

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia
su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de
Huariaca, 2021**

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Bach. Blanca Elizabeth TARAZONA LOYOLA

Bach. Milagros Katherine VELASQUEZ YACOLCA

Asesor:

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia
su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de
Huariaca, 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ
PRESIDENTE

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO
MIEMBRO

Mg. Sandra Lizbeth ROJAS UBALDO
MIEMBRO



Universidad Nacional Alcides Carrión (UNDAC)
Software Antiplagio

INFORME DE REVISIÓN

Se ha realizado el análisis con el software antiplagio de la Universidad Nacional Alcides Carrión (UNDAC), por parte de los docentes responsables, al documento cuyo título es:

Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021

Presentado por:

***Blanca Elizabeth TARAZONA LOYOLA
Milagros Katherine VELASQUEZ YACOLCA***

Del nivel **PREGRADO** de la facultad de **Ciencias de la Salud** obteniéndose como resultado una coincidencia de 3% otorgándosele el calificativo de:

APROBADO

Se adjunta al presenta el reporte de evaluación del software antiplagio.

Observaciones:

Ninguna

Pasco, 16 de agosto de 2023

Dra. Raquel Flor De Maria TUMIALAN HILARIO
DIRECTORA DE INVESTIGACION SOFTWARE
ANTIPLAGIO

Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A Dios por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud para lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A nuestros padres por poner en nosotras toda su confianza, y por los ejemplos de humildad, perseverancia y constancia que los caracterizan y que han influenciado siempre por el valor mostrado para salir adelante

Nuestros hermanos por su apoyo, por estar presente en cada momento, por sus positivos consejos.

A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por permitirnos lograr dar un paso más hacia el éxito, por convertirnos en una profesional competitiva llena de conocimientos y expectativas y, a nuestros docentes por darnos una formación profesional con calidad, muchísimas gracias por todo.

Blanca E. T.L. y Milagros K.V.Y.

AGRADECIMIENTO

A Dios por habernos otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en nosotras siempre, dándonos ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándonos a valorar todo lo que tenemos. A todos ellos nuestro agradecimiento, porque han fomentado en nosotras, el deseo de superación y de triunfo en la vida.

A nuestra Escuela Profesional por los conocimientos necesarios para ser una profesional exitosa.

Y a todas las personas que de una y otra forma nos apoyaron en la realización de este trabajo.

Blanca E. T.L. y Milagros K.V.Y.

RESUMEN

La investigación, “Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021”, con el objetivo general de determinar la relación entre conocimientos y actitudes hacia su afrontamiento. **Metodología**, investigación analítica, de nivel relacional, diseño no experimental y enfoque cuantitativo; muestra representativa de selección probabilística conformada por 80 mujeres adultas, recolectó información bajo la técnica de encuesta y el cuestionario como instrumento. **Resultados**, los conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, mayoritariamente son de nivel regular (40,0%), seguido del nivel bajo (31,3%) y, nivel apropiado (28,7%). Las actitudes de afrontamiento según las dimensiones de la variable actitudes hacia el afrontamiento; en las actitudes hacia los cambios funcionales, mayoritariamente son actitudes negativas (36,3%); las actitudes hacia el afrontamiento del manejo preventivo, en su mayoría son actitudes de indiferencia (43,8); las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado, en su mayoría son actitudes favorables (60,0%); las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud, en su mayoría son actitudes favorables (57,5%); las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica, en su mayoría son actitudes favorables (56,3%). En general, las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico, mayoritariamente son favorables (47,5%); seguido de actitudes de indiferencia (28,7%) y de actitudes negativas (23,8%). **Conclusiones**, la relación entre conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021 resultó ser significativa ($p < 0,05$) directa y fuerza moderada ($Rho = ,455$); reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia su afrontamiento, serían favorables.

Palabras clave: síndrome climatérico, conocimientos, actitudes, afrontamiento.

ABSTRACT

The research, "Knowledge about climacteric syndrome and attitudes towards coping with it in adult women, Huariaca Health Center, 2021", with the general **objective** of determining the relationship between knowledge and attitudes towards coping with it. **Methodology**, analytical research, relational level, non-experimental design and quantitative approach; representative sample of probabilistic selection made up of 80 adult women, collected information under the survey technique and the questionnaire as an instrument. **Results**, the knowledge about climacteric syndrome in adult women is mostly of regular level (40.0%), followed by low level (31.3%) and appropriate level (28.7%). The coping attitudes according to the dimensions of the variable attitudes towards coping; in the attitudes towards functional changes, they are mostly negative attitudes (36.3%); the attitudes towards coping with preventive management are mostly indifferent attitudes (43.8%); attitudes toward coping with self-care are mostly favorable attitudes (60.0%); attitudes toward coping with health monitoring are mostly favorable attitudes (57.5%); attitudes toward coping with their therapy are mostly favorable attitudes (56.3%). In general, attitudes towards coping with climacteric syndrome are mostly favorable (47.5%), followed by indifference (28.7%) and negative attitudes (23.8%). **Conclusions**, the relationship between knowledge about climacteric syndrome and attitudes towards its coping in adult women, Huariaca Health Center, 2021 was significant ($p < 0.05$) direct and moderate strength ($Rho = ,455$); reflecting that, if the knowledge about climacteric syndrome were appropriate, the attitudes towards its coping, would be favorable.

Keywords: climacteric syndrome, knowledge, attitudes, coping.

INTRODUCCION

La investigación, “Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021” se desarrolló entre los meses de junio y diciembre de 2021; período que comprendió las prácticas del externado en obstetricia de las autoras del estudio. El objetivo general de la investigación es determinar relación entre conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021.

Una importante proporción de la población femenina, se encuentra en las etapas que circundan la peri y post menopausia. Es muy importante en primera instancia establecer la diferencia entre la terminología menopausia y climaterio; por ello, “La menopausia es el cese permanente de la menstruación, mientras que el climaterio es una etapa más larga que marca la transición de la época fértil de la vida de la mujer a la no fértil” (1); por otro lado, también podemos definirlos como menopausia “al cese de los periodos menstruales de una mujer, diagnosticada en retrospectiva, una vez que han transcurrido 12 meses consecutivos de amenorrea, que sucede por atresia de los folículos ováricos y su capacidad de producir estrógenos ante el estímulo de las hormonas folículo-estimulante y luteinizante” (2)

De la misma manera, “A los signos y síntomas que se presentan en esta transición se les denomina síndrome climatérico y los más característicos son los bochornos, alteraciones del ánimo, osteoporosis, aumento de riesgo cardiovascular y alteraciones genitourinarias” (2).

Esta etapa fisiológica que sigue toda mujer, está plagada de mecanismos anatómo-fisiológicos que “generan el descenso de la producción de estrógenos, a su vez, esto produce diversa sintomatología; entonces, el tratamiento será reemplazar ese descenso hormonal con estrógenos y progestágenos exógenos, considerando siempre la sintomatología de la paciente y el riesgo-beneficio, esperando mejorar su calidad de

vida. También es importante hacer una evaluación integral y modificar estilos de vida”
(3).

Por lo tanto, resulta muy importante, conocer esta parte de la vida y poder afrontarla sin temor o miedo, ya que tanto durante la menopausia y el climaterio se presentan cambios importantes y éstos deben ser conocidos y explicados sus características y diferencias; así cómo deben ser afrontadas, para asumir dicha etapa como una nueva etapa que requiere del bienestar.

Razón a ello, nuestra investigación tiene el objetivo general de determinar la relación entre Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021.

El informe que presentamos en esta oportunidad, con fines de obtención del título profesional, está configurado de acuerdo a la norma que establece la UNDAC, el Reglamento General de Grados y títulos, el mismo que tiene los siguientes apartados: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación”
(4).

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	5
1.3.	Formulación del problema	5
1.3.1.	Problema general	5
1.3.2.	Problemas específicos.....	5
1.4.	Formulación de objetivos.....	6
1.4.1.	Objetivo general.....	6
1.4.2.	Objetivos específicos	6
1.5.	Justificación de la investigación.....	7
1.5.1.	Justificación teórica.....	7
1.5.2.	Justificación práctica.....	7
1.5.3.	Justificación metodológica	8
1.6.	Limitaciones de la investigación	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio	9
2.1.1.	Internacionales	9
2.1.2.	Nacionales	11
2.2.	Bases teóricas – científicas	15

2.3.	Definición de términos básicos	26
2.4.	Formulación de hipótesis.....	27
2.4.1.	Hipótesis general	27
2.4.2.	Hipótesis específicos	27
2.5.	Identificación de variables	28
2.5.1.	Variable 1. Conocimiento sobre síndrome climatérico.....	28
2.5.2.	Variable 2. Actitudes de afrontamiento	28
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	28
2.6.1.	Variable 1: Conocimiento sobre síndrome climatérico.....	28
2.6.2.	Variable 2: Actitudes de afrontamiento.....	29

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	31
3.2.	Nivel de investigación.....	32
3.3.	Método de investigación.....	32
3.4.	Diseño de investigación.....	32
3.5.	Población y muestra	32
3.5.1.	Población	32
3.5.2.	Muestra.....	33
3.5.3.	Muestreo.....	33
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.6.1.	Técnicas de recolección de datos.....	34
3.6.2.	Instrumento de recolección de datos	35
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	36
3.7.1.	Validez por juicio de expertos	36
3.7.2.	Confiabilidad	36
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 los resultados.....	39
4.3.	Prueba de hipótesis.....	54
4.4.	Discusión de resultados	66

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable conocimiento	29
Cuadro 2. Operacionalización variable actitudes de afrontamiento	30
Cuadro 3. Baremo de la variable conocimientos	35
Cuadro 4. Baremo de la variable Actitudes de afrontamiento.....	36
Cuadro 5. Confiabilidad conocimientos	37
Cuadro 6. Confiabilidad actitudes de afrontamiento	37
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	39
Cuadro 8. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	154
Cuadro 9. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	56
Cuadro 10. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	58
Cuadro 11. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	60
Cuadro 12. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	62
Cuadro 13. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	64

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	40
Tabla 2. Actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	41
Tabla 3. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	42
Tabla 4. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	44
Tabla 5. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	46
Tabla 6. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	48
Tabla 7. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.....	50
Tabla 8. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	52

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	40
Gráfico 2. Actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	41
Gráfico 3. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	43
Gráfico 4. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	45
Gráfico 5. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	47
Gráfico 6. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	49
Gráfico 7. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	51
Gráfico 8. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021	53

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La tasa poblacional mundial de mujeres posmenopáusicas se va incrementando. “En 2021, las mujeres de edad igual o superior a 50 años representaban el 26% de toda la población femenina mundial, mientras que diez años antes esta proporción solo alcanzaba el 22%” (5). Además, en la actualidad, la vida de las mujeres se ha alargado. A nivel mundial, en 2019 “una mujer de 60 años podría esperar vivir, de promedio, 21 años más” (5) (6).

“La menopausia también puede alterar la composición corporal y el riesgo cardiovascular. La ventaja de las mujeres sobre los hombres en términos de enfermedades cardiovasculares desaparece gradualmente tras la menopausia debido a la importante disminución que se produce de los niveles de estrógenos. La menopausia también puede provocar el debilitamiento de las estructuras de soporte de la pelvis, lo que incrementa el riesgo de prolapso de los órganos pélvicos” (6). La pérdida de densidad ósea que tiene lugar en la menopausia contribuye de manera importante a incrementar las tasas de osteoporosis y fracturas (6).

Considerando también que, “la menopausia constituye un punto en el continuo de la etapa vital de toda mujer; es así que, marca el fin de sus años reproductivos. Con la menopausia, las mujeres ya no pueden quedar embarazadas; salvo ciertos casos excepcionales en quienes se realizan tratamientos especializados de fecundidad” (7).

“La transición menopáusica puede ser un fenómeno gradual y suele comenzar con cambios en el ciclo menstrual. El término «perimenopausia» se refiere al periodo que transcurre desde la primera vez que se observan estos signos hasta un año después del último periodo menstrual” (8). Este período puede durar varios años y afectar al bienestar físico, emocional, mental y social.

Estudios previos, indican que, “la mayoría de las mujeres experimentan la menopausia entre los 45 y los 55 años como un episodio natural fruto del envejecimiento biológico” (9). Es así, “la menopausia viene causada por la pérdida de la función folicular de los ovarios y la disminución de los niveles de estrógenos en la sangre” (9). En consecuencia, “la menopausia puede ser una consecuencia de determinados procedimientos quirúrgicos o médicos” (9).

Por ello, existe razón suficiente y afirmar que, “as mujeres perimenopáusicas requieren del acceso “a servicios sanitarios de calidad y a comunidades y sistemas que les puedan dar respaldo. Desgraciadamente, en la mayoría de países la concienciación sobre la menopausia y el acceso a la información y los servicios relacionados con ella siguen presentando deficiencias importantes” (6). Muy a menudo “la menopausia es un tema que queda silenciado en las familias, las comunidades, los lugares de trabajo o los centros de salud” (6).

Posiblemente existan muchas mujeres no conozcan sobre la sintomatología que experimentan, está relacionada con la menopausia, o que existen “opciones de asesoramiento y tratamiento que pueden ayudar a aliviar las molestias. Algunas mujeres con síntomas menopáusicos se sienten

incómodas o avergonzadas exponiendo su experiencia y evitan solicitar ayuda” (6).

La OMS considera “que el apoyo a la salud social, psicológica y física durante la transición menopáusica y tras la menopausia debería ser una parte integral de la atención sanitaria” (6). Asimismo, se ha comprometido a realizar acciones para mejorar los conocimientos sobre la menopausia (6): “Concienciar sobre la menopausia y dar a conocer mejor su repercusión en las mujeres, a nivel individual y social, y en el desarrollo sanitario y socioeconómico de los países; abogar por la integración del diagnóstico, tratamiento y asesoramiento relacionados con el manejo de los síntomas de la menopausia en la cobertura sanitaria universal; promover la inclusión de la capacitación sobre la menopausia y las opciones de tratamiento en los planes de formación previa al servicio destinada a los trabajadores sanitarios; y hacer hincapié en la aplicación de un enfoque de salud y bienestar basado en el ciclo de vida (que abarque la salud y el bienestar sexual), garantizando el acceso de las mujeres a información y servicios sanitarios adecuados a fin de promover un envejecimiento saludable y una buena calidad de vida antes, durante y después de la menopausia” (6).

“A lo largo de la vida sexual de la mujer se pueden señalar etapas que para algunas se convierten en eventos vitales de importancia: la menarquia, la primera relación sexual, el embarazo, el parto y el climaterio” (10). Diversos estudios demuestran que “las mujeres viven la menopausia según sus factores hereditarios, dieta, estilo de vida, medio social y actitudes culturales” (10).

La población femenina se incrementa exponencialmente, este crecimiento es diferenciado por grupos de edad, y se detalla que la tasa de crecimiento se producirá sobre todo, en el grupo de 45 a 49 años el año 2025 (11).

La política de salud pública de nuestro país debe estar preparada para enfrentar los problemas derivados de envejecimiento de la sociedad. En este contexto la mujer climática constituye uno de los sectores más vulnerables de la sociedad por la pobreza, enfermedad, soledad, carencia de beneficios provisionales. Actualmente los programas de salud no se orientan a las mujeres climáticas (10).

Actualmente se considera al climaterio como un síndrome psicosomático-sociocultural y que sus síntomas, características y grado de complejidad varían en gran medida, dependiendo en parte del modo en que cada mujer haya vivido hasta el momento, como en salud física, psíquica, hijos, parejas, profesión, etc. (10).

En el climaterio se presentan cambios los cuales deben ser abordados y tratados en esta etapa de las mujeres adultas, ya que acarrear molestias que alteran su bienestar cotidiano y su rendimiento. La atención en salud durante el climaterio es crucial y debe ser encarada como un momento propicio para una atención personalizada de calidad y escucha, así como para realizar campañas de conocimiento real y acciones para prevenir enfermedades, conservar y aun mejorar la salud (10).

Los cambios epidemiológicos y demográficos han determinado un incremento en la esperanza de vida en la población, especialmente de las mujeres. La OMS estima que para el año 2030, 1.2 billones de mujeres en el mundo tendrán más de 50 años (12)

Los conocimientos que la mujer necesita para poder enfrentar con éxito el climaterio deben ser unos conocimientos enfocados a generar en ella actitudes y comportamientos saludables y a capacitarla para desarrollar prácticas de autocuidados preventivos y de mejora de su salud.

Por lo expuesto líneas arriba consideramos muy importante realizar la investigación titulada: investigación " Conocimiento sobre síndrome climático

y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021”.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación temporal

El estudio se desarrolló en 2021, entre junio y diciembre; período que comprendió el desarrollo del externado en obstetricia.

b. Delimitación social

El estudio comprende una población de mujeres adultas entre 30 y 45 años, quienes son las directas unidades de análisis.

c. Delimitación espacial

La investigación se desarrolló en la Ciudad Huariaca, distrito que comprende a la provincia y departamento de Pasco ciudad ubicada a 2 868 m.s.n.m. región quechua, región central del Perú.

d. Delimitación conceptual

Se estudia las variables conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?
- ¿Cuáles son las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?

- ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?
- ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?
- ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?
- ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?
- ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar los conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Identificar las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

- Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El presente estudio, se sustenta en que, “la salud constituye una de las aspiraciones humanas fundamentales que requiere una permanente evolución de los conocimientos y de la incorporación de métodos diagnósticos y terapéuticos cada día más complejos y sofisticados”. De ahí, las investigaciones en relación a este período de vida en toda mujer, debe ser “exigencia apremiante ya que la expectativa de vida de la mujer se ha elevado”; a esto, podemos inferir también, esta etapa no es color de rosa; sino, transcurre con problemas del orden médico, social y económico, los cuales repercuten en la vida, sobre todo, en los países y sociedades al tener que adecuar espacios y condiciones para atender la demanda que esta población requiere

1.5.2. Justificación práctica

En aquellas regiones más desarrolladas un aproximado de 1 por cada 6 personas están dentro del período del climaterio. “En la mayoría de las sociedades, la mujer vive más años que el hombre, es mayoría entre la

población de edad avanzada; en muchos países pobres son especialmente vulnerables”. Por lo que la presente investigación, aportará consideraciones al respecto de esta línea de investigación, con la finalidad de conocer nuestro medio, los conocimientos y las actitudes frente al climaterio y proponer medidas de intervención previas al climaterio y la menopausia.

1.5.3. Justificación metodológica

La importancia radica en determinar los conocimientos y, las actitudes y en relación al síndrome climatérico, entre la población adulta de mujeres bajo características indicadas; con ello, poder sugerir algunos programas de intervención con el propósito de prevenir y sobrellevar de una mejor manera, las consecuencias de la menopausia, así como ofrecer una mejor calidad de vida a este grupo.

De la misma manera, contribuye a estimular otros estudios para fortalecer y mostrar la importancia que tiene ésta etapa de la vida; sobre todo si consideramos que todas las mujeres mayores de 40 años presentan o presentarán algún grado de disminución estrogénica y que, además ésta población estaría alcanzando la cifra de 2,5 millones de personas en algunos años más, para lo cual, se deben diseñar programas pertinentes que ofrezcan servicios preventivos y de tratamiento oportuno a esta población de usuarias.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dentro de este aspecto, para la implementación y el desarrollo del trabajo de investigación, se tiene limitantes del orden del contexto en la cual se implementa el estudio, un contexto de temor, miedo, angustia por la pandemia Covid-19; por otra parte, algunas particularidades de las participantes seleccionadas para integrar la muestra para el estudio, quienes muestran cierto nivel de abstención a participar de ella.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

En Bolivia, Gonzáles et. Al (2020) realizaron un estudio que tiene como objetivo determinar la calidad de vida en mujeres menopáusicas. El estudio fue descriptivo y correlacional en una muestra de 74 mujeres entre los 45 y 55 años de edad. Encontrando como resultados que la dimensión más predominante fue la urogenital con un 64% que corresponde a una sintomatología moderada, con relación somática y psicológica predominó un síndrome climatérico leve con el 48% y 38% respectivamente, en cuanto a la calidad de vida se evidenció que la percepción de la salud y el rol social fue regular, en cambio en la dimensión física y emocional fueron satisfactorias. Concluyendo que existe correlación significativa entre la dimensión física con los antecedentes personales, la dimensión emocional con la educación y el rol social con el grado de instrucción (13).

En Cuba, por su parte, González et al. (2018), en su estudio tienen como fin categorizar a las mujeres de edad mediana en virtud a la intensidad del

síndrome climatérico y un conjunto de características biológicas, psicológicas y sociales, así como identificar los factores de riesgo para los niveles más intensos del síndrome climatérico. El estudio fue descriptivo, observacional con una muestra de 532 mujeres de 40 a 59 años. Como resultados hallaron que el 47,6% (253 mujeres) reportaron un síndrome climatérico asintomático, seguido por la categoría leve con el 28,4%, la moderada con el 14,1%, y finalmente, el nivel muy molesto con el 10%. Conclusión. La intensidad del síndrome climatérico está asociada con la edad cronológica de la mujer, la edad de aparición de la menopausia, el apoyo familiar y la cantidad de enfermedades relacionadas (14).

En el Ecuador Correa (2016), Realizo la investigación denominada “Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres del barrio Esmeralda Norte”, es un estudio de tipo descriptivo, persiguió como objetivos: Identificar los conocimientos y mitos sobre menopausia en edad fértil que habitan en este barrio, y las formas y medios de comunicación por los que han adquirido los conocimientos. El universo estuvo constituido por 169 mujeres en edad fértil; el instrumento utilizado fue la encuesta y la presentación de los datos se realizó en tablas de frecuencia simple y cruzadas, el análisis se basó en la bibliografía contemplada en el marco teórico y se obtuvieron los siguientes resultados; las mujeres que participaron en la investigación se encuentran entre 20 a 39 años. En cuanto al conocimiento sobre la menopausia, la población en estudio con grado de escolaridad secundaria y superior conoce sobre el tema. Referente a los mitos sobre menopausia las mujeres con grado de escolaridad primaria, secundaria y superior manifiestan que en este periodo los órganos reproductores se atrofian, se experimentan dolencias y mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. La fuente de información fue la familia, amigas y en mínimo porcentaje la consulta médica (15)

De la misma manera, en Ecuador, Jumbo (2016), Realizo el estudio sobre “Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres en edad fértil del barrio Zhucos de la ciudad de Loja”, el estudio de “diseño de Tipo Descriptivo y con enfoque cuantitativo; se planteó como objetivo principal caracterizar los conocimientos y mitos que tienen sobre menopausia las mujeres en edad fértil del barrio Zhucos. Con base a ello, se aplicó un cuestionario a 73 mujeres, cuyos resultados evidencian que la mayoría de las mujeres investigadas con nivel de instrucción primaria y secundaria conocen lo que es menopausia. Respecto a los mitos se evidencia que aún existen en un importante grupo de mujeres de Zhucos, mitos que están arraigados a su idiosincrasia, formas de crianza e influencia cultural familiar y de la comunidad” (16).

En el sur del continente, Chile González A. (2016), en su estudio realizado con el objetivo de relacionar el nivel de funcionamiento familiar con la sintomatología presente en la mujer climatérica sintomática entre las edades de 45 a 64 años; cuya investigación fue de tipo cuantitativo, transversal, correlacional sobre una muestra de 40 mujeres; obtuvo como resultados que la sintomatología climatérica más predominante correspondía a la psicológica con un 77,5%, destacando la irritabilidad en un 80%, en un 77,5% el estado anímico depresivo y el cansancio físico y mental, seguido a estos malestares, dentro de los síntomas urogenitales se acentúan los problemas sexuales en un 60% y de los somáticos se resaltaron los bochornos y sudoración en un 87,5% seguido por molestias musculares y articulares con un 67,5%. concluyó que no existe asociación entre los síntomas climatéricos con la disfuncionalidad familiar (17).

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, Garrido (2016) en Lima, en su estudio para “medir el nivel de conocimiento y las actitudes acerca del climaterio y menopausia en pacientes que se encuentran entre los 40 y 50 años, usuarias del Servicio de Ginecología del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz”; además de generar el

interés de las mujeres entrevistadas acerca del tema ya antes mencionado para mejorar su calidad de vida, y prevenir enfermedades asociadas al déficit de estrógenos. Se realizó un estudio prospectivo, observacional descriptivo de corte transversal; se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia obteniéndose un total de 115 mujeres entre 40 y 50 años quienes cumplieron los criterios de inclusión para realizárseles una encuesta la cual fue tomada en diferentes días (5) escogidos al azar por el equipo investigador en el servicio de Ginecología del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en el distrito de Puente Piedra. La técnica de recolección de datos se realizó a través de una encuesta, la cual estuvo conformada por un total de 11 preguntas clasificándose los resultados en Bajo, Intermedio y Alto; para medir la variable conocimientos sobre el climaterio y menopausia en la encuesta y también para medir la variable actitudes hacia el climaterio, se aplicó un test cuestionario valorada con la escala de Likert. Los resultados permiten concluir que existe un nivel de conocimiento alto acerca del climaterio y menopausia en un 56% de la población encuestada, además tenemos como resultado también que un 60% de la población expresa actitudes desfavorables frente a esta etapa importante de la mujer (18).

De igual forma, García y Norabuena (2021) en su estudio para “determinar la percepción de la intensidad de los síntomas climatéricos en relación al estilo de vida de mujeres que asistieron al Hospital Regional de Huacho”. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo correlacional, y de corte transversal. Se encuestó a 254 mujeres, entre 45 y 65 años, aplicando dos instrumentos para la recolección de datos, el primero, para determinar los estilos de vida y el segundo, para medir la percepción de la intensidad de los síntomas del climaterio. “Entre los resultados se encontró que el 63% de las mujeres encuestadas llevaban un estilo de vida no saludable y el 37% un estilo de vida saludable. Un 93,7% presentaron síntomas del climaterio entre intensidad leve, moderado y severo, en tanto el 6,3% fueron asintomáticas. Respecto a la

sintomatología, la subescala sobre síntomas del sistema genitourinario obtuvo el mayor porcentaje, siendo esta de intensidad moderado (55,9%). A pesar de tener un mayor porcentaje de mujeres que no tienen un estilo de vida saludable y con sintomatología climatérica, no se obtuvo relación significativa entre las dos variables; así mismo, no se encontró correlación con los datos sociodemográficos. Se concluye que un gran porcentaje de mujeres que participaron del estudio presentaron algún síntoma climatérico, a predominio de los genitourinarios, no encontrando relación entre la presencia de la sintomatología con el estilo de vida, pese a que este no fue saludable” (19).

Por otro lado, Heredia (2018) en Pimentel, en su investigación “conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres adultas que acuden al hospital referencial de Ferreñafe” para evaluar el nivel de conocimiento sobre climaterio y menopausia. Su estudio de orden cuantitativo, diseño descriptivo - transversal; para recopilar los datos se aplicó un cuestionario a 154 mujeres adultas. “Los resultados socio-demográficos arrojaron que la mayoría de las encuestadas tienen edades que fluctúan entre 35-43 años; el 63% de familias tienen menos de 3 hijos; el 89% proceden de la costa; el 79% tubo estudios secundarios; el 69% fueron amas de casa; y el 74% practican la convivencia. El nivel de conocimiento sobre climaterio el 46% es alto, el 54% es medio y el 0% es bajo, con una media de 12,25 puntos, menor índice de dispersión (2,64 puntos), y una tendencia homogénea de sus datos (16,27%). Así mismo, en el nivel de conocimiento sobre menopausia el 39% es alto, el 61% es medio y el 0% es bajo; con una media de 15,80 puntos, bajo índice de dispersión (2,39 puntos), y una tendencia homogénea de sus datos (15,15%). Para el análisis de resultados, se hizo uso del software SPSS20. Por lo que se concluye que: El nivel de conocimientos sobre climaterio y menopausia es medio” (20)

Por su parte, Caballero (2019) en la ciudad de Lima, en su estudio para evaluar el “Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de

menopausia en mujeres de la comunidad Santa Elizabeth I S.J.L.” en una población de 180 mujeres y una muestra de 35 mujeres que radican en dicho sector. “Metodología: estudio de diseño pre – experimental porque abarca solo un grupo y cuyo grado de control es mínimo, de enfoque cuantitativo, longitudinal; para ello empleó como técnica, la encuesta y como instrumento el cuestionario (21 preguntas), para poder establecer el grado de conocimiento (alto, medio y bajo). resultado, un nivel de conocimiento medio 66% (23) en el pre – test y se observa un nivel de conocimiento alto 66% (23) en el post – test, aceptando la H1 (hipótesis alternativa y rechazando la H0 (hipótesis nula). Se concluye en la presente investigación que se acepta la H1 rechazando la H0 se evidencia que existe diferencias significativas entre los resultados obtenidos en el pre test y post test (sig. <0.05) aumentando el nivel de conocimiento después de la intervención educativa en las mujeres de Santa Elizabeth I, SJL” (21).

Por su parte, Campos (2020), en la ciudad de Cajamarca, con reporta de su estudio “síndrome climatérico y afrontamiento en mujeres del Centro Poblado Shaullo Chico. Cajamarca”, para ello, empleó como metodología de estudio, “investigación descriptiva-correlacional, no experimental-transversal, Tomó como muestra a 94 mujeres en etapa del climaterio. Sus instrumentos para síndrome climatérico y capacidad de afrontamiento, obtuvo alto nivel de confiabilidad (Alfa de Cronbach = 0.84). Entre sus resultados nos evidencia que, el 52,1% perteneció al grupo etario de 35 a 44 años de edad, con menos de 3 hijos (53,2%); quienes en su mayoría se dedican a actividades del hogar (62,8%), tienen pareja (74,5%), y aún se encuentran menstruando (56,4%); además del 57,5% que alcanzaron el grado de instrucción de primaria. En cuanto a la sintomatología climatérica el 37,2% presentó un síndrome climatérico leve, seguida por moderada con el 31,9% donde las dimensiones más reportadas fueron la psicológica con un 37,2% y los síntomas genitourinarios con el 31,9%. Por otro lado, el 60,6% reportaron una baja

capacidad de afrontamiento, y solo el 39,4% presentaron alta capacidad. Finalmente se concluyó que existe una asociación altamente significativa entre síndrome climatérico y capacidad de afrontamiento al encontrarse un valor $p=0.00$ " (22).

2.2. Bases teóricas – científicas

I. Conocimientos

1. Definición

Cuando nos referimos a los conocimientos, podemos mencionar que, se trata del "acumulo de información, la cual es adquirida de manera científica o empírica. También es aprehender o captar con la inteligencia, para así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre sujeto- objeto" (16).

En tanto, para Kerlinger, el conocimiento es, "por una parte, el estado de quien sabe algo o conoce; y, por otro lado, los contenidos descubiertos o conocidos que forman parte del patrimonio cultural del Horno sapiens. Saber que se consigue mediante la experiencia personal, la observación, la instrucción del experto o el estudio" (23).

La adquisición del conocimiento está en los medios intelectuales de un hombre (observación, memoria, capacidad de juicio, etc)". "A medida que crece el conocimiento se da tanto el cambio cualitativo por haber en ello un incremento de reorganización del conjunto y de adquisición de los mismos" (24). Caballero, al respecto refiere que "tener conocimientos respecto a un tema brinda seguridad y confianza para tomar decisiones respecto a ello" (25).

2. Conocimiento en salud

Caballero, nos menciona que, "es imprescindible que los individuos y el personal de salud posean conocimientos respecto a anatomía y

fisiología humana. Está demostrado a través de diversas investigaciones que, las personas que han recibido información a través sesiones por parte de profesionales de la salud, en diálogos con familiares, o a través de cartillas, u otros materiales, presentan una opinión más favorable hacia el cuidado de su salud modificar sus actitudes” (25)

Como profesionales de salud, debemos “tener presente que la orientación, comunicación e información sobre temas de salud reproductiva en la etapa del climaterio, es el proceso más eficaz para adquirir el conocimiento científico de los múltiples procesos como fenómeno de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento así como para el individuo modifique su modo de ser, pensar, los hábitos y costumbres y que el individuo identifique tempranamente los signos y síntomas sobre el climaterio y tengan mayor interés en tomar medidas al respecto, lo cual se traduce en que actúen teniendo en cuenta las medidas preventivas. En este contexto que podemos visualizar que la carencia de conocimientos y de información puede determinar el comportamiento equivocada y erróneas valorizaciones con respecto a la salud. Así mismo se debe considerar que la educación viene a ser un factor determinante en la conducta de la mujer en edad de la etapa del climaterio” (16).

3. Tipos

Según Bunge, citado por Cuyubamba, menciona a “dos clases de conocimiento, y lo clasifica en científico, ordinario o vulgar” (26)

- **Conocimiento científico.** “crítico, estructurado, teórico y principalmente busca explicar el porqué de las cosas objetivamente, a través del conocimiento científico. Es decir, se trata de cualquier suceso o hecho susceptible de ser explicado y demostrado por medio de diversas teorías científicas” (26).

- **Conocimiento vulgar u ordinario.** “No es sistemático, ni crítico y sin solidez, no obstante, es completo y siempre disponible de forma inmediata. En otras palabras, se obtiene mediante la experiencia, así como por la observación y la repetición de acciones” (26).

4. Niveles de conocimiento

- **Alto.** “Conocimiento basado en la lógica, refiere hacia el análisis más profundo y más exhaustivo, refleja coherencia entre las leyes y los conocimientos” (26).
- **Medio.** “Conocimiento conceptual, el cual es comprendido de forma similar por todos, se apoya en material empírico, tiene coherencia, capaz de experimentación, si bien, no proporciona soluciones definitivas” (26).
- **Bajo.** “Conocimiento espontaneo el cual se adquiere por medio de la experiencia, no es preciso y es limitado en información” (26).

5. Formas de adquirir conocimiento

Vílchez, nos evidencia lo siguiente al respecto “en tanto que un individuo integre conocimientos permanentemente, respecto de alguna situación en particular, se podrá evidenciar cambios en las actitudes de este individuo. Todo lo asimilado, dependerá del valor que se le ponga a lo deseado, teniendo como formas más comunes de adquirirlas” (27).

- **Formal.** “Se aprende en las instituciones formativas como las escuelas o colegios, los institutos, academias, universidades, etc. Sustentadas en un plan de estudios” (27).
- **Informal.** “Obtenidas de situaciones del diario vivir, a través de acciones comunes, se pueden fortalecer con conocimientos de diversas formas de información” (27).

II. Actitudes

1. Definición

"La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud" (28).

Según "Morris "una actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien" (29).

Morales, por su parte "dice que, "es una predisposición aprendida, no innata, y estable, aunque puede cambiar, reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable ante un objeto (individuo, grupo, situaciones, etc.)" (30)

Según la etimología "actitud se refiere a una acción o hecho. En ocasiones se entiende como una postura tanto del cuerpo como del ánimo de las personas" (31).

2. Características

Las actitudes "constituyen aprendizajes estables y, dado que son aprendidas, son susceptibles de ser fomentadas, reorientadas e incluso cambiadas. Están íntimamente ligadas con la conducta, pero no son la conducta misma; evidencian una tendencia a la acción, es decir, poseen un carácter preconductual" (29).

"La actitud de la mujer ante el climaterio se puede hacer evidente al identificar su inclinación para manifestarse de acuerdo o en desacuerdo hacia la etapa del climaterio a partir de hechos comunes que se le presentan en esta etapa de la vida, tales como sexualidad, reproducción, etapa vital, enfermedad/atracción, autoconfianza, intereses vitales y psicológicos" (32).

Allport al respecto refiere "la actitud es un estado anímico, mental y neurológico de la persona frente a una situación u objeto social, de allí que

ejerce la experiencia y a la vez ejerce una influencia directriz o dinámica en las reacciones individuales, frente a los objetos o situaciones relacionados con estados de ánimo” (33)

“Las actitudes, son experiencias subjetivas (internas) no pueden ser analizadas directamente, sino a través de sus respuestas observables” (34). “La significación social de las actitudes puede ser determinada en los planos individual, interpersonal y social” (34).

“Las actitudes se expresan por medio de lenguajes cargados de elementos evaluativos, como un acto social que tiene significado en un momento y contexto determinado Las actitudes son valoradas como estructuras de dimensión múltiple, pues incluyen un amplio espectro de respuestas de índole afectivo, cognitivo y conductual” (34).

Podemos referir también que, “las actitudes varían dependiendo de factores como la edad, el género, el estatus social, el contexto educativo, el contexto cultural” (35).

3. Componentes

Las actitudes poseen tres componentes: el cognitivo, el componente afectivo y el componente conativo.

- a) Componente cognitivo.** “Implica que los conocimientos que una persona posee de algo, o hecho social, pueden ser suficientes para sustentar una actitud firme respecto del mismo” (36).
- b) Componente afectivo.** “Referida a los sentimientos y emociones del individuo frente al objeto. Suele ser considerado aspecto fundamental, ya que numerosas actitudes se orientan en sentido afirmativo o negativo afectivo respecto de sus objetos” (36).
- c) Componente conativo.** “Predisposición a la acción del individuo. Tendencia inconsciente a comportarse de una forma determinada, lo

que le diferencia de la intención, que es un acto consciente, voluntario.

Es aquel relacionado con el comportamiento guiado por la actitud” (36).

III. Menopausia y climaterio

a. Climaterio

“Es un acontecimiento fisiológico de la vida de la mujer, que se manifiesta de una forma evidente en el aparato genital por la pérdida de la función reproductiva, pero ese cambio incluye numerosos procesos que ocurren simultáneamente en diferentes órganos y sistemas. Los efectos de la insuficiencia ovárica son diferentes para cada mujer, y las necesidades terapéuticas y preventivas son cambiantes en función del tiempo transcurrido, sensación de bienestar o malestar y medio ambiente” (16).

Criterios en la actualidad, se establecen por parte “de la OMS y de la Sección de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología, publicados en el Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia, esto ocurre entre los 45 y 59 años de edad. Se inicia unos años antes de la menopausia (perimenopausia) y se extiende unos años después (posmenopausia)” (16).

b. Menopausia

“La (OMS) describe a la Menopausia natural como el cese permanente de la menstruación que resulta de la disminución o depleción de la actividad ovárica folicular. La menopausia natural se reconoce una vez que han transcurrido doce meses consecutivos de amenorrea desde la última menstruación, sin que existan causas fisiológicas o patológicas. La menopausia es un evento que sólo puede identificarse en forma retrospectiva una vez que han transcurrido doce meses tras el último sangrado endometrial” (16).

Generalmente, es alrededor del rango etario de 45 y 55, donde se presenta la menopausia.

“La menopausia hace que los ciclos menstruales se vuelvan irregulares y finalmente cesen por completo. Ocurre cuando los ovarios dejan de fabricar hormonas y de liberar óvulos. Cuando una mujer tiene cerca de 35 años de edad, sus ovarios comienzan a fabricar diferentes cantidades de estrógeno y progesterona. Frecuentemente las fumadoras experimentan la menopausia más temprano que las no fumadoras” (16).

➤ **Fisiología**

“El ovario produce una serie hormonas desde la pubertad hasta la menopausia (estrógenos, progesterona y testosterona en pequeñas cantidades), que, al actuar sobre diversos órganos, darán lugar al ciclo menstrual” (3). Conforme transcurre los años, “el ovario de una mujer almacena menor número de óvulos y de forma paralela disminuye la producción de hormonas (estrógenos y progesterona)”. De esta manera, alrededor de “50 años la producción hormonal del ovario es tan baja que ya no puede seguir estimulando al endometrio, por tanto, desaparece la menstruación, dando paso a la menopausia” (3).

La reducción en la génesis de estrógenos en sangre, “genera una serie de modificaciones en todo el organismo, teniendo repercusiones a distintos niveles: Puesto que existen receptores específicos de estrógenos en el sistema nervioso central se sospecha que la falta de éstos puede provocar alteraciones nerviosas y comportamentales durante la menopausia” (3). De la misma manera, se desconoce “el mecanismo exacto por el que la falta de estrógenos provoca modificaciones en la regulación de la temperatura corporal (sofocos), pero con probabilidad esté vinculado a acciones hipotalámicas del estradiol” (3).

Sabemos que, “los estrógenos ejercen efectos beneficiosos sobre el aparato circulatorio a través de distintos mecanismos: sobre la musculatura cardíaca, sobre los vasos sanguíneos y sobre el mecanismo del colesterol. Tras la menopausia pueden aparecer alteraciones vinculadas al sistema circulatorio (por ejemplo: hipertensión o aumento de colesterol). El estradiol (un tipo de estrógeno) mejora la remodelación del esqueleto. El déficit se relaciona con la reducción de masa ósea calcificada, ésta puede conllevar en el trastorno más prevalentes, la osteoporosis” (3).

Los estrógenos estimulan la producción de colágeno a nivel de piel, mucosas y tejido conectivo. “La falta de éstos contribuiría a una atrofia de los distintos órganos siendo especialmente importante a nivel de vulva y vagina” (3). Las cápsulas suprarrenales producen un precursor del estrógeno que se convierte en éste en los tejidos grasos del cuerpo. De esta manera “el aumento de peso en algunas mujeres durante la menopausia como consecuencia de la acumulación de células grasas, favorecería el almacenamiento de estrógenos ante la pérdida de los mismos por la baja producción ovárica” (37)

➤ **Clasificación**

Las primeras manifestaciones, “suelen aparecer entre los 46 y los 52 años, pero también existen casos en que éstos llegan antes de los 40, por lo que aquí se habla de menopausia precoz. Por lo contrario, si estos tardan en aparecer hasta después de los 55 años, se habla de menopausia tardía” (38).

En algunas ocasiones, “la menopausia puede ser producida por causas externas (enfermedades, intervenciones quirúrgicas, etc...) y aparecer mucho antes de esta edad. Se habla entonces de menopausia artificial o inducida” (38).

c. Premenopausia

Este período se establece en aquellas mujeres cuyo “promedio edad está entre 35-45 años, debe entenderse como la etapa anterior a la menopausia, usualmente caracterizada por presencia de ciclos menstruales irregulares y el inicio de los molestos síntomas vasomotores (sofocos, sudoraciones, insomnio)” (38).

d. Peri-menopausia

Este período se establece en un “tiempo anterior a la menopausia, cuando comienzan los eventos endocrinológicos, biológicos y clínicos de aproximación a la menopausia, es decir cuando hay alteración en el patrón del ciclo como consecuencia de la persistencia de ciclos anovulatorios y el primer año después de la menopausia” (38).

e. La menopausia

Este período comprende “desde el final de la peri-menopausia hasta un año después de la última menstruación. Las principales manifestaciones de la menopausia suelen ser el aumento de los síntomas (especialmente los sofocos) y el cese completo de la menstruación. Suele ser la fase en la que los síntomas son los más molestos” (38).

f. La postmenopausia

“Pasado un año después de la última menstruación, la mujer entra en la fase llamada postmenopausia. A partir de ahí, los síntomas disminuyen en intensidad y se convierten cada vez, en menos frecuentes. Las mujeres dejan atrás los años de menopausia ‘intensa’ para adecuarse a un proceso de recuperación; poco a poco, en la mayoría de los casos, hasta un punto de normalidad” (38).

IV. Afrontamiento al climaterio

a. Definición

El afrontamiento y la adaptación “son fenómenos dinámicos donde se efectúan procesos de integración entre el individuo y el entorno, generando estilos y estrategias para afrontar una situación” (39); además se menciona que el afrontamiento “es un esfuerzo cognitivo emocional y conductual (serie de pensamiento y acciones) orientado a manejar, reducir, minimizar, dominar o tolerar las demandas externas e internas que aparecen y generan los síntomas del climaterio” (40)

Asimismo, el afrontamiento “ayuda a identificar los elementos que intervienen en la relación dada entre situaciones de la vida estresantes y síntomas de enfermedad” (41). El afrontamiento “actúa como modulador de la perturbación emocional; no se presentará dicho malestar, si es efectivo; en caso contrario, podría verse afectada la salud de forma negativa, aumentando el riesgo de mortalidad y morbilidad” (41)

b. Procesos

Están dados por el subsistema regulador y el cognitivo. “El primero es innato, responde a través de canales neuronales, químicos y endocrinos. Los estímulos ambientales actúan como entradas al sistema nervioso y afectan el equilibrio hidroelectrolítico, el equilibrio ácido básico y el sistema endocrino. De esta manera las respuestas son automáticas e inconscientes, y se expresan fundamentalmente en el modo fisiológico” (36). “El proceso de afrontamiento cognitivo está íntimamente relacionado con la conciencia encargada de monitorizar y regular el comportamiento humano, por ello es fundamental en el proceso de adaptación, entendido éste como el proceso y el resultado por el cual la persona utiliza la conciencia consciente para crear una integridad humana y ambiental” (42)

Todo proceso de información es esencial; teniendo esa base, las personas construyen “nuevos conocimientos a través de los recuerdos y las experiencias nuevas, lo cual le permite desarrollar nuevas capacidades o destrezas para la solución de problemas o dificultades; este se da en tres etapas secuenciales, las cuales están relacionadas entre sí; las ha denominado como entradas, procesos centrales y salidas” (43)

c. Climaterio y afrontamiento

Estudios evidencian que, “la mujer climatérica se relaciona con el ambiente, consigo misma y con los demás, de esa relación recibe constantemente estímulos, los cuales pueden ser la actitud de la pareja, el apoyo de sus familiares, antecedentes personales y vivenciales, su estilo de vida, la visión a esta etapa por parte del entorno social, entre otros; al entrar en contacto con la mujer desencadenan unas respuestas, efectivas e inefectivas, la primera fomenta integridad, las conductas van dirigidas a confrontar la realidad y a manejar sus consecuencias, busca apoyo social e información, presenta pensamientos de superación, realiza actividades que le mantengan ocupada, por otro lado las respuestas inefectivas, son los que amenazan los objetivos de afrontamiento y adaptación; como el miedo, rechazo a esta etapa de vida, sentimientos negativos, asocian al climaterio con la pérdida de la juventud y la sexualidad” (44)

De igual manera, otros estudios indican que, “la mujer puede usar tres tipos de estrategias para afrontar el climaterio; las comportamentales, donde la mujer busca controlar el estímulo estresor confrontando la realidad y manejando sus consecuencias, las afectivas hacen referencia a los intentos que la mujer realiza para controlar sus reacciones emocionales que el climaterio le genera, y en las cognitivas la mujer intenta encontrar el significado al climaterio y valorarlo” (45).

Asimismo, también ponen en claro que, “los estilos y las estrategias tienen otras dos formas de afrontar el climaterio, las formas activas, las cuales hacen referencia a los esfuerzos que la mujer posee para manejar el problema, aceptan la etapa, integra la situación al curso natural de su vida y la consideran con humor; las formas pasivas, donde hay ausencia de afrontamiento, así como conductas de evasión y negación” (39).

Por otro lado, aclaran que, “el afrontamiento y adaptación es el proceso y el resultado por medio del cual la mujer, utiliza la conciencia consciente y elige crear una integración humana y ambiental, mediante comportamientos enfocados a alcanzar el dominio, la supervivencia y la trascendencia, el control sobre las cosas y se consigue la adaptación, cuando la mujer reacciona de modo positivo ante los cambios en esta etapa de su vida; esta respuesta de adaptación estimula la integridad de la mujer, lo que conduce a tener una buena salud” (46)

2.3. Definición de términos básicos

Actitud

“Predisposición aprendida, no innata, y estable, aunque puede cambiar, reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable ante un objeto (individuo, grupo, situaciones, etc.)” (30).

Climaterio

“Periodo de transición entre la etapa reproductiva y no reproductiva de la vida femenina, plagada de diversa sintomatología y pérdida de la capacidad reproductiva” (47); “comienza varios años antes de que se produzca la menopausia incluye el periodo inmediatamente anterior (cuando comienza las manifestaciones, endocrinológicas, biológicas y clínicas) como mínimo se prolonga hasta el primer año siguiente de la menopausia y es la transición del periodo reproductivo al no reproductivo-senectud” (48)

Nivel de conocimiento

“Sistema jerarquizado por el cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano” (19).

Síndrome climatérico

“Conjunto de síntomas y signos que anteceden y siguen a la menopausia, como consecuencia de la declinación o cese de la función ovárica” (49)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021
- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

2.5. Identificación de variables

2.5.1. Variable 1. Conocimiento sobre síndrome climatérico

2.5.2. Variable 2. Actitudes de afrontamiento

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Conocimiento sobre síndrome climatérico

Definición conceptual

“Es la suma de información que el individuo posee de manera individualizada, el mismo que está vinculada con circunstancias, hechos, ideas, juicios, etc.” (50).

Definición operacional

“Es el nivel de conocimiento que adquiere un individuo respecto a definiciones básicas, conceptos, teorías, etc. el cual, se estima de manera cuantitativa, en niveles bajo, medio y alto” (26)

Cuadro 1. Operacionalización de la variable conocimiento

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Conocimiento sobre síndrome climaterico	A. Generales	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Fases • Fisiología • Características 	ORDINAL Apropiado Regular Bajo
	B. Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> • Vasomotoras • Neuro psíquicas • Genitourinario • Sexuales • Cognitivas 	
	C. Cuidados y tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Alimentación • Afectivo • Hormonal • No hormonal 	
	C. Riesgos y Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiovascular • Óseas • Urinaria • Función sexual 	

2.6.2. Variable 2: Actitudes de afrontamiento

Definición conceptual

“Esfuerzos comportamentales, cognitivos y emocionales que realiza la persona para atender las demandas del ambiente, que actúan como un todo para mantener sus procesos vitales y su integridad, por esto el afrontamiento es esencial para la salud y el bienestar” (40)

Definición operacional

Forma de actuar de una mujer para afrontar la sintomatología del climaterio en un futuro próximo, medidas en tres niveles: Favorable, Indiferencia

y Negativa. Sus dimensiones son manejo preventivo, autocuidado, control de salud, terapéutica y cambios funcionales, con su escala de medición ordinal.

Cuadro 2. Operacionalización variable actitudes de afrontamiento

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Actitudes de afrontamiento	Manejo preventivo	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos • Autoestima • Estilo de vida 	<p style="text-align: center;">ORDINAL</p> <p style="text-align: center;">Favorable Indiferencia Negativa</p>
	Autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación • Actividad física • Apariencia personal • Reposo y sueño • Relaciones familiares 	
	Control de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiocirculatoria • Neuro psíquicas • Genitourinario • Ginecológica • Ósea 	
	Terapéutica	<ul style="list-style-type: none"> • Hormonal • Suplementos • Natural • Alimentación • Ansiolíticos 	
	Cambios funcionales	<ul style="list-style-type: none"> • Sexual • Psicológico • Social • Apariencia personal 	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

a. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, el mismo que “comprende el análisis de datos numéricos; para ello se consideran los niveles de medición, ya sea: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones. Es propio de la metodología cuantitativa” (51).

b. Tipo de Investigación

- **Analítica.** “Dado que en el estudio se analizan dos o más variables” (52)
- **Observacional.** “Dado que en el estudio no se manipula ninguna de las variables durante el proceso de investigación” (52)
- **Descriptiva.** “Dado que el registro de datos, se realiza tal y como se presenta en la realidad” (52)
- **Prospectiva.** “Dado que se realiza a partir del inicio de la investigación hacia adelante en el tiempo” (52)

3.2. Nivel de Investigación

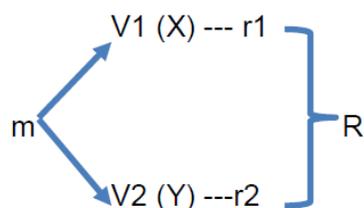
Nivel Relacional debido a que “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio” (53).

3.3. Método de investigación

Métodos generales, Inductivo - deductivo y analítico – sintético, “a partir de los cuales, permitirán alcanzar las conclusiones de la investigación” (54). (Asimismo, se aplicó el método estadístico como método auxiliar para el reporte visual de tablas y gráficos

3.4. Diseño de investigación

Diseño no experimental, el cual es “aquella investigación que se realiza sin manipular deliberadamente las variables de estudio” (52). El diseño es:



Donde:

m	muestra
O	medición u observación
r1, r2	resultados de la medición
R	elación entre variables.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población es aquella “totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (55). La población total en el distrito de Huariaca es de 6925 habitantes, de ellos, 3650 son mujeres. Siendo una población aproximada de 432 mujeres adultas entre 30 y 40 años. Asimismo, En este sentido, la población para el presente

estudio lo conforman 202 mujeres adultas que acuden al Centro de Salud de Huariaca durante el 2021 quienes solicitan alguna atención

3.5.2. Muestra

La muestra es aquel “subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población” (56). Haciendo uso de la fórmula para poblaciones finitas, así como el apoyo del software SurveyMonkey, la muestra se determinó la muestra de 80 mujeres adultas usuarias del Centro de Salud Huariaca durante el 2021.

3.5.3. Muestreo

El muestreo es “la técnica de selección de un conjunto de personas o cosas que se consideran representativas del grupo al que pertenecen, con la finalidad de estudiar o determinar las características del grupo”; a razón de ello, en el presente estudio se empleó el muestreo probabilístico del tipo aleatorio simple” (56). Bajo la fórmula de poblaciones finitas

$$n = \frac{(z^2 \times N \times p \times q)}{e^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n = Tamaño muestral

N = Tamaño poblacional

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

Z= Nivel de confianza deseada

e = Nivel de error

n= 133

Asimismo, se ajustó la muestra mediante la fórmula

$$n_1 = \frac{n'}{1 + \frac{n'}{N}}$$

$$n'=80$$

Además de ello, se tuvo presente algunos criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Mujeres quienes cuentan con atención regular en el establecimiento
- Mujeres que no han experimentado a la fecha sintomatología alguna del climaterio
- Mujeres quienes dieron consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Mujeres quienes no cuentan con atención regular en el establecimiento
- Mujeres que ya experimentaron a la fecha alguna sintomatología del climaterio
- Mujeres quienes no dieron consentimiento informado y no desean participar del estudio.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

En el presente estudio se empleó la encuesta “procedimiento en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (51).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario. Es el instrumento empleado en nuestra investigación (anexo 01) para recabar información sobre la variable conocimientos sobre síndrome climatérico. Por ello, para la valoración de esta variable, se considera 25 ítems, las alternativas para ambas variables oscilan entre 0 y 1. Teniendo entendido que, el cuestionario “es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento ... se le llama cuestionario autoadministrado, debido a que, debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (57)

Cuadro 3. Baremo de la variable conocimientos

Ítem	Baremo
Apropiado	20 – 25
Regular	13 – 19
Bajo	1 – 12

Escala de actitudes. Es el instrumento para valorar las actitudes de afrontamiento en relación al síndrome climatérico aplicado a mujeres adultas sometidas a estudio (anexo 02). Este instrumento se trata de un “conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios para medir el grado de acuerdo o reacción del respondiente en tres, cinco o siete categorías jerarquizadas de mayor a menor o viceversa” (58). Este instrumento, considera 22 ítems, las alternativas para ambas variables oscilan entre 1 y 3; los baremos para valorar la escala de actitudes es el siguiente:

Cuadro 4. Baremo de la variable Actitudes de afrontamiento

ITEM	Baremo
Favorable	52 – 66
Indiferencia	37 – 51
Negativa	22 – 36

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

“El grado en que un instrumento de medición aparentemente mide la variable en cuestión, de acuerdo con “voces calificadas” se denomina validez de instrumento mediante juicio de expertos; es el mismo que se empleó en el presente estudio. Obteniendo una concordancia (suficiencia, claridad, coherencia y relevancia) buena entre evaluadores ($p < 0,05$). Asimismo, en caso de la variable estado nutricional, son instrumentos validados previamente en estudios precedentes” (ver anexo 05).

3.7.2. Confiabilidad

La confiabilidad de instrumento debe reflejar el “Grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes. Es decir, en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales” (57), Los instrumentos aplicados en este estudio, fueron previamente sometidos a prueba piloto y evaluados mediante el alfa de Cronbach, los cuales tuvieron el siguiente resultado:

Cuadro 5. Confiabilidad conocimientos

Alfa Cronbach	N de elementos
,799	25

Cuadro 6. Confiabilidad actitudes de afrontamiento

Alfa Cronbach	N de elementos
,843	22

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El análisis y la tabulación de información recabada en el estudio, se procesó con el apoyo del Software SPSS Versión 27 de IBM.

Para ello, previamente, se revisó la integridad de la información en cada uno de los instrumentos aplicados y recolectados, para luego pasar a la codificación de cada uno de ellos. Seguidamente se construyeron dos bases de datos en Ms. Excel 2019, para la organización de la información requerida de cada variable, en sus dimensiones e indicadores.

Los resultados en el presente informe, son reportados mediante gráficos visuales que acompañan a cada una de las tablas para un mejor análisis e interpretación de los datos que ellas reflejan

3.9. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento y análisis estadístico en esta investigación, se tuvo en cuenta el enfoque, tipo, nivel de investigación; tipo de variables estudiadas, muestra seleccionada y otras particularidades para la elección del estadístico apropiado y poder contrastar las hipótesis de manera correcta y no cometer errores en la toma de decisiones. Todo ello, se desarrolló considerando un nivel de significancia o margen de error de 0,05; consiguientemente, un nivel de confianza de 0,95 o 95%.

Para la prueba de hipótesis tanto general como las específicas de investigación, en el presente estudio, se formularon hipótesis nulas e hipótesis alterna o del investigador. Para ello “nos apoyamos en la prueba estadística no paramétrica chi cuadrado y valorar la existencia o no de relación entre nuestras variables; para luego emplear la prueba de correlación Tau b de Kendall; ello, por tratarse de un estudio de nivel relacional, y la presencia de variables de naturaleza categóricas cuyas medidas finales son de escala ordinal” (53).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En nuestra investigación, se tomó atención a los principios éticos, de beneficencia y no maleficencia, confidencialidad, anonimato, justicia, autonomía (59).

- Justicia. Siempre respetando los derechos de la persona humana
- Autonomía y libertad. Aceptación de sus participaciones en el estudio, previa firma del consentimiento informado.
- Beneficencia y no maleficencia. Dirigida a favorecer experiencias y evitar en todo momento la exposición a riesgos o daños durante la investigación.
- Confidencialidad. La información es empleada solamente en el presente estudio, solamente por personas autorizadas, y luego es eliminada.
- Anonimato. Nunca se solicita datos personales, el participante del estudio solamente es identificado con una codificación asignada para el estudio

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se desarrolló en la ciudad de Huariaca, uno de los distritos de la Provincia de Pasco, el mismo que se ubica a 2980 m.s.n.m. durante el internado en obstetricia de las autoras en el Centro de Salud del MINSA, en una muestra de 80 mujeres adultas usuarias del establecimiento.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los resultados se reportan a través de tablas, cuadros y gráficos estadísticos, procesados con la ayuda del SPSS v.26 y el Ms Excel 2016.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

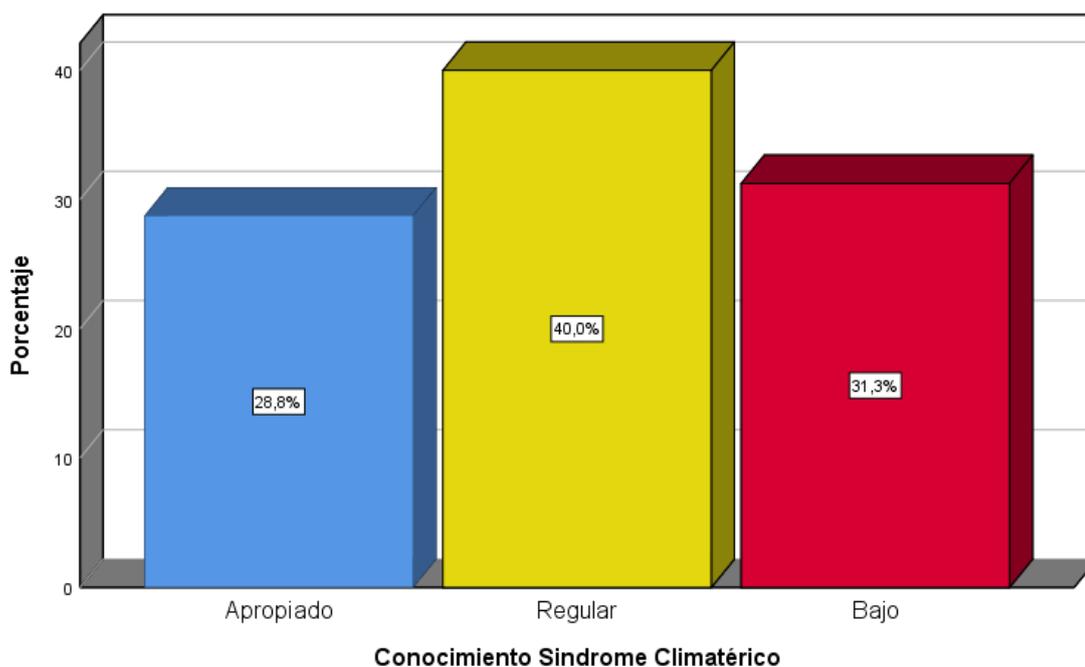
Fuente: Carcausto y Guillén

Tabla 1. Conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Frecuencia	
	Nº	%
Apropiado	23	28,7
Regular	32	40,0
Bajo	25	31,3
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario síndrome climatérico

Gráfico 1. Conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021



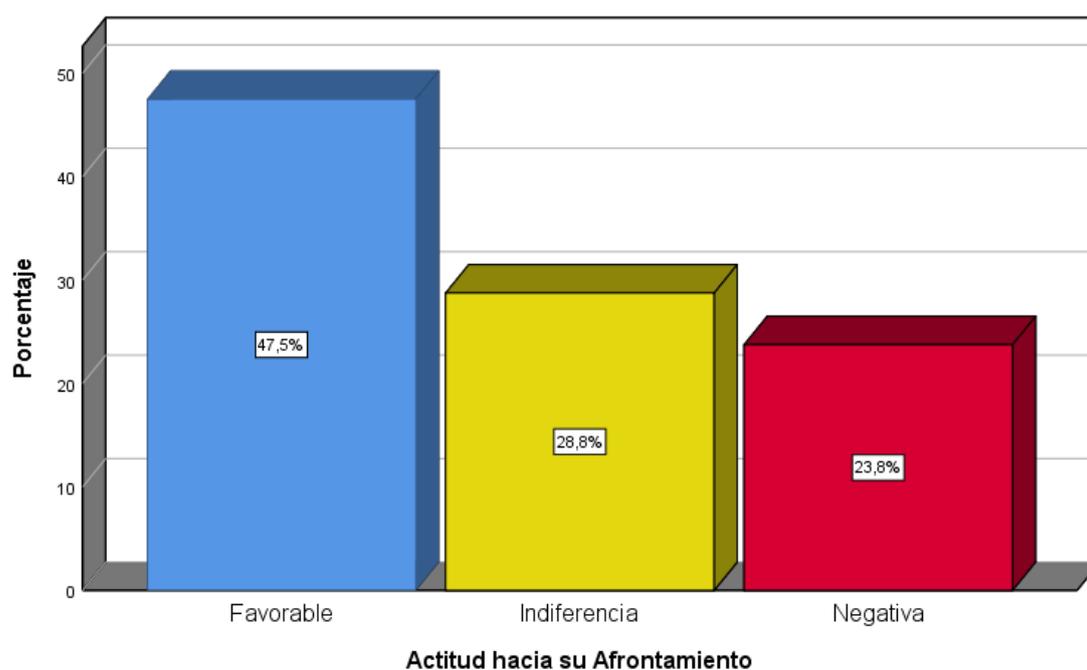
La tabla y gráfico 1, evidencia los conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, el nivel de conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, en un 40,0% son de nivel regular; en tanto que, en el 31,3% de ellas, los conocimientos se presentan en un nivel bajo; y, en el 28,7% de ellas, el nivel de conocimientos sobre síndrome climatérico, es apropiado.

Tabla 2. Actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Actitudes hacia el afrontamiento	Frecuencias	
	Nº	%
Favorables	38	47,5
Indiferencia	23	28,7
Negativas	19	23,8
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes de afrontamiento

Gráfico 2. Actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021



La tabla y gráfico 2, evidencia las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, el 47,5% de las mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; en tanto que, en el 28,7% se percibe cierto nivel de indiferencia hacia el afrontamiento entre las mujeres adultas; y, en el 23,8% se percibe cierto nivel de negatividad hacia el afrontamiento.

Tabla 3. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales						TOTAL	
	Favorables		Indiferencia		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Apropiado	16	69.6	2	8.7	5	21.7	23	100.0
Regular	6	18.8	19	59.4	7	21.9	32	100.0
Bajo	2	8.0	6	24.0	17	68.0	25	100.0
TOTAL	24	30.0	27	33.8	29	36.3	80	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y Escala de actitudes de afrontamiento

La tabla 3, muestra la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021; en ella, una proporción mayoritaria del 36,3% de mujeres adultas, presentan actitudes negativas hacia el afrontamiento de los cambios funcionales; en tanto que, en el 33,8% las actitudes que se perciben son de indiferencia; y; solo en el 30,0% de ellas, se percibe actitudes favorables. Estos resultados se relacionan con la presencia de un 40,0% de mujeres adultas quienes presentan un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; en relación a un 31,3% cuyos conocimientos son de nivel bajo; y, a un 28,7% cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico, son de nivel apropiado.

Al relacionar las variables en estudio, podemos comprobar entre aquellas mujeres adultas, cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son apropiados, el 69,6% muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento de los cambios funcionales; mientras que, en el 21,7% se presentan actitudes negativas; y, en el 8,7% se presenta actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento de los cambios funcionales.

Asimismo, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel regular, en el 59,4% se muestra actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento de los cambios funcionales; mientras que, en el 21,9% se presentan actitudes negativas; y, en el 18,8% se presenta actitudes favorables hacia el afrontamiento de los cambios funcionales.

Finalmente, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel bajo, en el 68,0% se muestra actitudes negativas hacia el afrontamiento de los cambios funcionales; mientras que, en el 24,0% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 8,0% se presenta actitudes favorables hacia el afrontamiento de los cambios funcionales. Estos resultados nos indican que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajos, las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, serían negativas y/o de indiferencia. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 3. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

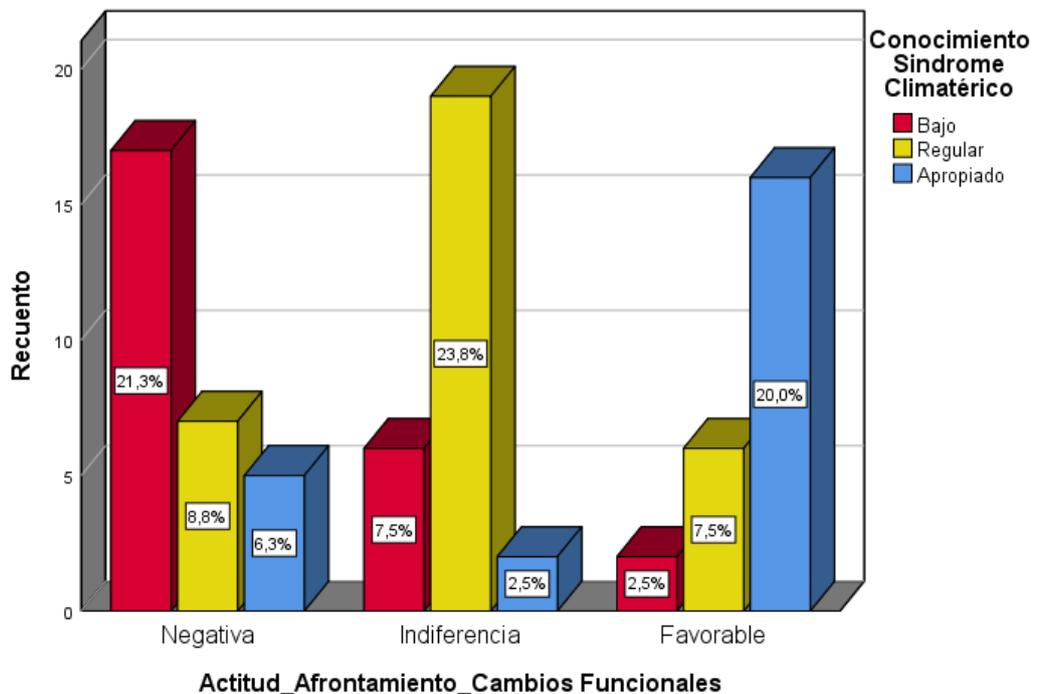


Tabla 4. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo						TOTAL	
	Favorables		Indiferencia		Negativas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Apropiado	15	65.2	4	17.4	4	17.4	23	100.0
Regular	10	31.3	21	65.6	1	3.1	32	100.0
Bajo	2	8.0	10	40.0	13	52.0	25	100.0
TOTAL	27	33.8	35	43.8	18	22.5	80	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y Escala de actitudes de afrontamiento

La tabla 4, muestra la Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 en ella, una proporción mayoritaria del 43,8% de mujeres adultas, presentan actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento del manejo preventivo; en tanto que, en el 33,8% las actitudes que se perciben, son favorables; y; en el 22,5% de ellas, se percibe actitudes negativas. Estos resultados se relacionan con la presencia de un 40,0% de mujeres adultas quienes presentan un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; en relación a un 31,3% cuyos conocimientos son de nivel bajo; y, a un 28,7% cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico, son de nivel apropiado.

Al relacionar las variables en estudio, podemos comprobar entre aquellas mujeres adultas, cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son apropiados, el 65,2% muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del manejo preventivo; mientras que, en el 17,4% se presentan actitudes negativas; y, en el otro 17,4% se presenta actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento del manejo preventivo.

Asimismo, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel regular, en el 65,6% se muestra actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento del manejo preventivo; mientras que, en el 31,3% se presentan actitudes favorables; y, en el 3,1% se presenta actitudes negativas hacia el afrontamiento del manejo preventivo.

Finalmente, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel bajo, en el 52,0% se muestra actitudes negativas hacia el afrontamiento del manejo preventivo; mientras que, en el 40,0% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 8,0% se presenta actitudes favorables hacia el afrontamiento del manejo preventivo. Estos resultados nos indican que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajos, las actitudes hacia el afrontamiento del manejo preventivo en mujeres adultas, serían de indiferencia y/o negativas. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 4. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

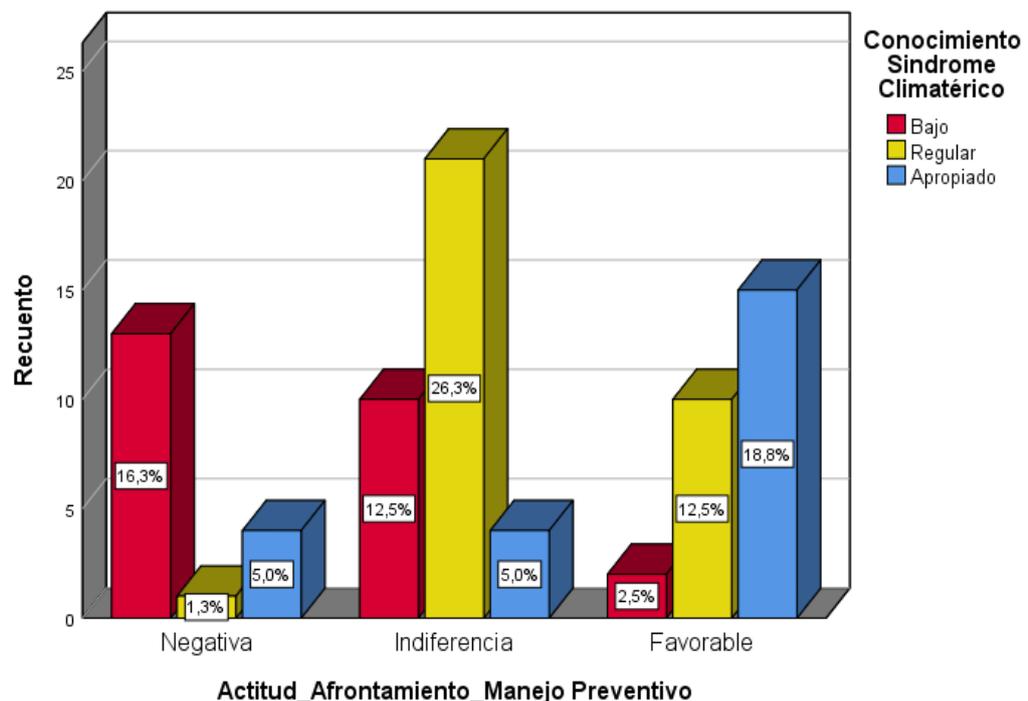


Tabla 5. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado						TOTAL	
	Favorables		Indiferencia		Negativas			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Apropiado	19	82.6	4	17.4	0	0.0	23	100.0
Regular	22	68.8	9	28.1	1	3.1	32	100.0
Bajo	7	28.0	3	12.0	15	60.0	25	100.0
TOTAL	48	60.0	16	20.0	16	20.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y Escala de actitudes de afrontamiento

La tabla 5, muestra la Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, una proporción mayoritaria del 60,0% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del autocuidado; en tanto que, en el 20,0% las actitudes que se perciben son de indiferencia; y; en el otro 20,0% de ellas, se percibe actitudes negativas. Estos resultados se relacionan con la presencia de un 40,0% de mujeres adultas quienes presentan un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; en relación a un 31,3% cuyos conocimientos son de nivel bajo; y, a un 28,7% cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico, son de nivel apropiado.

Al relacionar las variables en estudio, podemos comprobar entre aquellas mujeres adultas, cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son apropiados, el 82,6% muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del autocuidado; mientras que, en el 17,4% se presentan actitudes de indiferencia; no habiendo en este grupo, mujeres adultas con actitudes negativas hacia el afrontamiento del autocuidado.

Asimismo, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel regular, en el 68,8% se muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del autocuidado; mientras que, en el 28,1% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 3,1% se presenta actitudes negativas hacia el afrontamiento del autocuidado.

Finalmente, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel bajo, en el 60,0% se muestra actitudes negativas hacia el afrontamiento del autocuidado; mientras que, en el 28,0% se presentan actitudes favorables; y, en el 12,0% se presenta actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento del autocuidado. Estos resultados nos indican que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, serían favorables. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 5. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

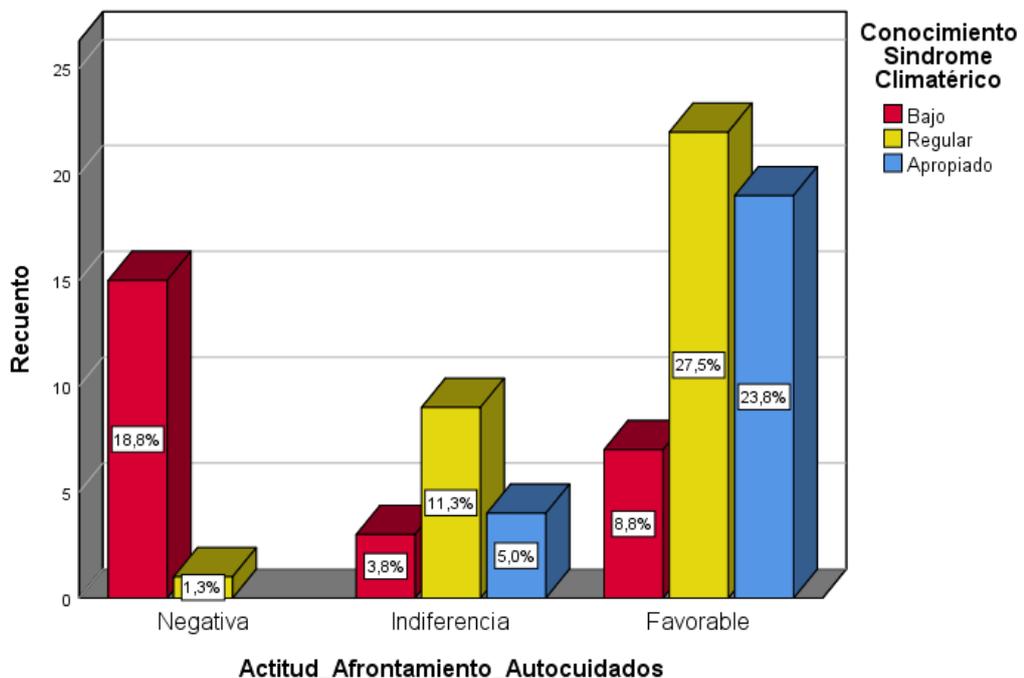


Tabla 6. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Actitudes hacia el afrontamiento del control de salud						TOTAL	
	Favorables		Indiferencia		Negativas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Apropiado	21	91.3	2	8.7	0	0.0	23	100.0
Regular	19	59.4	13	40.6	0	0.0	32	100.0
Bajo	6	24.0	3	12.0	16	64.0	25	100.0
TOTAL	46	57.5	18	22.5	16	20.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y Escala de actitudes de afrontamiento

La tabla 6, muestra la Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, una proporción mayoritaria del 57,5% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del control de salud; en tanto que, en el 25,5% las actitudes que se perciben son de indiferencia; y; en el 20,0% de ellas, se percibe actitudes negativas. Estos resultados se relacionan con la presencia de un 40,0% de mujeres adultas quienes presentan un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; en relación a un 31,3% cuyos conocimientos son de nivel bajo; y, a un 28,7% cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico, son de nivel apropiado.

Al relacionar las variables en estudio, podemos comprobar entre aquellas mujeres adultas, cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son apropiados, el 91,3% muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del control de salud; mientras que, en el 8,7% se presentan actitudes de indiferencia; no habiendo en este grupo, mujeres adultas con actitudes negativas hacia el afrontamiento del control de salud.

Asimismo, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel regular, en el 59,4% se muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del control de salud; mientras que, en el 40,6% se presentan actitudes de indiferencia; no habiendo en este grupo, mujeres adultas con actitudes negativas hacia el afrontamiento del control de salud.

Finalmente, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel bajo, en el 64,0% se muestra actitudes negativas hacia el afrontamiento del control de salud; mientras que, en el 24,0% se presentan actitudes favorables; y, en el 12,0% se presenta actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento del control de salud. Estos resultados nos indican que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, serían favorables. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 6. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

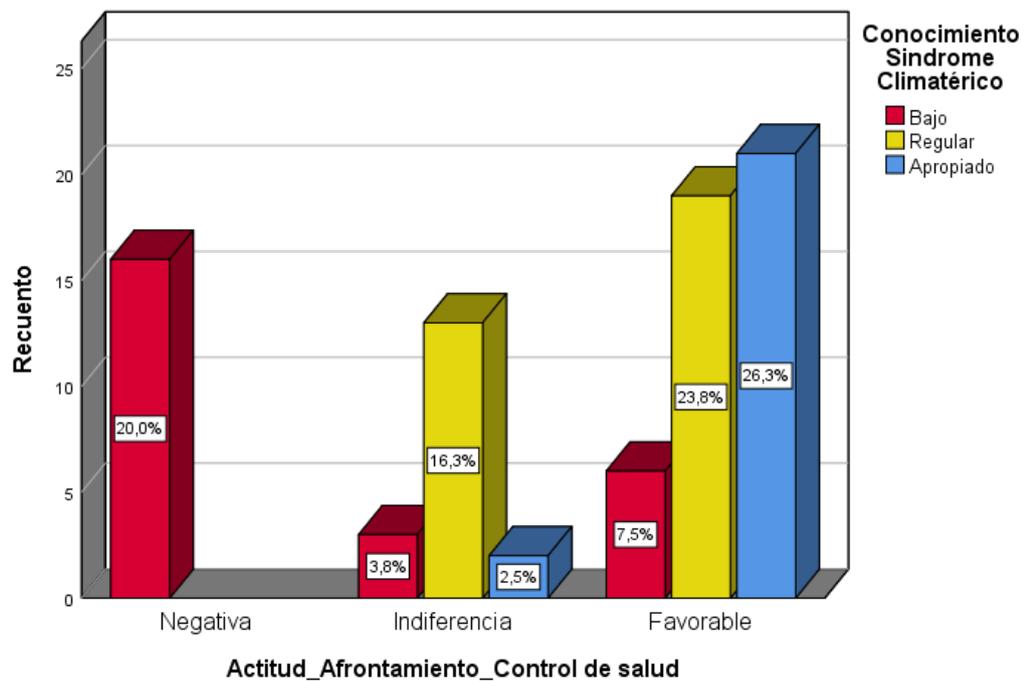


Tabla 7. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica						TOTAL	
	Favorables		Indiferencia		Negativas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Apropiado	19	82.6	3	13.0	1	4.3	23	100.0
Regular	18	56.3	13	40.6	1	3.1	32	100.0
Bajo	8	32.0	3	12.0	14	56.0	25	100.0
TOTAL	45	56.3	19	23.8	16	20.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y Escala de actitudes de afrontamiento

La tabla 7, muestra la Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, una proporción mayoritaria del 56,3% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento de su terapéutica; en tanto que, en el 23,8% las actitudes que se perciben son de indiferencia; y; en el 20,0% de ellas, se percibe actitudes negativas. Estos resultados se relacionan con la presencia de un 40,0% de mujeres adultas quienes presentan un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; en relación a un 31,3% cuyos conocimientos son de nivel bajo; y, a un 28,7% cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico, son de nivel apropiado.

Al relacionar las variables en estudio, podemos comprobar entre aquellas mujeres adultas, cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son apropiados, el 82,6% muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento de su terapéutica; mientras que, en el 13,0% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 4,3% se presenta actitudes negativas hacia el afrontamiento de su terapéutica.

Asimismo, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel regular, en el 56,3% se muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento de su terapéutica; mientras que, en el 40,6% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 3,1% se presenta actitudes negativas hacia el afrontamiento de su terapéutica.

Finalmente, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel bajo, en el 56,0% se muestra actitudes negativas hacia el afrontamiento de su terapéutica; mientras que, en el 32,0% se presentan actitudes favorables; y, en el 12,0% se presenta actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento de su terapéutica. Estos resultados nos indican que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, serían favorables. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 7. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

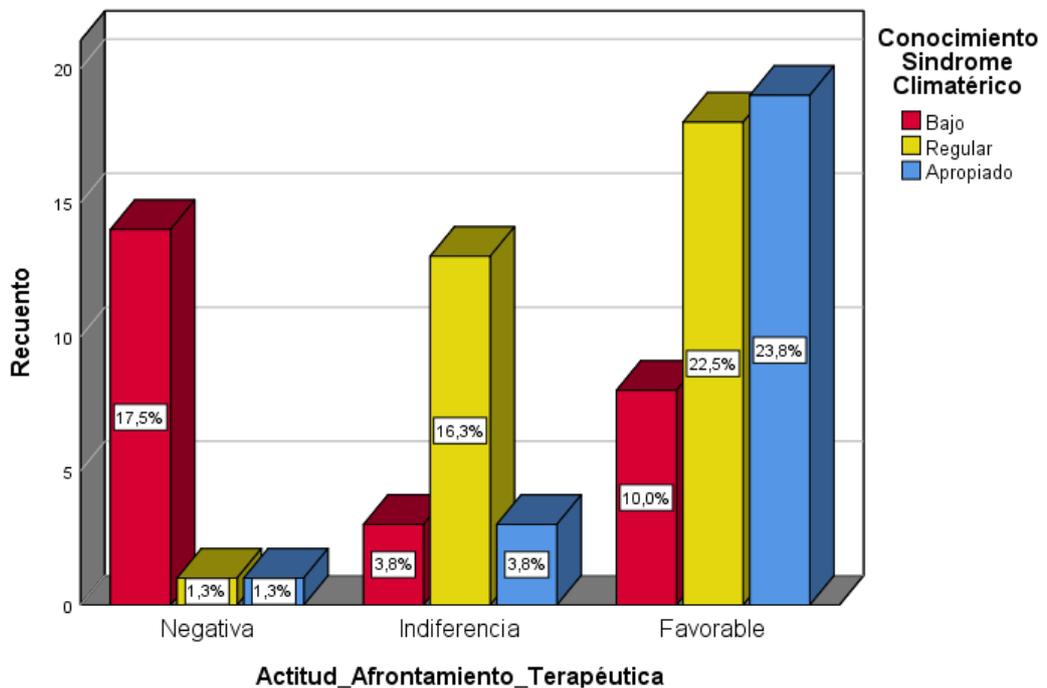


Tabla 8. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Conocimientos sobre síndrome climatérico	Actitudes hacia su afrontamiento						TOTAL	
	Favorables		Indiferencia		Negativas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Apropiado	18	78.3	3	13.0	2	8.7	23	28.7
Regular	15	46.9	15	46.9	2	6.3	32	40.0
Bajo	5	20.0	5	20.0	15	60.0	25	31.3
TOTAL	38	47.5	23	28.7	19	23.8	80	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y Escala de actitudes de afrontamiento

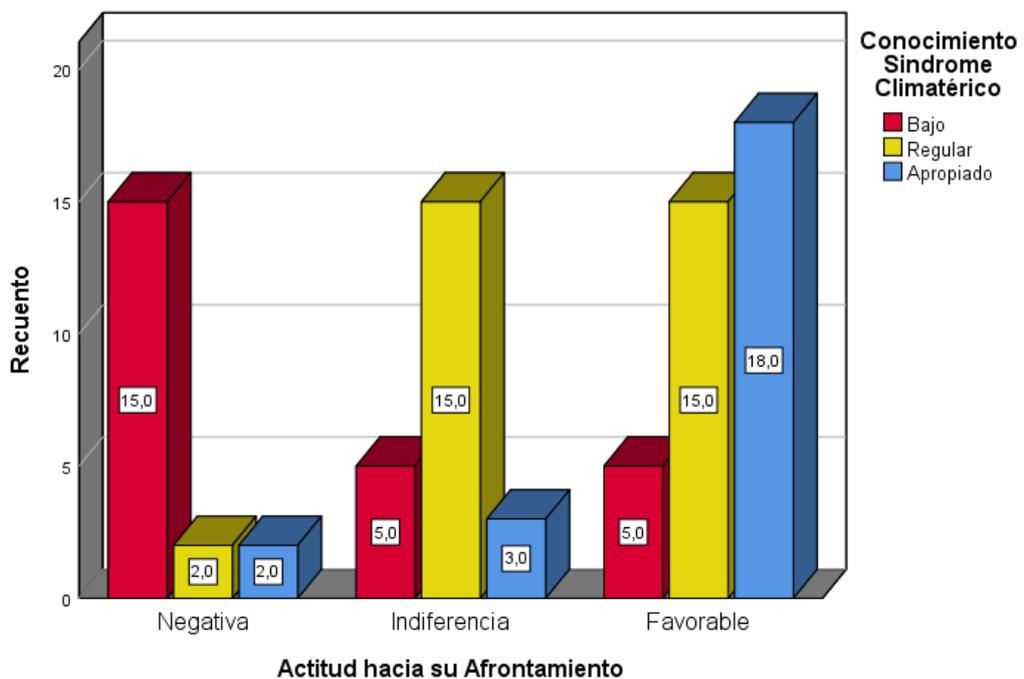
La tabla 8, muestra Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, una proporción mayoritaria del 47,5% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; en tanto que, en el 28,7% las actitudes que se perciben son de indiferencia; y; en el 23,8% de ellas, se percibe actitudes negativas. Estos resultados se relacionan con la presencia de un 40,0% de mujeres adultas quienes presentan un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; en relación a un 31,3% cuyos conocimientos son de nivel bajo; y, a un 28,7% cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico, son de nivel apropiado.

Al relacionar las variables en estudio, podemos comprobar entre aquellas mujeres adultas, cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son apropiados, el 78,3% muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; mientras que, en el 13,0% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 8,7% se presenta actitudes negativas hacia el afrontamiento del síndrome climatérico.

Asimismo, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel regular, en el 46,9% se muestra actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; mientras que, en el otro 46,9% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el 6,3% se presenta actitudes negativas hacia el afrontamiento del síndrome climatérico.

Finalmente, entre aquellas mujeres adultas cuyos conocimientos sobre síndrome climatérico son de nivel bajo, en el 60,0% se muestra actitudes negativas hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; mientras que, en el 20,0% se presentan actitudes de indiferencia; y, en el otro 20,0% se presenta actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico. Estos resultados nos indican que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, serían favorables. Pero, esta relación podría verse influenciada por otros factores externos al estudio.

Gráfico 8. Relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021



4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba

X²

Tau b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	38,705 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	37,141	4	,000
Asociación lineal por lineal	20,936	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,90.

Resumen de procesamiento de casos

		Válido		Casos Perdido		Total	
		N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento Climatérico	Síndrome * Actitud_Afrontamiento_ Cambios Funcionales	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Correlaciones

				Conocimiento Síndrome Climatérico	Actitud_Afronta miento_Cambios Funcionales
Tau_b de Kendall	Conocimiento Síndrome Climatérico	Coeficiente de correlación		1,000	,480**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		80	80
	Actitud_ Afrontamiento_ Cambios Funcionales	Coeficiente de correlación		,480**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000 Tau b de Kendall = ,480

e. Decisión estadística

Con los valores de prueba ($X^2_c = 38,705$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,480) se confirma existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. Es decir, mientras los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajas/regulares, las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales, serían negativas y/o de indiferencia.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< \alpha$ 0,05 existe evidencia para Rechazar H_0 (nula) y quedarnos con H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

H_0 : No existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

H_a : Existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 9. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,227 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	36,095	4	,000
Asociación lineal por lineal	18,501	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,18.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento Síndrome Climatérico * Actitud Afrontamiento_ Manejo Preventivo	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Correlaciones

		Conocimiento Síndrome Climatérico	Actitud_Afrontamiento_ Manejo Preventivo
Tau_b de Kendall	Conocimiento de Síndrome Climatérico	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,460**
		N	80
Actitud_ Afrontamiento_ Manejo Preventivo	Actitud_ Afrontamiento_ Manejo Preventivo	Coeficiente de correlación	,460**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000 Tau b de Kendall = ,460

e. Decisión estadística

Con los valores de prueba ($X^2_c = 34,227$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,460) se confirma existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. Es decir, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajas/regulares, las actitudes hacia el afrontamiento del manejo preventivo serían negativas y/o de indiferencia.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< \alpha$ 0,05 existe evidencia para Rechazar H_0 (nula) y quedarnos con H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 10. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	37,725 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	38,671	4	,000
Asociación lineal por lineal	24,869	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 1 casillas (11,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,60.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento Síndrome Climatérico * Actitud_ Afrontamiento_ Autocuidados	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Correlaciones

		Conocimiento Síndrome Climatérico		Actitud_ Afrontamiento_ Autocuidados	
Tau_b de Kendall	Conocimiento Síndrome Climatérico	Coeficiente de correlación	1,000		,482**
		Sig. (bilateral)	.		,000
		N	80		80
	Actitud_ Afrontamiento_ Autocuidados	Coeficiente de correlación	,482**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	80	80	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000 Tau b de Kendall = ,482

e. Decisión estadística

Con los valores de prueba ($X^2_c = 37,725$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,482) se confirma existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. Es decir, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de autocuidado, serían favorables.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< 0,05$ existe evidencia para Rechazar H_0 (nula) y quedarnos con H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52,515 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	55,165	4	,000
Asociación lineal por lineal	32,726	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,60.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento Síndrome Climatérico * Actitud_Afrontamiento_ Control de salud	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Correlaciones

		Conocimiento Síndrome Climatérico	Actitud_Afrontamiento_ Control de salud
Tau_b de Kendall	Conocimiento Síndrome Climatérico	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,579**
		N	80
	Actitud_Afrontamiento_ Control de salud	Coeficiente de correlación	,579**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000 Tau b de Kendall = ,579

e. Decisión estadística

Con los valores de prueba ($X^2_c = 52,515$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,579) se confirma existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. Es decir, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de control de salud, serian favorables.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< \alpha$ 0,05 existe evidencia para Rechazar H_0 (nula) y quedarnos con H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 5

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 5

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 12. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35,428 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	33,908	4	,000
Asociación lineal por lineal	19,949	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,60.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento Síndrome Climatérico *	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%
Actitud_Afrontamiento_ Terapéutico						

Correlaciones

			Conocimiento Síndrome Climatérico	Actitud_Afrontamiento_ Terapéutica
Tau_b de Kendall	Conocimiento Síndrome Climatérico	Coeficiente de correlación	1,000	,445**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Actitud_Afrontamiento_ Terapéutico	Coeficiente de correlación	,445**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000 Tau b de Kendall = ,445

e. Decisión estadística

Con los valores de prueba ($X^2_c = 35,428$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,445) se confirma existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. Es decir, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica, serían favorables.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< 0,05$ existe evidencia para Rechazar H_0 (nula) y quedarnos con H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 13. Relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35,014 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	33,666	4	,000
Asociación lineal por lineal	22,002	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,46.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento Síndrome Climatérico * Actitud hacia su Afrontamiento	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%

Correlaciones

		Conocimiento Síndrome Climatérico		Actitud hacia su Afrontamiento	
Tau_b de Kendall	Conocimiento de Síndrome Climatérico	Coeficiente de correlación	1,000		,486**
		Sig. (bilateral)	.		,000
	Actitud hacia su Afrontamiento	N	80	80	80
		Coeficiente de correlación	,486**		1,000
		Sig. (bilateral)	,000		.
		N	80	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000 Tau b de Kendall = ,455

e. Decisión estadística

Con los valores de prueba ($X^2_c = 35,014$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,455) se confirma existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. Es decir, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia su afrontamiento, serian favorables.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error $< 0,05$ existe evidencia para Rechazar H_0 (nula) y quedarnos con H_a (hipótesis del investigador).

4.4. Discusión de resultados

La investigación cuyo título es, “Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021, toma en consideración el objetivo general de determinar la relación entre Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021“ el estudio fue desarrollado durante las prácticas de externado de las autoras durante, lo cual favoreció su implementación, desarrollo y reporte.

El estudio para su implementación, toma la consideración que, toda mujer en algún momento de su vida, pasará por esta etapa; por ello, es necesario conocer los pormenores de esta etapa, sus consideraciones de preparación, y poder afrontarlo sin ningún miedo, temor, lleno de mitos acerca de esta etapa.

Es así, se reporta una importante proporción de la población femenina, dentro de esta etapa de vida o que circundan la peri y post menopausia. Las diferencias entre menopausia y climaterio, resulta necesario resaltarla, antes de iniciar esta sección del informe; por ello, “La menopausia es el cese permanente de la menstruación, mientras que el climaterio es una etapa más larga que marca la transición de la época fértil de la vida de la mujer a la no fértil” (1). Menopausia “es el cese de los periodos menstruales de una mujer, diagnosticada en retrospectiva, una vez que han transcurrido 12 meses consecutivos de amenorrea, que sucede por atresia de los folículos ováricos y su capacidad de producir estrógenos ante el estímulo de las hormonas folículo-estimulante y luteinizante” (2).

En el presente estudio, la tabla y grafico 1, evidencia los conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, el nivel de conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, en un 40,0% son de nivel regular; en tanto que, en el 31,3% de ellas,

los conocimientos se presentan en un nivel bajo; y, en el 28,7% de ellas, el nivel de conocimientos sobre síndrome climatérico, es apropiado. Por otro lado, la tabla y gráfico 2, evidencia las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, en ella, el 47,5% de las mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; en tanto que, en el 28,7% se percibe cierto nivel de indiferencia hacia el afrontamiento entre las mujeres adultas; y, en el 23,8% se percibe cierto nivel de negatividad hacia el afrontamiento.

Podemos evidenciar en las dos primeras tablas de nuestra investigación, los resultados no son tan alentadoras, dado que la proporción de personas que tienen conocimiento regular y bajo, superan los 71%. Por otro lado, existe alta perspectiva de las mujeres adultas sometidas a estudio, presentan actitudes favorables, lo que indica que, se debe trabajar en ello y prepararlos para esta etapa de vida muy difícil que debe atravesar toda mujer cuando tenga más allá de los 45 años de edad.

De la misma manera, debemos manifestar que “a los signos y síntomas que se presentan en esta transición se les denomina síndrome climatérico y los más característicos son los bochornos, alteraciones del ánimo, osteoporosis, aumento de riesgo cardiovascular y alteraciones genitourinarias” (2). Esta etapa fisiológica que sigue toda mujer, está plagada de mecanismos anatómo-fisiológicos que “generan el descenso de la producción de estrógenos, a su vez, esto produce diversa sintomatología; entonces, el tratamiento será reemplazar ese descenso hormonal con estrógenos y progestágenos exógenos, considerando siempre la sintomatología de la paciente y el riesgo-beneficio, esperando mejorar su calidad de vida. También es importante hacer una evaluación integral y modificar estilos de vida” (3).

Al respecto, nos confirma el estudio desarrollado en Cuba, por González et al. (2018), **para** categorizar a las mujeres de edad mediana en virtud a la

intensidad del síndrome climatérico y un conjunto de características biológicas, psicológicas y sociales, nos reporta que, “el 47,6% (253 mujeres) reportaron un síndrome climatérico asintomático, seguido por la categoría leve con el 28,4%, la moderada con el 14,1%, y finalmente, el nivel muy molesto con el 10%. Conclusión. La intensidad del síndrome climatérico está asociada con la edad cronológica de la mujer, la edad de aparición de la menopausia, el apoyo familiar y la cantidad de enfermedades relacionadas” (14).

En nuestro estudio, dentro de sus objetivos específicos, planteamos determinar la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de: los cambios funcionales, manejo preventivo, autocuidado, control de salud, terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021. A razón de ello, se presentan en las tablas y gráficos 3 al 7; para luego concluir con la tabla y gráfico 8 que se generalizan los resultados de la relación entre nuestras variables principales.

Es así, en la tabla 3, muestra la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021; donde se percibe a una proporción mayoritaria del 36,3% de mujeres adultas, presentan actitudes negativas hacia el afrontamiento de los cambios funcionales; un 33,8% actitudes de indiferencia; y; solo en el 30,0% actitudes favorables. Estos resultados se relacionan con un 40,0% de mujeres adultas con un nivel regular de conocimientos sobre síndrome climatérico; un 31,3% con conocimientos de nivel bajo; y, un 28,7% con conocimientos de nivel apropiado. Esta relación es significativa directa y de moderada intensidad ($\chi^2_c = 38,705$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,480); entendiéndose que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajas/regulares, las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales, serían negativas y/o de indiferencia.

De la misma manera, la tabla 4, muestra la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 donde, una proporción mayoritaria del 43,8% de mujeres adultas, presentan actitudes de indiferencia hacia el afrontamiento del manejo preventivo; en el 33,8% sus actitudes son favorables; y; en el 22,5% sus actitudes son negativas. Estos resultados se relacionan con un 40,0% de mujeres con un nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; 31,3% con conocimientos de nivel bajo; y, un 28,7% con conocimientos de nivel apropiado. Esta relación es significativa directa y de moderada intensidad ($\chi^2 = 34,227$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,460) entendiéndose que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajas/regulares, las actitudes hacia el afrontamiento del manejo preventivo serían negativas y/o de indiferencia. Estos 2 resultados son similares, puesto que las actitudes ante los cambios funcionales y las actitudes sobre el manejo preventivo, son negativas y desfavorables; asumiendo que, existe resignación entre ellas, que no hay otro camino que pasar por estas etapas. Pero contrario a ello, se incrementa estas actitudes hacia un nivel más favorable cuando se trata de los autocuidados, controles de salud y la terapia frente a esta etapa, los cuales se muestran en las siguientes tablas y gráficos en este informe.

Debemos hacer también presente a González et. Al (2020) quien en su estudio desarrollado en Bolivia que con el objetivo de determinar la calidad de vida en mujeres menopáusicas. Nos reporta que “la dimensión más predominante fue la urogenital con un 64% que corresponde a una sintomatología moderada, con relación somática y psicológica predominó un síndrome climatérico leve con el 48% y 38% respectivamente, en cuanto a la calidad de vida se evidenció que la percepción de la salud y el rol social fue regular, en cambio en la dimensión física y emocional fueron satisfactorias.

Concluyendo que existe correlación significativa entre la dimensión física con los antecedentes personales, la dimensión emocional con la educación y el rol social con el grado de instrucción (13).

Siguiendo con los objetivos, a través de la tabla 5, muestra la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, donde una proporción mayoritaria del 60,0% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del autocuidado; en el 20,0% actitudes de indiferencia; y; en el otro 20,0% actitudes negativas. Todo ellos en relación a un 40,0% de mujeres adultas con nivel regular de conocimientos sobre síndrome climatérico; 31,3% con conocimientos de nivel bajo; y, a un 28,7% con conocimientos de nivel apropiado. Esta relación es significativa directa y de moderada intensidad ($X^2_c = 37,725$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,482) entendiéndose que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de autocuidado, serían favorables.

De la misma forma, la tabla 6, muestra la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, donde de la misma manera, una proporción mayoritaria del 57,5% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del control de salud; el 25,5% actitudes de indiferencia; y; en el 20,0% actitudes negativas. Todo ello, en relación a un 40,0% de mujeres adultas con nivel regular de conocimientos sobre síndrome climatérico; 31,3% con conocimientos de nivel bajo; y, 28,7% con conocimientos de nivel apropiado. Entendiéndose que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de control de salud, serían favorables.

Cumpliendo los objetivos específicos, se presenta la tabla 7, donde se muestra la relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021, donde, una proporción mayoritaria del 56,3% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento de su terapéutica; en el 23,8% las actitudes son de indiferencia; y; en el 20,0% las actitudes son negativas. Esto en relación de un 40,0% de mujeres con nivel regular en los conocimientos sobre síndrome climatérico; un 31,3% con conocimientos de nivel bajo; y, un 28,7% con conocimientos de nivel apropiado. Esta relación es significativa directa y de moderada intensidad ($\chi^2_c = 35,428$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,445) entendiéndose que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica, serían favorables.

Cabe resaltar que estudios como los de Correa en el Ecuador (2016), en su investigación “Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres del barrio Esmeralda Norte”, nos reporta que, “las mujeres quienes participaron en la investigación tuvieron entre 20 a 39 años. Respecto a los conocimientos sobre la menopausia, la población con grado de escolaridad secundaria y superior conoce sobre el tema. Referente a los mitos sobre menopausia las mujeres con grado de escolaridad primaria, secundaria y superior manifiestan que en este periodo los órganos reproductores se atrofian, se experimentan dolencias y mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. La fuente de información fue la familia, amigas y en mínimo porcentaje la consulta médica (15) El estudio nos muestra una gran tarea que, debemos instruir sobre todo a la población con menos nivel educativo y prepararlas adecuadamente sobre el tema y desterrar mitos y creencias que rodean a esta etapa de vida. Ello, ratifica el estudio desarrollado por Jumbo en el Ecuador, (2016), para evaluar los “Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres en edad fértil del barrio Zhucos de la

ciudad de Loja”, el estudio reporta que, “los resultados evidencian que la mayoría de las mujeres investigadas con nivel de instrucción primaria y secundaria conocen lo que es menopausia. Respecto a los mitos se evidencia que aún existen en un importante grupo de mujeres de Zhucos, mitos que están arraigados a su idiosincrasia, formas de crianza e influencia cultural familiar y de la comunidad” (16).

Por lo tanto, resulta muy importante, conocer esta parte de la vida y poder afrontarla sin temor o miedo, ya que tanto durante la menopausia y el climaterio se presentan cambios importantes y éstos deben ser conocidos y explicados sus características y diferencias; así cómo deben ser afrontadas, para asumir dicha etapa como una nueva etapa que requiere del bienestar.

Por ello, resulta muy importante el apoyo de la familia, la comunidad, el establecimiento de salud para acompañar a las mujeres previas y durante esta etapa. Razón por la cual, citamos a González A. (2016), en su estudio realizado en Chile para “relacionar el nivel de funcionamiento familiar con la sintomatología presente en la mujer climatérica sintomática en mujeres cuyas edades fueron de 45 a 64 años”; quien nos reporta que “la sintomatología climatérica más predominante fue la psicológica (77,5%) destacando la irritabilidad (80%), en un 77,5% el estado anímico depresivo y el cansancio físico y mental, seguido a estos malestares, dentro de los síntomas urogenitales se acentúan los problemas sexuales en un 60% y de los somáticos se resaltaron los bochornos y sudoración en un 87,5% seguido por molestias musculares y articulares con un 67,5%. concluyó que no existe asociación entre los síntomas climatéricos con la disfuncionalidad familiar” (17).

Para finalizar, en nuestro estudio se presenta nuestro objetivo general de relacionar ambas variables y determinar la relación entre ellas; es así, en la tabla 8, se muestra relación entre conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud

Huariaca, 2021, donde, una proporción mayoritaria del 47,5% de mujeres adultas, presentan actitudes favorables hacia el afrontamiento del síndrome climatérico; el 28,7% muestra actitudes de indiferencia; y el 23,8% actitudes negativas. Relacionados a un 40,0% de mujeres con conocimientos de nivel regular síndrome climatérico; a un 31,3% con conocimientos de nivel bajo; y, a un 28,7% con conocimientos de nivel apropiado. Esta relación es significativa directa y de moderada intensidad ($\chi^2_c = 35,014$ (4 gl; $\alpha=5\%$); p-valor = ,000; Tau b Kendall = ,455) entendiéndose que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia su afrontamiento, serían favorables. Concluyendo con el rechazo de la hipótesis nula y tomar en consideración la hipótesis de las investigadoras (H_a)

CONCLUSIONES

Primera

Los conocimientos sobre síndrome climatérico en mujeres adultas, en un 40,0% son de nivel regular; en tanto que, en el 31,3% se presentan en un nivel bajo; y, en el 28,7% en nivel apropiado.

Segunda

Las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico en mujeres adultas, en un 47,5% son favorables mientras que, en el 28,7% se percibe cierto nivel de indiferencia; y, en el 23,8% se percibe negatividad.

Tercera

Las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales, se presenta mayoritariamente como actitudes negativas (36,3%), el cual se asocia a un nivel de conocimiento regular (40,0%) sobre síndrome climatérico. Es así, con un margen de error $<$ al 0,05 se confirma asociación significativa, directa y fuerza moderada ($Rho=$,480) entre ambas variables; reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen bajas/regulares, las actitudes hacia el afrontamiento de los cambios funcionales, serían negativas y/o de indiferencia.

Cuarta

Las actitudes hacia el afrontamiento del manejo preventivo, se presenta mayoritariamente como actitudes de indiferencia (43,8%), el cual se asocia a un nivel de conocimiento regular (40,0%) sobre síndrome climatérico. Es así, con un margen de error $<$ al 0,05 se confirma asociación significativa, directa y fuerza moderada ($Rho=$,460) entre ambas variables; reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen de nivel regulares, las actitudes hacia el afrontamiento de su manejo preventivo, serían de indiferencia.

Quinta

Las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado, se presenta mayoritariamente como actitudes favorables (60,0%), el cual se asocia a un nivel de conocimiento regular (40,0%) sobre síndrome climatérico. Es así, con un margen de error $<$ al 0,05 se confirma asociación significativa, directa y fuerza moderada ($Rho=$,482) entre ambas variables; reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento del autocuidado, serían favorables.

Sexta

Las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud, se presenta mayoritariamente como actitudes favorables (57,5%), el cual se asocia a un nivel de conocimiento regular (40,0%) sobre síndrome climatérico. Es así, con un margen de error $<$ al 0,05 se confirma asociación significativa, directa y fuerza moderada ($Rho=$,579) entre ambas variables; reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento del control de salud, serían favorables.

Séptima

Las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica, se presenta mayoritariamente como actitudes favorables (56,3%), el cual se asocia a un nivel de conocimiento regular (40,0%) sobre síndrome climatérico. Es así, con un margen de error $<$ al 0,05 se confirma asociación significativa, directa y fuerza moderada ($Rho=$,445) entre ambas variables; reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia el afrontamiento de su terapéutica, serían favorables.

Octava

Las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico, se presenta mayoritariamente como actitudes favorables (47,5%), el cual se asocia a un nivel de conocimiento regular (40,0%) sobre síndrome climatérico. Es así, con un margen de error < al 0,05 se confirma asociación significativa, directa y fuerza moderada ($Rho = ,455$) entre ambas variables; reflejando que, si los conocimientos sobre síndrome climatérico fuesen apropiados, las actitudes hacia su afrontamiento, serían favorables.

RECOMENDACIONES

Primera

A los establecimientos de salud, aunar esfuerzos para realizar actividades de promoción de la salud en la mujer en pre, peri y post menopausia y, evaluar presencia de factores que ponen en riesgo su salud.

Segunda

A los establecimientos de salud, trabajar en equipo y proporcionar respaldo anímico, educativo, social, físico y espiritual a las mujeres adultas y desterrar mitos y creencias sobre la menopausia y el climaterio.

Tercera

A las DIRESA y los establecimientos de salud, disponer de profesionales psicólogos para ayudar a la mejora de actitudes para el afrontamiento de los cambios funcionales de esta etapa de vida.

Cuarta

A los establecimientos de salud realizar campañas de atención masiva a la población de mujeres adultas para sensibilizar el manejo preventivo ante la menopausia y climaterio.

Quinta

A los establecimientos y profesionales de salud fortalecer las actividades de educación sanitaria y de sesiones demostrativas para ayudar en los cambios de comportamientos y estilos de vida saludables para el autocuidado de las mujeres adultas para afrontar de manera favorable esta etapa de vida.

Sexta

Al MINSA, DIRESA y los establecimientos dotar de infraestructura, equipamiento y profesionales de la salud, para la intervención efectiva a la mujer adulta y adecuada atención y control de su salud.

Séptima

A toda institución gubernamental y no gubernamental, fortalecer la dinámica familiar y ser el sustento de las mujeres adultas que atraviesan el período de la menopausia y climaterio.

Octava

A la UNDAC, a la comunidad universitaria e investigadores, continuar con el desarrollo de investigaciones aplicando estrategias de intervención hacia la salud de la mujer adulta en pre, peri y post menopausia

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manubens-Grau M. Climaterio y menopausia. [Online]; 2021. Acceso 18 de julio de 2021. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/es-lo-mismo-el-climaterio-que-la-menopausia#>.
2. Torres-Jiménez A, Torres-Rincón J. Climaterio y menopausia. Rev. Fac. Med. 2018; 61(2): p. 51-58.
3. Guyton C, Hall J. Fisiología Médica. 12th ed. España: Elsevier; 2011.
4. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
5. ONU. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. World Prospects 2021. [Online]; 2021. Acceso 05 de enero de 2022. Disponible en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>.
6. OMS. Menopausia. [Online]; 2022. Acceso 10 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/menopause>.
7. Colectivo de autores. Obstetricia y Perinatología. Diagnóstico y tratamiento. Quesada-Pantoja. J ed. La Habana - Cuba: ECIMED; 2013.
8. Rigol-Ricardo O, Santisteban-Alba S. Obstetricia y Ginecología. tercera Ed ed. La Habana - Cuba: ECIMED; 2014.
9. Williams J, Hoffman B, Pérez Tamayo Ruiz A. Williams Ginecología. 23rd ed. México, D.F: McGraw-Hill Interamericana; 2014.
10. Chachaqui Aliaga KE. Nivel de conocimientos y actitud sobre los síntomas del climaterio y menopausia en mujeres del mercado Cooperativa Ciudad de Dios Tacna - Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tesis de grado; 2016.
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Fecundidad Lima - Perú: INEI; 2017.

12. Celader M. Aspectos clínicos de la Menopausia en Climaterio y Menopausia Madrid - España; 2013.
13. González F, Baabel N, Romero L, Faican P. Calidad de vida en mujeres posmenopáusicas. Revista vive [Internet]. 2020; 4(10): p. 35-43.
14. González L, Abich A, Bayarre H, Hernández E, Cuesta L. Síndrome climatérico en mujeres de edad mediana. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2018; 34(4): p. 64-73.
15. Correa-Conde CM. Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres del barrio Esmeralda Norte Loja - Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Tesis de grado; 2016.
16. Torres Jumbo ME. Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil del barrio Zhucos de la ciudad de Loja Loja - Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Tesis de grado; 2016.
17. Gonzáles A. Percepción del funcionamiento familiar y su relación con la sintomatología climatérica en mujeres usuarias de un centro de salud de nivel primario Chile: Universidad de Concepción. Tesis de grado; 206.
18. Garrido Valdez L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el climaterio y menopausia en pacientes del servicio de ginecología del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz Lima - Perú: Universidad Privada San Juan Bautista. Tesis de licenciatura; 2016.
19. Garcia Zubieta L, Norabuena Mlnaya I. intensidad de los síntomas climatéricos en relación al estilo de vida de mujeres que asistieron al Hospital Regional de Huacho Huacho-Perú: Universidad Nacional de Barranca. Tesis de grado; 2018.

20. Heredia-Zuñiga CR. Conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres adultas que acuden al hospital referencial de Ferreñafe Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán. Tesis de licenciatura; 2018.
21. Caballero Cabello GY. Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de menopausia en mujeres de la comunidad Santa Elizabeth I S.J.L Lima - Perú: Universidad César Vallejo. Tesis de Licenciatura; 2019.
22. Campos-Chávez VE. Síndrome climatérico y afrontamiento en mujeres del Centro Poblado Shaullo Chico. Cajamarca Cajamarca - Perú: Universidad Nacional de Cajamarca. Tesis de licenciatura; 2020.
23. Kerlinger F. Investigación del Comportamiento México D. F.: McGraw Hill. Interamericana; 1988.
24. Rueda SD. Conocimiento: Ciencia; Investigación. [Online]; 2016. Acceso 13 de junio de 2021. Disponible en:
<http://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
25. Caballer A. Actitud e intención de la donación de órganos en la población española: análisis mediante regresión logística multinivel España; 2001.
26. Cuyubamba N. Conocimientos y actitudes del personal de salud, hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del Hospital "Felix Mayorca Soto" Tarma Lima: Universidad Mayor de San Marcos. (Tesis de Posgrado); 2003.
27. Arce G, & Vilchez M. Nivel de conocimiento de la violencia basada en género en gestantes del centro de salud de Santa Ana - Huancavelica Huancavelica - Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. (Tesis de Pregrado); 2017.
28. Bolívar A. Evaluación de valores y actitudes Madrid-España; 1999.
29. Morris C. Psicología. 5th ed. México. DF: Prntice Hall Hispanoamericanas; 2018.
30. Morales J. Psicología social España: Mc Graw Hill; 2019.

31. Gonzales-Torres H. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de un paciente Hospital General de Jaen Jaen-Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca. Tesis de licenciatura; 2016.
32. De la Cruz-Galarza AE. Características clínicas del climaterio y actitud del personal femenino hacia el climaterio Cusco - Perú: Universidad Andina del Cusco. Tesis de segunda especialidad; 2016.
33. Allport G. Psicología de la personalidad Buenos Aires - Argentina: Editorial Paidos; 2000.
34. Tejada A. Actitud del profesional de enfermería hacia la atención de pacientes moribundos, proceso de mirar la vida Chile: Universidad de Concepción de Chile. Tesis de grado; 2014.
35. Papalia D, Wendkos S. Psicología México, DF: MacGraw Hill; 1997.
36. Rodriguez A. Psicología Social. Cuarta Edición ed. México D. F: Trillas; 1993.
37. Gutiérrez S. Tratamiento cognitivo conductual en la menopausia España: Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Psicología. Departamento de Psicología clínica; 2015.
38. Botero-Uribe J, Henao G, Juviz A. Obstetricia y Ginecología. 9th ed. Medellín-Colombia: CIB Fondo Editorial; 2015.
39. Gutiérrez C. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. RH. 2019; 6(12): p. 201-13.
40. Solís C, Vidal A. Estilos y estrategias de afrontamiento. 2016; VII(1): p. 33-9.
41. Cassaretto M, Chau C, Oblitas H, Valdez N. Estrés y afrontamiento en estudiantes de psicología. Revista de Psicología de la PUCP. 2013; 21(2): p. 363-92.
42. Carvajal B, Durán M. Roy Adaptation Model in a Controlled Clinical Test. Avances en Enfermería. 2012; 30(2): p. 11-21.

43. Hermosilla A, Sanhueza O. Control Emocional, felicidad subjetiva y satisfacción vital relacionados al afrontamiento y adaptación en personas con cáncer avanzado. *Cienc enferm.* 2016; 21(1): p. 11-21.
44. Quispe R. Afrontamiento y adaptación al climaterio según modelo de Callista Roy en mujeres de 40 a 60 años Puno - Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
45. Lara R. Atención de enfermería en la menopausia. Propuesta de intervenciones enfermeras para mejorar el afrontamiento de esta etapa del ciclo vital. *INDEX [Internet].* ;(19):22. *INDEX.* 2018; 19(22).
46. Alfaro M, Arias B. Nivel de conocimientos y afrontamiento en el climaterio en mujeres de 40 a 50 años, Huamachuco Trujillo - Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2021.
47. Pérez Sánchez A, Donoso Siña E. *Obstetricia.* Cuarta edición ed. Santiago - Chile: Mediterraneo; 2016.
48. Instituto Nacional Materno Perinatal. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. Guía práctica de atención rápida. *Rev Peru Investig Matern Perinat.* 2020; 9(2): p. 52-66.
49. Ayala F. *Climaterio y menopausia. Perspectiva de manejo de salud femenina.* 1st ed. Perú: Editorial CONCYTEC; 2016.
50. Alavi M, & Leidner D.. *Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en sistemas de gestión del conocimiento* España: Thompson Editores; 2003.
51. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research;* 2018.

52. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
53. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
54. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
55. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
56. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
57. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
58. Hernández-Sampieri R, Mendoza-Torres C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: McGraw Hil; 2018.
59. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Normas del investigador Pasco - Perú: UNDAC; 2022.

ANEXOS



ANEXO 01

Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS SOBRE SINDROME CLIMATÉRICO

Estimado estudiante:

Buen día, somos las Srtas. Blanca Elizabeth Tarazona Loyola y Milagros Katherine Velásquez Yacolca, internas de obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, estamos realizando un estudio sobre, "Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021". Para cual solicitamos de su colaboración sincera mediante sus respuestas a algunas interrogantes que se le propone. Expresándole que es anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

I. ASPECTOS GENERALES

1. Edad:

..... Años

2. Residencia:

.....

3. Estado civil:

- a. Soltera ()
- b. Conviviente ()
- c. Casada ()

4. Instrucción:

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

5. Persona con quienes vive:

- a. 1 – 3 personas ()
- b. 4 – 6 personas ()
- c. Mayor a 6 personas ()

6. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
- b) Empleada estable ()
- c) Comerciante ()

II. CONOCIMIENTOS

1. Se entiende por climaterio:

- a. Enfermedad en la que se producen alteraciones en los valores de azúcar en sangre en la mujer adulta
 - b. Etapa normal de la mujer donde pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva.
 - c. Conjunto de signos y síntomas que se producen como consecuencia del aumento de peso en mujeres mayores de 40 años.
2. Se entiende por menopausia.
- a. Riesgo de padecer de cáncer que tienen las mujeres después de los 40 años.
 - b. Conjunto de signos y síntomas ginecológicos que se presentan posterior a los 40 años.
 - c. Desaparición de la menstruación (regla), por doce meses o mas.
3. La edad promedio en que aparece el climaterio es aproximadamente:
- a. 45 – 55 años
 - b. 55 – 59 años
 - c. 60-75 años
4. El climaterio se produce como consecuencia de:
- a. Disminución de los niveles de cáncer.
 - b. Aumento de los niveles de colesterol
 - c. Disminución de los niveles de hormonas que se producen en los ovarios
5. La extracción de los ovarios es una intervención quirúrgica (operación) puede llevar a una mujer a presentar síndrome climatérico.
- a. Si
 - b. No
 - c. Debe ser
6. Los síntomas que se presentan en el climaterio son:
- a. Ciclos menstruales irregulares, sofocones, alteraciones en el estado de ánimo.
 - b. Cansancio, falta de apetito, debilidad general.
 - c. Desmayos frecuentes, sofocones, falta de apetito.
7. Durante el climaterio se presenta infecciones urinarias con frecuencia.
- a. Si
 - b. No
 - c. Debe ser
8. Durante el climaterio, la mujer puede presentar con frecuencia alteraciones psicológicas (irritabilidad, depresión, ansiedad)
- a. Si
 - b. No
 - c. Debe ser
9. El comportamiento sexual de la mujer que se encuentra en climaterio cambia.
- a. Si
 - b. No
 - c. Debe ser
10. Durante el climaterio hay mayor riesgo de presentar.

- a. Osteoporosis, asma, anemia
 - b. Enfermedades del corazón, osteoporosis, diabetes mellitus
 - c. Gastritis enfermedades del corazón, hepatitis
11. Durante el climaterio es importante realizar ejercicios, ¿porque?
- a. Disminuye el riesgo de presentar asma
 - b. Disminuye el riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares
 - c. Disminuye el envejecimiento de la piel
12. Durante el climaterio se recomienda
- a. Dormir 2 horas después de cada comida
 - b. Aumentar el consumo de alcohol para disminuir los niveles de colesterol
 - c. Aumentar el consumo de frutas, vegetales y control de peso corporal
13. Para ayudar a superar con éxito el climaterio se recomienda leer libros, artículos que le permitan estar bien informada sobre esta etapa.
- a. Si
 - b. No
 - c. No lo sé
14. Se asocia el climaterio con el envejecimiento
- a. Si
 - b. No
 - c. No lo sé
15. Los síntomas del climaterio se presentan en todas las mujeres con igual intensidad
- a. Si
 - b. No
 - c. No lo sé
16. La primera causa de muerte durante el climaterio es:
- a. Hepatitis B
 - b. Cáncer ginecológico
 - c. Enfermedades del corazón
17. Durante el climaterio se requiere atención médica especializada:
- a. Si
 - b. No
 - c. No lo sé
18. Existe riesgo de que la mujer en climaterio pueda quedar embarazada:
- a. Si
 - b. No
 - c. No lo sé
19. El tratamiento indicado durante el climaterio es:
- a. Hormonas, suplemento de calcio
 - b. Antiinflamatorio, calcio

c. Anticonceptivos orales, vitaminas

20. Es frecuente que durante el climaterio la mujer presenta autoestima baja:

- a. Si
- b. No
- c. No lo sé

21. Los calorones que se presentan durante el climaterio son producto de:

- a. Cambios climáticos
- b. Déficit de hormonas
- c. Disminución de los niveles de azúcar en sangre

22. Durante el climaterio el uso de hormonas (estrógenos) previene la pérdida de piezas dentales y disminuye la necesidad de usar prótesis:

- a. Si
- b. No
- c. No lo sé

23. Existen una serie de medicamentos usados para mejorar los síntomas del climaterio:

- a. Si
- b. No
- c. No lo sé

24. Todas las mujeres en climaterio pueden usar las terapias de reemplazo hormonal:

- a. Si
- b. No
- c. No lo sé

25. La mujer en climaterio amerita que se le practique un examen físico detallado para que se le pueda indicar terapia de reemplazo hormonal:

- a. Si
- b. No
- c. No lo sé

Gracias por tu colaboración



ANEXO 02

CUESTIONARIO SOBRE AFRONTAMIENTO AL CLIMATERIO

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta un conjunto de afirmaciones dirigidas a conocer las actitudes de afrontamiento frente al síndrome climatérico en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021. El cuestionario, es anónimo, Escriba una X (según corresponda) en el valor que considere apropiado para cada indicador.

Nº	ITEM	Desacuerdo	Algo de acuerdo	De acuerdo
1	Con el climaterio es frecuente que una mujer tenga más problemas psicológicos			
2	Para las mujeres, el climaterio es un periodo desagradable			
3	En el climaterio, se siente con menos ganas de hacer cosas			
4	Muchas mujeres se vuelven depresivas e irritables durante el climaterio			
5	Muchas mujeres piensan que no son realmente mujeres durante el climaterio			
6	El climaterio no produce mayores cambios importantes en las mayoría de las mujeres			
7	El climaterio debería verse como un problema médico			
8	Los maridos de las mujeres en la etapa del climaterio las ven menos atractivas sexualmente			
9	Una mujer se siente menos atractiva en el climaterio			
10	El climaterio es una enfermedad			
11	El climaterio no es un problema, sino una etapa más del desarrollo de la mujer			
12	La mujer empieza a sentirse vieja con el climaterio			
13	Las mujeres en el climaterio deben tener conciencia de que los cambios físicos son naturales			
14	Cómo se sienta durante el climaterio depende de ella misma			
15	Es estupendo que el embarazo sea menos posible en el climaterio			
16	La ausencia de reglas durante el climaterio es un alivio			
17	Una mujer se siente menos mujer después del climaterio			
18	Durante el climaterio, las mujeres tienen menos necesidades sexuales			
19	Muchas mujeres con cosas interesantes en la vida apenas si notan el climaterio			
20	Muchas mujeres sienten pena cuando tienen su regla última vez			
21	En la etapa del climaterio, la mujer se vuelve más madura y tiene más confianza en si misma			

22	climaterio es el comienzo de una etapa más tranquila en la vida de las mujeres			
----	--	--	--	--

Muy amable por su participación



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

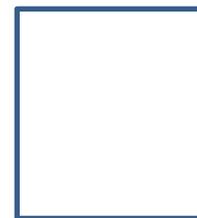


ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado: “Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021”.

Huariaca: de de 2021



Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



ANEXO 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021</p>	<p>V1:</p> <p>CONOCIMIENTOS SOBRE CLIMATÉRICO</p>	<p>A. Generales</p> <ol style="list-style-type: none"> Definición Fases Fisiología Características <p>B. Manifestaciones clínicas</p> <ol style="list-style-type: none"> Vasomotoras Neuro psíquicas Genitourinario Sexuales Cognitivas <p>C. Cuidados y tratamiento</p> <ol style="list-style-type: none"> Actividad física Alimentación Afectivo Hormonal No hormonal <p>D. Complicaciones</p> <ol style="list-style-type: none"> Cardiovascular Óseas Urinaria Función sexual 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Descriptivo Hipotético - deductivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <p>Población La población para el presente estudio lo conforman 202 mujeres adultas que acuden al Centro de Salud de Huariaca durante el 2021</p> <p>Muestra: En la investigación que se presenta, la muestra estará constituida por 80 mujeres adultas que acuden al Centro de Salud de Huariaca durante junio y diciembre de 2021.</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021? ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia los cambios funcionales en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia 			

<p>actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021? • ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021? • ¿Existe relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021? 	<p>y las actitudes hacia su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 • Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 • Establecer la existencia de relación entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 	<p>su manejo preventivo en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el autocuidado en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 • Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia el control de salud en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 • Existe relación significativa entre los conocimientos sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su terapéutica en mujeres adultas, Centro de Salud Huariaca, 2021 	<p>V2: ACTITUDES DE AFRONTAMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Cambios funcionales <ul style="list-style-type: none"> • Sexual • Psicológico • Social • Apariencia personal b. Manejo preventivo <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos • Autoestima • Estilo de vida c. Autocuidado <ul style="list-style-type: none"> • Alimentación • Actividad física • Apariencia personal • Reposo y sueño • Relaciones familiares d. Control de salud <ul style="list-style-type: none"> • Cardiocirculatoria • Neuro psíquicas • Genitourinario • Ginecológica • Ósea e. Terapéutica <ul style="list-style-type: none"> • Hormonal • Suplementos • Natural • Alimentación • Ansiolíticos 	<p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mujeres quienes cuentan con atención regular en el establecimiento • Mujeres que no han experimentado a la fecha sintomatología alguna del climaterio • Mujeres quienes dieron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mujeres quienes no cuentan con atención regular en el establecimiento • Mujeres que ya experimentaron a la fecha alguna sintomatología del climaterio • Mujeres quienes no dieron consentimiento informado y no desean participar del estudio <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X² y Tau b de Kendall.</p>
---	---	--	--	--	--



ANEXO 05

VALIDEZ Y/O CONFIABILIDAD CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE SÍNDROME CLIMATÉRICO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Conocimientos sobre síndrome climatérico	Adaptado para el estudio por Las Autoras
Título de la tesis: "Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 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.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					

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: %

Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 06

CONSTANCIAS DE INTERNADO – CENTRO DE SALUD HUARIACA



“AÑO DEL VICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

CONSTANCIA DE INTERNADO

**EL CENTRO DE SALUD DE HUARIACA A TRAVES DE LA
JEFATURA DE ADMINISTRACION HACE CONSTAR:**

Que, la Srta. VELASQUEZ YACOLCA MILAGROS KATHERINE, identificado con DNI N° 70841360, CODIGO N°1243402020 estudiante de la UNDAC, Facultad Ciencias de la Salud, ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, ha realizado el INTERNADO desde el 1° de junio al 31 de Octubre del 2021 y del 1° de Febrero al 30 de Abril del 2022 un total de 8 Meses, cumplió diversas actividades según rol de turnos programados mensualmente demostrando, en todo aspecto responsabilidad, honestidad y honradez en su trabajo.

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que crea por conveniente.

Huariaca 03 de Octubre del 2022



Mg. Lucio Hinojosa Castañeda
MICRO RED - HUARIACA
JEFE ADMINISTRATIVO

C.C. Diresa
c.c. Archivo
LHC/ADM.



PERÚ

Ministerio
de Salud

DIRESA
PASCO

MICRO RED HUARIACA -
CENTRO DE SALUD
HUARIACA



"AÑO DEL VICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

CONSTANCIA DE INTERNADO

**EL CENTRO DE SALUD DE HUARIACA A TRAVES DE LA
JEFATURA DE ADMINISTRACION HACE CONSTAR:**

Que, la Srta. TARAZONA LOYOLA BLANCA ELIZABETH, identificado con DNI N° 70137632, CODIGO N° 1093403030 estudiante de la UNDAC, Facultad Ciencias de la Salud, ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, ha realizado el INTERNADO desde el 1° de junio-2021 al 31 de Enero 2022, un total de 8 Meses, cumplió diversas actividades según rol de turnos programados mensualmente demostrando, en todo aspecto responsabilidad, honestidad y honradez en su trabajo.

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que crea por conveniente.

Huariaca 03 de Octubre del 2022



Lucio Hinojosa Castañeda
Mg. Lucio Hinojosa Castañeda
MICRO RED - HUARIACA

CC Diresa
cc Archivo
LIC/ADM

JR. GRAU 311 HUARIACA
Teléfono: 063402043