	0	0	0	12	10,3	12	10,3
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 78,706$$

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G.L = 6$$

$$P = 0.000$$

prueba estadística significativa



La tabla 12 muestra la atención en el servicios se salud en consulta psicológica de 117 mujeres, es decir el 66,6%, se unieron voluntariamente al estudio que acudieron a alguna consulta psicológica por estado emocional/animo, en el 10,3% acudieron a más de dos tipos de atención en servicio de psicología, en el 0,9% acudieron por alguna consulta de violencia familiar y en el 22,2% no acudieron a ninguna consulta de psicología.

Para precisar la atención en servicios de salud en consulta en psicología de mujeres que acudieron a una consulta por estado emocional/animo fueron el 66,6% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 50,4% con 3 vacunas DT + refuerzos, el 14,5% con tres vacunas y el 1,7% entre una o dos dosis de vacuna DT. En las mujeres que no acudieron a alguna consulta en psicología del 22,2% obteniéndose en el 15,4% presentaban solo uno o dos dosis de vacuna DT y el 6,8% presentaban tres dosis de vacuna DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la atención en servicios de salud de consulta de psicología con el estado de vacunación DT en mujeres de edad fértil se ha empleado la chi cuadrada que no es parametrica con 5% de error y 95% de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 78,706$ superior a $X^2_{tab} = 12,592$, con $Gl = 6$ y un nivel de significancia $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios de consulta en psicología de las damas en fertilidad guardan relación con el cumplimiento de la vacunación differia – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta. En el presente estudio se encontró que un alto porcentaje de mujeres en edad fértil ya han acudido a alguna consulta por psicología, ante posibles actos de violencia o cambios del estado emocional y alteraciones de salud mental.



Según algunos estudios como el realizado por **Santos, Rodríguez, Nuñez.** (17), Las enfermeras juegan un rol crucial en la atención integral, humanizada y de calidad a las feminas víctimas de violencia, según el estudio de Santos, Rodríguez y Núñez (2017).

Salas (21). La población estudiada presenta una amplia gama de factores de riesgo preconceptionales, lo que aumenta la vulnerabilidad tanto de la madre como del futuro embarazo.

TABLA 13. ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD EN PROMOCIÓN DE LA SALUD QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Cumplimiento de vacunación Difteria - tétanos								
Promoción de la salud	1 a 2 vacunas		3 vacunas		3 vacunas + refuerzo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Habilidades sociales: autoestima, ira	1	0,9	7	6,0	4	3,4	12	10,3
Alimentación /higiene hábitos saludables	7	6,0	14	12,0	7	6,0	28	23,9
2 a más actividades PROMS	12	10,3	4	3,4	61	52,1	77	65,8
Total:	20	17,1	25	21,4	72	61,5	117	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 41,046$$

$$X^2_{tab} = 9,488 \quad G.L = 4$$

$$P = 0.000$$

prueba estadística significativa



La tabla 13 muestra la atención en el servicio de salud en promoción de la salud de las mujeres con la participación de 117 quienes participaron voluntariamente del estudio siendo el 65,8% manifestaron participar en 2 o más actividades preventivo – promocionales de la salud PROMS, en el 23,9% participaron de actividades de promoción en alimentación e higiene/hábitos saludables, y en el 10,3% sobre habilidades sociales: autoestima, ira.

Para precisar la atención en servicios de salud en promoción de salud de mujeres que participaron en dos o más actividades de promoción de salud fueron el 65,8% que tiene relación con el estado de vacunación DT obteniéndose en el 52,1% con 3 vacunas DT + refuerzo, el 10,3% con uno o dos dosis de vacuna difteria y tétanos y el 3,4% con tres dosis de vacuna DT. En las mujeres que acudieron a actividades de promoción de salud en alimentación e higiene hábitos saludables del 23,9% encontrándose que el 12,0% tenían tres dosis de vacuna DT, el 6,0% tenían 3 dosis + refuerzos de vacuna DT y el 6,0% con solo uno o dos dosis de vacunación DT.

Para inferir estadísticamente respecto a la relación de la atención en servicios de salud en promoción de la salud con el estado de vacunación DT en mujeres en edad fértil se ha empleado la chi cuadrada no paramétrica con 5% de error y con 95% de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 41,046$ superior a $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gl = 4$ y un nivel de significancia $P = 0,000$, siendo significativa la prueba estadísticas con lo que se afirma que la atención en servicios en promoción de la salud de las féminas fértiles guardan relación con el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos, resultado que permite aceptar la hipótesis propuesta.

En el presente estudio se encontró que más del 65% recibieron más de dos actividades de Promoción de la salud y más del 50% cumplieron con el esquema de vacunación con las 3 dosis mas refuerzo en mujeres de edad fértil.



Existen estudios como el realizado por **Muñoz (26). 2** En el Centro de Salud Supte San Jorge, una intervención educativa produjo un cambio notable en el conocimiento sobre vacunación entre las madres. Antes de la intervención, el 61% tenía un conocimiento bajo; después, el 83% alcanzó un nivel de conocimiento alto



TABLA 14. CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TÉTANOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ.

Cumplimiento de vacunación difteria – tétanos	fi	%
Uno a dos vacunas	20	17,1
Tres vacunas	25	21,4
Tres vacunas + refuerzos	72	61,5
Total:	117	100,0

Fuente: Guía de observación



De acuerdo al tercer objetivo específico: Evaluar el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez

En la Tabla 14 se ha evaluado el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos DT encontrándose que en el 61,5% tuvieron las tres dosis de vacunas + refuerzos, el 21,4% tenían las 3 vacunas y sólo el 17,1% no tenían las vacunas completas registrando 1 o 2 vacunas de difteria – tétanos.

En la presente investigación más del 80% tuvieron más de tres dosis de vacuna antitetánica, teniendo en un gran porcentaje con las tres dosis + refuerzos.

Existen algunos estudios como el realizado por **Segovia (19)**. Menos de la mitad (45.6%) de la población estudiada tenía el esquema de vacunación completo; el resto (54.4%) presentaba un esquema incompleto. La falta de vacunas, el desconocimiento del esquema y otros factores contribuyeron a esta situación.

Otro estudio realizado por **Chambilla, Mamani (22)** En el Centro de Salud Generalísimo San Martín muy pocas mujeres entre 16 y 40 años recibieron la vacuna contra la difteria y el tétanos, con solo un 2.65% completando las tres dosis según las normas del Ministerio de Salud. Esta baja cobertura se atribuye a factores socioculturales.

Existen múltiples factores que motivan la vacunación o no vacunación como el realizado por **Somlom et.al (16)**. En Camboya, más de un tercio de las mujeres no completaron la vacunación con toxoide tetánico (TT). Nuestro estudio encontró una conexión. Cuando las mujeres embarazadas faltaban a sus visitas al centro de salud, a menudo no completaban su calendario de vacunación contra el tétanos.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que la atención integral de salud está relacionada con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez 2024 mediante las pruebas estadísticas significativas del chi cuadrado con valores de $p < 0,05$ (Tabla del 1, y de 3 al 13)

SEGUNDA: Se identificó que las condiciones personales de la edad en el 66,7% fueron de 19 a 30 años, la actividad laboral fueron en el 59,8% se dedicaban a actividades de su casa, en el 88,9% fueron convivientes, el 71,8% procedían de la ciudad urbana de Juliaca, y el 34,2% tenían un hijo y están relacionados con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres en edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez con resultados estadísticos significativos del chi cuadrado con valores de $p < 0,05$ (Tablas 1, y del 3 al 6), no teniendo relación sólo el indicador del nivel educativo.

TERCERA: Se precisó que la atención en los servicios de salud en el 75,2% asistieron de 1 a 2 consultas médicas, en el 81,2% participaron de actividades preventivas y educación sanitaria dental, en el 84,6% con dos o más tipos de atenciones obstétricas, en el 59,8% con dos o más tipos de atenciones de enfermería, en el 76,1% con dos o más exámenes auxiliares, en el 66,6% con consultas psicológicas por estado emocional, y en el 65,8% con dos o más actividades de PROMS están relacionados con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres en edad fértil del Centro De Salud Jorge



Chávez con resultados estadísticos del chi cuadrado significativos con un valor de $p < 0,05$ (Tablas 7 al 13)

CUARTA: Se evaluó el cumplimiento de la vacunación difteria – tétanos DT encontrándose que en el 61,5% tuvieron las tres dosis de vacunas + refuerzos, el 21,4% tenían las 3 dosis de vacunas y sólo el 17,1% no tenían las vacunas completas registrando 1 a 2 dosis de vacunas de difteria – tétanos, siendo predominantemente la tercera dosis más refuerzo (Tabla 14)



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Jefe del Centro de Salud Jorge Chávez impulsar en todo el equipo de salud las atenciones integrales para cada etapa de vida principalmente al de mujeres que se encuentran en etapa reproductiva que enfrenta ciertos riesgos, ya que muchas acuden acompañando o llevando a sus menores hijos para el cumplimiento de sus atenciones, no priorizando sus propias atenciones sean preventivas, promocionales y de rehabilitación.

SEGUNDA: Al Jefe del Centro de Salud publicar la cartera de atención integral destinada a la mujer en edad fértil, para que acuda a los diferentes servicios y logre una atención integral, ya que muchas por cuestiones personales, laborales y otras no acuden al establecimiento de salud, elaborar atenciones integrales de salud para los grupos en riesgo sin dejar de considerar a la mujer en edad fértil.

TERCERA: A los responsables y las responsables de las diferentes etapas de vida y consultorios diferenciados como consultorio médico, obstétrico, dental, de enfermería, psicología realizar captación de casos para brindar atenciones y mejorar las coberturas de atención priorizando aquellas preventivo promocionales.

CUARTA: A la enfermera de la estrategia de inmunizaciones fomentar las vacunaciones con estrategias casa por casa y a la vez que se buscan casos de niños menores con vacunas incompletas, motivar a las madres a que concluyan su calendario o 3 dosis de vacunación DT, incluyendo las dos dosis de gestantes.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Robinson A-L, Andriatahina T-N. Tétanos neonatal. EMC - Pediatría. 2021;56(3):1–7. doi:10.1016/S1245-1789(21)45480-6
2. Tétanos [Internet]. [citado el 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tetanus>
3. Reddy KS. Global Burden of Disease Study 2015 provides GPS for global health 2030. The Lancet. 2016;388(10053):1448–9. doi:10.1016/S0140-6736(16)31743-3
4. Edsall, G. The inexcusable disease. JAMA 1976; 235: 62-65.
5. Smith, J.N.G.; Lawrence, D. R.; Evans, D.G. Prevention of tetanus in the wounded. Br. Med. J., 1975; 3: 453-455.
6. boletin_202239_06_011040.pdf [Internet]. [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202239_06_011040.pdf
7. Home [Internet]. [citado el 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/bookorders/>
8. Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf [Internet]. [citado el 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf



9. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2021 [Internet]. [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
10. Raza SA, Avan BI. Eliminating Maternal and Neonatal Tetanus and Promoting Clean Delivery Practices Through Disposable Clean Birth Kits. *Front Public Health*. 2019;7:339. doi:10.3389/fpubh.2019.00339
11. ¿Qué impacto ha tenido la COVID-19 en los programas de inmunización infantil? [Internet]. ISGlobal. [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.isglobal.org/-/queimpacto-ha-tenido-la-covid-19-en-los-programas-de-inmunizacion-infantil>
12. Guerrero CC, & Pérez CN. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la vacuna Difteria y Tétanos en Mujeres en edad fértil. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 8716-8728. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10203
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10203>
13. Ramos N. Beneficios y elementos de la consulta preconcepcional comprendido en el periodo 2010 a 2020: revisión de literatura en Iberoamérica. Fundación Universitaria del Área Andina. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4160>
<https://digitk.areandina.edu.co/entities/publication/8eaa812f-e5a0-4eb0-968c-81b097295dd4>



14. Faria APV, et. al. Tetanus Vaccination in Pregnant Women: A Systematic Review and MetaAnalysis of the Global Literature». *Public Health* 196 (julio de 2021): 43-51. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2021.04.019>.
15. Faria APV, et. al. Factors Associated with Tetanus Vaccination in Pregnant Women Living in Minas Gerais State, Brazil: A Cross-Sectional Study». *Public Health in Practice (Oxford, England)* 2 (noviembre de 2021): 100203. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2021.100203>.
https://www.researchgate.net/publication/355027129_Factors_associated_with_tetanus_vaccination_in_pregnant_women_living_in_Minas_Gerais_State_Brazil_A_cross-sectional_study
16. Sornlom K, Soeung, KW. Loahasiriwong. «Health Services, Pregnancy History and Tetanus Toxoid Vaccination Uptake among Pregnant Women in Cambodia». *The Medical Journal of Malaysia* 76, n.º 6 (noviembre de 2021): 865-69. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34806674/>
17. Santos VH, Rodríguez RM, Nuñez CH. Atención de enfermería a mujeres en situación de violencia en Atención Primaria de Salud. *Rev Cuba Enf.* 2022;38(1):1-20. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=116969>
18. Cordero Y, Pérez R. Estilo de vida de la mujer cubana en edad fértil: acercamiento desde un enfoque holístico. VII Simposio Internacional de Educación y Pedagogía. Contextualización investigativa en educación, cultura física y deporte V. 16 al 19 de Diciembre 2019. https://www.researchgate.net/profile/Osniel-Echevarria-Ramirez/publication/338775234_Contextualizacion_investigativa_en_la_Educacion_Cultura_Fisica_y_el_Deporte_V/links/5e29bd41a6fdcc70a1463d0a/Con



textualizacion-investigativa-en-la-Educacion-Cultura-Fisica-y-el-Deporte-
V.pdf#page=111

19. Segovia Hernández NG. Nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en adultos 20-59 años en UMF # 73. México 2020. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/server/api/core/bitstreams/d079536d-f6ed-49bc-b004-55544fbbc7b5/content>
20. Dueñas MA. Valoración socioeconómica familiar y riesgo preconcepcional en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martín de Socabaya Arequipa – 2023. Tesis UCSM. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/211ee601-df2a-461e-ba41-9b01ea1f7ce7/content>
21. Salas DJ. Factores de riesgo preconcepcional en mujeres en edad fértil que acuden al área de planificación familiar del Centro Materno Infantil El Progreso, Carabayllo-2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/720537a6-48e1-4d45-90ad-68d5d18750dd/content>
22. Chambilla B, Mamani LF. Factores socioculturales relacionado a la cobertura de la vacuna Diftotetánica en mujeres en edad reproductiva de 16 a 40 años del Centro de Salud Generalísimo San Martín Arequipa, 2021 Tesis UCV. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/69984>
23. Corimanya DC. Factores asociados al cumplimiento de la vacunación antitetánica en gestantes peruanas - ENDES 2021. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6276>
24. Hinojosa GR. Prácticas de autocuidado preconcepcional en mujeres en edad fértil del vaso de leche en la Urbanización El Progreso- Carabayllo, Febrero 2019. Disponible en: <http://190.12.84.13:8080/handle/20.500.13084/3276>



25. Lostaunau RF. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba- Áncash, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32080>
26. Muñoz DcC. Intervención de enfermería para mejorar el nivel de conocimientos en gestantes sobre la vacunación en el centro de salud Supte San Jorge – Tingo María. 2021. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2644>
27. Gutierrez RL. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud Tambillo, Carabaya 2022. Tesis UPSC. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/608>
28. Mesa de concertación y lucha contra la pobreza. MCLCP- Seguimiento concertado a las políticas de salud/subgrupo de inmunizaciones. REPORTE N° 1-2024-SC/GT SALUD-MCLCP Perú: avances y desafíos en la vacunación en población de niños, niñas, adolescentes, gestantes y adultos mayores. periodo 2014- 2023 y enero-junio 2024. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-28/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-vacunacion-2023-2024-aprobado-25062024v20.pdf>
29. Ministerio de Salud. Bases conceptuales para el ejercicio de la rectoría sectorial del Ministerio de Salud / Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud; 2020. 27 p. ilus. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5170.pdf>
30. Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2022 - [Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI]. <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-de-hogares-enaho-2022-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e-inform%C3%A1tica-%E2%80%93>



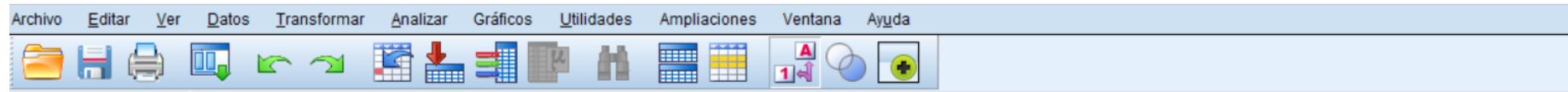
31. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. Fecundidad. Evolución de la fecundidad. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1838/pdf/cap003.pdf
32. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la gestión de la historia CLÍNICA. NTS N°139— MINS/2018/DGAIN. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969231/rm_214-2018_minsa.pdf
33. Documento técnico: Orientaciones para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Joven (R.M. N° 0456-2016/MINS/2016) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones Estratégicas por Etapas de Vida. Etapa de Vida Joven -- Lima: Ministerio de Salud; 2016.
34. Ministerio de Salud. NT N° 141-MINS/2018/DGIESP Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/948769/rm-719-2018-minsa.pdf>
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [libro en Internet]. 6ª edición. México; McGRAW-HILL / Interamericana Editores; 2014[consultado 20 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.
36. INEI - Ministerio de educación peruano. MINEDU. Definiciones básicas y temas educativos investigados. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1257/cap04.pdf



ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

*base datos mujer en edad fertil.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos



	Edad	Nivel_educativo	Actividad_laboral	Estado_civil	Procedencia	Número_hijos	Consultas_medicas	Consulta_dental	Consulta_obsérta	Consulta_enfermería	Exámenes_auxiliares	Atención_psicosocial	Promoción_salud	VACUNACION
1	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	Dos ó mas...	dos dosis
2	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Educación ...	Control del...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
3	31 a 40 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Control col...	Otras	Habilidade...	Tres dosis
4	41 a 50 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
5	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Consulta d...	Pre y p...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
6	19 a 30 años	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
7	19 a 30 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca-peri...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
8	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
9	31 a 40 años	Superior u...	Eventual: ...	Casada	Juliaca urb...	Dos ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Control ori...	Otras	Habilidade...	Tres dosis + ref...
10	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
11	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
12	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	Dos ó mas...	dos dosis
13	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
14	19 a 30 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
15	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Ning...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
16	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Alimentaci...	Tres dosis
17	31 a 40 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Habilidade...	Tres dosis
18	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Alimentaci...	dos dosis
19	19 a 30 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
20	31 a 40 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...



	Edad	Nivel_educativo	Actividad_laboral	Estado_civil	Procedencia	Numero_hijos	Consultas_medicas	Consulta_dental	Consulta_obs_tetrica	Consulta_enfermeria	Examenes_auxiliares	Atención_psicosocial	Promoción_salud	VACUNACION
21	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	3 a mas co...	Preventivo ...	ITS:Infe...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
22	14 a 18	Primaria c...	Su casa	Soltera	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Dos ó mas...	dos dosis
23	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
24	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Dos ...	3 a mas co...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
25	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Separada ...	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	Alimentaci...	dos dosis
26	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	Dos ó mas...	dos dosis
27	19 a 30 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
28	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Ninguno	Ninguno	Dos ó mas...	dos dosis
29	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
30	31 a 40 años	Superior u...	Permanent...	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	Ambulatori...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
31	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Dos ...	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis + ref...
32	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
33	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
34	31 a 40 años	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
35	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Otros servi...	Dos o más...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
36	31 a 40 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis + ref...
37	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Un hijo	Ninguna	Consulta d...	Pre y p...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	Dos ó mas...	dos dosis
38	31 a 40 años	Primaria c...	Eventual: ...	Casada	Juliaca-peri...	Tres ...	Ninguna	Preventivo ...	Pre y p...	Dos o mas...	Control ori...	Otras	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
39	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Otro fuera ...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Dos o mas...	Control ori...	Ninguno	Alimentaci...	Tres dosis
40	31 a 40 años	Primaria c...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Habilidade...	Tres dosis + ref...
41	31 a 40 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis + ref...
42	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Ning...	1 a 2 cons...	Consulta d...	Dos o ...	Educación ...	Control del...	Otras	Alimentaci...	dos dosis
43	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis + ref...
44	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Dos ó mas...	Tres dosis + ref...
45	31 a 40 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
46	31 A 40	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Habilidade...	Tres dosis
47	19 a 30 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
48	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
49	31 A 40	Superior te...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Consulta d...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	2 ó mas	Tres dosis
50	14 a 18	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Dos o mas...	Dos o más...	Ninguno	Habilidade...	dos dosis



	Edad	Nivel_educativo	Actividad_laboral	Estado_civil	Procedencia	Número_hijos	Consultas_medicas	Consulta_dental	Consulta_obs_tétrica	Consulta_enfermería	Exámenes_auxiliares	Atención_psicosocial	Promoción_salud	VACUNACION
51	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Consulta d...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	2 ó mas	Completas...
52	31 A 40	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
53	31 A 40	Secundaria...	Venddor a...	Casada	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
54	31 A 40	Primaria c...	Su casa	Casada	Juliaca-peri...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Habilidad...	Tres dosis
55	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Control ori...	Otras	2 ó mas	Tres dosis
56	31 A 40	Superior u...	Permanent...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	Ambulatori...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
57	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
58	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
59	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	3 a mas co...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Consulta e...	2 ó mas	Completas...
60	19 a 30 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
61	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
62	41 A 50	Secundaria...	Eventual: ...	Casada	Juliaca urb...	Tres ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
63	31 A 40	Superior te...	Su casa	Casada	Juliaca-peri...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	2 ó mas	Tres dosis
64	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Casada	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
65	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Educati...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
66	31 A 40	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Ninguno	2 ó mas	Tres dosis
67	41 A 50	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
68	31 A 40	Primaria c...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Habilidad...	Tres dosis
69	31 A 40	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
70	31 A 40	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
71	19 a 30 años	Superior u...	Permanent...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
72	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Alimentaci...	dos dosis
73	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
74	19 a 30 años	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
75	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
76	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	2 ó mas	dos dosis
77	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Educación ...	Control del...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
78	31 A 40 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Control col...	Otras	Habilidad...	Tres dosis
79	41 a 50 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
80	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Consulta d...	Pre y p...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis



	Edad	Nivel_educativo	Actividad_laboral	Estado_civil	Procedencia	Numero_hijos	Consultas_medicas	Consulta_dental	Consulta_obs_tetrica	Consulta_enfermeria	Examenes_auxiliares	Atencion_psicosocial	Promocion_salud	VACUNACION
81	19 a 30 años	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Otro fuera ...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
82	19 a 30 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca-peri...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Tres dosis
83	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
84	31 A 40 años	Superior u...	Eventual: ...	Casada	Juliaca urb...	Dos ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Control ori...	Otras	Habilidada...	Completas...
85	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
86	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
87	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	2 ó mas	dos dosis
88	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
89	19 a 30 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
90	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Ning...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
91	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Alimentaci...	Tres dosis
92	31 A 40 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Habilidada...	Tres dosis
93	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	Alimentaci...	dos dosis
94	19 a 30 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
95	31 A 40 años	Secundaria...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	2 ó mas	Completas...
96	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	3 a mas co...	Preventivo ...	ITS:Infe...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	2 ó mas	Completas...
97	14 a 18 años	Primaria c...	Su casa	Soltera	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Educación ...	Dos o más...	Ninguno	2 ó mas	dos dosis
98	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	2 ó mas	Completas...
99	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Dos ...	3 a mas co...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
100	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Separada ...	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	Alimentaci...	dos dosis
101	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	2 ó mas	dos dosis
102	19 a 30 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
103	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Educación ...	Ninguno	Ninguno	2 ó mas	dos dosis
104	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	2 ó mas	Completas...
105	31 A 40 años	Superior u...	Permanent...	Conviviente	Juliaca urb...	Ning...	Ambulatori...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
106	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Otro fuera ...	Dos ...	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Completas...
107	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	3 a mas co...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
108	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
109	31 A 40 años	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
110	19 a 30 años	Secundaria...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Un hijo	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Otros servi...	Dos o más...	Otras	2 ó mas	Completas...
111	31 A 40 años	Superior te...	Venddor a...	Conviviente	Juliaca urb...	Dos ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Completas...
112	19 a 30 años	Primaria c...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Un hijo	Ninguna	Consulta d...	Pre y p...	Educación ...	Control ori...	Ninguno	2 ó mas	dos dosis
113	31 A 40 años	Primaria c...	Eventual: ...	Casada	Juliaca-peri...	Tres ...	Ninguna	Preventivo ...	Pre y p...	Dos o mas...	Control ori...	Otras	2 ó mas	Completas...
114	19 a 30 años	Secundaria...	Venddor a...	Conviviente	Otro fuera ...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Pre y p...	Dos o mas...	Control ori...	Ninguno	Alimentaci...	Tres dosis
115	31 A 40 años	Primaria c...	Su casa	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Dos o ma...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Dos o mas...	Habilidada...	Completas...
116	31 A 40 años	Superior te...	Eventual: ...	Conviviente	Juliaca urb...	Tres ...	1 a 2 cons...	Preventivo ...	Dos o ...	Dos o mas...	Dos o más...	Otras	Alimentaci...	Completas...
117	19 a 30 años	Superior te...	Su casa	Conviviente	Juliaca-peri...	Ning...	1 a 2 cons...	Consulta d...	Dos o ...	Educación ...	Control del...	Otras	Alimentaci...	dos dosis



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
I GENERAL PG. ¿Cómo es la atención integral de salud relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca 2024?	OBJETIVO GENERAL OG. Determinar la atención integral de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca 2024	HIPÓTESIS GENERAL HG. La atención integral de salud está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca.	VARIABLE 1. Atención Integral	Dimensiones 1.1. Condiciones personales	1.1.1. Edad 1.1.2. Nivel educativo 1.1.3. Actividad laboral 1.1.4. Estado civil 1.1.5. Procedencia	a)14 a 18 años b)19 a 30 años c)31 a 40 años d)41 a 50 años a) Primaria completa b) Secundaria completa c)Superior técnica completa d)Superior universitaria completa a) Su casa b) Vendedora ambulante c)Eventual: otros d)Permanente: empresa o institución a) Soltera b) Conviviente c)Casada d)Separada /divorciada a) Juliaca urbana b) Juliaca peri urbana - comunidades c)Otro fuera de Juliaca	Diseño: No experimental Tipo: Básica, de nivel Correlacional y transversal. Método: hipotético deductivo con enfoque cuantitativo. Población: 7,756 Muestra: 117 mujeres edad fértil Técnica: Variable 1. Entrevista Variable 2. Observación Instrumentos: Guía de entrevista Guía de observación
PROBLEMAS ESPECIFICOS PE1. ¿Cuáles son las condiciones personales que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar las condiciones personales que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez	HIPÓTESIS GENERAL HE1. Las condiciones personales está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez					



					1.1.6. Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> a) Ninguno b) Un hijo c) Dos hijos d) Tres a más hijos
PE2. ¿Cómo es la atención en los servicios de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024?	OE2. Precisar la atención en los servicios de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024	HE2. La atención en los servicios de salud está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024		1.2. Atención en los servicios de salud	<p>1.2.1. Consulta médica</p> <p>1.2.2. Consulta dental</p> <p>1.2.3. Consulta obstétrica</p> <p>1.2.4. Consulta enfermería / inmunizaciones</p> <p>1.2.5. Exámenes auxiliares</p> <p>1.2.6. Atención Psico social</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Ninguna b) una a dos Consultas ambulatoria c) tres a más consultas médicas d) Consulta médica + Emergencia <ul style="list-style-type: none"> a) Preventivo: educación sanitaria, higiene dental, cepillado, etc. b) Consulta dental: caries, Encías, periodontitis /inflamación c) Dos o más tipos de consultas <ul style="list-style-type: none"> a) Preventivo y educativo PAP, planificación familiar b) Enfermedades de transmisión sexual -ITS c) Control o consulta Pre y post natal d) 2 o más tipos de atención <ul style="list-style-type: none"> a) Educación sanitaria y Vacunas b) Tópico c) Dos o más tipos de atención <ul style="list-style-type: none"> a) Ninguno b) Control colesterol c) Control de glucosa d) Control orina-heces, otros e) Dos o más tipos de exámenes auxiliares <ul style="list-style-type: none"> a) Ninguno b) Consulta violencia familiar c) Consulta estado emocional /animo d) dos o más tipos de atención



					1.2.7. Promoción de salud	a) Ninguno b) Habilidades sociales: autoestima, c) Alimentación – higiene hábitos saludables d) Dos o más actividades PROMS
PE3. ¿Cómo es el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024?	OE3. Determinar el cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez 2024	HE3. El cumplimiento de la vacunación difteria- tétanos en mujeres de edad fértil del Centro De Salud Jorge Chávez es de segunda dosis predominantemente	Variable 2. 2.Cumplimiento de la vacunación		2.1. Vacunación Difteria - tétanos	1 a 2 vacunas 3 vacunas 3 vacunas mas refuerzo



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del presente estudio es: Determinar la atención integral de salud que está relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria- tetanos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jorge Chávez de Juliaca 2024. El estudio no genera ningún riesgo a los estudiantes que participaran del estudio, ya que a través de los GUIAS DE ENTREVISTA con preguntas respecto a la atención integral de la mujer en edad fértil y del estado de vacunación deberá responder de manera sincera y de forma anónima.

El trabajo de investigación que se realizara usted debe brindar su consentimiento una vez comprendido su forma de participación y su deseo de participar en esta actividad, de manera voluntaria.

Si su respuesta es (SI), llene los siguientes datos.

Yo _____, certifico que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el objetivo del presente estudio de investigación y manera de participación, voy a participar libre y voluntariamente por lo que autorizo a la Srta. Bach. BACH. JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en la ciudad de Juliaca, por lo que autorizo a realizarme una encuesta sobre el tiempo los riesgos y el cuestionario.

Juliaca, Octubre del 2024.

.....



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

GUÍA DE ENTREVISTA ATENCIÓN INTEGRAL A MUJER EDAD FÉRTIL

Señora,

Se le solicita de manera voluntaria y anónima pueda responder algunas preguntas respecto a su asistencia al establecimiento de salud y su estado de vacunación reiterándole que es enteramente anónima, se le ruega que sea lo más sincera posible, gracias.

RESPONDA

1. Atención integral de la Mujer en edad fértil

1.1. Condiciones personales

1.1.1. Edad

- a) 14 a 18 años
- b) 19 a 30 años
- c) 31 a 40 años
- d) 41 a 50 años

1.1.2. Nivel educativo

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior técnica
- d) Superior universitaria

1.1.3. Actividad laboral

- a) Su casa
- b) Vendedora ambulante
- c) Eventual: otros
- d) Permanente: empresa o institución

1.1.4. Estado civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Separada /divorciada



1.1.5. Procedencia

- a) Juliaca urbana ciudad
- b) Juliaca peri urbana- comunidades
- c) Otro fuera de Juliaca

1.1.6. Numero de hijos

- a) Ninguno
- b) Un hijo
- c) Dos hijos
- d) Tres a mas hijos

1.2. Atención en los servicios de salud

1.2.1. Consulta médica

- a) Ninguna
- b) una a dos Consultas ambulatoria
- c) tres a mas consultas médicas
- d) Consulta médica + Emergencia

1.2.2. Consulta dental

- a) Preventivo: educación sanitaria, higiene dental, cepillado, etc.
- b) Consulta dental: caries, Encías, periodontitis /inflamación
- c) dos o más tipos de consultas

1.2.3. Consulta obstétrica

- a) preventivo y educativo PAP, planificación familiar
- b) Enfermedades de transmisión sexual – ITS
- c) Control y consulta Pre o post natal
- d) Dos o más tipos de atención

1.2.4. Consulta enfermería / inmunizaciones

- a) Educación sanitaria y Vacunas
- b) Tópico
- c) Dos o mas tipos de atención



1.2.5. Exámenes auxiliares

- a) Ninguno
- b) Control colesterol y triglicéridos
- c) Control de glucosa
- d) Control orina-heces, otros
- e) Dos o mas tipos de exámenes auxiliares

1.2.6. Atención Psicosocial

- a) Ninguno
- b) Consulta violencia familiar
- c) Consulta estado emocional /animo
- d) dos o mas tipos de atención

1.2.7. Promoción de salud

- a) Habilidades sociales: autoestima, ira,
- b) Alimentación – higiene hábitos saludables: actividades físicas,
- c) Dos o mas actividades PROMS

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE VACUNACION

DIFTERIA – TETANOS

EDAD: _____ EMBARAZO: SI NO

FECHAS DE VACUNACION. dT Difteria – tétanos

Completa (3ra dosis) **Incompleta** cualquier dosis 1° y/o 2°

1° vacuna Fecha: _____

2° vacunas Fecha: _____

3° vacunas Fecha: _____

4° vacunas (refuerzo) Fecha: _____

5° vacunas (refuerzo) Fecha: _____

Gestante:

Dosis única Fecha: _____

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Marleny Hanco Quispe
2. TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "Atención integral de salud relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres en edad fértil del centro de salud Jorge Chávez 2024"
3. AUTOR: Judith Danitza Machaca Vargas.

N°	ASPECTOS DE VALIDACIÓN	SI	NO	SUGERENCIAS
1	Las preguntas están formuladas de forma precisa y clara con fines de lograr el objetivo general.	X		
2	Los ítems están expresados de forma observable y buscan lograr los objetivos específicos.	X		
3	Las preguntas han sido redactadas según las variables e indicadores.	X		
4	Los ítems tienen una secuencia lógica con las variables de la investigación.	X		
5	Los ítems corresponden a la cantidad y calidad de los indicadores.	X		
6	Los ítems permiten valorar el problema de investigación.	X		
7	Las preguntas están basadas en aspectos del marco teórico.	X		
8	Las preguntas posibilitan contrastar la hipótesis de la investigación.	X		
9	En los ítems contiene todos los elementos como indicadores y dimensiones.	X		
10	Los ítems generan duda o confusión a los encuestado.		X	

4. CALIFICACIÓN

CATEGORÍA	VALORACIÓN	PUNTAJE
Desaprobado	0 - 3	
observado	4 - 7	
Aprobado	8 - 10	9

Juliaca...15...de...NOVIEMBRE...del 2024



Marleny Hanco Quispe
Lic. J. Marleny Hanco Quispe
ENFERMERA
CEP- 74928

Firma del experto

DNI: 46553098



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Delgado Condori Harlimy Yolanda
2. TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "Atención integral de salud relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres en edad fértil del centro de salud Jorge Chávez 2024"
3. AUTOR: Judith Danitza Machaca Vargas.

N°	ASPECTOS DE VALIDACIÓN	SI	NO	SUGERENCIAS
1	Las preguntas están formuladas de forma precisa y clara con fines de lograr el objetivo general.	X		
2	Los ítems están expresados de forma observable y buscan lograr los objetivos específicos.	X		
3	Las preguntas han sido redactadas según las variables e indicadores.	X		
4	Los ítems tienen una secuencia lógica con las variables de la investigación.	X		
5	Los ítems corresponden a la cantidad y calidad de los indicadores.	X		
6	Los ítems permiten valorar el problema de investigación.	X		
7	Las preguntas están basadas en aspectos del marco teórico.	X		
8	Las preguntas posibilitan contrastar la hipótesis de la investigación.	X		
9	En los ítems contiene todos los elementos como indicadores y dimensiones.	X		
10	Los ítems generan duda o confusión a los encuestado.		X	

4. CALIFICACIÓN

CATEGORÍA	VALORACIÓN	PUNTAJE
Desaprobado	0 - 3	
observado	4 - 7	
Aprobado	8 - 10	9

Juliaca...15...de...NOVIEMBRE...del 2024


 Harlimy Y. Delgado Condori
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP N° 54526

Firma del experto

DNI: 40447550

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: AQUINO LARICO RUTH VERONICA
2. TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "Atención integral de salud relacionado con el cumplimiento de la vacunación difteria - tétanos en mujeres en edad fértil del centro de salud Jorge Chávez 2024"
3. AUTOR: Judith Danitza Machaca Vargas.

N°	ASPECTOS DE VALIDACIÓN	SI	NO	SUGERENCIAS
1	Las preguntas están formuladas de forma precisa y clara con fines de lograr el objetivo general.	X		
2	Los ítems están expresados de forma observable y buscan lograr los objetivos específicos.	X		
3	Las preguntas han sido redactadas según las variables e indicadores.	X		
4	Los ítems tienen una secuencia lógica con las variables de la investigación.	X		
5	Los ítems corresponden a la cantidad y calidad de los indicadores.	X		
6	Los ítems permiten valorar el problema de investigación.	X		
7	Las preguntas están basadas en aspectos del marco teórico.	X		
8	Las preguntas posibilitan contrastar la hipótesis de la investigación.	X		
9	En los ítems contiene todos los elementos como indicadores y dimensiones.	X		
10	Los ítems generan duda o confusión a los encuestado.		X	

4. CALIFICACIÓN

CATEGORÍA	VALORACIÓN	PUNTAJE
Desaprobado	0 - 3	
observado	4 - 7	
Aprobado	8 - 10	9

Juliaca...18...de...NOVIEMBRE...del 2024

Ruth V. Aquino Larico
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP. 85681

Firma del experto

DNI: 41186956



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA PODER RECABAR INFORMACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ Y PODER REALIZAR MI ESTUDIO DE TESIS.

Señor,
Obst. Elias Sucapuca Luque
Gerente del centro de Salud Jorge Chávez.

Yo JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS, bachiller en enfermería de la universidad “ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ” identificada con DNI N° 75919929, con domicilio en jr. Bahua, Juliaca ante usted respetuosamente expongo lo siguiente.

Por medio del presente documento me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, con la finalidad de solicitarle autorización para el ingreso al centro de salud Jorge Chávez para poder recabar información sobre la atención integral de salud con el cumplimiento de la vacunación difteria-tétanos en mujeres en edad fértil, Juliaca sobre el trabajo de investigación que estoy realizando titulado “ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA- TETÁNOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024” con el fin de optar mi título profesional de licencia en enfermería, la misma que ya cuenta con resolución favorable.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted señor Gerente, acceda a mi solicitud por ser justa y legal.

Juliaca, 13 de noviembre del 2024

JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS
DNI. 75919929





CLAS JORGE CHAVEZ



Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas

CARTA DE ACEPTACIÓN

El *Centro de salud CLAS Jorge Chávez* del distrito de Juliaca san Román, ubicado en el Jr. Ancash 179 urb. Jorge Chávez, con RUC 20406438342 ponemos en conocimiento que la Srta. *JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS*, *Identificada con DNI N.º 75919929*, bachiller en enfermería de la universidad "ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ", ha sido aceptada para realizar su trabajo de investigación en nuestra Institución de manera presencial, por un lapso de dos meses en el establecimiento de salud Jorge Chavez

Juliaca San Román, 19 De noviembre del 2024

Atentamente,



Obst. Elias Sucapuca Luque
GERENTE
CLAS JORGE CHAVEZ
COP. 22114



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 03/07/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: JUDITH DANITZA MACHACA VARGAS

Dirección: Jr. Bahua 476 Mz. C Lte 12, Urb. El Carmen

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75919929

Teléfono: 935230651 email: machacavargasjudithdanitza@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DIFTERIA - TETÁNOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Atención integral, vacunación, difteria tétanos, edad fértil.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

03/07/2025

Fecha