

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas  
urbana y rural del Distrito de Tarma 2021**

**Para optar el grado académico de Maestro en:**

**Ciencias de La Salud**

**Mención: Salud Pública y Comunitaria**

**Autor:**

**Bach. Johnny Gilberto RIVERA LEON**

**Asesora:**

**Mg. Elsa Lourdes PAITA HUATA**

**Cerro de Pasco – Perú – 2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas  
urbana y rural del Distrito de Tarma 2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Ricardo Arturo GUARDIAN CHAVEZ  
PRESIDENTE**

---

**Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA  
MIEMBRO**

---

**Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ  
MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

A la memoria de mis padres, por darme la oportunidad de vivir, por darme la capacidad de superarme. Gracias por enseñarme a ser mejor cada día y por forjar lo persona que actualmente soy.

A Elsa, esposa, amiga y sobre todo compañera.

A Susan, Julissa y Johnny Luis, fuentes de motivación diaria.

A mis colegas y amigos que me alientan para cumplir mis objetivos.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi reconocimiento a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

Al Dr. Isaac Córdova por su invaluable apoyo.

A la Maestra Elsa Paita Huata por su apoyo.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería Tarma.

A las mujeres de Tarma y sus distritos que anónimamente participaron.

## RESUMEN

El objetivo. Comparar los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural del distrito de Tarma. Se realizó un estudio descriptivo transversal entre agosto del 2020 y febrero 2021. El diseño es el descriptivo comparativo con una muestra de 89 mujeres menopáusicas de la zona urbana y de 80 mujeres menopáusicas de la zona rural. Se aplica una escala de interrelación familiar con la única variable y cuatro dimensiones, compuesta por 29 reactivos correspondientes a 4 dimensiones, la confiabilidad del instrumento por el Coeficiente Alpha de Cronbach es muy alto (0,906). Los datos han sido procesados a través de la técnica estadística descriptivo e inferencial, la validación de las hipótesis es a través de la prueba de T de Student o test Mann Whitney con 95% de confianza, al tratamiento estadístico se utilizó el SPSS y el Microsoft Excel. Resultado. Por los resultados favorables en las pruebas de normalidad, homogeneidad de varianzas, se utilizó la prueba T de Student en la prueba de hipótesis general el valor de probabilidad  $P = 0,006$  es menor que el nivel de significancia = 0,05; concluimos, para un 95% de confianza, existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural. En conclusión. Existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural.

**Palabras clave:** Interrelación Familiar, Menopausia.

## ABSTRACT

The objective. Compare the levels of family interrelation in menopausal women in urban and rural areas of Tarma district. A descriptive cross-sectional study was carried out between August 2020 and February 2021. The design is the comparative descriptive one with a sample of 89 menopausal women from the urban area and 80 menopausal women from the rural area. A family interrelation scale is applied with the only variable and four dimensions, composed of 29 items corresponding to 4 dimensions, the reliability of the instrument by Cronbach's Alpha Coefficient is very high (0.906). The data have been processed through the descriptive and inferential statistical technique, the validation of the hypotheses is through the Student's T test or the Mann Whitney test with 95% confidence, the statistical treatment was used SPSS and Microsoft Excel. Outcome. Due to the favorable results in the tests of normality, homogeneity of variances, the Student's T test was used in the general hypothesis test, the probability value  $P = 0.006$  is less than the level of significance? = 0.05; We conclude, for 95% confidence, there is a significant difference between the levels of family interrelation in menopausal women from urban and rural areas. Finally, there is a significant difference between the levels of family interrelation in menopausal women in urban and rural areas.

**Keywords:** Family interrelation, Menopause.

## INTRODUCCIÓN

El estudio de interrelaciones familiares se realiza a partir de la segunda mitad del Siglo XX. Antes, se pensaba que la persona o el individuo se bastaba a sí mismo para explicar su conducta y, la búsqueda científica estaba dedicado a buscar en su interior. Von Bertalanffy: "El hombre debe ser considerado como un sistema de personalidad activa" Tal y como indica Fairlie A, Frisancho D(1), A toda familia se le percibe y nota en sus diferentes maneras de vincularse, sus modos de interrelacionarse, sus modalidades idiosincráticas y sus elaboraciones típicas definiendo su organización, su estructura en conjunto. Las autoras clasifican las interacciones en: interrelaciones con énfasis en la comunicación, con énfasis en los procesos psíquicos, con énfasis en la vinculación.

La interacción familiar es compleja, sucede a diferentes niveles, en el sensorial, el emocional y el cognitivo, en la actualidad advertimos diferentes modelos familiares, en el Perú, especialmente en nuestro medio y considerando el indicador social y el cultural, la vivencia familiar es muy diferente en todos los integrantes o en cada individuo, pero podemos apreciar la existencia de las familias tradicionales con mayor presencia en la zona rural, incluso contando con varias generaciones presentes al mismo tiempo, no sucediendo lo mismo en las zonas urbanas(2).

El presente estudio trata el siguiente problema: ¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma?, con el objetivo de comparar los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural del distrito de Tarma 2021, y la hipótesis es: existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural.

La investigación se desarrolló de la siguiente forma: en el capítulo uno, trata el problema de investigación, la identificación, delimitación, formulación del problema, formulación de objetivos, en el capítulo dos, se encuentra el marco teórico donde se

desarrolla los antecedentes de estudio, las bases teóricas y científicas, resalta la hipótesis terminando en identificar la variable de estudio y la definición operacional. En el capítulo tres, se refiere a la metodología de la investigación, la población y muestra y se refiere a las técnicas y procesamiento de datos y al final está el capítulo cuatro, los resultados de la investigación allí resaltan la presentación, análisis, interpretación de los resultados concluyendo en la prueba de hipótesis y las partes tan importantes como las demás está la discusión de los resultados, las conclusiones y recomendaciones. La conclusión del estudio el cual dejamos en consideración: existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural.

**JRL.**

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE GENERAL	
INDICE DE CUADROS	
INDICE DE FIGURAS	

### CAPÍTULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema. ....	1
1.2. Delimitación de la investigación .....	3
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema general.....	4
1.3.2. Problemas específicos .....	4
1.4. Formulación de objetivos .....	5
1.4.1. Objetivo general .....	5
1.4.2. Objetivos específicos .....	5
1.5. Justificación de la investigación. ....	6
1.6. Limitaciones de la investigación.....	7

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	9
2.2. Bases teóricas - científicas .....	13
2.3. Definición de términos básicos .....	27
2.4. Formulación de hipótesis .....	29
2.4.1. Hipótesis general .....	29
2.4.2. Hipótesis específicas.....	30
2.5. Identificación de variables.....	30
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	30

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación. ....	32
3.2. Nivel de investigación: .....	32
3.3. Métodos de investigación .....	32
3.4. Diseño de investigación .....	33

3.5. Población y muestra .....	33
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	34
3.7. Selección, validación y confiabilidad del instrumento de investigación.....	34
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos. ....	37
3.9. Tratamiento estadístico.....	37
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	38

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	39
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	40
4.3. Prueba de hipótesis .....	54
4.4. Discusión de resultados.....	59

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ESCALA DE INTERRELACIÓN FAMILIAR

MATRIZ DE CONSISTENCIA1

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

## INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Valores que fortalecen la convivencia familiar.....	17
Cuadro 2. Operacionalización de variables .....	31
Cuadro 3. Expertos, grados académicos y su evaluación.....	35
Cuadro 4. Rangos de Alfa de Cronbach .....	35
Cuadro 5. Estadísticos de fiabilidad del estudio.....	36
Cuadro 6. Categorización de la Variable Interrelación Familiar .....	40
Cuadro 7. Categorización de la dimensión relaciones sociales .....	40
Cuadro 8. Categorización de las dimensiones relaciones familiares y convivencia familiar	41
Cuadro 9. Categorización de la dimensión convivencia con los hijos .....	41
Cuadro 10. Niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma.....	42
Cuadro 11. Promedios de los coeficientes de interrelación familiar .....	43
Cuadro 12. Pruebas de normalidad de la interrelación familiar.....	43
Cuadro 13. Prueba de homogeneidad de varianzas de la interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural de Tarma.....	44
Cuadro 14. Niveles de relaciones sociales en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	44
Cuadro 15. Promedios de los coeficientes de relaciones sociales.....	45
Cuadro 16. Pruebas de normalidad de las relaciones sociales.....	46
Cuadro 17. Niveles de relaciones familiares en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	47
Cuadro 18. Promedio de los coeficientes de las relaciones familiares.....	48
Cuadro 19. Prueba de normalidad de las relaciones familiares .....	48
Cuadro 20. Niveles de convivencia familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	49
Cuadro 21. Promedios de los coeficientes de Convivencia familiar .....	50
Cuadro 22. Pruebas de normalidad de convivencia familiar .....	51
Cuadro 23. Niveles de la convivencia con los hijos en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	52
Cuadro 24. Promedios de los coeficientes de convivencia con los hijos.....	53
Cuadro 25. Pruebas de normalidad de convivencia con los hijos .....	53
Cuadro 26. Formulación de hipótesis general .....	54
Cuadro 27. Valor de probabilidad de la interrelación familiar.....	54
Cuadro 28. Formulación de hipótesis específica 1 .....	55
Cuadro 29. Valor de probabilidad de las relaciones sociales.....	55
Cuadro 30. Formulación de hipótesis específica 2 .....	56
Cuadro 31. Valor de probabilidad de las relaciones familiares .....	56

Cuadro 32.	Formulación de hipótesis específica 3 .....	57
Cuadro 33.	Valor de probabilidad de la convivencia familiar.....	57
Cuadro 34.	Formulación de hipótesis específica 4 .....	58
Cuadro 35.	Valor de probabilidad de la convivencia con los hijos .....	58

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Los tipos mixtos de estilos de interacción familiar .....	14
Figura 2	Fases del ciclo reproductivo.....	20
Figura 3	Diagrama de Flujo donde se aprecia la transición de las hormonas involucradas en la menopausia.....	21
Figura 4	Niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma.....	42
Figura 5	Niveles de relaciones sociales en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	45
Figura 6	Niveles de relaciones familiares en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	47
Figura 7	Niveles de convivencia familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	50
Figura 8	Niveles de la convivencia con los hijos en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma .....	52

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema.**

Según la Constitución Política del Perú de 1993, la protección del estado a la familia es irrenunciable y obligada, cada familia es valiosa como cédula básica de toda sociedad, entendemos que nuestras familias tienen la protección de la comunidad y el Estado, con derechos a la educación, al trabajo; se refiere en relación a la familia(3)

La sociedad peruana, está sufriendo nuevas configuraciones en su funcionamiento y su constitución, cada vez hay parejas con pocos hijos o sin hijos, hogares que conviven con hogares tradicionales, notorio en áreas urbanas que, en áreas rurales, considerando los ciclos de vida familiar y los ciclos de vida humana, son cambios atribuidos a la modernidad. Ahora bien, según el Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) del 2017, para el 2017 eran 8 252 284 de hogares, para el 2022 somos aproximadamente 9 823 983 de hogares, de ellos el 77,6% son hogares urbanos y el 22,4% son hogares. CNPV dice que la población urbana se incrementa a una tasa de 1,6% y contrariamente la población rural disminuye en 2,1% anualmente, constituyendo 7 623 410 de familias

urbanas y 2 200 572 familias rurales. Al iniciarse las familias lo jefatura el hombre con 82.3% y a la finalización lo jefatura una mujer llegando hasta el 42.2%, etapa donde se presenta la menopausia o se vive la posmenopausia, análogamente en el área urbano lo jefatura más las mujeres con una diferencia 9.2% en comparación del área rural(4).

La crisis económica y sanitaria producida por la COVID-19, produjo perturbaciones y cambios en la familia, generando cambios sustanciales en el bienestar de sus integrantes, afectando no solo la salud física y psicológica, sin embargo, la pandemia ha causado desestabilización para todos. Es innegable la participación del estado para contener esos choques, considerando indicadores como el nivel de pobreza, aún allí hay diferencia, siendo mayor el apoyo a los hogares urbanos 39% y los hogares rurales 14%. Buscando y estimulando que cada hogar disminuya sus problemas en todos los ámbitos y dimensiones(5).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), la menopausia, se considera cuando el último período menstrual de la mujer sucedió hace más de seis meses, se presenta en mujeres con 30 a 49 años, nuestro país reporta al 2017, mujeres de 30 a más años son el 14,6% reportaron estar en menopausia, mujeres menores de 42 años son entre 6,4% a 8,5% y mujeres de 42 a 43 años el 10,6%. Resaltamos que desde los 44 años, las mujeres en menopausia se incrementan rápidamente, al llegar los 48 a 49 años alcanzan el 54,5%(4)

La adultez en la mujer se caracteriza porque en la última etapa hay cese de la menstruación, lo que vendría a ser la menopausia y al analizar a la mujer en la menopausia, los cambios que ocurren son biopsicosociales, también los cambios suceden en su familia, en sus integrantes, en los diferentes tipos de familias, de igual manera los integrantes influyen en sus cambios al ser parte de

la dinámica familiar. Por tanto, las personas adultas deben conocer los procesos fisiológicos y efectuar cambios necesarios, que permitirá a cada miembro obtener las ventajas y manejar adecuadamente las dificultades que se presentan y continuar fortaleciendo a la familia y sus integrantes. Así evitaremos sesgar que la menopausia es una fuente de problemas(6).

Todas las familias tienen crisis, llamadas crisis normativas o normales, el nacimiento de hijo, el fallecimiento, pero la pérdida del rol económico impacta negativamente en su funcionamiento, aun así, no hay constancia en estudios que la menopausia influyen en el funcionamiento familiar(7).

Hay funciones de la familia: La reproducción, la protección, compañía, alimento, cuidado de la salud, crecimiento espiritual y la de desarrollar relaciones personales íntimas, la socialización. Todas ellas ayudan a sus integrantes a mejorar y fortalecer su bienestar. Son interrelaciones importantes en el desarrollo familiar, la falta de ellos como puede ser la falta de comunicación produce malos entendidos, estrés, depresión y aislamiento, si no hay buena interrelación entre los integrantes se producen crisis. La falta de relación tiene relación con problemas o alteraciones biológicos, físicos y psicológicos. Estos problemas se muestran más graves cuando los que sufren son las personas mayores; a medida que se reconozcan y muestren las dificultades que limitan la relación familiar, se tendrá posibilidad de resolver o afrontarlos conjuntamente, al presentarse en una menopáusica, se tiene la oportunidad de identificar y resolver problemas en la familia(8). Por tanto, dichos eventos son relevantes para estudiar el problema ¿Cuál es la interrelación familiar en la menopáusicas en las zonas urbanas y rurales en Tarma?

## **1.2. Delimitación de la investigación**

- a. **Delimitación temporal.** La presente investigación se realizó durante el año 2020 a 2021, por un espacio de 12 meses.
- b. **Delimitación espacial.** Se desarrollo en el distrito de Tarma, provincia de Tarma, Región Junín.
- c. **Delimitación social.** La muestra, estuvo comprendida por las mujeres menopáusicas que radican en la zona rural y urbana del distrito de Tarma.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

##### **Problema específico 1**

¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales?

##### **Problema específico 2**

¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto las relaciones familiares?

### **Problema específico 3**

¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto la convivencia familiar?

### **Problema específico 4**

¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto la convivencia con los hijos?

## **1.4. Formulación de objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural del distrito de Tarma 2021.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

#### **Objetivo específico 1**

Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales.

#### **Objetivo específico 2**

Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares.

#### **Objetivo específico 3**

Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.

#### **Objetivo específico 4**

Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia con los hijos.

#### **1.5. Justificación de la investigación**

Haciendo una exposición de las razones por las que se realiza la investigación, sabemos la importante función de la interacción familiar entre sus integrantes y la influencia en las mujeres que se encuentran en la etapa de la menopausia en las zonas urbanas y rurales.

Hay diferentes investigaciones que se realizaron con el propósito de determinar la menopausia en relación con diferentes indicadores como el estado nutricional, el económico y otros, el propósito que motiva el presente estudio: Conocer la implicancia de las relaciones sociales, de las relaciones familiares, la convivencia familiar y la convivencia con los hijos en la mujer menopáusicas, especialmente cuando ejercemos la labor docente en salud familiar y desarrollar actividades en favor de ellas.

Es relevante el presente estudio porque conoceremos la interrelación de la familia con la mujer menopáusicas según lugar de residencia.

Con los cambios tecnológicos que suceden día a día, los nuevos conocimientos y tratamientos van reformulándose, sirve en las actividades de salud pública en el trabajo familiar utilizando prácticas y técnicas que se emplean en las mujeres que se encuentran en etapa de menopáusicas.

Tendrá una utilidad metodológica, porque aporta a las investigaciones desde el campo de la salud comunitaria y la psicología.

Al finalizar el presente estudio logramos conocer las diferencias entre las interrelaciones de familias de las zonas urbanas y rurales frente a la menopausia.

Se necesita mucho de los trabajos de investigación, realizado por la universidad peruana especialmente en comunidades con las características como las de Tarma, es decir, la universidad como institución, a través de la investigación cumple con la responsabilidad de buscar soluciones o interpretar la problemática de salud actual.

- **¿Cuál es su trascendencia o relevancia para la sociedad?**

Es importante para los actores y las diferentes organizaciones gubernamentales o no, los resultados podrán ser de conocimiento de enfermeros que trabajan en el primer nivel de atención y dentro de la salud familiar.

- **¿Quiénes se beneficiarán con los resultados?**

Se beneficiarán las diferentes familias de Tarma, puesto que son las mujeres menopaúsicas, quienes influyen en el funcionamiento familiar.

- **¿De qué modo?**

Mejoraran sus conocimientos y relaciones con los integrantes de la familia.

¿Ayudará a resolver un problema práctico?

Esto ayuda a resolver a conocer a la interacción de la familia en la etapa menopaúsica de la mujer, considerando el lugar de residencia.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

Refiero las siguientes limitaciones:

- **Limitación de antecedentes**

No se ubicó antecedentes del estudio de la variable interrelación familiar a nivel local, nacional.

- **Limitación de extensión**

No se puede generalizar los resultados a otros contextos.

- **Limitación económica**

No contando el financiamiento de alguna entidad estatal o privado se cubriré el costo total por el autor.

- **Limitación bibliográfica**

No existe la definición en literatura sobre interrelación familiar, utilizamos como sinónimo de interacción familiar.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de estudio.

**Benavides T, Quintos D.**(9) En la investigación: Relaciones interpersonales entre padres e hijos varones y mujeres adolescentes, de 5° año del Colegio Nacional de Chiclayo. 2018. El objetivo: Determinar rasgos que caracterizaban las relaciones existentes de los adolescentes, los sujetos de estudio son adolescentes de ambos géneros del 5° de Chiclayo; la metodología: es de naturaleza cualitativa, comparativo, utilizaron la entrevista como instrumento, los criterios de exclusión e inclusión, como técnica de muestreo la saturación y redundancia, con 5 sujetos de estudio, dado que las respuestas eran idénticas. En sus resultados dicen las relaciones interpersonales de padres e hijos e hijas están mediadas por la comunicación, las normas de convivencia y la relación de confianza existentes.

**Peña D, Pizarro L**(10). En el 2019, publicaron su investigación Percepción del Adulto Mayor sobre su Interrelación Familiar. Sector II, distrito La Victoria Chiclayo 2018. Con el objetivo de describir, analizar y comprender la percepción del adulto mayor sobre la interrelación familiar. Investigación cualitativa con

método de estudio de caso, la muestra poblacional se obtiene por saturación y redundancia, son 15 adultos mayores y sus respectivas familias, recolectó información a través de una entrevista semiestructurada previamente validada, procesaron sus datos por contenido temático, en 4 categorías: el adulto mayor relacionado con la familia, respaldo de hijos como esencia de la relación familiar, contribución del adulto mayor en acciones de la familia y procedimiento del adulto mayor como consejero familiar. Resalta criterios éticos y científicos en el desarrollo. Concluye, casi todos los adultos mayores y los familiares consideran la relación familiar como buena, con pocas excepciones, para ello es importante el afecto, buena comunicación y compañía, el apoyo de los hijos a sus padres es importante, permitiendo que el adulto mayor puede hacer actividades dentro del seno familiar, revelando que los adultos mayores son considerados como consejeros y orientadores.

**Quiroz, S(11).** En el 2018, investigó en el Centro de Salud Santa Rosa – Pachacútec el Nivel de Deterioro de la Calidad de Vida en Mujeres en Etapa Menopáusica. Objetivo determinar el nivel de calidad de vida de la mujer en etapa menopáusica. Metodología. Investigación aplicada, descriptiva cuantitativa y no experimental. Población y muestra de 101 y 58 mujeres menopáusicas respectivamente, utilizaron como instrumentos el Test Menopause Rating Scale (MRS) con una confiabilidad de 0,76 en el Alfa de Cronbach. Resultado: El 75,90% de menopáusicas presentaron un nivel moderado de deterioro y el 24,10% un nivel leve de deterioro en su calidad de vida. Conclusión: En la menopausia, la calidad de vida de la mujer tiene que ser atendida desde los enfoques multi disciplinario y holístico para asegurar su bienestar y salud.

**Acosta B, Pinchi G(12).** En el 2016 investigaron en mujeres atendidas en el Hospital II-2 Minsa – Tarapoto de agosto a diciembre la asociación del síndrome climatérico con el funcionamiento familiar su Objetivo: Determinar la asociación

entre el síndrome Climatérico y el Funcionamiento Familiar, con la metodología: Investigación cuantitativa, descriptiva prospectiva de corte transversal, diseño correlacional. Muestra de 370 mujeres de 45 a 64 años. Instrumentos. Escala Menopausa Rating Scale (MRS) y el Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL. Resultado. Todas las dimensiones del síndrome climatérico tienen fuerte asociación al funcionamiento familiar ( $p < 0.05$ ). Conclusión. Existe asociación significativa entre el síndrome Climatérico y el Funcionamiento Familiar en la población de estudio.

**Burgassi R, Sánchez V(13).** El 2019 investigaron: Conocimientos y conductas en el climaterio y menopausia en mujeres de 49 a 54 años, se propusieron determinar el grado de conocimientos, conductas adoptadas en el climaterio y menopausia por mujeres de 49 a 54 años del C.S. Tarifa. La metodología, estudio cuantitativo, no experimental, transversal, bibliográfico con trabajo de campo. El instrumento de estudio es una encuesta, la muestra de estudio fueron 187 mujeres que cumplían los requisitos. Las conclusiones: Las mujeres confunden entre el climaterio y la menopausia por desconocimiento, la sintomatología que más reconocen en su organismo es: la sudoración, cefaleas y los cambios de humor, en el trabajo se resalta la urgencia de desarrollar programas específicos o planes educativos donde se incentive la actividad física, la buena nutrición y programas de salud efectivos.

**Gonzáles F. et al.(14)** Estudiaron la Calidad de Vida en Mujeres Posmenopáusicas. Objetivo: determinar la calidad de vida en mujeres posmenopáusicas de entre 45 a 60 años de la parroquia Guapán, Azogues. Ecuador. Metodología: estudio descriptivo, correlacional, La muestra es de 74 mujeres menopáusicas. Las autoras aplicaron un cuestionario de calidad de vida en relación a la Salud SF-36 así como la Escala MRS de la menopausia. Utilizando el programa SPSS V.25, aplicaron la correlación bivariado, y el análisis

no paramétrico de Rho de Spearman, su cuestionario tiene 4 dimensiones: percepción de la salud, física, emocional y rol social, La Escala: Menopause Rating Scale tiene 3 dimensiones: Somático, psicológico y urogenital, el p valor fue:  $p < 0,05$ . Concluyeron. Existe correlación significativa entre lo físico con antecedentes personales, lo emocional con la educación evidencian un p valor de 0,003. El indicador rol social se relacionó con la instrucción con p valor  $< 0,05$ .

**Pluas S(15)** En Ecuador el 2022 en su estudio Menopausia en mujeres de 45 a 55 años relacionado al vínculo social y familiar, barrio 16 de Julio, comuna Palmar. Objetivo: Determinar la relación entre la menopausia y el vínculo social y familiar, en menopaúsicas de 45 a 55 años. Metodología. El enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal correlacional, estudio la relación causa-efecto. Las mujeres menopaúsicas consideradas como población: 68 mujeres y muestra: 35. Considero criterios de inclusión y exclusión. Instrumentos. utilizó dos cuestionarios, el MENCAV, en la obtención de datos socio demográficos y el otro es de conocimientos sobre la menopausia. Resultado. Las menopaúsicas no tienen una relación eficaz con el entorno social y familiar. De ellas el 69% tiene relación deficiente con amigos, 51% tienen relación inadecuada con sus hijos y 49% no tiene una relación eficaz con su pareja y sus conocimientos son bajos (71%). Conclusión. la menopausia influye significativamente en el vínculo social y familiar, es muy severo en menopaúsicas que no tienen soporte social. Existe un déficit de conocimientos en las menopaúsicas, sugiere intervención por profesionales de la salud, al cumplir la función de educación y ayudar a resolver las necesidades propias de la menopausia.

**Riquete de Souza G(16)** Publican la investigación Conocimiento producido sobre climaterio, familia y envejecimiento, En el 2018 analizan las variables referidas. Método, revisión integral de literatura, en la base de datos BVS, Pubmed y Portal de Periódicos Capes (2012 -2017), considerando el criterio

de inclusión, seleccionaron 22 artículos divididos en 2 categorías: la influencia de la familia en el envejecimiento de mujeres en fase de climaterio y el enfrentamiento del climaterio por sus desórdenes en la naturaleza físico - psicológico de la mujer. Llegando a la conclusión: es necesario estudiar el climaterio, no solamente desde la sintomatología clínica de la menopausia con la finalidad de promover el envejecimiento activo y saludable. La más importante, la familia es parte integrante del proceso de menopausia, en efecto, enfermeros y todos los profesionales de salud debemos inmiscuirnos o incluirnos en el conocimiento, entendimiento, acompañamiento y curación de la sintomatología que suceden en las mujeres menopaúsicas.

## **2.2. Bases teóricas - científicas**

### **a. Interrelación familiar**

Según la Real Academia Española (RAE) la interrelación es correspondencia mutua, acción recíproca entre las personas. Es también interacción, intercambio, intercomunicación, correspondencia, interdependencia y correlación(17).

La interrelación familiar son profundos vínculos socio emocionales (sexual, ambiental, ciudadanía, político, etc.) que aporta la convivencia, valoración apropiación y cuidado(18).

Las interrelaciones familiares, consideradas como unidades de las relaciones familiares, son características, reconocible en el comportamiento de una familia, es decir, son fenómenos transaccionales observables, registrados e incluso aislables en la actuación de un miembro de la familia(1)

- **Importancia de la interrelación familiar:**

Toda familia tiene influencia mucha o poca sobre la conducta de sus miembros, en la personalidad, en las interacciones o sus relaciones internas. La familia es determinante en sus actitudes, afectos, valores y modos de ser, asimilados desde el nacimiento, convertidos en patrones, explica las conductas y se transmiten de generación en generación, pero puede modificarse por una decisión en libertad y también a voluntad de la persona(19).

- **Estilos familiares de interacción social:**

Los estilos familiares son más bien sistemas que sirve a la familia para identificarse, incluyen transmisión de mensajes compartidos por ellos, de esta manera se relacionan con el medio que los rodea. Son 3 los tipos, cada uno de ellos tiene la creencia de “nosotros somos buenos porque”; el primer tipo, los excelentes “nosotros somos buenos porque somos mejores”, el segundo, los críticos, “nosotros somos buenos porque los otros no lo son” y el tercero los especiales o diferentes “nosotros somos buenos porque somos especiales”. Así, a las 3 tipologías anteriores, deberíamos añadir otras tres(1). Es común encontrarse con familias que comparten características de 2 de estos tipos referidos; en el gráfico siguiente se refleja las combinaciones mixtas.

**Figura 1 Los tipos mixtos de estilos de interacción familiar**

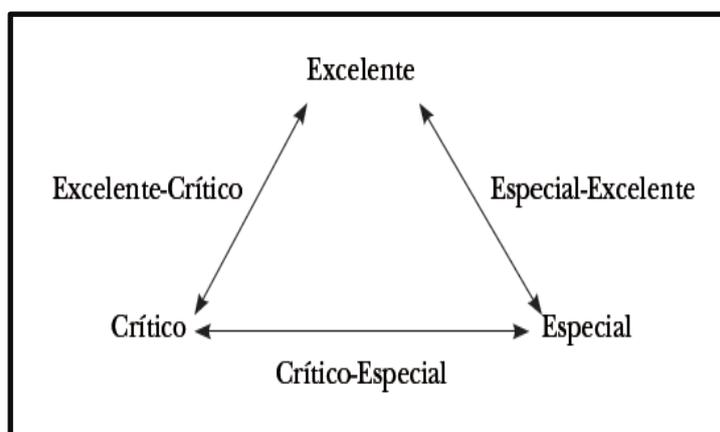


Figura tomada de Sergi Andreu Gelabert

- **Origen, transformación y transmisión de los estilos de interacción familiar:**

Se origina en dos tiempos, el primero se inicia cuando el hijo empieza a emanciparse de su familia (autonomía), El segundo tiempo se origina con la convivencia en pareja por una nueva relación(20).

- b. Relaciones sociales**

El sistema familiar está caracterizado por tener relación consanguínea, afectividad, favoreciendo el desarrollo de sus integrantes y el logro de habilidades psicológicas y social(21).

Como grupo se distingue del resto por que tiene vínculos de sangre o de adopción, reunidos en espacio y tiempo propios, por interacciones con intercambios psico-afectivos, regidos por normas y fundamentos, es decir posee un único sistema de interacciones, esta estructura forma alianzas con roles y tareas específicas(22).

Gonnet J(23). En el artículo de reflexión ¿Por qué la interacción? Una reconstrucción de los escritos tempranos de Erving Goffman, resalta que nos advirtió acerca del error de buscar en la interacción, la respuesta al problema general del orden social, o reducirlo nuestra sociedad a una sumatoria de interacciones, pero dice cualquier teoría del orden social estaría incompleta sino toma en cuenta las interacciones como un ordenamiento específico por ello las teorías de la sociedad debería tener en cuenta las dinámicas interactivas y cómo repercuten en el funcionamiento.

En consecuencia, es importante que cualquier miembro integrante de la familia: Expresa sus ideas, sienta el apoyo familiar, mostrando una familia unida, con buena comunicación interna, con mucha confianza, excelente convivencia y

soporte entre sus integrantes(24), comparta con agrado las visitas de familiares y amigos. Se comunique con amigos y familiares libre y respetuosamente. No aislarse de la familia. porque el retiro social conocido como “Social Whithdrawal”, se percibe en cualquier persona y de cualquier edad, que se aleja de su entorno involuntariamente, por lo común se piensa lo contrario. Salir de casa frecuentemente para no afectar la salud física y mental. Desarrollar una interrelación normal contribuir en su comunidad solucionando necesidades, problemas de salud; involucrándose en procesos, ejerciendo deberes y derechos.

### **c. Relaciones familiares**

Toda familia tiene sus patrones de convivencia, una dinámica compleja y funcionamiento distinto; manifestado en la unión, la armonía, los roles individuales, afectividad, comunicación, adaptabilidad, permeabilidad, e identificación. Todos los indicadores referidos son importantes y deben ser valorados sin dejar de lado las funciones básicas de la familia, el tipo de familia, el nivel de educación y formas de vida de sus integrantes(7).

Existe las relaciones familiares íntimas y muy intensas, que no se puede elegir, porque vienen dadas de antemano, son nuestra familia, al menos el núcleo cercano son padres y hermanos. son relaciones psicológicamente vitales para los individuos, tanto en un sentido positivo como negativo (25).

### **Las relaciones familiares desequilibradas**

Hay muchas fuentes de conflictos en las familias, pero las relaciones desequilibradas puede ser otra causa, sucede cuando la relación beneficia a un miembro, pero no a la otra, también cuando una persona da mucho y nunca recibe nada a cambio. En este tipo de relaciones mencionaremos a los protagonistas, la víctima, es la que debe recibir apoyo y ayuda. El manipulador quiere conseguir

algo a toda costa, chantajea a los demás y pone sus deseos por encima, hace daño a personas de su entorno familiar. el protector es quien tiende ayudar a una de las partes con el objetivo de obtener algo a cambio. Es identificado como el entrometido, nada tiene que ver en el asunto (26).

**d. Convivencia familiar**

La convivencia es fundamental en el desarrollo de un ambiente familiar armónico, incluyente y estimulante, tiene la base en los valores, son principios que orientan el comportamiento, en función de las actividades familiares. Los valores familiares o personales son convicciones profundas que determinan la convivencia interna y externa, orientando su conducta en la sociedad (27).

**Cuadro 1. Valores que fortalecen la convivencia familiar**

VALORES	INFLUENCIA EN LA CONVIVENCIA FAMILIAR
<b>Asertividad</b>	Los integrantes de la familia tienen la habilidad de manifestar de forma clara y directa, sin ser hostiles ni enfrentarlos, tampoco sentirse culpable por expresar sus opiniones y sentimientos, sean o no agradables para su familiar(24).
<b>Convivencia</b>	Es aceptar las normas comunes, aceptar los mecanismos tradicionalmente arraigados de regulación social, respetando las diferencias y acatar reglas para asumirlas y procesarlas.  La familia vive en un hogar, sin riesgos de violencia, aprovechando positivamente sus diferencias(24).
<b>Equidad</b>	Promoviendo la justicia e imparcialidad en un trato o un reparto dentro de cada uno de los miembros(24).
<b>Empatía</b>	Cualquiera de los integrantes de la familia tiene la capacidad de ubicarse en el lugar del otro miembro familiar y compartir sus

VALORES	INFLUENCIA EN LA CONVIVENCIA FAMILIAR
	sentimientos, preocupaciones personales, entender las causas de sus actitudes y comportamientos(24).
<b>Responsabilidad</b>	<p>Es cuando un integrante familiar tiene la capacidad de reconocer y aceptar las consecuencias de un hecho realizado libremente. Puede enfrentar, responder con inteligencia, esfuerzo, interés, creatividad y convencimiento cualquier situación familiar considerando su actividad y edad(24).</p> <p>Es el cumplimiento de las obligaciones y la capacidad de tomar decisiones conscientemente(24).</p>
<b>Respeto</b>	Es el reconocimiento, consideración y atención de las ideas, creencias, prácticas familiares, cuando son diferentes a sus ideas. Reconoce que cada uno de los integrantes son valiosos y el respeto es base para una excelente convivencia familiar entre sus integrantes(24).
<b>Solidaridad</b>	<p>Es la adhesión y el respaldo circunstancial a la causa de sus familiares, involucra el apoyo recíproco, en los quehaceres fortaleciendo el contentamiento y felicidad interna.</p> <p>No solamente el integrante debe darse cuenta de la necesidad de brindar apoyo, sino hacerlo, es decir, se trata de reconocer las necesidades de los demás y actuar(24).</p>
<b>Tolerancia</b>	Se refiere a la capacidad de un miembro familiar, de permitir y aceptar las ideas, preferencias, creencias o prácticas del resto de sus familiares. Aceptar sin molestias o nerviosismo las actitudes y características de sus familiares aun sean diferentes de las suyas, siempre y cuando no le causen un perjuicio o afecten su bienestar(24).

Por otra parte, la ausencia de límites, o el exceso de límites, puede llegar a ser perjudicial para una buena interrelación familiar, es necesario y fundamental

mantener el equilibrio, es básico e imprescindible establecer y cumplir reglas de convivencia familiar, generando espacio para una mejor autonomía y la correcta toma de decisiones en los miembros de la familia, considerando la edad y su responsabilidad. Todo límite tiene flexibilidad, especialmente en situaciones de crisis familiares y deben adecuarse en los diferentes ciclos de vida. En definitiva, las normas de convivencia apoyadas por los valores, más respeto y cariño producen seguridad y confianza; en cuanto se establezcan y practican favorecen buena interrelación y convivencia. Sumado la comunicación asertiva, amparados con la capacidad de diálogo y escucha(25).

#### **e. Menopausia y climaterio**

La menopausia, es cuando cesan los periodos menstruales de una mujer, considerando doce meses consecutivos de amenorrea, fisiológicamente hay atresia de los folículos ováricos que no produce estrógenos por estímulo de las hormonas folículo estimulante y luteinizante. El climaterio es un síndrome con sintomatología de bochornos, alteraciones anímicas, osteoporosis, mayor riesgo cardio vascular (CVC), alteración genitourinaria, disminución de estrógenos. Se tratan con estrógenos y progestágenos exógenos, cada paciente será considerada desde el punto riesgo - beneficio, con el objetivo de mejorar la calidad de vida, modificando su estilo de vida y valorando la salud integra(26).

La menopausia es un momento decisivo e inevitable en la vida de las mujeres, ocurre por agotamiento de los óvulos y el final de los ciclos ovulatorios, su característica es la transición entre la edad fértil y el climaterio. En resumen, menopausia es la última menstruación de la vida de una mujer, y climaterio es el período de pre y posmenopausia. La mujer presenta síntomas menopaúsicos, por el fallo de los ovarios, que sintetizan cada vez menos estrógeno. El climaterio inicia en la transición de la fase reproductiva y la no reproductiva de una mujer.

Técnicamente es correcto decir que la mujer tuvo su menopausia y se encuentra en la etapa posmenopáusica del climaterio(26).

**Figura 2 Fases del ciclo reproductivo**

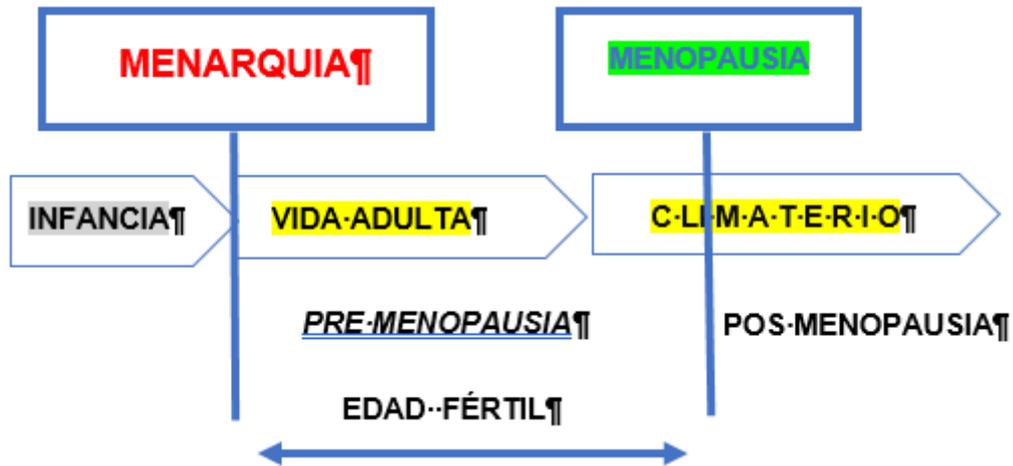


Figura tomada de Pedro Pinheiro MD- Saude

- **Climaterio:** El período que comprende la premenopausia y la posmenopausia.
- **Menarquia:** El primer período de la vida de una mujer
- **Menopausia:** La última menstruación de la vida de una mujer
- **Posmenopausia:** El período que comienza después del último período menstrual, es decir, después de la menopausia (fase posmenopáusica del climaterio).
- **Premenopausia:** El período de 3 a 7 años antes de la menopausia, es decir, los últimos 3 a 7 años, de edad fértil (fase climatérica premenopáusica).

**f. Fisiología en la menopausia:**

La menopausia, se origina por disminución de la hormona inhibina que regula la síntesis de la hormona foliculoestimulante (FSH), con niveles de

estradiol normales o bajos, produciendo acortamiento de la fase folicular dependiente de estrógenos, entonces los ciclos menstruales tienen menor duración(26). Explicada a través del siguiente gráfico.

**Figura 3 Diagrama de Flujo donde se aprecia la transición de las hormonas involucradas en la menopausia**



Figura Tomada y mejorada de Torres Jiménez Ana y Torres Rincón José.

Los niveles de la FSH aumentan por la atresia de los folículos ováricos, esto hace que disminuya la síntesis de estrógenos. Al estar disminuido ésta hormona y el estradiol, el hipotálamo libera la hormona liberadora de gonadotropina (GnRh), esperando que la adenohipófisis libere más FSH, pero no hay folículos suficientes para la producción. En la edad reproductiva de la mujer el estrógeno 17 beta estradiol (E2) predomina, en la menopausia predomina la estrona, por deficiencia de células de la granulosa, capaz de producir aromatasa que sirve para transformar la testosterona en estradiol y al incremento de conversión periférica (adipocitos) de la androstenediona (de la capa reticular de la corteza suprarrenal), para su transformación en estrona. Ahora bien, si hablamos de la hipermenorrea, ésta se produce porque hay descenso de estradiol, que produce maduración folicular irregular, también ciclos ovulatorios y

anovulatorios. Si el ciclo es anovulatorio, no hay progesterona existe el hiperestrogenismo(26).

**g. Sintomatología de la menopausia.**

Técnicamente nos estamos refiriendo al conjunto de signos y síntomas físicos y emocionales propios de la fase climaterica. Entonces, el climaterio, fase en la que el cuerpo de la mujer sufre cambios fisiológicos que afectan a su calidad de vida. Pero el principal cambio es la reducción de estrógeno, porque los ovarios empiezan a fallar. Se caracteriza por ciclos menstruales irregulares y fluctuaciones hormonales, a menudo acompañadas de sofocos, trastornos del sueño, cambios de humor y sequedad vaginal. Además, hay cambios en la grasa corporal y pérdida de la masa ósea típica del climaterio que tienen un gran impacto en la salud a largo plazo(27). A continuación, **Los signos y síntomas de la menopausia:**

- **Sofocos:** Son las olas de calor, se presentan en el climaterio. Es el síntoma común, se presenta en más del 80% de las mujeres. Se origina síntesis disminuida de estrógeno, que provoca una interrupción del termostato normal del cuerpo. Comienza en la etapa premenopáusico y dura hasta 2 años después de la menopausia. En el climaterio desaparecen en alrededor del 10% de las menopaúsicas el resto continúan teniéndolas hasta los 70 años. Los sofocos molestosos se presentan hasta un año anterior de la menopausia. Comienza con sensación súbita de calor (parte superior del pecho y la cara), luego se generalizan al cuerpo. Dura de 2 a 4 minutos, asociado con sudoración profusa, ocasionalmente palpitaciones, escalofríos, temblores, sensación de ansiedad. Su frecuencia es de 1 o 2 episodios/día hasta decenas de episodios en el transcurso de 1 día. Son comunes que se presente en la noche(27).

- **Sudores nocturnos:** Es una variante de los sofocos. Se presenta pocas veces y es nocturno, la sudoración precisamente es mientras duerme, interrumpiendo el sueño y acrecientan manifestaciones peri menopáusicas de cansancio e irritación, ayudan a esa exacerbación el consumo de alcohol y una habitación mal ventilada(27).
- **Trastornos del sueño:** Ocasionado por sofocos nocturnos, básicamente en la etapa premenopáusico. No duerme fácilmente, aún en ausencia de sofocos. El insomnio, ocurre hasta 7 años anteriormente a la menopausia y frecuentemente un año previo a la menopausia. La ansiedad y depresión dificultan el sueño(27).
- **Menstruación irregular:** Las alteraciones en la menstruación pasan antes del período premenopáusico. En su inicio son tenues los cambios tanto en el sangrado y el ciclo, después (en la menopausia) los cambios son evidentes. El ciclo menstrual, se torna irregular, es más largo, oscilando entre 40 a 50 días. Incluso hay cambios en el volumen menstrual (incrementan y aminoran) y hay fugas a medio ciclo. Van de menstruación irregular hasta desaparecer. En las premenopáusicas no se determina la fecha de su última menstruación. La valoración de menopausia se fija de forma retrospectiva, cuando la mujer tiene 12 meses sin volver a menstruar(27).
- **Depresión:** Las premenopáusicas tienen 2,5 veces de posibilidades de deprimirse en relación a otras etapas de su vida. Se acentúan la posibilidad en mujeres con síntomas premenopáusicos severos, sofocos y trastornos del sueño y aquellas que quieren tener prole. El nivel bajo de estrógeno, más los síntomas premenopáusicos y la admisión de cambio, de la madurez a la vejez, ayudan en la depresión. Disminuye la depresión después del primer año de climatérico(27).

- **Ansiedad:** Su presentación tiene relación a la caída del nivel de estrógeno, reduciendo la síntesis de neurotransmisores (serotonina y la dopamina) que participan en la regulación del estado de ánimo(27).
- **Alteraciones del humor:** Al disminuir el estrógeno, que interviene en el estado de ánimo de las premenopáusicas. En veinticuatro horas ellas relevan entre euforia, ira y tristeza, sin motivo aparente. Si los síntomas físicos son importantes los síntomas emocionales también lo son(27).
- **Sequedad vaginal:** El estrógeno influye en el revestimiento de la vagina, como en la menopausia hay menos estrógeno entonces hay adelgazamiento del epitelio vaginal, llegando a la vaginitis atrófica, sequedad vaginal, picazón y dispareunia. La sequedad vaginal se inicia en la premenopausia y se evidencia en el climaterio(27).
- **Disminución de la libido:** Es consecuencia de cambios hormonales. Hay sequedad de la vagina, dispareunia, disminución de riego sanguíneo en la vagina y la región bulbar por disminución de estrógeno, por ello pierde la capacidad de disfrutar del sexo(27).
- **Memoria débil:** La mujer muestra memoria a corto plazo, olvidos triviales como: dónde dejó la cartera, cumpleaños de amigos, fechas importantes; atribuido a la merma de estrógeno. Esto motiva preocupación y malestar, común en deprimidas, estresadas o muy cansadas(27).
- **Dificultad para concentrarse:** El nivel de estrógeno bajo, provoca dificultad para concentrarse en las premenopáusicas, incluso el insomnio, el cansancio, la ansiedad, los sofocos, coadyuvan a la menor capacidad de concentración(27).

- **Dolor en las articulaciones:** El nivel de estrógeno bajo actúa en la fisiología de las articulaciones, tendones, ligamentos y músculos. Más de la mitad de las mujeres premenopáusicas se quejan de dolor en articulaciones, son agravados en la obesidad y sobrepeso. En el climaterio es un síntoma que no desaparece(27).
- **Piel seca:** El estrógeno bajo tiene relación con la disminución de colágeno (sustancia que ayuda en el aspecto y firmeza a la piel). La piel es más fina, seca, escamosa, pero menos joven, acompañada de picazón e incómoda(27).
- **Caída de cabello:** Niveles bajo de estrógeno y colágeno intervienen en las características del cabello, se inicia en la premenopausia, el cabello es más seco, quebradizo y cae con facilidad. Se agrava en el resto del climaterio(27).
- **Uñas débiles:** El nivel bajo de estrógeno afecta a la uña. En la premenopausia, las uñas se debilitan, secan y rompen con facilidad(27).
- **Cansancio:** El cansancio por desequilibrios hormonales, la falta de sueño, los cambios de humor, la falta de energía y falta de disposición para actividades del día a día son comunes antes de la menopausia y mejora en la posmenopausia del climaterio(27)
- **Aumento de peso:** El bajo nivel de estrógeno repercute en el metabolismo y la forma de almacenar grasa, el gasto calórico basal disminuye, facilitando el aumento de peso con menos calorías, el cuerpo acumula grasa, pareciéndose a cuerpo de hombre, hay mayor grasa en el vientre y en la cintura(27)

- **Dolor en los senos:** Conocido como mastodinia, común al inicio de la premenopausia, es leve al acercarse la menopausia y desaparece en el climaterio(27)
- **Cefalea:** La migraña relacionada con el período menstrual ocurre cíclicamente a lo largo del mes, antes de la menstruación. Hay incremento del dolor al inicio de la premenopausia. Si no presentaron cefalea en relación al periodo menstrual pueden desarrollar cefalea premenopáusica. La migraña inicia hasta 7 años antes de la menopausia, se aviva cuando el ciclo menstrual se vuelve más irregular(27)
- **Palpitaciones:** Al aproximarse la menopausia, las palpitaciones, la sensación de latidos cardíacos anormales se vuelven frecuentes. No es objeto de preocupación porque las palpitaciones desaparecen durante el climaterio. Los pacientes ansiosos con sofocos intensos pueden padecer palpitaciones frecuentemente(27)
- **Infección urinaria:** Al igual que en la vagina, la uretra, el canal uretral está revestido con tejido muy sensible al estrógeno. En la premenopausia se vuelve más delgada, seca, menos elástica y más irritable, facilitando la invasión de bacterias. Algunas mujeres tienen infecciones recurrentes del tracto urinario después de la menopausia, puede evitarse con la aplicación de estrógenos vaginales(27).
- **Vello facial:** En la premenopausia, los niveles de estrógeno (hormona femenina) y andrógenos (hormona masculina) cambian. La mujer elabora pocas cantidades de andrógenos, los efectos son bloqueados por el estrógeno. Cerca de la menopausia, el estrógeno disminuye y el andrógeno aumenta. Manifestándose vello en el rostro de la mujer, principalmente en el

mentón, pueden emerger nuevos pelos en la región del bigote, en las mejillas e incluso en el pecho y el abdomen(27).

- **Huesos débiles:** En el proceso de envejecimiento los huesos se desgastan. El desarrollo es muy rápido por baja cantidad de estrógenos menopáusicos, siendo proclives a sufrir osteoporosis y fracturas. Conforme se da el climaterio hay presencia de osteoporosis(27).
- **Desequilibrio y mareos:** Los mareos y pérdidas del equilibrio episódicamente, frecuentes en la premenopausia. Son causas no explicadas tan claramente, también se relaciona a la falta de estrógeno(27).
- **Sensación de vientre hinchado:** En el período premenopáusico la sensación de vientre hinchado o vientre distendido es común. Con mayor intensidad en mujeres que mujeres que han tenido este síntoma durante su menstruación. Se atribuye a la disminución del nivel de estrógeno, haciendo que cambia la estructura del cuerpo digiriendo la grasa de los alimentos, estimulando la presencia de gases y la sensación de vientre hinchado(27).

### 2.3. Definición de términos básicos

#### a. Interrelación Familiar

La interrelación o conocido también como interacción familiar es la relación recíproca en los integrantes de una familia, si existe en ellos una excelente interrelación familiar mantiene la unidad(1).

Otra acepción, son rasgos identificables del comportamiento familiar, son fenómenos transaccionales observables, registrables y aislables durante la actuación por cada uno de los miembros de la familia. Ahora bien, muchos rasgos familiares son mantenidos por algunas familias, mientras que otras no lo

mantienen. Haciendo de las interrelaciones típicas que las caracterizan dentro de su configuración familiar, entonces nos ayuda a distinguirlas y reconocerlas, muchas de esas características son aceptadas y otras son negadas(1).

#### **b. Relación familiar**

Conjunto de interacciones íntimas que sucede entre 2 o más personas, o 2 o más grupos de personas, de acuerdo a normas específicas mutuamente aceptadas. Es la base de conceptos como organización, estructura y movimientos sociales(28)

#### **c. Sistema Familiar**

Es un factor fundamental de influencia sobre lo que es y será el comportamiento futuro de los padres e hijos. También es el Conjunto de integrantes de la familia que interactúan entre sí en su medio de desarrollo. Los integrantes están asociados por parentesco, con roles diferentes, con comportamiento particulares, perceptibles y comportamiento latente (inconsciente). Un miembro comparte con su familia organización, realidad, acuerdos, historia, normas, metas, valores persistentes en el tiempo. Todo sistema incluye: personas, vínculos en sus integrantes, pautas y formas de comunicación entre ellos(29)

#### **d. Convivencia familiar**

Es el proceso diario de interrelación de los integrantes de la familia, reconociéndose, fortaleciéndose, elaborándose y construyéndose y transformado sus vínculos al coexistir(30)

#### **e. Menopausia**

Menopausia proviene del griego meno: menstruación y pausis: cesación, se indica el cese continuo de las menstruaciones, derivado de la privación de la actividad folicular ovárica. Según la OMS, estableciendo de manera retrospectiva con 12 meses seguidos de amenorrea. Se evidencia en mujeres que oscilan de 45 a 55 años(26).

La menopausia natural o espontánea, es el momento de la última hemorragia uterina menstrual espontáneo, el diagnóstico es retrospectivo; cuando han transcurrido un período de amenorrea de seis meses referido por la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (FIGO) y de doce meses Organización Mundial de la Salud(31).

#### **f. Zona Urbana**

Es la parte del territorio de un distrito, esto es considerando o teniendo en cuenta el criterio de localización. También se define a las aglomeraciones de viviendas en número mínimo de cien, que se hallen ocupadas contiguamente. Por excepción, también es considerado como población urbana a aquella población que habita en todas las capitales de distritos. Las mencionadas aglomeraciones pueden contener 1 o más centros poblados con viviendas contiguas(4).

#### **g. Zona rural**

Zona rural o centro poblado rural tomando en consideración el criterio de localización, son los poblados con menos de cien viviendas contiguas (quinientos habitantes). No es capital de un distrito; las viviendas se encuentran dispersas o diseminadas sin formar bloques o núcleos(4).

### **2.4. Formulación de hipótesis**

#### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural.

#### **2.4.2. Hipótesis específicas**

##### **Hipótesis específica 1**

Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales.

##### **Hipótesis específica 2**

Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares.

##### **Hipótesis específica 3**

Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.

##### **Hipótesis específica 4**

Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia con los hijos.

#### **2.5. Identificación de variables**

**Variable:** Interrelación familiar (variable única).

#### **2.6. Definición operacional de variables e indicadores**

La operacionalización se resume en la tabla siguiente:

**Cuadro 2. Operacionalización de variables**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones
Interrelación familiar	Es la relación que tiene cada uno de los miembros de una familia buscando alcanzar la satisfacción social, económica y de convivencia(1).	Es la interacción entre los miembros de una familia respecto a las relaciones sociales, relaciones familiares, convivencia familiar y convivencia con los hijos.	Relaciones sociales
			Relaciones familiares
			Convivencia familiar
			Convivencia con los hijos

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El presente estudio es de tipo descriptivo porque tiene como objetivo principal describir la interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma en el periodo 2021.

#### **3.2. Nivel de investigación**

**Supo J(32)**, Es de Nivel Descriptivo, Nivel 2, porque describe el evento, comparando 2 grupos de menopáusicas. No se relacionó ni hace predicciones.

#### **3.3. Métodos de investigación**

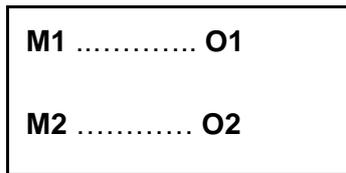
Para el desarrollo del presente estudio se utilizó el método descriptivo transversal, cuyos procedimientos son:

- a. Formulación del problema.
- b. Selección del instrumento de investigación
- c. Identificación de la población y muestras de estudio.
- d. Aplicación del instrumento.

- e. Análisis e interpretación de resultados.
- f. Formulación de la teoría.

### 3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación utilizado es el descriptivo comparativo, cuyo diagrama es el siguiente:



Donde:

**M1:** Mujeres menopáusicas de la zona urbana del distrito de Tarma

**M2:** Mujeres menopáusicas de la zona rural del distrito de Tarma

**O1:** Observación de la variable interrelación familiar en la muestra 1

**O2:** Observación de la variable interrelación familiar en la muestra 2

### 3.5. Población y muestra

- **Población:** Está Constituido por 353 mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma.
- **Muestra:** Hay 2 muestras, por la característica del estudio. **Muestra 1:** Constituida por 89 mujeres menopáusicas de la zona urbana del distrito de Tarma y, **Muestra 2:** Constituida por 80 mujeres menopáusicas de la zona rural del distrito de Tarma
- **Muestreo:** No probabilístico de tipo ocasional, con el apoyo de estudiantes y familiares de las mujeres menopáusicas

Se decidió por el método no probabilístico del tipo ocasional considerando que estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Filial Tarma radican en los distritos de Tarma, ellos apoyaron en la aplicación de la herramienta, puesto que se encontraron muy cerca de las unidades de estudio.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

- **Técnica:** La técnica que se utilizó es la entrevista.
- **Instrumento:** Se usó la escala compuesta por 29 reactivos correspondientes a 4 dimensiones.
- **Dato:** Está dado por el nivel de interrelación familiar en una mujer menopáusica.

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad del instrumento de investigación**

- **Selección del instrumento:**

Al seleccionar el instrumento se estimó que registre los datos que representen verdaderamente las interrelaciones familiares de las mujeres sujetos de estudio, que alcance o cumple con los requisitos de la variable, sea de fácil responder y sobre todo consistente y exacto en las mediciones.

Por lo referido, se decidió por la Escala de Interrelación Familiar, de uso libre, siendo adaptada para la presente investigación.

- **Validación del instrumento:**

Para lograr la validez de contenido de la escala sobre interrelación familiar se contó con el juicio de 3 expertos y los resultados se muestran en el siguiente cuadro:

**Cuadro 3. Expertos, grados académicos y su evaluación**

Experto	Grado Académico	Evaluación
Isaac Córdova Baldeón	Dr. En Educación	90%
Jheysen Baldeón Diego	Mg. En Derecho	90%
Raquel Tumialan Hilario	Dra. En Salud Pública	90%
<b>Promedio</b>		90%

El promedio de validez de contenido es de 90%, significa que la escala tiene un alto nivel de confiabilidad de acuerdo a la tabla de categorías.

- **Confiabilidad de instrumento**

La escala sobre interrelación familiar en mujeres menopaúsicas fue valorada por medio del coeficiente de confiabilidad a través de la herramienta Alfa de Cronbach, utilizando también el programa estadístico SPSS Statistics Versión 22, después de haberse aplicado a una muestra piloto conformada por 30 sujetos de estudio, con iguales características de la población.

Para facilitar su interpretación, se ha utilizado el siguiente baremo de confiabilidad:

**Cuadro 4. Rangos de Alfa de Cronbach**

RANGOS	MAGNITUD
0,81 a 1,00	Muy alta
0,6 a 0,80	Alta

0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Fuente: Tomado de Ruíz Bolívar (2002)

Después de utilizar el SPSS Statistics Versión 22, se ha obtenido lo siguiente:

### Confiabilidad Alfa de Cronbach en SPSS

	RU1	RU2	RU3	RU4	RU6	RU7	RU8	RU9	RU10	RU11	RU12	RU13	RU14	RU15	RU16	RU17	RU18	RU19	RU20	RU21	RU22	RU23	RU24	RU25	RU26	RU27	RU28	RU29	RU30	v
1	3	4	4	2	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	2	2	3	4	4	4	1	2	4	4	
2	4	3	4	3	0	3	3	4	4	2	3	3	3	2	1	4	3	2	3	3	2	2	4	4	3	4	3	4	0	
3	1	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	2	3	4	4	4	4	2	1	4	4	
4	2	1	2	3	3	2	2	2	3	3	1	3	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	3	3	2	2	0	
5	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	3	3	1	3	1	
6	2	3	2	1	1	1	2	2	4	3	3	4	2	4	1	4	4	2	2	2	3	3	3	4	3	1	2	3	4	
7	2	4	4	1	3	3	3	1	2	2	2	2	0	0	1	3	1	3	1	3	1	3	1	1	2	3	2	1	3	
8	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	1	3	2	3	1	3	2	2	2	3	4	3	3	2	2	
9	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
10	1	2	2	1	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	2	2	3	3	
11	2	4	4	3	0	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	1	4	1	4	4	4	4	4	1	1	4	0	
12	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	
13	2	1	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	1	2	2	1	3	3	2	1	1	
14	4	4	3	3	2	0	0	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	4	
15																														

**Cuadro 5. Estadísticos de fiabilidad del estudio**

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
------------------	-----------------

---

,906	30
------	----

---

### **Interpretación:**

La escala interrelación familiar en mujeres menopaúsicas de zonas urbana y rural del distrito de Tarma, tiene un nivel de confiabilidad de 0,906 la cual nos indica que el referido instrumento presenta un nivel de confiabilidad muy alto de acuerdo a la tabla de categorías.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos recabados para el presente estudio se han procesado a través de la técnica estadística, la misma que comprendió 2 niveles:

- **Descriptivo**
  - Organización de los datos a través de tablas estadísticas.
  - Representación gráfica de los datos a través del diagrama de barras compuestas.
  - Estimación de medidas de posición y dispersión.
  - Interpretación de las medidas de resumen.

- **Inferencial**

Las hipótesis postuladas en esta investigación se han probado a través de la prueba de T de Student o el test Mann Whitney con un 95% de confianza.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

Para el procesamiento de los datos que se lograron para esta investigación se utilizó los programas estadísticos: SPSS Statistics Versión 22 y el Microsoft Excel Versión 1808 (compilación 10397.20021).

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Por la naturaleza de la investigación, se abordará la orientación ética, entonces como la investigación es un acto humano y, por tanto, está sujeta a **principios éticos**(33). Esta investigación considero importante cumplir con los tres pilares que tiene toda investigación, el primero el de beneficencia, cumpliendo a través del valor social o científico, cumpliendo con la validez científica a través de la relación favorable riesgo beneficio. El segundo pilar la justicia mediante una justa selección de sujetos considerando Los criterios de inclusión y exclusión y por último el tercer pilar respeto por las personas por medio del consentimiento informado y cuidando el bienestar del sujeto de estudio

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo.**

El presente estudio se realizó en Tarma y sus distritos, durante 9 meses, se desarrollaron diversas acciones con el objetivo de comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural del aludido distrito.

En la realización del presente estudio se buscó alcanzar la validez de la hipótesis a lo largo de toda la investigación, para lo que nos propusimos realizar diferentes tareas como:

Primero, definir a los sujetos de estudio, los lugares donde viven, se utilizó las técnicas de investigación más apropiadas en función de nuestros objetivos, decidimos optar por la técnica de la entrevista de casa por casa, por la facilidad de ubicarlas, con el apoyo de los estudiantes de enfermería voluntarios y capacitados, realizamos las encuestas ubicando a las mujeres menopaúsicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma, las entrevistas han sido realizadas en un tiempo de 15 a 20 minutos, utilizando la escala de interrelación, en la

utilización del instrumento se insistió bastante en que deberían ser mujeres que cumplieran con los requisitos de inclusión para ajustarnos de esta manera a la homogeneidad de los grupos de estudio.

El perfil de los estudiantes que apoyaron el presente estudio es de perfil superior. Y de conocimiento de salud familiar, porque desarrollaron sus prácticas comunitarias de la asignatura de Salud Familiar y Salud Comunitaria, además que viven en zona rural y urbana de Tarma.

Luego de realizado las entrevistas en forma presencial, la recolección de los instrumentos se realizó a través de internet, con evidencias de la entrevista realizada. Concluidas las acciones de trabajo de campo se realizó el análisis estadístico de los instrumentos utilizando el aplicativo SPSS.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

En el presente estudio se utilizó la Escala sobre Interrelación Familiar. La variable interrelación familiar fue medida en la escala de 0 a 116, y para su descripción y representación se ha categorizado así:

**Cuadro 6. Categorización de la Variable Interrelación Familiar**

RANGOS	MAGNITUD
96 – 116	<b>A:</b> Muy buena
72 – 95	<b>B:</b> Buena
48 – 71	<b>C:</b> Aceptable
24 – 47	<b>D:</b> Mala
0 – 23	<b>E:</b> Muy mala

**Cuadro 7. Categorización de la dimensión relaciones sociales**

RANGOS	MAGNITUD
28 – 32	<b>A:</b> Muy buena

21 – 27	<b>B:</b> Buena
14 – 20	<b>C:</b> Aceptable
7 – 13	<b>D:</b> Mala
0 – 6	<b>E:</b> Muy mala

La dimensión relaciones sociales fue medida en la escala de 0 a 32.

**Cuadro 8. Categorización de las dimensiones relaciones familiares y convivencia familiar**

<b>RANGOS</b>	<b>MAGNITUD</b>
20 – 24	A: Muy buena
15 – 19	B: Buena
10 – 14	C: Aceptable
5 – 9	D: Mala
0 – 4	E: Muy mala

La dimensión relaciones familiares y la dimensión convivencia familiar fueron medidas en la escala de 0 a 24.

**Cuadro 9. Categorización de la dimensión convivencia con los hijos**

<b>RANGOS</b>	<b>MAGNITUD</b>
29 – 36	A: Muy buena
22 – 28	B: Buena
15 – 21	C: Aceptable
8 – 14	D: Mala
0 – 7	E: Muy mala

La dimensión convivencia con los hijos fue medida en la escala de 0 a 36.

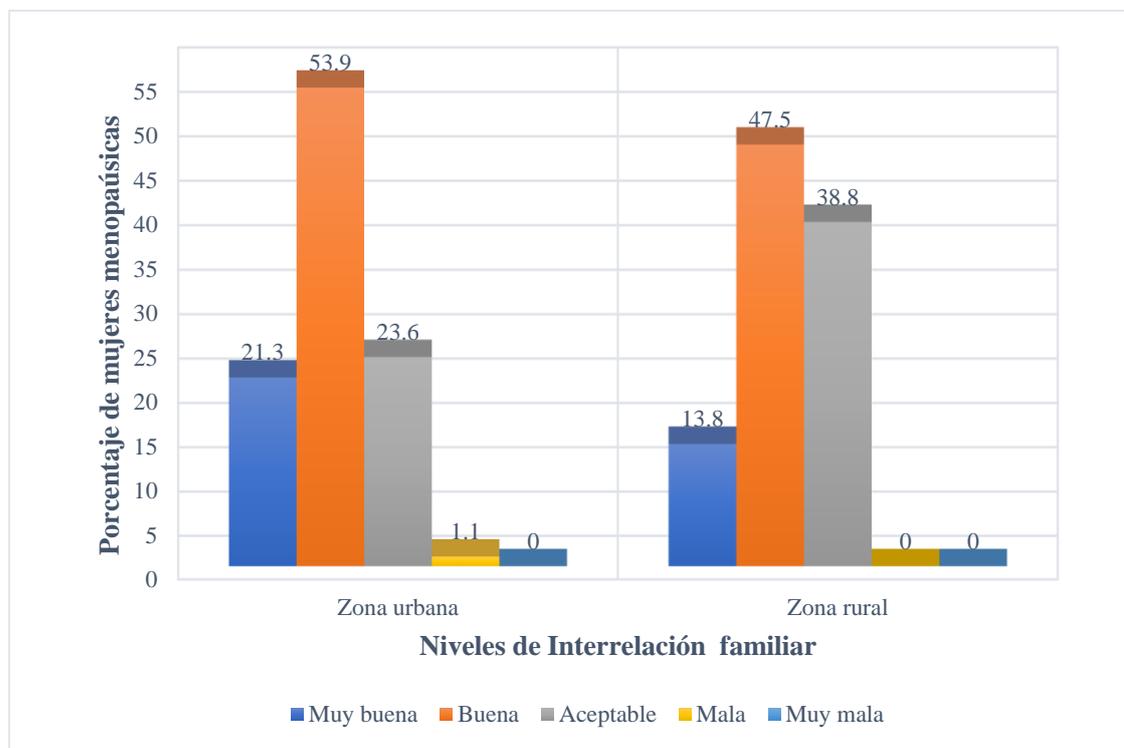
- Resultado del objetivo general

**Cuadro 10. Niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma.**

Niveles de interrelación familiar	Zona urbana		Zona rural	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	19	21,3	11	13,8
Buena	48	53,9	38	47,5
Aceptable	21	23,6	31	38,8
Mala	1	1,1	0	0
Muy mala	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos del Anexo N° 1

**Figura 4 Niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma.**



**Cuadro 11. Promedios de los coeficientes de interrelación familiar**

Medidas	Zona urbana	Zona rural
Media aritmética	82,34	76,08
Coefficiente de variación	17,9%	18,9%

Los resultados que se muestran indican claramente que los promedios de los coeficientes de interrelación familiar en mujeres menopáusicas que radican en las zonas urbana y rural corresponden al nivel bueno y con diferencia poca significativa (6,26).

Finalmente, podemos advertir que los coeficientes de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de la zona urbana son de baja variabilidad (1,0%) que los coeficientes de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de la zona rural.

**Cuadro 12. Pruebas de normalidad de la interrelación familiar**

	Zona de residencia	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
		Estadístico	gl	Sig.
Interrelación familiar	Zona urbana	,070	89	,200*
	Zona rural	,075	80	,200*

\*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P_1 = 0,200$  y  $P_2 = 0,200$  son mayores que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; la variable Interrelación familiar en mujeres menopáusicas provenientes de las zonas urbanas y rural tienen una distribución normal.

**Cuadro 13. Prueba de homogeneidad de varianzas de la interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural de Tarma.**

<b>Interrelación Familiar</b>				
<b>Estadístico</b>	<b>de</b>	<b>gl1</b>	<b>gl2</b>	<b>Sig.</b>
<b>Levene</b>				
<b>,003</b>		<b>1</b>	<b>167</b>	<b>,957</b>

Como el valor de probabilidad  $P = 0,957$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se concluye que la variable interrelación familiar en mujeres menopáusicas provenientes de las zonas urbana y rural tienen varianzas iguales.

Por los resultados favorables en las pruebas de normalidad e igualdad de varianzas, se utilizará la prueba T de Student para realizar la prueba de hipótesis general.

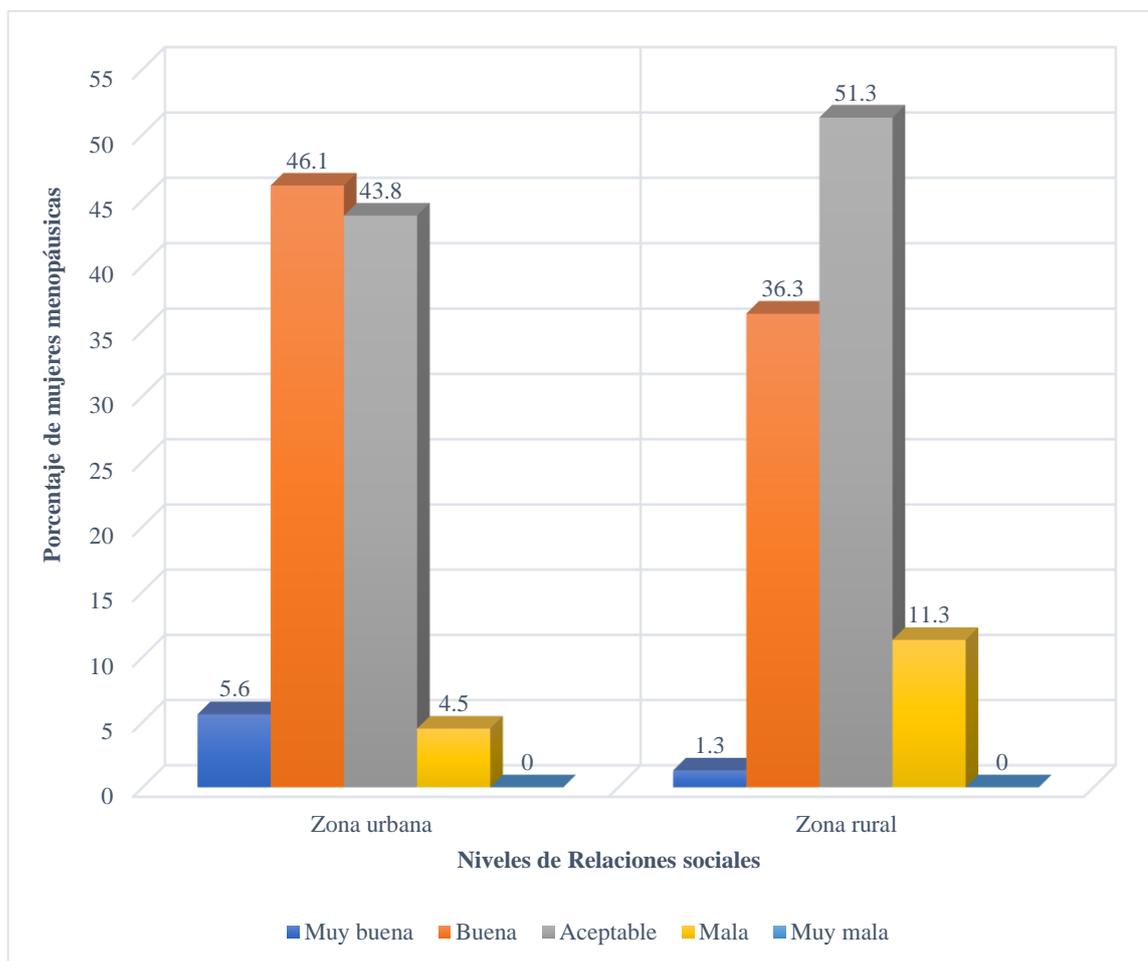
- **Resultados del objetivo específico 1**

**Cuadro 14. Niveles de relaciones sociales en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**

<b>Niveles de relaciones sociales</b>	<b>Zona urbana</b>		<b>Zona rural</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Muy buena</b>	5	5,6	1	1,3
<b>Buena</b>	41	46,1	29	36,3
<b>Aceptable</b>	39	43,8	41	51,3
<b>Mala</b>	4	4,5	9	11,3
<b>Muy mala</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos del Anexo No. 1

**Figura 5 Niveles de relaciones sociales en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**



**Cuadro 15. Promedios de los coeficientes de relaciones sociales**

Medidas	Zona urbana	Zona rural
Media aritmética	21,13	19,45
Coeficiente de variación	22,9%	22,1%

Los resultados que se muestran indican claramente que los promedios de los coeficientes de Relaciones sociales en mujeres menopáusicas que radican en las zonas urbana y rural corresponden al nivel bueno y aceptable, con diferencia poco significativa (1,68).

Finalmente, podemos advertir que los coeficientes de Relaciones sociales en mujeres menopáusicas de la zona rural son de baja variabilidad (0,8%) que los coeficientes de Relaciones sociales de mujeres menopáusicas de la zona urbana.

**Cuadro 16. Pruebas de normalidad de las relaciones sociales**

	Zona de residencia	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
		Estadístico	gl	Sig.
<b>Relaciones sociales</b>	<b>Zona urbana</b>	,088	89	,084*
	<b>Zona rural</b>	,130	80	,002*

\*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como el valor de probabilidad  $P_1 = 0,084$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ , se concluye que la subvariable relaciones sociales en la zona urbana sigue una distribución Normal.

Así mismo como el valor de probabilidad  $P_2 = 0,002$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ , concluimos que la subvariable relaciones sociales en la zona rural no sigue una distribución Normal.

Por el resultado desfavorable en la segunda prueba de normalidad, se utilizó la prueba U de Mann Whitney para realizar la prueba de hipótesis de la subvariable relaciones sociales.

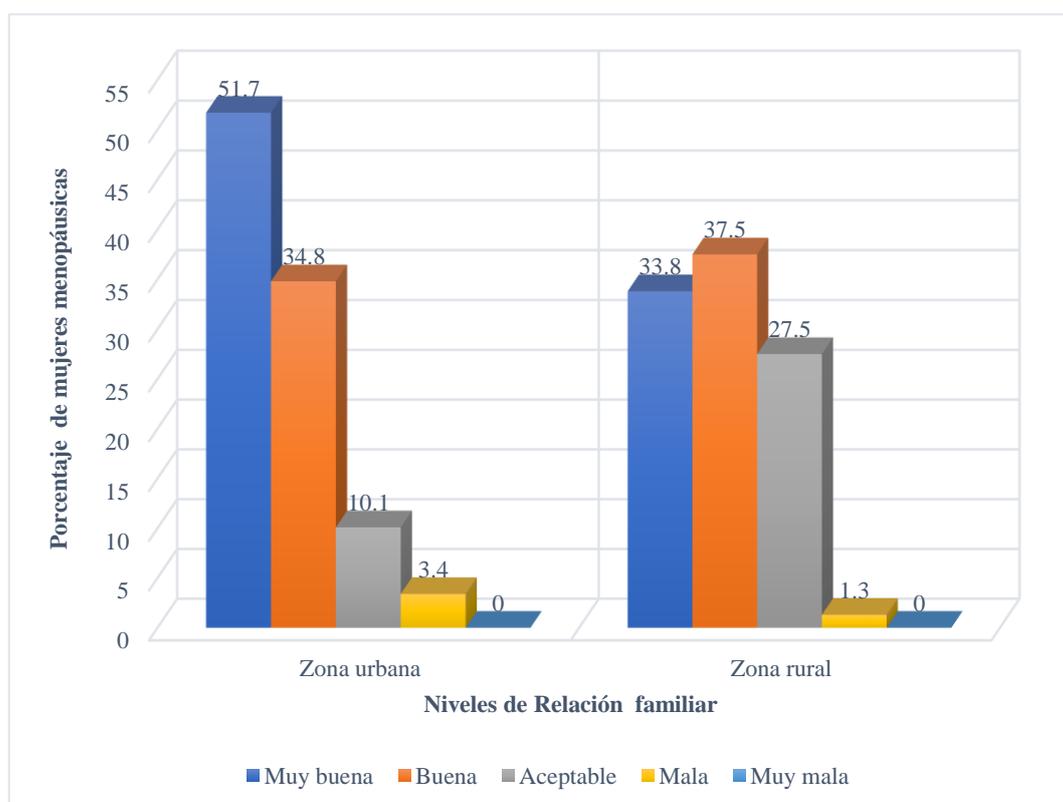
- **Resultados del objetivo específico 2**

**Cuadro 17. Niveles de relaciones familiares en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**

Niveles de relaciones familiares	Zona urbana		Zona rural	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	46	51,7	27	33,8
Buena	31	34,8	30	37,5
Aceptable	9	10,1	22	27,5
Mala	3	3,4	1	1,3
Muy mala	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos del Anexo No. 1

**Figura 6 Niveles de relaciones familiares en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**



**Cuadro 18. Promedio de los coeficientes de las relaciones familiares**

Medidas	Zona urbana	Zona rural
Media aritmética	19,43	17,50
Coeficiente de variación	21,3%	24,4%

Los resultados que se muestran indican claramente que, los promedios de los coeficientes de las relaciones familiares en mujeres menopáusicas que radican en las zonas urbana y rural son de nivel muy buena y buena, con poca diferencia significativa (1,93).

Finalmente, podemos advertir que los coeficientes de las relaciones familiares en las mujeres menopáusicas de la zona urbana son de baja variabilidad (3,1%) que los coeficientes de relaciones familiares de mujeres menopáusicas de la zona rural.

**Cuadro 19. Prueba de normalidad de las relaciones familiares**

	Zona de residencia	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
		Estadístico	gl	Sig.
Relaciones familiares	Zona urbana	,141	89	,000*
	Zona rural	,104	80	,033*

\*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como el valor de probabilidad  $P_1 = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  se concluye que la sub variable relaciones familiares en la zona urbana no sigue una distribución Normal.

Así mismo como el valor de probabilidad  $P_2 = 0,033$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que la sub variable relaciones familiares en la zona rural no sigue una distribución Normal.

Por los resultados desfavorables en las pruebas de normalidad, se utilizó el test U de Mann Whitney para realizar la prueba de hipótesis de la sub variable relaciones familiares.

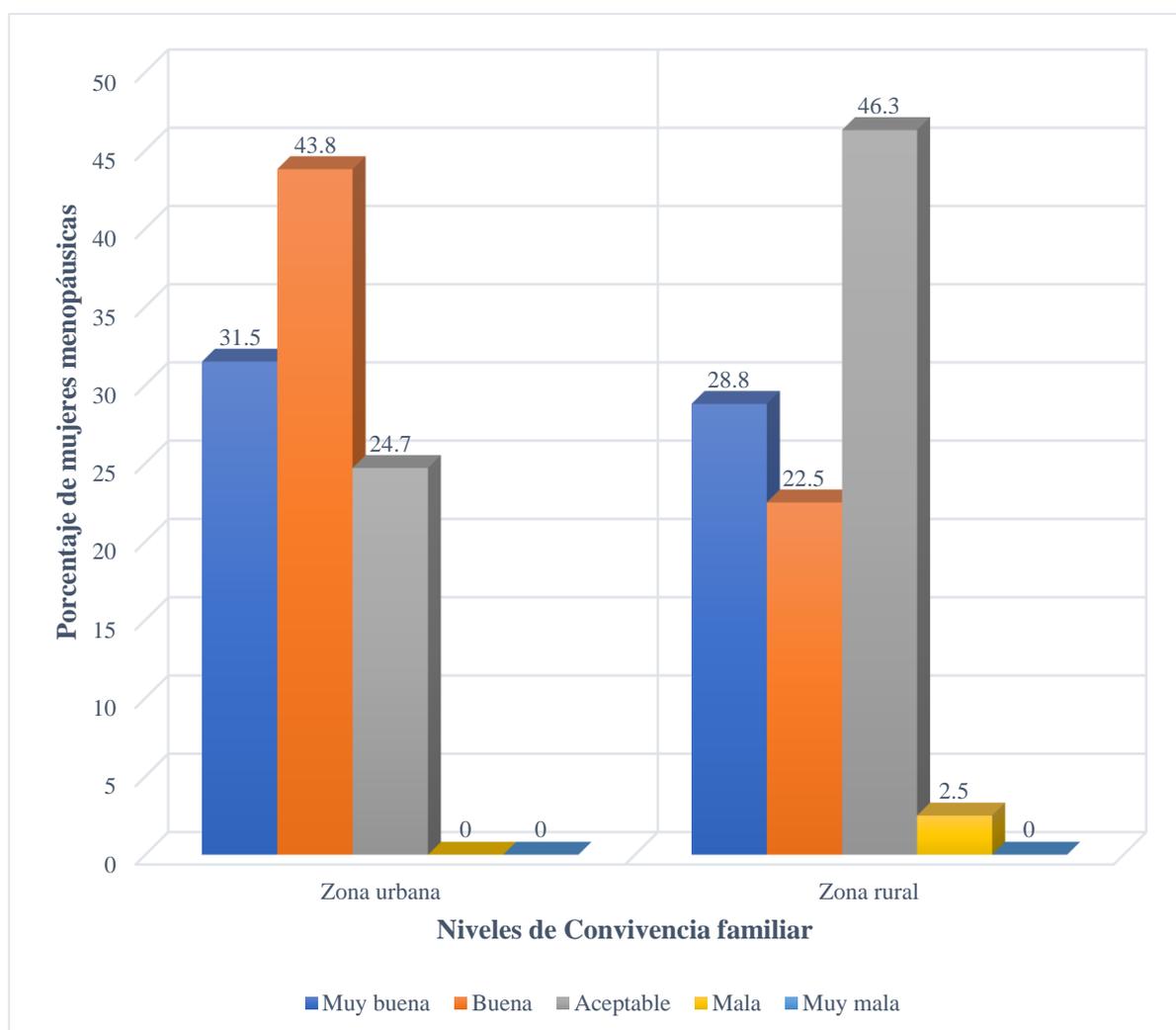
- **Resultados del objetivo específico 3.**

**Cuadro 20. Niveles de convivencia familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**

Niveles de convivencia familiar	Zona urbana		Zona rural	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	28	31,5	23	28,8
Buena	39	43,8	18	22,5
Aceptable	22	24,7	37	46,3
Mala	0	0	2	2,5
Muy mala	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos del Anexo No. 1

**Figura 7 Niveles de convivencia familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**



**Cuadro 21. Promedios de los coeficientes de Convivencia familiar**

Medidas	Zona urbana	Zona rural
Media aritmética	17,20	15,80
Coefficiente de variación	20,6%	26,6%

Los resultados que se muestran indican claramente que los promedios de los coeficientes de Convivencia familiar, en mujeres menopáusicas que radican

en las zona urbana y rural corresponden al nivel bueno y aceptable con diferencia poco significativa (1,4).

Finalmente, podemos advertir que los coeficientes de Convivencia familiar en mujeres menopáusicas de la zona urbana son de baja variabilidad (6,0%) que los coeficientes de Convivencia familiar de mujeres menopáusicas de la zona rural.

**Cuadro 22. Pruebas de normalidad de convivencia familiar**

	Zona de residencia	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
		Estadístico	gl	Sig.
Convivencia familiar	Zona urbana	,099	89	,031*
	Zona rural	,154	80	,000*

\*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P_1 = 0,031$  y  $P_2 = 0,000$  son menores que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  se concluye que la subvariable convivencia familiar en las zonas urbana y rural no siguen una distribución Normal.

Por los resultados desfavorables en las pruebas de normalidad, se utilizó la prueba U de Mann Whitney para realizar la prueba de hipótesis de la subvariable convivencia familiar.

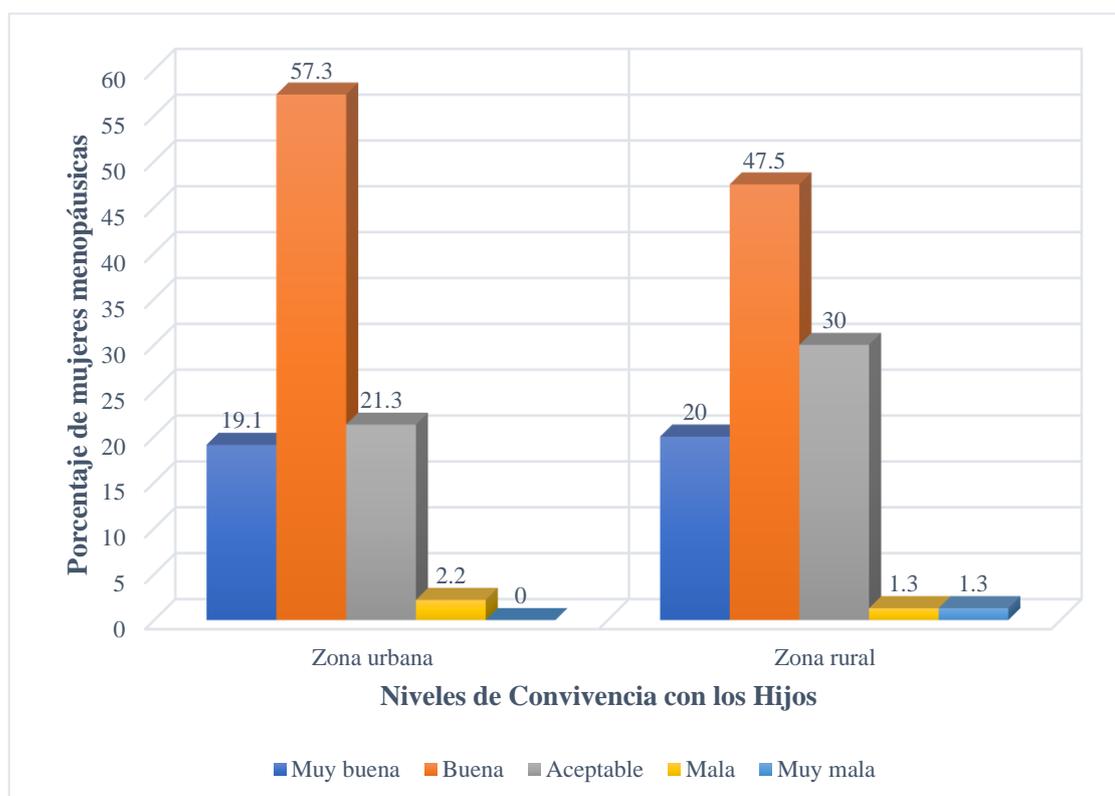
- **Resultados del objetivo específico 4.**

**Cuadro 23. Niveles de la convivencia con los hijos en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**

Niveles de la convivencia con los hijos	Zona urbana		Zona rural	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	17	19,1	16	20,0
Buena	51	57,3	38	47,5
Aceptable	19	21,3	24	30,0
Mala	2	2,2	1	1,3
Muy mala	0	0	1	1,3
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos del Anexo N 1

**Figura 8 Niveles de la convivencia con los hijos en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma**



**Cuadro 24. Promedios de los coeficientes de convivencia con los hijos**

<b>Medidas</b>	<b>Zona urbana</b>	<b>Zona rural</b>
<b>Media aritmética</b>	24,57	23,29
<b>Coefficiente de variación</b>	21,0%	23,8%

Los resultados que se muestran indican claramente que los promedios de los coeficientes de convivencia con los hijos, en mujeres menopáusicas que radican en las zonas urbana y rural son de nivel buena, con poca diferencia significativa (1,8).

Finalmente, podemos advertir que los coeficientes de convivencia con los hijos en las mujeres menopáusicas de la zona urbana son de baja variabilidad (2,8%) que los coeficientes de convivencia familiar de mujeres menopáusicas de la zona rural.

**Cuadro 25. Pruebas de normalidad de convivencia con los hijos**

	<b>Zona de residencia</b>	<b>Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup></b>		
		<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
<b>Convivencia con los hijos</b>	<b>Zona urbana</b>	,122	89	,002*
	<b>Zona rural</b>	,117	80	,009*

\*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P_1 = 0,002$  y  $P_2 = 0,009$  son menores que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  se concluye que la subvariable convivencia con los hijos en las zonas urbana y rural no siguen una distribución Normal.

Por los resultados desfavorables en las pruebas de normalidad, se utilizó la prueba U de Mann Whitney para realizar la prueba de hipótesis de la subvariable convivencia con los hijos.

#### 4.3. Prueba de hipótesis

A continuación, se realiza la prueba de la hipótesis general.

**Cuadro 26. Formulación de hipótesis general**

<b>H<sub>0</sub></b>	<b><math>\mu_u = \mu_r</math></b>	No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural
<b>H<sub>1</sub></b>	<b><math>\mu_c \neq \mu_n</math></b>	Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural.

#### Nivel de significancia

$$\alpha = 0,05$$

**Cuadro 27. Valor de probabilidad de la interrelación familiar**

Prueba de muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Interrelación familiar	Se han asumido varianzas iguales	,003	,957	2,786	167	,006
	No se han asumido varianzas iguales			2,789	165,729	,006

$$P = 0,006 \text{ Sig. (bilateral)}$$

## Decisión y conclusión

Como el valor de probabilidad  $P = 0,006$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Nos permite concluir, para un 95% de confianza, existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural.

Prueba de la hipótesis específica 1

**Cuadro 28. Formulación de hipótesis específica 1**

<b>H<sub>0</sub></b>	<b><math>\eta_c = \eta_n</math></b>	No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales.
<b>H<sub>1</sub></b>	<b><math>\eta_c \neq \eta_n</math></b>	Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales.

**Nivel de significancia**

$\alpha = 0,05$

**Cuadro 29. Valor de probabilidad de las relaciones sociales**

**Estadísticos de contraste<sup>a</sup>**

	<b>Relaciones sociales</b>
<b>U de Mann-Whitney</b>	2945,000
<b>W de Wilcoxon</b>	6185,000
<b>Z</b>	-1,943
<b>Sig. asintót. (bilateral)</b>	,052

a. Variable de agrupación: Zona de residencia

$P = 0,052$  Sig. (bilateral).

## Decisión y conclusión

Como el valor de probabilidad  $P = 0,052$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Nos permite concluir para un 95% de confianza, no existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales.

Prueba de la hipótesis específica 2

**Cuadro 30. Formulación de hipótesis específica 2**

<b>H<sub>0</sub></b>	<b><math>\eta_c = \eta_n</math></b>	No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares
<b>H<sub>1</sub></b>	<b><math>\eta_c \neq \eta_n</math></b>	Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares

### Nivel de significancia

$$\alpha = 0,05$$

**Cuadro 31. Valor de probabilidad de las relaciones familiares**

Estadísticos de contraste <sup>a</sup>	
	Relaciones familiares
<b>U de Mann-Whitney</b>	2559,000
<b>W de Wilcoxon</b>	5799,000
<b>Z</b>	-3,167
<b>Sig. asintót. (bilateral)</b>	,002

a. Variable de agrupación: Zona de residencia

$$P = 0,002 \text{ Sig. (bilateral)}$$

### Decisión y conclusión

Como el valor de probabilidad  $P = 0,02$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Nos permite concluir para un 95% de confianza, existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares.

Prueba de la hipótesis específica 3

**Cuadro 32. Formulación de hipótesis específica 3**

<b>H<sub>0</sub></b>	<b><math>\eta_c = \eta_n</math></b>	No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.
<b>H<sub>1</sub></b>	<b><math>\eta_c \neq \eta_n</math></b>	Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.

**Nivel de significancia**

$$\alpha = 0,05$$

**Cuadro 33. Valor de probabilidad de la convivencia familiar**

Estadísticos de contraste <sup>a</sup>	Convivencia familiar
	<b>U de Mann-Whitney</b>
<b>W de Wilcoxon</b>	6052,000
<b>Z</b>	-2,363
<b>Sig. asintót. (bilateral)</b>	,018

a. Variable de agrupación: Zona de residencia

$$P = 0,018 \text{ Sig. (bilateral).}$$

## Decisión y conclusión

Como el valor de probabilidad  $P = 0,18$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.

Prueba de la hipótesis específica 4

**Cuadro 34. Formulación de hipótesis específica 4**

<b>H<sub>0</sub></b>	<b><math>\eta_c = \eta_n</math></b>	No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a Convivencia con los hijos
<b>H<sub>1</sub></b>	<b><math>\eta_c \neq \eta_n</math></b>	Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a Convivencia con los hijos

**Nivel de significancia**

$\alpha = 0,05$

**Cuadro 35. Valor de probabilidad de la convivencia con los hijos**

**Estadísticos de contraste<sup>a</sup>**

	<b>Convivencia con los hijos</b>
<b>U de Mann-Whitney</b>	3117,500
<b>W de Wilcoxon</b>	6357,500
<b>Z</b>	-1,397
<b>Sig. asintót. (bilateral)</b>	,162

a. Variable de agrupación: Zona de residencia

$P = 0,162$  Sig. (bilateral).

## **Decisión y conclusión**

Como el valor de probabilidad  $P = 0,162$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Nos permite concluir para un 95% de confianza, no existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia con los hijos

### **4.4. Discusión de resultados**

Una familia es saludable, cuando se logra un equilibrio, entre el control, crecimiento, la estabilidad y la espiritualidad de cada uno de sus integrantes con el entorno que los rodea (9) Al estudiar a la familia, enfermería utiliza diferentes instrumentos como el APGAR Familiar, el Genograma, entre otros; que ayudan a los enfermeros que trabajan en las familias, nos ayudan a tener un conocimiento crítico de su funcionamiento, tener mayores niveles de comprensión, en esta investigación al comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural del distrito de Tarma 2021, se comprobó que el valor de probabilidad  $P = 0,006$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de T de Student, lo que nos da entender que existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural, esto quiere decir que las relaciones con sus familiares, la convivencia familiar y la convivencia con los hijos; de la mujer menopáusica de las zonas urbana y rural son diferentes, influenciadas por diferentes costumbres, medios de comunicación y creencias que comparten en los miembros de su familia o cuando tienden a relacionarse con vecinos y familiares cercanos, es decir no es igual la interrelación familiar considerando el área de vivienda, frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, así también Quiroz (2018) concluye que la

calidad de vida de la mujer tiene que ser intervenida desde un enfoque multidisciplinario de enfoque holístico en la paciente que asegure su bienestar y salud durante el periodo de la menopausia, mientras mejor interrelación familiar tienen la mujer menopáusica dentro de su familia, mejor será el desempeño familiar, produciendo niveles óptimos de compromiso y funcionamiento de cada uno de los miembros integrantes de su familia.

Al comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales, se pudo comprobar que el valor de probabilidad  $P = 0,052$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, lo que nos da entender que no existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a las Relaciones sociales. esto significa que la expresión de ideas, la predisposición al apoyo, el compartir con amigos y familiares, la comunicación interna, la interrelación normal con terceros y la vida cotidiana son iguales en las mujeres de las zonas urbanas y rural frente a lo mencionado se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Benavides (2019) refiere que las relaciones interpersonales entre padres e hijos se encuentran mediadas por la comunicación, las normas de convivencia y la relación de confianza existente entre padres e hijos adolescentes nosotros afirmamos que la comunicación con los familiares favorece a superar diferentes problemas de salud, la buena comunicación se desarrolla estando al lado de familiares y amigos cercanos que ayudan a superar muchos problemas y mejorar el desenvolvimiento familiar

Al comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares, se pudo comprobar que el valor de probabilidad  $P = 0,02$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann

Whitney, lo que nos da entender que existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a las relaciones familiares, esto quiere decir la unidad para solucionar problemas familiares, las muestras de afecto, la identificación con cada uno de los miembros, el respeto son diferentes en las mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural, frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Peña (2018) refiere que la mayoría de adultos mayores y familiares consideran a la relación familiar como buena salvo algunas excepciones y refieren que para que exista esta buena relación es importante que estén los elementos de afecto, comunicación y compañía los cuales deben estar entrelazados uno de los otros, también el apoyo de los hijos a los padres es importante, como el permitir que el adulto mayor realice actividades dentro del hogar y lo más relevante es que son considerados como consejeros y orientadores en el seno familiar. En base a los resultados afirmamos que la resolución de problemas, el apoyo, el afecto entre los integrantes fortalece la unidad, para ello se necesita una buena comunicación en los momentos que los miembros de la familia se reúnen para intercambiar opiniones.

Al comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar, se pudo comprobar que el valor de probabilidad  $P = 0,18$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, lo que nos da entender que existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a convivencia familiar, considerando que al compartir responsabilidades familiares, la identificación de su familia, sentirse apoyada, la confianza es diferente en las mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural, frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Acosta, Pinchi (2018) refieren que existe asociación

estadísticamente significativa entre el síndrome Climatérico y el Funcionamiento Familiar en mujeres atendidas en el Hospital II – 2 Tarapoto. Mientras la carga emocional es llevadera cuando se comparte, cuando se siente el apoyo en los quehaceres de la casa, el entender los cambios que hay en la mujer el compartir sus problemas

Al comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia con los hijos, se pudo comprobar que el valor de probabilidad  $P = 0,162$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, lo que nos da entender que no existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a Convivencia con los hijos, significa que el compartir familiar, la relación con los hijos, las muestras de afecto mutuo, el respeto de las decisiones de los hijos no son diferentes en las mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural, frente a lo mencionado se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Así también Burgassi, Sánchez (2019) refieren que debido al desconocimiento que tienen y cuyos síntomas más comunes son la sudoración, dolor de cabeza y cambios de humor, por lo que se recomienda la ejecución de planes educativos en base a la actividad física, nutrición y programas de salud específicos, mientras cada actividad tiene su tiempo, los juegos, las tareas, los compromisos cumplidos responsablemente desarrollan la armonía entre los integrantes; las muestras de cariño, la atención, el respeto por las decisiones de los hijos y que ellos entiendan a la madre cuando también cambie en una etapa de la vida

## CONCLUSIONES

Las conclusiones a las que arribamos son:

1. Con la aplicación de la escala de interrelación familiar se comparó los niveles de interrelación familiar. Estableciendo que existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural, el instrumento tiene un nivel de confiabilidad muy alto (0,906). A través del Coeficiente Alpha de Cronbach. Aprobado por la prueba no paramétrica de T de Student, el valor de probabilidad  $P = 0,006$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ . Significa que las relaciones con sus familiares, la convivencia familiar y la convivencia con los hijos; de la mujer menopáusica de las zonas urbana y rural son diferentes, influenciadas por costumbres, medios de comunicación y creencias que comparten en sus familiares o al relacionarse con vecinos y amigos cercanos, es decir no es igual la interrelación familiar considerando el área de residencia.
2. No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a las Relaciones sociales. Donde el valor de probabilidad  $P = 0,052$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, lo que nos da entender que la expresión de ideas, la predisposición al apoyo, el compartir, la comunicación interna, la interrelación normal con terceros y la vida cotidiana son iguales en las mujeres de las zonas urbanas y rural
3. Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a las relaciones familiares. Donde el valor de probabilidad  $P = 0,02$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, nos dice que la unidad para solucionar

4. problemas familiares, las muestras de afecto, la identificación con cada uno de los miembros, son diferentes en las mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural
5. Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a convivencia familiar. Donde el valor de probabilidad  $P = 0,18$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, lo que nos da entender que, al compartir responsabilidades familiares, la identificación de su familia, sentirse apoyada, la confianza, son diferentes en las mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural.
6. No existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas respecto a Convivencia con los hijos. Donde el valor de probabilidad  $P = 0,162$  es mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; a través de la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney, lo que nos da entender que el compartir familiar, la relación con los hijos, las muestras de afecto mutuo, el respeto de las decisiones de los hijos no es diferentes en las mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural

## RECOMENDACIONES

Hacemos las siguientes recomendaciones:

1. Todos los trabajos que se pueden hacer de forma virtual son factibles siempre y cuando se cuente y maneje con los medios tecnológicos (base de datos, uso básico de las aplicativos virtuales, software de estadística), contar con el apoyo de un equipo previamente capacitado.
2. Las familias de las zonas rurales no han sido tomadas en cuenta en muchos estudios, por su accesibilidad, por su cantidad, por la falta de presupuesto, pero es un reto de enfermería a través del Programa Salud Familiar desarrollar esos trabajos.
3. Es una responsabilidad de la universidad a través de Responsabilidad Universitaria desarrollar diferentes trabajos de investigación en las familiar rurales y urbanas.
4. El desarrollo y estudio de las familias, son muy importantes considerando que toda familia en forma natural pasa por diferentes crisis, el trabajo debe estar formado por un equipo de salud y el trabajo sería a largo plazo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fairlie A, Frisancho D. Teoría de Las Interacciones Familiares. IPSI, Revista de investigación en psicología [Internet]. 1998 [citado 18 de enero de 2021];1(2):41-74. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion\\_psicologia/v01\\_n2/pdf/a02v1n2.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v01_n2/pdf/a02v1n2.pdf)
2. Calzadilla Camejo DM. Limitación En El Aprendizaje De Origen Social, En Los Estudiantes Universitario de la SUM de Minas -Cuba [Internet]. Trabajo de Investigación presentado en: Universidad de Camagüey - Sede Universitaria de Minas; 2006 [citado 15 de junio de 2021]; Camagüey - Cuba. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos45/limitacion-aprendizaje/limitacion-aprendizaje2>
3. Congreso Constituyente Democrático. Constitución Política del Perú 1993. 1era ed., 2da reimpresión, marzo 2015. Vol. I. Lima Perú: Quad/Graphics Perú S.A.; 1993.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática I. Censos Nacionales 2017:XII de Población, VII de vivienda y III de comunidades indígenas. En: Resultados Definitivos de los Censos Nacionales 2017 [Internet]. Lima Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [citado 10 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://censo2017.inei.gob.pe/>
5. Escuela de Gestión Pública de la Universidad del Pacífico 2020. Evidencia para una Nueva Gestión Pública [Internet]. Lima Perú: Universidad del Pacífico; [citado 10 de febrero de 2022] p. 8. Report No.: 7. Disponible en: [https://www.up.edu.pe/egp/programas-especializacion\\_copy\(1\)/SiteAssets/Lists/Observatorio/AllItems/Informe%20de%20Evidencia%20N%C2%B0%2007%20-%20Shocks%20que%20impactan%20en%20los%20hogares%20del%20Per%C](https://www.up.edu.pe/egp/programas-especializacion_copy(1)/SiteAssets/Lists/Observatorio/AllItems/Informe%20de%20Evidencia%20N%C2%B0%2007%20-%20Shocks%20que%20impactan%20en%20los%20hogares%20del%20Per%C)
6. Alvarez RO. El I Proceso de la Familia en Torno a la Menopausia de la Mujer. Suplemento Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. noviembre de 2004 [citado 1 de diciembre de 2021];45(4). Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/1787/1927>

7. García Sánchez I, Navarro Despaigne D. Influencia del Entorno Familiar en la Mujer en Etapa Climatérica. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. junio de 2011;27(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200002)
8. Balbuena Martínez JC. La familia, núcleo básico de la sociedad y reflejo de las condiciones de vida de la población. Población y Desarrollo [Internet]. diciembre de 2007 [citado 5 de mayo de 2022];1(1). Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RE/about>
9. Benavides Barboza TS, Quintos Estrada DP. Relaciones interpersonales entre padres e hijos varones y mujeres adolescentes, que cursan 5° año de secundaria, en un Colegio Nacional de Chiclayo. 2018 [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019 [citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/4596>
10. Peña Soplapuco D, Pizarro Coronado luz. Percepción del adulto mayor sobre su interrelación familiar. Sector II del distrito La Victoria - Chiclayo [Internet] [Tesis]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [citado 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1695>
11. Quiroz Espinoza SE. Nivel de Deterioro de la Calidad de Vida en Mujeres en Etapa Menopáusica del Centro de Salud Santa Rosa - Pachacútec [Internet] [Tesis]. [Lima Perú]: Universidad César Vallejo - Escuela Profesional de Enfermería; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27978>
12. Acosta Bardales BA, Pinchi Grandez GM. Síndrome climatérico y su asociación con el funcionamiento familiar en mujeres atendidas en el Hospital II – 2 MINSA – Tarapoto. agosto – diciembre 2016. [Internet] [Tesis de grado de Obstetra.]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2017 [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/2630>
13. Burgassi Rodríguez RC, Sánchez Saavedra VG. Conocimientos y conductas en el climaterio y menopausia en mujeres de 49 a 54 años de edad [Internet] [Tesis]. [Cantón Samborondón Ecuador]: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia; 2019 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/reduj/45680>

14. Gonzáles León FM, Baabel Zambrano N, Romero Sacoto LA, Faican Rocano PF. Calidad de vida en mujeres posmenopáusicas [Internet] [Investigación en salud]. [Ecuador]: Revista Vive Parroquia del Cantón Azogues; [citado 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i10.73>
15. Pluas Suarez SL. Menopausia en Mujeres Adultas de 45 A 55 Años y su Relación con el Vínculo Social y Familiar, Barrio 16 de Julio, Comuna Palmar. 2022 [Internet] [Tesis]. [Cantón la Libertad, Palmar del Barrio 16 de Julio]: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023 [citado 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8026>
16. Rigquete de Souza Soares G. O conhecimento produzido acerca de climatério, família e envelhecimento - El conocimiento producido sobre climaterio, familia y envejecimiento. Revista Enfermagem Uerj - Uerj NursingJournal [Internet]. 26 de octubre de 2018 [citado 5 de marzo de 2023];26. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/32588/0>
17. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. 23.a ed. Vol. 1. Madrid España: Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/interacci%C3%B3n?m=form>
18. La Interrelación familiar como vinculo socio emocional y su incidencia en el aprendizaje [Internet]. Bogotá Colombia; 2020 [citado 19 de febrero de 2023]. (La Interrelación Familiar). Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=ZL56HXU-BWE>
19. Campos Capelastegui J. La influencia de las familias en nuestras conductas [Internet]. Clínica Universidad de Gamarra. 2020 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/mente-salud/influencia-familia-nuestras-conductas#:~:text=La%20familia%20influye%20de%20manera,de%20una%20generaci%C3%B3n%20a%20otra.>
20. Gelabert SA. Estilos de interacción de los sistemas familiares. Desarrolla La Revista de Atención Precoz [Internet]. 30 de diciembre de 2016 [citado 20 de junio de 2021];(36). Disponible en: <http://www.desarrolla.net/index.php/esl/Articulos/Estilos-de-interaccion-de-los-sistemas-familiares-Sergi-Andreu-Gelabert-12-2016>

21. Cervel Nieto M. Orientación e intervención familiar. Dialnet Educación y Futuro [Internet]. 2005 [citado 25 de noviembre de 2023];1(13):83-100. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2239633>
22. Munné Matamala F. La Interacción Social - Teorías y ámbitos [Internet]. Cataluña España: Promociones y Publicaciones Universitarias, PPU; 1995 [citado 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=97234>
23. Gonnnet JP. ¿Por qué la interacción? Una reconstrucción de los escritos tempranos de Erving Goffman. Reflexiones [Internet]. setiembre de 2019 [citado 15 de febrero de 2023];99(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/rr.v99i1.35308>
24. Medellí Fontes M, Rivera Heredia ME, López Peñaloza J, Kanán Cedeño MG, Rodríguez Orozco AR. Funcionamiento Familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia México. Salud Mental [Internet]. marzo de 2012 [citado 12 de febrero de 2023];35(2). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252012000200008#:~:text=Apoyo%20de%20la%20familia%3A%20Hace,la%20pareja%20y%20los%20hijos.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000200008#:~:text=Apoyo%20de%20la%20familia%3A%20Hace,la%20pareja%20y%20los%20hijos.)
25. Ministerio de Inclusión Económica y Social de Ecuador. Mejorando nuestra convivencia en la familia: Módulo 3 [Internet]. UNESCO CLEARINGHOUSE ON GLOBAL CITIZEN EDUCATION. 2018 [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://gcedclearinghouse.org/node/102665?language=es>
26. Torres Jiménez AP, Torres Rincón JM. Climaterio y menopausia. Scielo Rev Fac Med (Méx) vol61 no2 Ciudad de México [Internet]. marzo de 2018 [citado 28 de febrero de 2023];61(2). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422018000200051#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,amenorrea%2C%20sin%20causas%20patol%C3%B3gicas%E2%80%9D.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,amenorrea%2C%20sin%20causas%20patol%C3%B3gicas%E2%80%9D.)
27. Pinheiro P. 25 síntomas de la menopausia y el climaterio [Internet]. MD.SAÚDE. 2022 [citado 1 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mdsaude.com/ginecologia/menstruacao/sintomas-menopausa/>

28. Etecé E. Relaciones Sociales - Concepto, tipos, características y ejemplos [Internet]. Concepto. 2023 [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/relaciones-sociales/>
29. Alejandro Ghenadenik C. Disfuncionalidad Familiar en Niñas y su Incidencia en el Rendimiento Escolar [Internet]. EspacioLogopédico.com. 2016 [citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.espaciologopedico.com/revista/articulo/3224/la-familia-sistemas-familiares.html>
30. Rentería Pérez E, Lledias Tielbe E, Giraldo Alba L. Convivencia familiar: una lectura aproximativa desde elementos de la Psicología Social. Revista Diversitas - Perspectivas en Psicología [Internet]. 4 de agosto de 2008 [citado 28 de enero de 2021];4(2):427-41. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://pepsic.bvsalud.org/pdf/diver/v4n2/v4n2a16.pdf>
31. Ayala Peralta FD. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. Guía práctica de atención rápida. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 30 de junio de 2020 [citado 8 de marzo de 2023];9(2). Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/52-66-estrategias-manejo-climaterio>
32. Niveles de Investigación Dr. José Supo SEMINARIOS DE INVESTIGACIÓN El sistema de aprendizaje más efectivo para generar datos de calidad. - ppt descargar [Internet]. [citado 23 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/17495826/>
33. Reyes Pérez JJ, Cárdenas Zea MP, Plua Panta KA, Reyes Pérez JJ, Cárdenas Zea MP, Plua Panta KA. Consideraciones acerca del cumplimiento de los principios éticos en la investigación científica. Conrado [Internet]. diciembre de 2020 [citado 23 de agosto de 2023];16(77):154-61. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1990-86442020000600154&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1990-86442020000600154&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### ESCALA DE INTERRELACIÓN FAMILIAR

#### INTRODUCCIÓN

El presente instrumento pretende medir el nivel de interrelación familiar en la mujer menopaúsica.

#### INSTRUCCIONES:

- Responda cada una de las preguntas que se plantea, no contestes sin reflexionar.
- El desarrollo del presente instrumento es personal.
- Por favor responda al presente instrumento con la sinceridad que a usted la caracteriza.
- Para responder a este cuestionario, usted dispone como máximo 15 minutos.
- Para calificar cada reactivo, utilice la siguiente leyenda:

Siempre	A menudo	Pocas veces	Raras veces	Nunca
A	B	C	D	E

#### EJECUCIÓN:

N°	RELACIONES SOCIALES	FRECUENCIA				
		A	B	C	D	E
1	¿Durante la menopausia usted expresa sus ideas con las personas que lo rodean?					
2	¿Apoya usted a las personas que necesitan de su ayuda?					
3	¿A usted le gustan las visitas de amigos, conocidos y familiares?					
4	¿La menopausia hace que mantenga una buena comunicación con miembros de su familia y con personas que la rodean?					
6	¿La menopausia hace que se aíse?					
7	¿Usted siente que es mejor salir de casa que estar en su hogar?					
8	¿Se interrelaciona normalmente con personas de su entorno?					
9	¿Antes de la menopausia participaba de forma activa de las reuniones en comunidad?					
N°	RELACIONES FAMILIARES	FRECUENCIA				
		A	B	C	D	E
10	¿En su familia resuelve los problemas de forma unida?					
11	¿En su familia se apoyan los unos a los otros hasta alcanzar sus objetivos?					
12	¿En su familia hay muestra de afecto?					
13	¿En su familia hay preocupación por lo que ocurre, acontece o sucede entre sus integrantes?					
14	¿En su familia pasan buen tiempo conversando amablemente?					
15	¿En reuniones familiares todos dan sus opiniones y usted las respeta?					

N°	CONVIVENCIA FAMILIAR	FRECUENCIA				
		A	B	C	D	E
16	¿La menopausia hace que comparta preocupaciones personales?					
17	¿Usted se siente feliz y contenta con los miembros de su familia?					
18	¿Usted recibe apoyo en los quehaceres del hogar por parte de su familia?					
19	¿Usted se irrita con facilidad ante un problema familiar?					
20	¿Usted confía en su familia y comparte sus problemas?					
21	¿Los problemas no resueltos hacen que usted se deprima?					
N°	CONVIVENCIA CON LOS HIJOS	FRECUENCIA				
		A	B	C	D	E
22	¿Usted tiene un tiempo de recreación con sus hijos?					
23	¿La menopausia hace que la relación con sus hijos sea armoniosa?					
24	¿Sus hijos tienen muestras de cariño hacia usted?					
25	¿Usted presta atención a sus hijos?					
26	¿Usted respeta las decisiones de sus hijos?					
27	¿En la menopausia usted se altera con facilidad ante tantas preguntas manifestadas por sus hijos?					
28	¿Usted pierde el control rápidamente con sus hijos?					
29	¿Sus hijos la apoyan emocionalmente en esta etapa de su vida?					
30	¿Usted comparte la responsabilidad de sus hijos con su pareja?					

Muchas gracias

## Anexo 2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural del distrito de Tarma 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INSTRUMENTO
<p>General: ¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural?</p> <p>Específicos: ¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales?</p>	<p>General: Comparar los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural</p> <p>Específicos: Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales. Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de</p>	<p>Principal: Existe diferencia significativa entre los niveles de Interrelación familiar en mujeres menopáusicas de zonas urbana y rural</p> <p>Específicos: Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones sociales. Existe diferencia significativa entre los niveles de</p>	Interrelación familiar	<p>Relaciones sociales</p> <p>Relaciones familiares</p> <p>Convivencia familiar</p> <p>Convivencia con los hijos</p>	Escala

<p>¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto las relaciones familiares?</p>	<p>las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares.</p>	<p>interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a las relaciones familiares.</p>			
<p>¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto la convivencia familiar?</p>	<p>Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.</p>	<p>Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia familiar.</p>			
<p>¿Cuál es la diferencia que existe entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a la convivencia con los hijos?</p>	<p>Comparar los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia con los hijos</p>	<p>Existe diferencia significativa entre los niveles de interrelación familiar en mujeres menopáusicas de las zonas urbana y rural respecto a convivencia con los hijos</p>			

## Anexo 3

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
ESCUELA DE POSGRADO

#### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Experto	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento
CORDOVA BALDEÓN ISAAC	Dr. En Ciencias de la Educación	Docente Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud – Filial Tarma	Interrelación Familiar
Título de la tesis: Interrelación Familiar En Mujeres Menopáusicas De Las Zonas Urbanas Y Rural Del Distrito De TARMA 2021			

##### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90%
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					90%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la tecnología educativa.					90%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					90%
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					90%
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					90%

I. **Opinión de aplicación:** Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

II. **Promedio de validación:** 90%

Tarma, julio de 2021	04085870		986250294
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
ESCUELA DE POSGRADO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

III. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Experto	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento
BALDEÓN DIEGO JHEYSEN	Dr. En Ciencias de la Salud y Salud Pública	Docente Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud – Filial Tarma	Interrelación Familiar
Título de la tesis: Interrelación Familiar En Mujeres Menopáusicas De Las Zonas Urbanas Y Rural Del Distrito De TARMA 2021			

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90%
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					90%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la tecnología educativa.					90%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					90%
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					90%
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					90%

III. Opinión de aplicación: Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. Promedio de validación: 90%

Tarma, julio de 2021	04021762		964 630 256
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
ESCUELA DE POSGRADO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Experto	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento
TUMIALAN HILARIO RAQUEL FLOR DE MARÍA	Dra. En Obstetricia	Docente Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud – Filial Tarma	Interrelación Familiar
Título de la tesis: Interrelación Familiar En Mujeres Menopáusicas De Las Zonas Urbanas Y Rural Del Distrito De TARMA 2021			

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90%
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					90%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la tecnología educativa.					90%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					90%
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					90%
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					90%

V. Opinión de aplicación: Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

VI. Promedio de validación: 90%

Tarma, julio de 2021	20722833		957321503
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

**Resultado de validación**

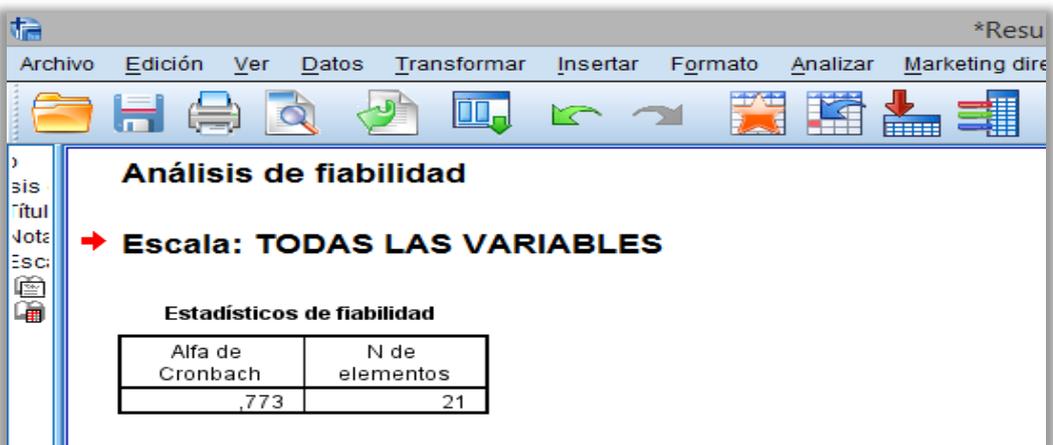
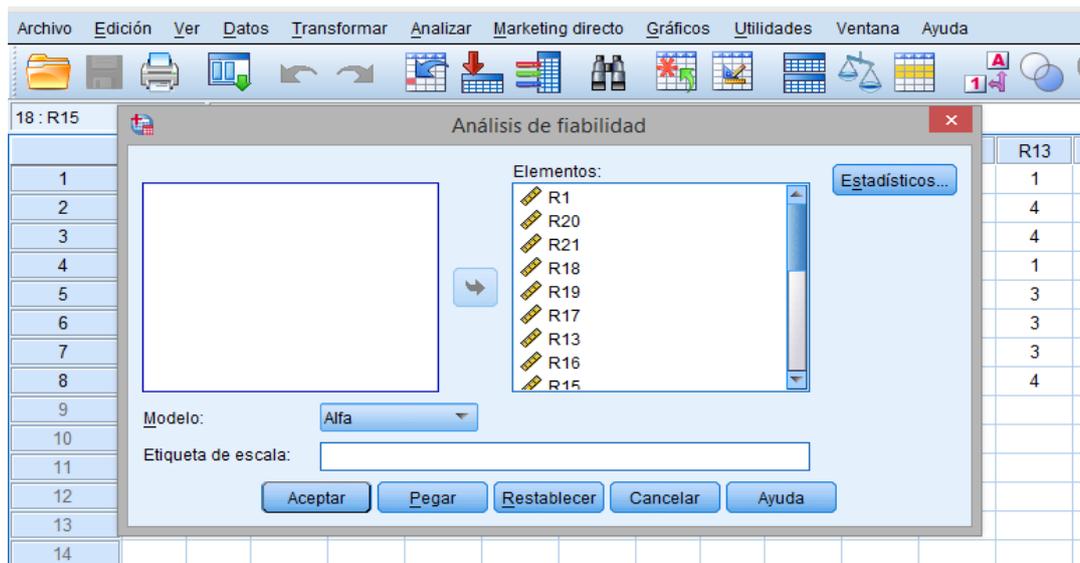
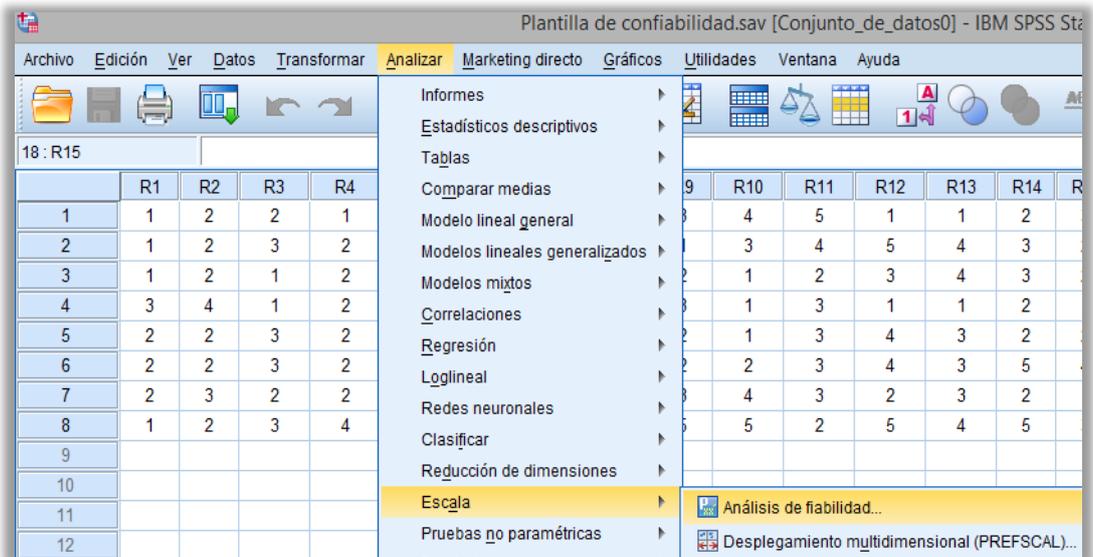
La escala sobre equilibrio fue validada a través del juicio de tres expertos como se indica en el siguiente cuadro:

Nº	EXPERTO	VALORACIÓN
1.	Dr. Isaac Córdova Baldeón	90%
2.	Dr. Jheysen Baldeón Diego	90%
3.	Dr. Raquel Tumialan Hilario	90%
	<b>COEFICIENTE DE VALIDEZ</b>	<b>90%</b>

El coeficiente de validez promedio es de 90,7%. Esto indica que la escala tiene alto nivel de confiabilidad, lo cual puede ser evaluado su confiabilidad.



## Procedimiento en el SPSS



**Conclusión:**

El coeficiente Alfa de Cronbach es 0,773; lo cual nos indica que el instrumento posee un nivel de confiabilidad alta, de acuerdo a la tabla de categorías.

**Decisión:**

Como el instrumento de acopio de datos denominado escala ha reportado ser válida y confiable, puede ser utilizado para el fin previsto.