

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN MUJERES
CLIMATÉRICAS EN EL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, 2018**

TESIS

Presentada por:

Bach. DIANA YAYE TONCONI TONCONI

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

TACNA – PERÚ

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN MUJERES
CLIMATÉRICAS EN EL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, 2018**

Bach. DIANA YAYE TONCONI TONCONI

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

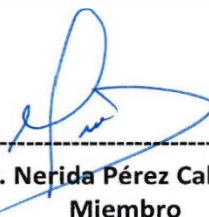
Aprobado por ___ u_n_a_n_i_m_i_d_a_d ___ , ante el siguiente jurado:



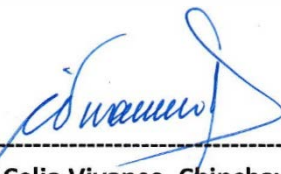
Dra. Rinna Pilco Velásquez
Presidenta



Mgr. Juana Barreda Grados
Miembro



Mgr. Nerida Pérez Cabanillas
Miembro



Mgr. Celia Vivanco Chinchay
Asesora de Tesis

DEDICATORIA

A mis padres Victoria y Eugenio por su apoyo incondicional, por sus consejos, sus valores y su motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mi hermano Alex quien es mi gran inspiración para seguir adelante durante toda mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a todos mis maestros ya que ellos me enseñaron a valorar los estudios y a superarme cada día, también agradezco a mis padres y mi hermano por la motivación que siempre me brindaron durante mi vida como estudiante. Y agradezco a Dios por darme la salud que tengo, estoy seguro que mis metas planteadas darán fruto en el futuro y por ende me debo esforzarme cada día para ser mejor ; sin olvidar el respeto que engrandece a la persona.

CONTENIDO

DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTOS	VI
CONTENIDO	VII
ÍNDICE	VIII
ÍNDICE DE CUADROS	XI
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XIV
RESUMEN	XVII
ABSTRACT	XVIII

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	6
1.3. Justificación e importancia.....	6
1.4. Alcances y limitaciones.....	8
1.5. Objetivos.....	9
1.4.1. Objetivo general.....	9
1.4.2. Objetivos específicos.....	9
1.6 Hipótesis.....	10
1.6.1. Hipótesis general.....	10
1.6.2. Hipótesis específicos.....	10

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema.....	12
2.2. Fundamento teórico.....	23
2.2.1 Climaterio.....	23
2.2.2 Calidad de vida.....	30
2.2.2.1 Definición de calidad de vida.....	30
2.2.2.2 Calidad de vida de la mujer menopaúsica.....	33
2.2.2.3 Síntomas circulatorios.....	35
2.2.2.4 Síntomas psicológicos.....	38
2.2.2.5 Síntomas genitourinarios.....	39
2.3. Definición de términos.....	41

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación.....	43
3.2. Diseño de la investigación.....	43
3.3. Población y muestra.....	44
3.3.1. Población.....	44
3.3.2. Muestra.....	44

3.3.3. Criterios de inclusión.....	45
3.3.4 criterios de exclusión.....	46
3.4. Operacionalización de variables.....	46
3.5. Métodos y técnicas de recolección de datos.....	48
3.5.1. Método.....	49
3.5.2. Técnicas de recolección de datos.....	49
3.5.3. Instrumento de recolección de datos.....	49
3.6. Procesamiento de datos.....	51
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. Presentación de resultados.....	52
4.2. Discusión.....	79
CONCLUSIONES.....	82
RECOMENDACIONES.....	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87
ANEXOS.....	94

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN EDAD	53
CUADRO 2. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN NÚMERO DE HIJOS	55
CUADRO 3. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN PRIMERA MENSTRUACIÓN	57
CUADRO 4. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	59
CUADRO 5. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN IMC	61
CUADRO 6. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN SEXUAL	63

CUADRO 7. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN AUTOESTIMA	65
CUADRO 8. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO DE ÁNIMO	67
CUADRO 9. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN FAMILIAR	69
CUADRO 10. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN OCUPACIÓN	71
CUADRO 11. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO CIVIL	73
CUADRO 12. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN	75

CUADRO 13. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS	77
DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN	
PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES SOCIALES	
CUADRO 14. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS	79
DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN EDAD	54
GRAFICO 2. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN NÚMERO DE HIJOS	56
GRAFICO 3. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN PRIMERA MENSTRUACIÓN	58
GRAFICO 4. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	60
GRAFICO 5. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN IMC	62
GRAFICO 6. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN SEXUAL	64

GRAFICO 7. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN AUTOESTIMA	66
GRAFICO 8. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO DE ÁNIMO	68
GRAFICO 9. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN FAMILIAR	70
GRAFICO 10. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN OCUPACIÓN	72
GRAFICO 11. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO CIVIL	74
GRAFICO 12. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN	76

GRAFICO 13. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS 78

DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES SOCIALES

GRAFICO 14. CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS 80

DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA

RESUMEN

Introducción: La etapa del climaterio es una etapa de cambios por el cual las mujeres manifiestan sintomatología somática, psíquica y urogenital. **Objetivo:** Determinar qué factores biológicos, sociales y psicológicos se asocian con la calidad de vida en mujeres climatéricas del Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018. **Metodología:** no experimental y diseño descriptivo, se aplicó el muestreo probabilístico quedando conformada la muestra por 359 mujeres en la etapa del climaterio. Se utilizó una ficha de 13 ítems validado y la escala MRS de Calidad de Vida de 11 ítems, versión chilena. **Resultados:** La Calidad de Vida del 100 % de mujeres climatéricas del Centro de Salud Ciudad Nueva, 2018, el 63,2 % tiene baja calidad de vida, el 22,0 % tiene alta calidad y el 14,8 % tiene buena calidad de vida. **Conclusión:** se concluye, que si existen factores (biológicos, psicológicos y sociales) que se asocian significativamente a la calidad de vida de las mujeres climatéricas.

ABSTRACT

Introduction: The climacteric stage is a stage of changes by which women manifest somatic, psychic and urogenital symptomatology. **Objective:** To determine which biological, social and psychological factors are associated with the quality of life in climacteric women of the Ciudad Nueva Health Center, 2018. **Methodology:** non-experimental and descriptive design, probabilistic sampling was applied and the sample was formed by 359 women in the climacteric stage. We used a validated 13-item record and the 11-item Quality of Life MRS scale, Chilean version. **Results:** The Quality of Life of 100% of climacteric women of Ciudad Nueva Health Center, 2018, 63.2% have low quality of life, 22.0% have high quality and 14.8% have good quality of life. Lifetime. **Conclusion:** we conclude that if there are factors (biological, psychological and social) that are significantly associated with the quality of life of climacteric women.

INTRODUCCIÓN

El climaterio es la etapa de vida de una mujer en la que pasa del estado reproductivo al no reproductivo; La mujer a lo largo de la vida experimenta en su organismo cambios tanto biológicos, psicológicos y sociales, como la menstruación, embarazo, parto, puerperio y finalmente el periodo del climaterio, comprendiendo así tres etapas: pre-menopausia, menopausia, post menopausia ; en el cual manifestaran diferentes signos y síntomas , que repercuten en el desenvolvimiento físico, psicológico, y social de la mujeres dentro de su entorno .

Durante los años próximos, el mundo sufrirá un crecimiento demográfico, tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo, originando una pirámide poblacional invertida por el incremento acelerado de la población adulta mayor, La OMS prevé que dentro de 30 años la población adulta mayor llegara a su máxima expresión en cifras demográficas; debido a que la esperanza de vida

Se ha elevado, esto nos permite ver que la mujer durante su proceso post menopaúsico enfrentara problemas de salud de gran impacto en la vida de la mujer; sin embargo, existe factores que pueden influir en la mujer climatérica, afectando la calidad de vida de este grupo poblacional, por consiguiente, será un problema de salud pública.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El climaterio es un proceso fisiológico, existen factores biológicos, psicológicos y sociales que pueden incrementar los diferentes síntomas en esta etapa; la mujer postmenopáusica deja de vivir con temor de embarazarse y se despreocupa de la planificación familiar, cesan las molestias de la menstruación que a lo largo de la vida manifestó.¹

Asimismo, constituye una prioridad para la salud pública en el mundo por muchas razones, dentro de ellos se encuentran las demográficas: En 1990 en el mundo existían 467 millones de mujeres mayores de 50 años, en el año 2030 se estima que la cifra pudiera llegar 1200 millones. Sociológicas: la expectativa de vida en los mayores de 50 años que viven en países occidentales desarrollados se prolonga por 33 años más, constituyendo un problema para la seguridad social.²

Actualmente el número de mujeres que están en el climaterio ha aumentado a nivel mundial, debido al aumento de la esperanza de vida, datos actuales del instituto brasileño

geográfico y estadístico presentan una población femenina de 97, 342, 120 de este modo el climaterio pasa a ser un desafío para las autoridades; para la prevención de las lesiones de esta etapa y mejoría de la calidad y expectativa de vida.³

Sin embargo, en el Perú el 24,3% de la población femenina se encuentra en edades propias del climaterio, lo que representa un porcentaje elevado con tendencia a incrementarse en los últimos años.⁴ En un estudio realizado por Llanos, indica que Los síntomas más frecuentes referidos por las mujeres en peri menopausia se relacionan a cambios vasomotores, tales como sofocamiento, bochornos, transpiración, sensación excesiva de calor; estando esta sintomatología relacionada directamente con el acercamiento a la menopausia y el 15% de estas pacientes refieren alteraciones en su vida debido a la presencia de esta sintomatología.⁵

Por consiguiente, en el departamento de Tacna, Ramírez A. realizó un estudio, y concluye que la edad promedio en que se presenta la menopausia es entre los 46 a 50 años; siendo coincidente con los estándares nacionales en que fisiológicamente aparece la menopausia. Las mujeres climatéricas tienen un pobre

nivel de conocimientos sobre los síntomas, tratamiento, alimentación, sexualidad y cambios psicológicos, especialmente en las mujeres del Departamento de Puno que llegan a esta etapa de la vida, con poca orientación básica sobre estos temas.⁶

Por lo que en el Distrito de Ciudad Nueva, en realidad no se tiene datos exactos sobre su calidad de vida de estas mujeres en el periodo del climaterio, debido a que su población es mayormente proveniente del Departamento de Puno, refiriendo malestares a nivel articular, cefaleas, cambios de humor, llanto entre otras al llegar al climaterio, siendo un impacto en su vida diaria.

La finalidad del presente estudio es determinar cuáles son los factores asociados que alteran la calidad de vida de las mujeres climáticas del Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 problema general

¿Qué factores biológicos, psicológicos y sociales se asocian con la calidad de vida de mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva ,2018?

1.2.2 problemas específicos

- a) ¿Qué factores biológicos se asocian con la calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018?
- b) ¿Qué factores psicológicos se asocian con la calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018?
- c) ¿Qué factores sociales se asocian con la calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018?

1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La presente investigación es importante porque nos da a conocer sobre la calidad de vida de las mujeres climatéricas. Además, constituye un estímulo para desarrollar otras investigaciones futuras para la actividad intelectual creadora.

Asimismo pretende formular estrategias para mejorar la calidad de vida en la población femenina climatérica, teniendo en cuenta la aparición de algunas enfermedades crónicas en esta etapa como la hipertensión arterial, las cardiopatías y la osteoporosis que son algunas de las afecciones cuya morbilidad aumenta durante el climaterio constituyendo la mayor causa de muerte para la mujer en el mundo y se determinaran mediante los resultados que se obtengan; por lo tanto, las mujeres climatéricas tendrán mejores herramientas para afrontar esta etapa y disminuir la morbilidad implicados con las afecciones en el climaterio ,al mismo tiempo, informarlas para que puedan estar preparadas y adaptarse a los cambios biológicos, psicológicos y sociales.

La presente investigación se justifica porque permite identificar los factores asociados a la calidad de vida de la mujer climatérica ya que, en la actualidad es un problema que enfrenta la población femenina en esta etapa de la vida, y que las diferentes afecciones que sufre la mujer climatérica se está convirtiendo en un problema a nivel mundial, sin distinción de

raza ni edad, lo que se convertiría en un problema en el entorno social.

El resultado de esta investigación brinda información necesaria sobre los factores preponderantes biológicos, psicológicos y sociales de las mujeres climatéricas. A si mismo, aporta conocimientos nuevos sobre el climaterio, pues en la ciudad de Tacna no se encuentra bibliografía relacionada al estudio. Además de ser un tema de investigación, se pretende demostrar si existe relación de algunos factores biológicos, psicológicos y sociales con la calidad de vida de la mujer en el climaterio que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, 2018.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Delimitación del estudio

1.4.1.1 Delimitación temporal

La investigación se realizó entre los meses de junio a agosto del año 2018 en el Centro de Salud de Ciudad Nueva de Tacna.

1.4.1.2 Delimitación geográfica

La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud de Ciudad Nueva de Tacna.

1.4.1.3 Delimitación social

La presente investigación está dirigida a las mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna.

1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 objetivo general

Determinar qué factores biológicos, psicológicos y sociales se asocian con la calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.

1.5.2 objetivo específico

- a) Identificar los factores biológicos asociados a la calidad de vida de mujeres en el climaterio que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.

- b) Identificar los factores psicológicos asociados a la calidad de vida de mujeres en el climaterio que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018
- c) Identificar los factores sociales asociados a la calidad de vida de mujeres en el climaterio que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.

1.6 HIPÓTESIS

1.6.1 hipótesis general

Algunos factores biológicos, psicológicos y sociales se asocian significativamente con la calidad de vida en mujeres climatéricas.

1.6.2 hipótesis específico

- a) Existe una relación significativa entre los factores biológicos y la calidad de vida de la mujer en el climaterio que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.
- b) Existe relación significante entre los factores psicológicos y la calidad de vida de la mujer en el climaterio que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.

- c) Existe relación significativa entre los factores sociales y la calidad de vida de la mujer en el climaterio que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva, 2018.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

A nivel internacional

En Chile, Barrientos en el 2013, efectuó el estudio *Prácticas de Autocuidado en salud y conocimiento que tienen mujeres de 40 a 44 años para enfrentar el periodo peri menopáusico* (tesis de licenciatura) Universidad Austral de Chile. La muestra fue de 62 mujeres y el instrumento fue la versión chilena de la escala MRS ,Los resultados demuestran que en un 16,1% de las informantes no conocen la definición de climaterio, sin embargo conocen la sintomatología de este periodo y medidas no farmacológicas para aliviar estos síntomas, y con respecto a las prácticas de autocuidado la mayoría de las mujeres asisten a un control ginecológico (79,0%), consume alimentos saludable durante la semana (>66%), evita el consumo de alcohol (64,5%) y cigarrillo (71,0%).Concluye que las mujeres que participaron en el

estudio poseen en general suficientes prácticas de autocuidado que pueden disminuir en cierta forma la sintomatología climatérica, sin embargo existe déficit con la frecuencia con la que asisten a los controles de salud y actividad física.⁷

En Ecuador, Narváez, en el año 2012; realizó el estudio *conocimientos y autocuidado en la menopausia* (tesis de titulación) universidad nacional de Loja. La muestra fue de 93 mujeres y el instrumento fue entrevistas efectuadas a las mujeres en la etapa de menopausia. Los resultados del estudio muestran que el 69,89% manifiestan definiciones incorrectas sobre la menopausia, un 86,02% del grupo no conoce que alimentos debe ingerir durante esta etapa, más de la mitad (51,61%) de las mujeres no señalan practicar ningún tipo de ejercicios. Realiza un diseño de intervención, el cual fue dirigido a las mujeres mayores de 46 años, con el fin de orientarlas sobre la menopausia y su autocuidado de esta manera motivarla a participar

activamente en el cuidado de su salud de manera que puedan afrontar esta etapa de manera natural.⁸

En México, López Moro A., en el 2011 realizó un estudio *calidad de vida en pacientes con síntomas de climaterio y menopausia de 40 a 60 años de edad* (tesis de posgrado) Universidad Veracruzana. La muestra fue de 284 mujeres y el instrumento de medición fue escala graffar, MRS para identificar pretenda y severidad de síntomas climatéricos, finalmente se evaluó la calidad de vida relacionada con la salud con las viñetas Coop-wonca. Los resultados demuestran que las pacientes estudiadas , se encontraron en etapa de pre menopausia es de 139 (48,94%) y 145 (51,05%) corresponde a las posmenopausia ,las mujeres pre menopáusicas presentaron sintomatología severa (20,11%) ,la mayor parte tuvieron calidad de vida regular , y de estas la mayor parte tuvieron síntomas climatéricos moderados (40,4%), siguiendo en este orden las de síntomas severos (18,6%) y síntomas leves (15,8%).Concluye que la calidad de vida de las mujeres en periodo climatérico es de

regular a mala, relacionada con la presencia de síntomas moderados y severos somatovegetativos para la premenopausia y los urogenitales en la postmenopausia.⁹

En Chile, Gonzales Ayamante A., en el año 2015, realizó un estudio denominado *percepción del funcionamiento familiar y su relación con la sintomatología climatérica en mujeres usuarias de un centro de salud de nivel primario* (tesis de maestría) Universidad de Concepción. La muestra fue de 40 mujeres sintomáticas y el instrumento aplicado fue la escala MRS versión validada en Chile y el test FF-SIL de funcionamiento familiar. Los resultados demuestran que el 95% tenía pareja estable, 77% escolaridad media, 62,5% eran dueñas de casa, 60% viven en familias nucleares y el 67,5% estaba en etapa despegue, 60% tiene un nivel socioeconómico bajo. Las patologías crónicas tuvieron un aumento significativo respecto del inicio de la evaluación clínica aumentando significativamente en el caso de la diabetes y la dislipidemia. Sólo el 37,5% está menstruando, tuvieron un promedio de 2,4 hijos. Destacan

como molestias severas los bochornos en un 87,5% de ellas, la irritabilidad en un 80% y los problemas sexuales en un 60%. La funcionalidad familiar identificó que el 55% de ellas, pertenecen a familias con algún grado de disfuncionalidad familiar. Concluye que la sintomatología más predominante del estudio corresponde a la psicológica y destacan la irritabilidad el estado de ánimo, depresivo y el cansancio físico y mental.¹⁰

En Ecuador, Alvear J. y Calle C., en el año 2015; realizó un estudio denominado *factores que influyen en la calidad de vida en mujeres menopáusicas que acuden a consulta externa del servicio de ginecología del hospital san francisco de quito* (tesis de titulación) Pontificia Universidad Católica del Ecuador. La muestra fue de 288 mujeres y el instrumento utilizado fue la escala MRS, escala para medir la actividad física, consentimiento informado y encuestas. Los resultados muestran el promedio de calidad de vida según la MRS fue de 19,53 puntos, de esto:7,72 correspondió al aspecto psicológico, y 4,11 corresponde al aspecto urogenital y 7,7

correspondió al aspecto somático .Concluye que Las mujeres que participaron en el estudio presentan mala calidad de vida en la menopausia y que existen factores capaces de modificar la calidad de vida en las mujeres menopáusicas, como el IMC y la calidad de vida, presentan significancia estadística y factores como el estado civil el consumo de carbohidratos, proteínas, grasas, vegetales y alcohol, no mostraron significancia estadística.¹¹

A nivel nacional:

En Perú, Gutiérrez Crespo en el año 2010, realizó un estudio denominado *evaluación de la calidad de vida de la mujer durante el climaterio* (tesis de maestría) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La muestra fue de 396 y el instrumento aplicado fue Escala de Puntuación en Menopausia. Los resultados muestran que 126 pacientes (31,8%) tiene un deterioro severo de su calidad de vida, la edad y la presencia de algunas enfermedades influyen en el deterioro de la calidad de vida. Se recomienda realizar estudios para evaluar

beneficios de la terapia de reemplazo hormonal en mujeres durante el climaterio. Concluye el dominio urogenital es el más afectado obteniendo una puntuación media de $3,3 \pm 2,9$ en comparación del dominio somático y psicológico, la edad de las pacientes influye en el deterioro de la calidad de vida.¹²

En Perú Lecca C. y Pinchirumy en el año 2012; realizaron un estudio denominado *relación entre nivel de conocimientos y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el hospital de Tarapoto* (Tesis de titulación) Universidad Nacional de San Martín. La muestra estuvo constituida por 73 mujeres y el instrumento de recolección de datos fue diseñado por las investigadoras para las variables conocimiento y actitud. Los resultados reportan que el 65,8%, tienen un nivel de conocimiento alto, el 28,8% tienen un nivel de conocimiento medio, el 5,5% tienen un nivel de conocimiento bajo; la tendencia frente a la actitud es favorable en un 97,3 y en actitud desfavorable en un 2,7%, por lo tanto, existe una correlación entre el nivel de

conocimientos y la actitud frente al climaterio porque las mujeres climatéricas que tienen un nivel de conocimiento alto tienen actitud positiva favorable. Concluye que las mujeres en la etapa del climaterio son atendidas en el Hospital II-2 de Tarapoto, también demuestra que si existe correlación entre el nivel del conocimiento frente al climaterio y la actitud será favorable en las mujeres que se encuentran en esta etapa.¹³

En Perú, López Barrientos en el año 2015, realizó un estudio denominado *intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el hospital san juan de Lurigancho* (tesis de licenciatura) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La muestra estuvo constituida por 161 mujeres y los instrumentos utilizados fueron dos: El cuestionario sobre Sintomatología del Climaterio de la escala cubana y el cuestionario de calidad de vida de la escala de cervantes de la escala de calidad de vida relacionada a la salud. los resultados obtenidos de las mujeres encuestadas (73,3%) presentan síntomas entre moderados o muy molestos , la

mayoría de las pacientes (83,3%) tiene un compromiso entre intermedio y buen nivel de la calidad de vida. acerca de la intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida se observa que existe relación estadísticamente significativa entre la intensidad del síndrome climatérico de forma global y calidad de vida; por lo tanto, mientras mayor es la intensidad del síndrome climatérico se evidencia un compromiso de la calidad de vida en diferentes grados. Concluye mientras mayor es la intensidad del síndrome climatérico, se evidencia un compromiso de la calidad de vida en diferentes grados.¹⁴

En Perú, Espinoza Merma en el año 2015 realizó un estudio denominado *factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al hospital nacional Hipólito Unanue de Lima* (tesis de licenciatura) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La muestra estuvo constituida por 180 mujeres y el instrumento fue la escala cubana para clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico. Los resultados muestran que la mayoría de las pacientes presentan 46

,7% síntomas climatéricos severos, mientras que el 25,6% manifiestan síntomas leves y el 18,3% de las pacientes son asintomáticas; los factores psicológicos (el temor ante la menopausia, apoyo y aprecio de la pareja) y los factores socio económicos (la ocupación grado de instrucción) se relacionan significativamente con la intensidad del síndrome climatérico. Concluye que los factores biológicos, psicológicos y sociales influyen en la intensidad del síndrome climatérico de una forma severa.¹⁵

A nivel local

En Tacna, Quevedo Porras en el año 2013 realizó un estudio denominado *la calidad de vida y su relación con la salud en la mujer durante la postmenopausia en el distrito Gregorio Albarracín Lanchipa* (tesis de obtención de título) Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman. La muestra estuvo constituida por 126 mujeres postmenopáusicas y el instrumento utilizado fue la escala de cervantes de calidad de vida relacionada con la salud. Los resultados obtenidos

fueron que la calidad de vida, tiene una pérdida moderada en menopausia y Salud (53,2 %), sintomatología vasomotora (48,4 %), envejecimiento (50,4 %), dominio psíquico (61,9%) relación de pareja (65,1%), llegando a la conclusión la pérdida de la calidad de vida se relaciona con la regular percepción de salud en la mujer durante la postmenopausia.¹⁶

En Tacna, Maquera Jalanoca en el año 2013 realizó un estudio sobre *calidad de vida y nivel de autoestima en mujeres climatéricas del hospital Hipólito Unanue de Tacna* (tesis de licenciatura) Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann ,2013. La muestra fue de 100 mujeres en la etapa del climaterio y el instrumento aplicado fue la escala de medición MRS versión chilena .Los resultados obtenidos fueron que el 45% de la mujeres climatéricas presentan una calidad de vida buena seguidos por un 36% que presentan con una calidad de vida baja.; con respecto al nivel de autoestima un 62,2% de las mujeres que tienen calidad de vida buena, tiene un nivel de autoestima bajo, y las que

refieren tener una alta calidad de vida, tiene un nivel de autoestima media baja en un 57,8%.concluye que la variable calidad de vida y nivel de autoestima en las mujeres climatéricas se determinó que la prueba no resultó significativa porque la probabilidad es mayor a 0,05 ($P = 0,440$) por lo que no se rechaza la hipótesis nula entonces se sostiene que una alta calidad de vida no determina un nivel de autoestima elevado.¹⁷

2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO

2.2.1 CLIMATERIO:

El climaterio es una de las etapas más importantes en la vida de la mujer, para algunas es un reto por las dificultades físicas y emocionales, para otras es un momento de plenitud personal, y para otras una combinación de lo anterior que requiere un esfuerzo adicional y el apoyo de su entorno familiar, laboral y social.¹⁸

También se define como el período de tiempo que se extiende desde la madurez hasta la senectud. Es una etapa

de transición de carácter involutivo, durante la cual desaparece la menstruación, se pierde la capacidad reproductora.¹⁹

El climaterio es un acontecimiento fisiológico de la vida de la mujer, que se manifiesta de una forma evidente en el aparato genital por el declive de la función reproductiva, siendo 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.²⁰

En el campo de la Biología, el climaterio se presenta como la etapa vital que acompaña el desarrollo evolutivo de la mujer en la mitad de la vida, basado en aspectos específicamente fisiológicos que componen una sintomatología universal, como lo son las irregularidades en el periodo hasta el cese definitivo de la menstruación luego de más de doce meses consecutivos de amenorrea, denominando a este suceso, menopausia. También se encuentran otros síntomas asociados, que responden a factores psicológicos y sociales intervinientes en este

proceso. La tendencia preponderante ha sido adoptar un enfoque biomédico de esta etapa, lo que contribuye a confirmar la impresión de que se trataría de un “problema” de salud o más precisamente de una enfermedad.²¹

El Climaterio es un fenómeno que se caracteriza por ser un síndrome, pero no siempre está asociado con síntomas, cuando estos ocurren se designa “Síndrome Climatérico”, ocurriendo en un determinado tiempo como senescencia reproductiva la cual se inicia hacia los treinta y cinco (35) años y continua durante toda la vida y en ella predomina la disminución de estrógenos y progesterona hasta el punto en que la menstruación termina y se inicia la menopausia.²²

El llamado síndrome climatérico es muy frecuente pues ocurre en 2 de cada 3 mujeres. Se plantea que en este síndrome se presentan, con relativa frecuencia alteraciones psicológicas como: irritabilidad, depresión, ansiedad, nerviosismo, disminución de la libido; alteraciones genitourinarias como sequedad vaginal, prurito, disuria, incontinencia urinaria y prolapsos; y síntomas

neurovegetativos como sofocación, sudoraciones, cefalea, parestesias, insomnio, entre otros.²³ Los síntomas pueden variar en su presentación, de acuerdo a la propensión heredada o adquirida por la mujer para tolerar tanto en el proceso de envejecimiento como sus relaciones interpersonales, principalmente con sus familiares.²⁴

Entre el 25 y el 50% de las mujeres menopáusicas tienen trastornos psicológicos. Estas disfunciones afectan especialmente al período peri menopáusica, que incluye los años previos al cese de reglas, durante los cuales la paciente sufre baches amenorréicos ocasionales, y los primeros 3-5 años siguientes al último período menstrual; a medida que nos alejamos del inicio de la menopausia, los síntomas psicológicos van cediendo.²⁵

La literatura hace mención que el déficit estrogénico y las alteraciones estroprogestativas típicas de la perimenopausia pueden producir, trastornos psicológicos, como la disforia (tristeza e irritabilidad alternas), dismnesia (dificultad para recordar sucesos recientes), falta de concentración, pérdida de libido, así como otras situaciones

que indirectamente, favorecen las alteraciones psíquicas, como los sofocos, insomnio, palpitaciones (que puede generar ansiedad), astenia, e incremento de peso corporal. Este último aspecto está tomando especial relevancia debido al “culto al cuerpo” que impera en los países desarrollados desde hace unos 20 años atrás.²⁵

Las tensiones psicológicas aumentan por situaciones emocionales específicas como la pérdida de la imagen juvenil, se suma las enfermedades, muerte de familiares y amigos, la separación de los hijos, el agotamiento del erotismo. En el climaterio es frecuente la tendencia a refugiarse en el pasado pero la vuelta al pasado puede ofrecer poco consuelo; la atención tiende a fijarse penosamente en el recuerdo de aquellas decisiones que resultaron irrevocables y de aquellos errores que ahora son irreversibles. “La vida no vivida” es una vivencia muy dolorosa de la mujer climatérica que pocas veces oculta tras su preocupación desmesurada con síntomas somáticos y particularmente vasomotores.²⁶

Existen tres condiciones psicológicas que agravan frecuentemente el tránsito de la mujer por el climaterio:

a) Cuando su autoestima ha estado demasiado ligada con la capacidad de despertar sexualmente al varón, le es más difícil aceptar la declinación de su atractivo sexual.²⁶

b) Cuando cultivan ligas simbióticas muy poderosas con sus hijos y su autoestima depende de experimentarse necesarias para ellos.²⁶

c) Cuando la vida de la mujer ha transcurrido sin erotismo y sin amor, el climaterio puede suscitar en ella un anhelo irresistible de recuperar el tiempo perdido.²⁶

Un gran aspecto a considerar es el papel social de la mujer, que no termina con el climaterio, sino que puede aumentar su influencia según el trabajo que realiza; no obstante, es bueno no olvidar que los trastornos que se presentan en esta etapa de la vida, pueden repercutir, desfavorablemente, tanto física, psicológicas y socialmente.²⁷

Cabe señalar que, en algunos lugares como Tailandia, durante el climaterio es cuando las mujeres adquieren una mejor posición social, liberándose del vínculo sexo-procreación y de los posibles problemas menstruales. Otro lugar en el que existe un estereotipo positivo de la mujer en el climaterio es Taiwán, en donde se suele definir a la menopausia con los conceptos de madurez y sabiduría o como un símbolo de reto. Asimismo, en algunos lugares de la India, se considera al climaterio una etapa con experiencias positivas, ya que es cuando las mujeres tienen más tiempo y libertad para realizar sus labores.²⁸

Por lo tanto, es importante que en la sociedad se difunda el mensaje de que el climaterio es un fenómeno biológico, psicológico y social que no tiene porqué ser percibido de una manera negativa. Al respecto, cabe mencionar que se ha encontrado que la autoestima, el apoyo familiar percibido, y el auto concepto, son variables predictores de la satisfacción de vida de mujeres en la etapa del climaterio.²⁸

Ortuño (1999) refiere que, el Climaterio ha sido arbitrariamente dividido en: Climaterio temprano; treinta y cinco (35) y cuarenta y cinco (45) años, Climaterio menopáusico; cuarenta y seis (46) y cincuenta y cinco (55) años, Climaterio tardío; cincuenta y seis (56) y sesenta y cinco (65) años.²²

2.2.2 CALIDAD DE VIDA:

2.2.4.1 Definición de Calidad de vida

La utilización del concepto de Calidad de Vida (CV) puede remontarse a los Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial, como una tentativa de los investigadores de la época de conocer la percepción de las personas acerca de si tenían una buena vida o si se sentían financieramente seguras.²⁹

Algunos investigadores conciben la calidad de vida como un concepto unidimensional; mientras que otros se ubican en el otro extremo, considerando como la existencia de diversos dominios y aspectos de la vida, tanto subjetivos como objetivos, incluyendo la salud y el hogar, habilidad

funcional, ingreso económico, vida social, salud mental y bienestar. La calidad de vida es un concepto que se ve afectado de manera compleja por la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales y su relación con las características del entorno. Posteriormente, se añade un sexto dominio relacionado a la espiritualidad, religiosidad y las creencias personales.³⁰

Identificación de modelos conceptuales de calidad de vida.

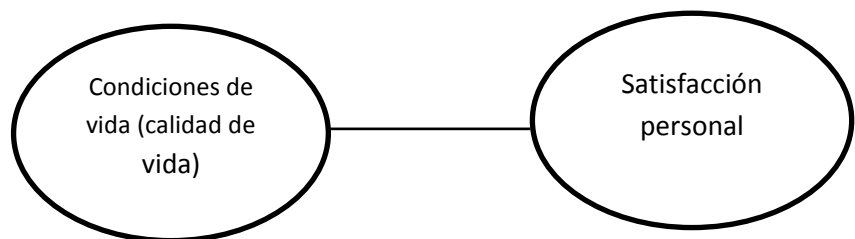


Figura N^a 1: calidad de vida en términos de condiciones de vida.

Fuente: Genazzani A.R. Menopausia: factores que afectan la calidad de vida.

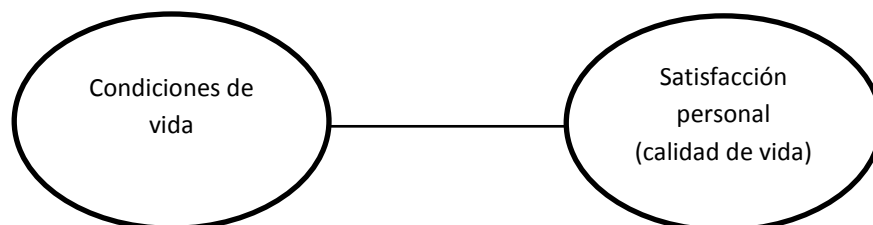


Figura N^a 2: calidad de vida como satisfacción con la vida.

Fuente: Genazzani A.R. Menopausia: factores que afectan la calidad de vida.

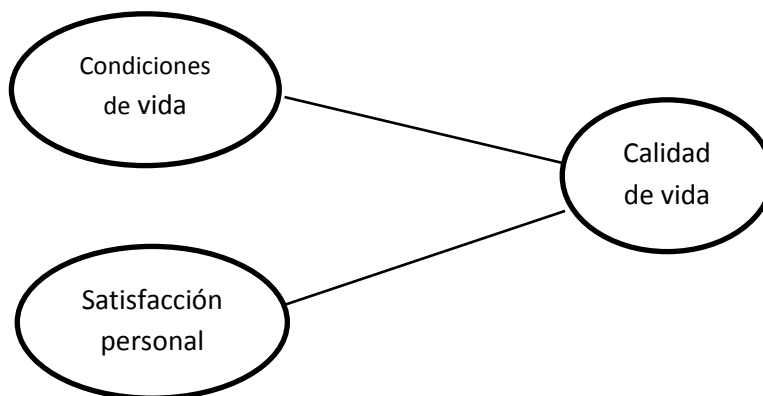


Figura N^a 3: calidad de vida definida como combinación de las condiciones de vida y la satisfacción.

Fuente: Genazzani A.R. Menopausia: factores que afectan la calidad de vida.

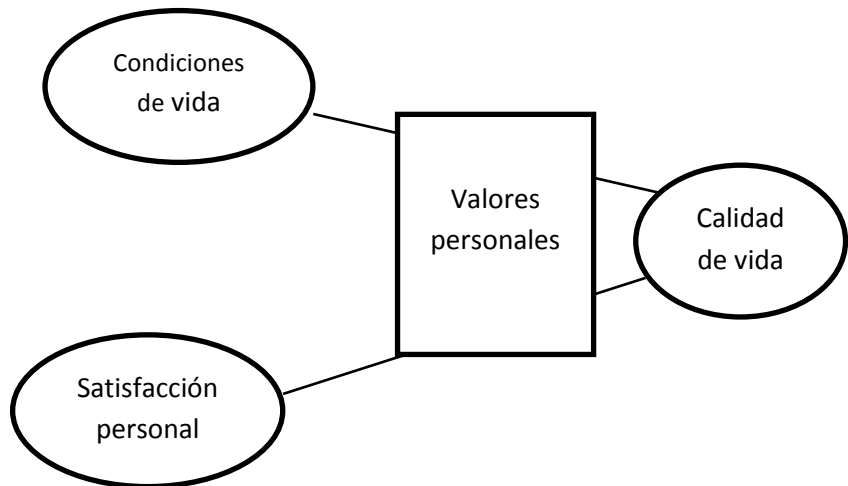


Figura Nª 4: calidad de vida como combinación de las condiciones de vida y la satisfacción en función de una escala de importancia.

- Fuente: Genazzani A.R. Menopausia: factores que afectan la calidad de vida.

2.2.4.2 Calidad de vida en la mujer menopaúsica

La Organización Mundial de la Salud define a la calidad de vida como: "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física

del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno.²⁹

La OMS definió 6 áreas en las que se describen los aspectos fundamentales de la calidad de vida:

- Física
- Psicológica
- Nivel de independencia
- Relaciones sociales
- Creencias personales
- Relación con las características sobresalientes del entorno.

Las dimensiones de salud relacionadas con la calidad de vida según Cella, son:

a) Bienestar físico, se refiere a lo percibido y observado de la función o disfunción corporal, representa una combinación de los síntomas de la enfermedad, efectos secundarios del tratamiento y bienestar físico general percibido por el paciente.

b) Bienestar funcional, capacidad de ejecutar actividades relacionadas a las necesidades personales y al rol social. Representan las funciones de la vida diaria (caminar, bañarse, vestirse).

c) Bienestar emocional, este es bipolar, refleja un efecto positivo (bienestar), y uno negativo (malestar).

d) Bienestar social, esta dimensión incluye un rango social percibido al mantenimiento de las actividades, el funcionamiento familiar y la intimidad incluyendo la sexual. En lo que se centra dichas dimensiones y se reestructuran por áreas o dominios como son vasomotor, físico, psicosocial y sexual.³⁰

a) Síntomas circulatorios:

La consecuencia más inmediata de la falta de retroalimentación negativa del estradiol sobre el hipotálamo es la producción aumentada de los factores liberadores de gonadotropinas y por consiguiente el aumento en la liberación de las mismas. En esta etapa se producen cambios en todo el sistema endocrino, pero el cambio más importante es en el metabolismo de las catecolaminas, por

el exceso de la noradrenalina, responsable de uno de los síntomas del climaterio que son los sofocos.³¹

Los síntomas climatéricos o sofocos constituyen la manifestación clínica más característica del climaterio. Se define como una sensación subjetiva de calor que asciende desde el tórax al cuello y a la cara, habitualmente se asocia a enrojecimiento de la piel, vasodilatación cutánea y sudoración que se sigue de un descenso de la temperatura corporal y aceleración transitoria de la frecuencia cardiaca.³¹⁻³²

Estas crisis vasomotoras tienen una duración variable que pueden durar desde unos pocos segundos hasta varios minutos a 1 h y su intensidad y frecuencia son variables, pudiendo presentarse entre 2 o 3 al día y varias veces en 1 hora. En la mayoría de las mujeres la duración de los síntomas oscila entre los 6 meses y los 5 años. Cuando los sofocos son intensos y de larga duración, y se acompañan de otros síntomas acompañantes como la fatiga, insomnio, irritabilidad y labilidad emocional, que pueden interrumpir las actividades habituales diurnas de la mujer. Cuando

tienen lugar durante la noche y son intensos pueden provocar alteraciones del sueño.³³

Estos síntomas vasomotores, que son los más referidos por las mujeres, se consideran como un trastorno en la termorregulación central y se explican por la siguiente secuencia de hechos de privación estrogénico, que inducirá a nivel hipotálamo-hipófisis desequilibrio de diversos neurotransmisores hipotalámicos (catecolaminas, endorfinas y dopamina) los que son capaces de: 1) estimular el centro termorregulador, que a su vez aumenta la temperatura corporal por activación del simpático cervical (evento que inicia los sofocos), son la vasodilatación y la sudoración subsecuente el resultado del ajuste de la temperatura del cuerpo por el termostato, 2) activa las neuronas del núcleo productor de GnRh (hormona hipotalámica liberadora de gonadotropinas) lo que aumenta los niveles de LH.³⁴

b) Síntomas psicológicos

La asociación entre menopausia y alteraciones psíquicas es muy antigua, donde la ansiedad es un síntoma prevalente entre mujeres climatéricas. El síntoma es expresado muchas veces como nerviosismo, otras como inquietud, o estrés, irritabilidad. Uno de los síntomas psicológicos que se admite como secundario a los cambios hormonales es el insomnio, muy frecuente y deteriorante de la calidad de vida de las mujeres climatéricas.³⁵

El climaterio constituye una etapa más de la vida en donde la mujer tiene que realizar ajustes psicológicos para mantener su equilibrio emocional, ya que, este se ve perturbado por situaciones como la pérdida de características femeninas altamente valoradas por la sociedad, crisis familiares y prejuicios sociales hacia el climaterio. Los acontecimientos que se presenta en la adultez media, que junto con la menopausia pueden actuar como desencadenante de estrés afectando la salud física y psicológica.³⁶

Entre los primeros pueden considerarse la tristeza, la depresión, la ansiedad, la irritabilidad y la agresividad entre otros. La forma en que estos trastornos afectan en la menopausia varía sensiblemente de unas mujeres a otras, dependiendo de múltiples factores aún son insuficientemente investigados; sin embargo, es frecuente que cualquiera de estos trastornos aparezca acentuado en aquellas mujeres que anteriormente ya tenían una historia de algún modo afectada. Normalmente no son continuos, sino que experimentan altibajos, fases más acusadas, y fases asintomáticas, y la duración de dichas fases también es variable, pero es frecuente su coincidencia con ciclos regulares similares al ciclo menstrual.³⁷

c) **Síntomas genitourinarios**

El tracto urinario inferior y genital femenino comparte un origen embriológico común, alrededor del seno urogenital. Esto hace que ambas estructuras sean sensibles a la acción de las hormonas sexuales femeninas.

Diferentes estudios han demostrado la existencia de receptores de estrógenos y progestágenos en la vagina, en la vejiga, en la uretra y en la musculatura del suelo pélvico. Así pues, el descenso en el nivel plasmático de estrógenos incide en todas aquellas estructuras del tracto genitourinario que tienen receptores para estas hormonas. No obstante, la mayor parte de estos cambios pasan inadvertidos para la mujer. Únicamente son perceptibles los síntomas que afectan la vulva y la uretra.³⁸

Los cambios más característicos en el aparato genitourinario son los siguientes:

- Útero: disminuye de tamaño y el miometrio se adelgaza. El endometrio pasa a tener menos glándulas, aunque sigue accionando a los estrógenos. El cérvix se atrofia y se retrae; disminuye el moco cervical.
- Vagina: su epitelio se atrofia y desaparecen los pliegues rugosos que le dan elasticidad. El canal vaginal se vuelve más estrecho y corto, el introito se estenosa. Desaparecen los bacilos de Döderlein y el PH aumenta.

Disminuye la lubricación con lo que aparece sequedad vaginal.

- Vulva: aparece atrofia y adelgazamiento de la piel de la vulva. Disminuye el grosor de los labios y su elasticidad. Aparecen defectos de cierre del introito vaginal. Se pierde el vello púbico.
- Vejiga y uretra: se aprecia atrofia de todo el epitelio vesical. El meato uretral se atrofia y queda expuesto al exterior a consecuencia de la atrofia de los labios.
- Suelo pélvico: la disminución en los niveles de estrógenos también afecta al tejido conjuntivo produciendo una disminución en el soporte pélvico.³⁹

2.2 Definición de términos

Climaterio: es el intervalo de tiempo en la vida de las mujeres que marcan la transición de la etapa reproductiva a la no reproductiva. Derivado de la pérdida progresiva de la función ovárica. El conjunto de síntomas y signos derivados

de este detrimento se conoce como “síndrome climatérico”.⁴⁰

Factores biológicos: aquellos factores relacionados con la funcionalidad corporal.³⁹

Factores psicológicos: aquellos factores dependientes de la personalidad de cada mujer y que influyen en cómo contempla y acepta esta etapa de transición y los síntomas asociados.³⁹

Factores sociales: aquellos factores determinados por el ambiente en que vive la mujer y que influye en la forma en que ésta experimenta la sintomatología.³⁹

Menopausia: es el cese permanente de la menstruación debido a la pérdida de actividad folicular ovárica. La menopausia natural se reconoce tras 12 meses consecutivos de amenorrea, sin que exista ninguna otra causa patológica o fisiológica obvia.⁴¹

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Canales F.H. De Alvarado E.L. Pineda E.B. es un estudio descriptivo porque está dirigido a reconocer los factores asociados a la calidad de vida de la mujer climatérica, así mismo es de tipo transversal – correlacional porque estudia en un momento dado los factores que se relacionan con la calidad de vida de las mujeres climatéricas y prospectivo puesto que van registrando los hechos según van ocurriendo los fenómenos durante el año 2018.⁴¹

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es de diseño no experimental ya que se obtienen datos directamente de la realidad objeto de estudio, sin manipular deliberadamente ninguna variable, lo que hace es observar el fenómeno tal como se da en su contexto natural para después analizarlo.⁴²

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 POBLACIÓN

Según Fayad Camel define como la totalidad de individuos o elementos en los cuales puede presentarse determinada característica susceptible de ser estudiada.⁴²

El universo de estudio estará constituido por todas las mujeres climatéricas de edades entre 35 a 65 años que acuden al Centro de Salud de Ciudad Nueva y actualmente el Distrito de Ciudad Nuevo cuenta con una población climatérica de 5 ,250.

3.3.2 MUESTRA

La muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población.⁴³

a. **Tamaño de muestra:** La muestra es de 359 mujeres climatéricas, calculada con la siguiente formula:

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

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo (5250 mujeres entre 35 y 65 años)

Z = Es la desviación del valor medio que aceptamos para lograr el nivel de confianza deseado. En función del nivel de confianza que busquemos, usaremos un valor determinado que viene dado por la forma que tiene la distribución de Gauss. El valor usado es: Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Es el margen de error máximo (p.e. 5%)=0,05

p = probabilidad a favor (50%)= 0,5

q = (1-p) probabilidad en contra (50%) =0,5

- b. **Tipo de muestreo:** el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, pues se tomó a todas las mujeres en la etapa del climaterio del Centro de Salud Ciudad Nueva, 2018, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión.

3.3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Todas las mujeres que acudieron al Centro de Salud Ciudad Nueva cuya edad sea 35 - 65 años.

3.3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Las mujeres que presenten; embarazo confirmado, analfabeta, trastornos de la visión y trastorno mental.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

a) Variables independientes:

- Factores:
 - Factores biológicos.
 - Factores psicológicos.
 - Factores sociales.

b) Variables dependientes:

- Calidad de vida.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	UNIDAD CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores	Son factores aquellos elementos que inciden o que aumentan la probabilidad de sufrir una enfermedad. (44)		biológico	Edad	Fecha de nacimiento	años	intervalo
				paridad	Formula obstétrica	Número total de gestaciones	razón
				menarquia	Primera menstruación	Edad de aparición	discreta
				Ultima menstruación	directo	Meses o años	nominal
				Peso	IMC	Kg/talla ²	
				Relaciones sexuales			nominal
			psicológicos	autoestima	autovaloración	Bajo alto	nominal
				estado emocional		Tristeza Alegría Furia miedo	ordinal
				relación familiar(pareja e hijos)	comprensión	Si No a veces	nominal
			sociales	ocupación		Trabaja Ama de casa jubilada	ordinal
				estado civil	Situación actual	Soltera Casada Divorciada viuda	nominal
				grado instrucción	Primaria Secundaria técnico universidad	Completa incompleta	ordinal
				actividad social	Asiste a fiestas reuniones con amistades	Nunca Casi nunca Casi siempre Siempre	ordinal

Calidad de vida	<p>representa un término multidimensional de las políticas sociales que significa tener buenas condiciones de vida 'objetivas' y un alto grado de bienestar subjetivo, y también incluye la satisfacción colectiva de necesidades a través de políticas sociales en adición a la satisfacción individual de Necesidades. (45)</p>	<p>Manera como una persona percibe su salud física y mental a través del tiempo. (46)</p>	Síntomas circulatorios	<ul style="list-style-type: none"> • Sofocos u oleadas de calor • Sudoraciones nocturnas • Palpitaciones • Dolores de cabeza 	<p>0: No siente molestia 1: Siente molestia leve 2: Siente molestia moderada 3 :siente molestia importante 4 :siente demasiada molestia</p>	Ordinal
			Síntomas psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Insomnio • Nerviosismo • Irritabilidad • Labilidad emocional • Disminución interés sexual • Pérdida de capacidad memoria Y concentración • Apatía • Tristeza • Miedo 	<p>0: No siente molestia 1: Siente molestia leve 2: Siente molestia moderada 3 :siente molestia importante 4 :siente demasiada molestia</p>	Ordinal
			Síntomas genitourinarios	<ul style="list-style-type: none"> • Dispareunia • Disminución placer sexual • incontinencia urinaria • Polaquiuria • Disuria 	<p>0: No siente molestia 1: Siente molestia leve 2: Siente molestia moderada 3 :siente molestia importante 4 :siente demasiada molestia</p>	Ordinal

3.5 MÉTODOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

3.5.1 Métodos:

Según Canales F.H. De Alvarado E.L. Pineda E.B. Se le denomina método al medio o camino a través del cual se establece la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de datos. Y se citan a la observación y a la encuesta.⁴²

3.5.2 Técnicas:

La técnica viene a ser un conjunto de mecanismos medios y sistemas de dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir los datos. Las técnicas de investigación se justifican por su utilidad, que se traduce en la optimización de los esfuerzos, la mejor administración de los recursos y la comunicabilidad de los resultados.⁴⁷

La técnica que se utilizará será la encuesta y para recolectar los datos se utilizó como instrumento el cuestionario.

3.5.3 Instrumentos de recolección de datos:

a) cuestionario para los factores (biológicos, psicológicos y sociales)

El primer cuestionario consta de una serie de preguntas para evaluar los factores asociados a los síntomas del climaterio, siendo dividido en 3 partes: en la primera se tomó en

cuenta los factores biológicos (6 preguntas) reasignándolos como edad, factores Gineco-obstétricos ,(ultima menstruación, paridad y menarquia, peso , talla y actividad sexual),el segundo es factores psicológicos (3 preguntas) asignados como (autoestima, estado emocional, relación familiar con pareja e hijos); y el tercero tenemos a los factores social (4 preguntas) asignados como ocupación, estado civil, grado de instrucción, actividad social; en total el número de preguntas de la ficha de recolección es de 13 items.

b) Escala de calidad de vida en el climaterio

- Autor: Heinemann y Cols
- Año de edición: 2005
- Fiabilidad: 95%
- Público objetivo: Mujeres climatéricas entre los 35 a 65 años.
- Dimensión: 11 ítems (48)

Ponderación:	
Bajo	1-23
Bueno	24-28
Alto	29-55

3.6 PROCESAMIENTO DE DATOS

La información recolectada será procesada por el programa SPSS versión 22 y será representada en cuadros, como también será representada en gráficos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación de resultados

1. Los resultados se presentan mediante cuadros y gráficos.
2. El orden de presentación es:
 - Factores biológicos
 - Factores psicológicos
 - Factores sociales
 - Calidad de vida.

RESULTADOS SEGÚN FACTORES BIOLÓGICOS

CUADRO 1

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD

CIUDAD NUEVA SEGÚN EDAD

EDAD	CALIDAD DE VIDA						total		P
	bajo		Medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
35 a 43 años	78	72,2	17	15,7	13	12,0	108	100,0	0,002
44 a 52 años	83	63,8	14	10,8	33	25,4	130	100,0	
53 a 61 años	49	57,0	19	22,1	18	20,9	86	100,0	
62 a 63 años	17	48,6	3	8,6	15	42,9	35	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: Cuestionario
 Promedio de edad: 48,3
 Elaboración propia

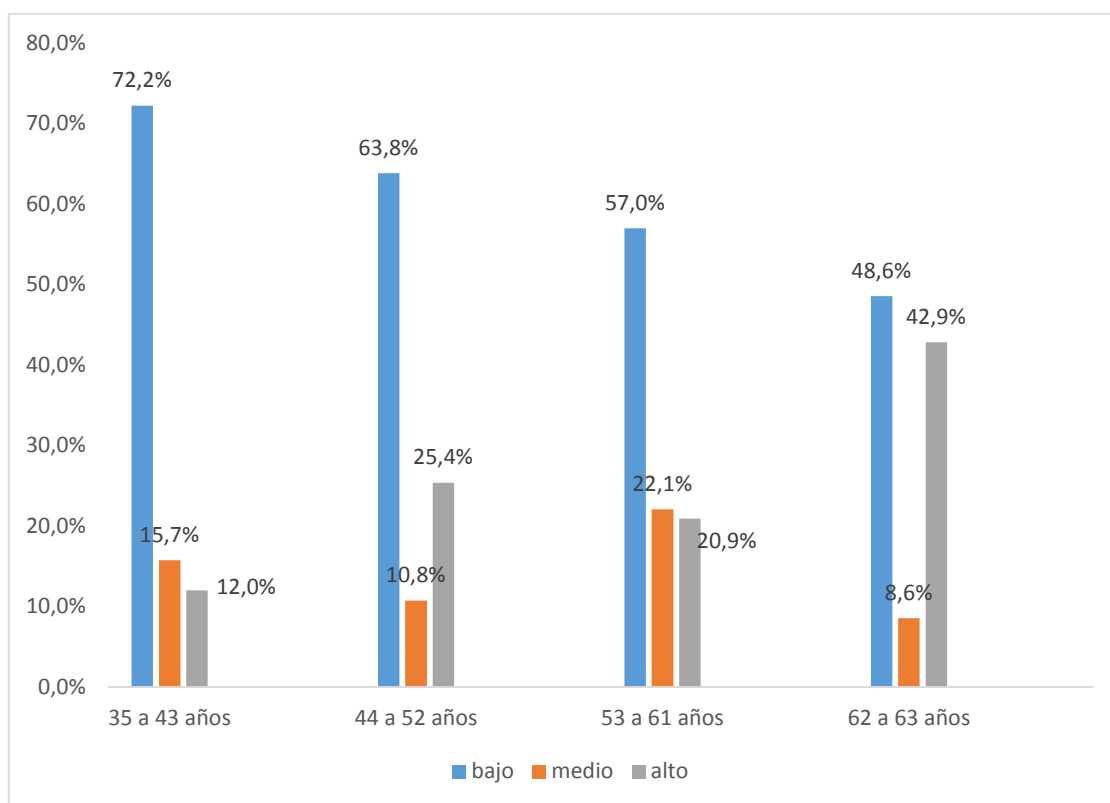
$X^2= 21,135^a$ gl=6

INTERPRETACIÓN:

En el cuadro 1, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 63,8 % tienen una baja calidad de vida y pertenece al grupo de 44 a 52 años; como también un 25,4 % de mujeres climatéricas presentan alta calidad de vida y se encuentra entre los 44 y 52 años, finalmente el 22,1 % de mujeres climatéricas tienen calidad media de vida y se encuentran entre los 53 a 61 años. Dado que el $X^2= 21,135^a$ gl=6; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa.

GRÁFICO 1

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN EDAD



Fuente: Cuadro 1

Elaboración propia

CUADRO 2

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN NÚMERO DE HIJOS

NÚMERO DE HIJOS	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
No tengo hijos	5	100,0	0	0,0	0	0,0	5	100,0	0,377
De 1 a 3 hijos	146	64,9	32	14,2	47	20,9	225	100,0	
Más de tres hijos	76	58,9	21	16,3	32	24,8	129	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario

$X^2= 4,218^a$

gl=4

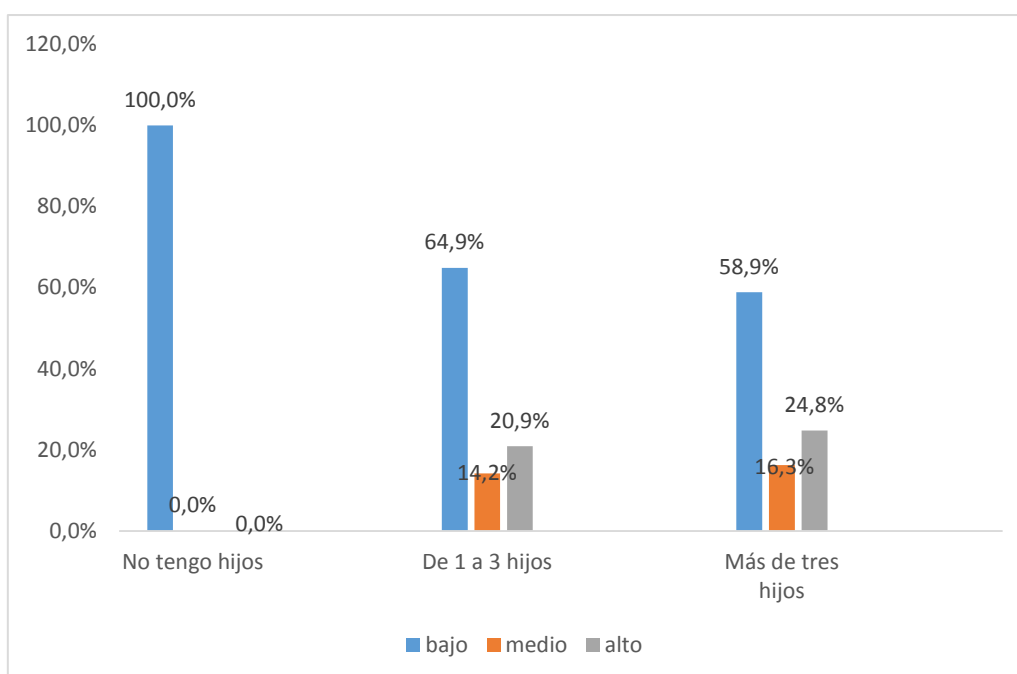
Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En el cuadro 2, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 64,9 % tienen una baja calidad de vida y tienen de 1 a 3 hijos; sin embargo 24,8 % de mujeres climatéricas presentan alta calidad de vida y tienen más de tres hijos, finalmente el 16,3 % de mujeres climatéricas tienen calidad media de vida y tuvieron más de tres hijos. Dado que el $X^2= 4,218^a$ gl=4; al ser mayor que el 0,05 no existe asociación significativa.

GRÁFICO 2

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN NUMERO DE HIJOS



Fuente: Cuadro 2

Elaboración propia

CUADRO 3

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN PRIMERA MENSTRUACIÓN

MENARQUÍA	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
9 a 11	45	63,4	14	19,7	12	16,9	71	100,0	0,280
12 a 14	125	62,2	28	13,9	48	23,9	201	100,0	
15 a 17	48	64,0	8	10,7	19	25,3	75	100,0	
18 a 21	9	75,0	3	25,0	0	0,0	12	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario

$X^2= 7,464^a$ gl=6

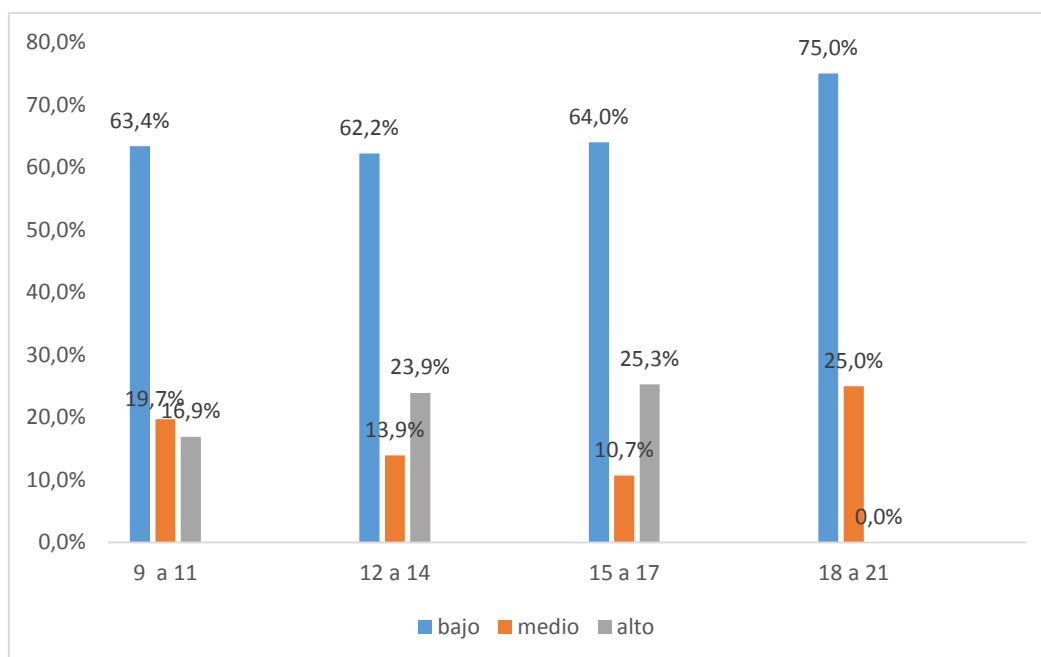
Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En el cuadro 3, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 62,2 % tienen una baja calidad de vida y su menarquia se manifestó entre los 12 a 14 años; así mismo el 13,9 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y su menarquia se manifestó entre los 12 a 14 años, finalmente el 23,9 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y su menarquia se manifestó entre los 12 a 14 años. Dado que el $X^2= 7,464^a$ gl=6; al ser mayor que el 0,05 no existe asociación significativa.

GRÁFICO 3

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN PRIMERA MENSTRUACIÓN



Fuente: Cuadro 3
Elaboración propia

CUADRO 4

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ÚLTIMA MENSTRUACIÓN

ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	CALIDAD DE VIDA						Total		p
	bajo		medio		alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
aun menstrua con regularidad	132	74,2	22	12,4	24	13,5	178	100,0	0,000
menstruo con irregularidad	7	30,4	5	21,7	11	47,8	23	100,0	
Hace más de un año que no menstruo	88	55,7	26	16,5	44	27,8	158	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

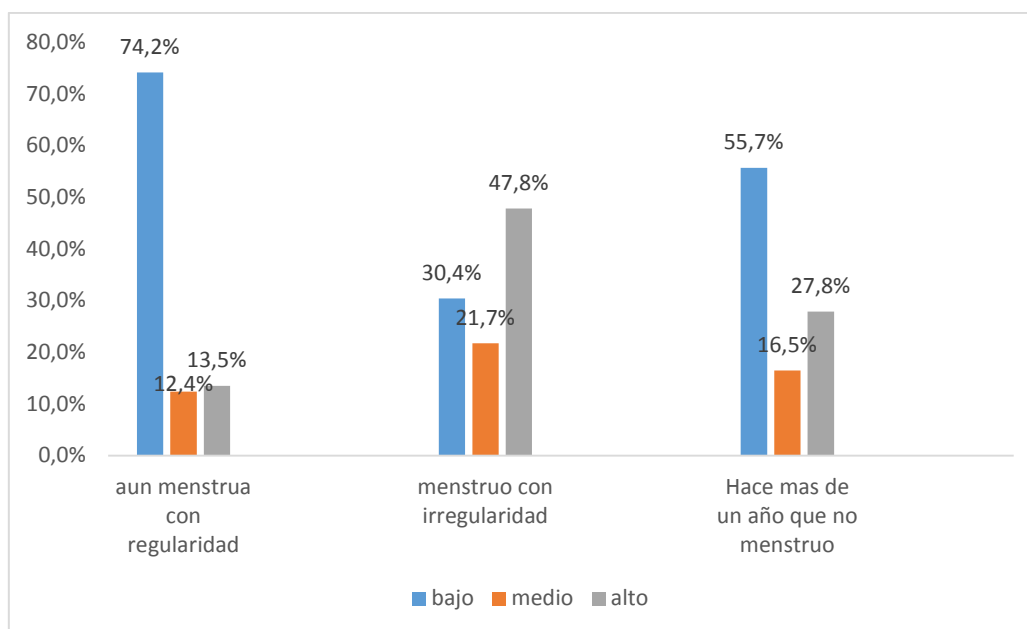
$X^2 = 25,747^a$ gl=4 sig. Asintótica=0,000

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 4, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 74,2 % tienen una baja calidad de vida y que aun menstrúan con regularidad; como también el 16,5 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y menstrúan con irregularidad, finalmente el 27,8 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y hace más de dos años que no menstrúan. Dado que el $X^2 = 25,747^a$ gl=4; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa

GRÁFICO 4

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ÚLTIMA MENSTRUACIÓN



Fuente: Cuadro 4
Elaboración propia

CUADRO 5

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN IMC

IMC	CALIDAD DE VIDA						total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
delgadez	0	0,0	0	0,0	3	100,0	3	100,0	0,000
normal	46	53,5	28	32,6	12	14,0	86	100,0	
sobrepeso	143	64,1	16	7,2	64	28,7	223	100,0	
obesidad	38	80,9	9	19,1	0	0,0	47	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	0,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario

$X^2= 59,434^a$ gl=6

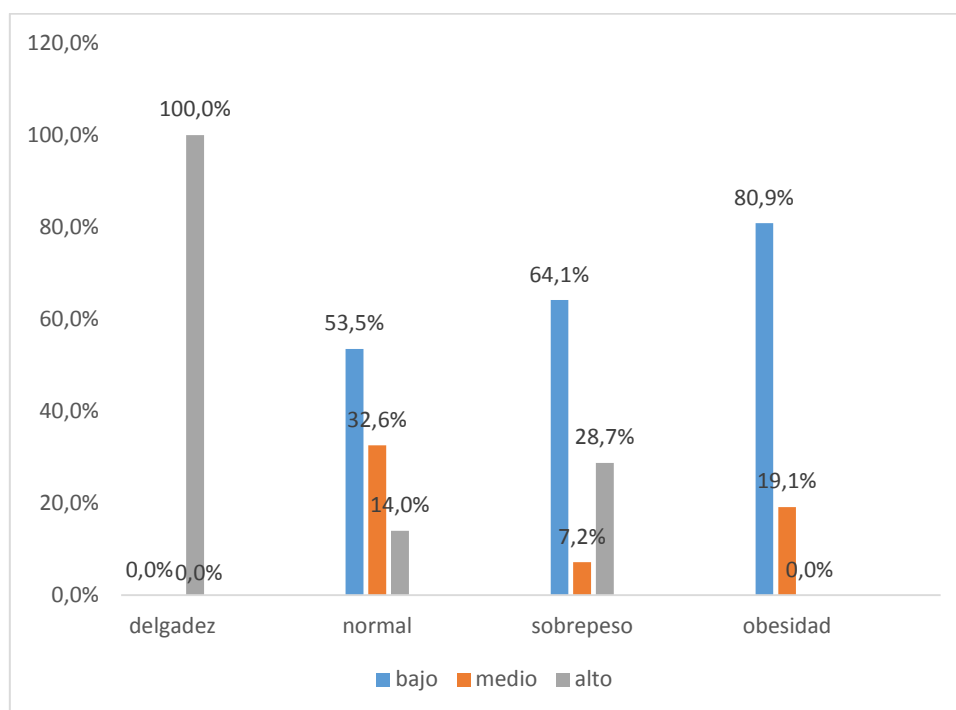
Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 5, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 80,9 % tienen una baja calidad de vida y su IMC se encuentra en obesidad; como también el 32,6 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y su IMC se encuentra dentro de lo normal, finalmente el 28,7 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y su IMC se encuentra en sobrepeso. Dado que el $X^2= 59,434^a$ gl=6; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa.

GRÁFICO 5

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN IMC



Fuente: Cuadro 5
Elaboración propia

CUADRO 6

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN SEXUAL

RELACIÓN SEXUAL	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
si	151	67,1	27	12,0	47	20,9	225	100,0	0,087
no	76	56,7	26	19,4	32	23,9	134	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	14,8	359	100,0	

Fuente: cuestionario

$X^2= 4,894^a$ $gl=2$

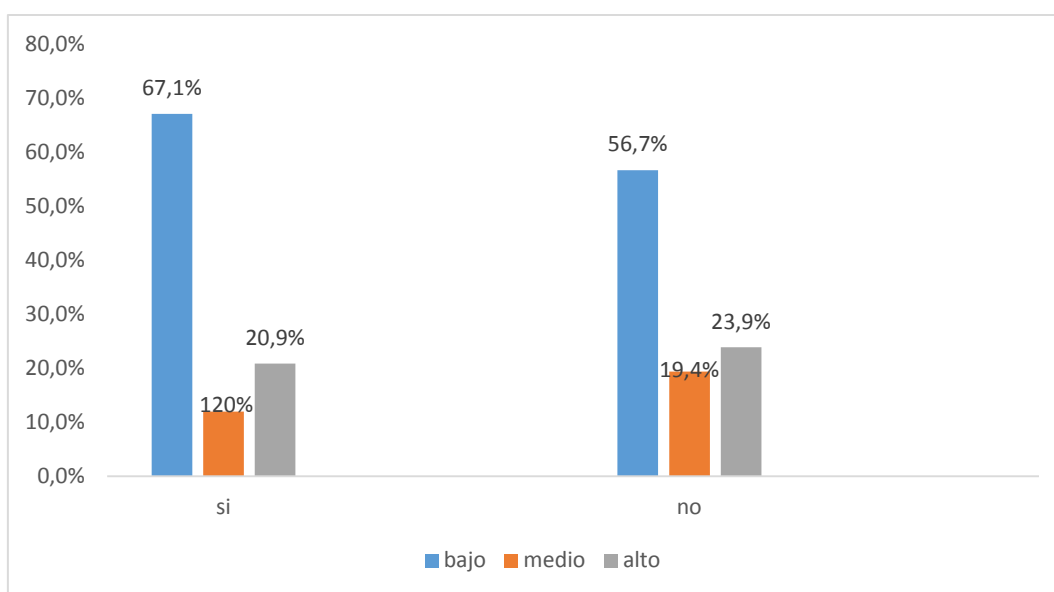
Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 6, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 67,1 % tienen una baja calidad de vida y que aún mantienen relaciones sexuales; sin embargo, el 12,0 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y mantienen aún relaciones sexuales, finalmente el 20,9 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y mantienen relaciones sexuales. Dado que el $X^2= 4,894^a$ $gl=2$; al ser mayor que el 0,05 no existe asociación significativa.

GRÁFICO 6

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN SEXUAL



Fuente: Cuadro 6
Elaboración propia

RESULTADOS SEGÚN FACTORES PSICOLÓGICOS

CUADRO 7

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN AUTOESTIMA

AUTOESTIMA	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
si	201	66,3	44	14,5	58	19,1	303	100,0	0,006
no	26	46,4	9	16,1	21	37,5	56	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

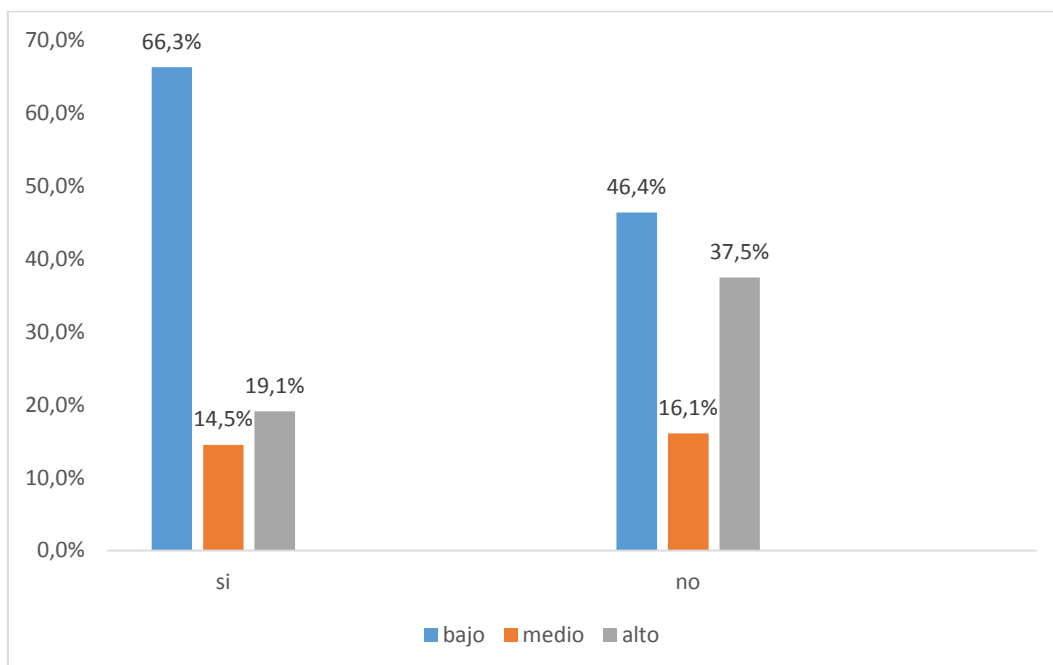
$X^2= 10,278^a$ gl=2

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 7, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 66,3 % tienen una baja calidad de vida y que se aceptan a sí mismas; como también el 14,5 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y que se aceptan así mismas, finalmente el 19,1 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y se aceptan así mismas. Dado que el $X^2=10,278^a$ gl=2; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa.

GRÁFICO 7

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN AUTOESTIMA



Fuente: Cuadro 7
Elaboración propia

CUADRO 8

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO DE EMOCIONAL

ESTADO DE ANIMO	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
triste	75	47,5	15	9,5	68	43,0	158	100,0	0,000
feliz	124	81,6	28	18,4	0	0,0	152	100,0	
furiosa	12	57,1	6	28,6	3	14,3	21	100,0	
miedo	16	57,1	4	14,3	8	28,6	28	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario

$X^2= 87,981^a$ gl=6

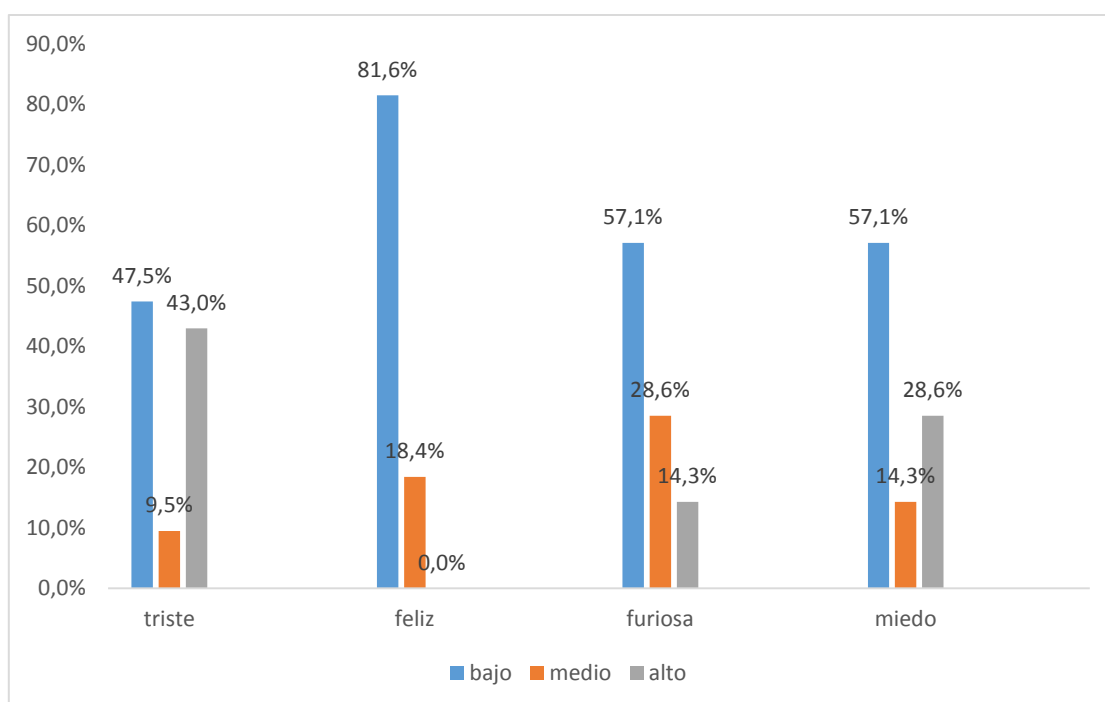
Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la Cuadro 8, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 81,6 % tienen una baja calidad de vida y se sienten felices emocionalmente; como también el 18,4 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y se sienten felices emocionalmente, finalmente el 43,0 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y se sienten tristes emocionalmente. Dado que el $X^2=87,981^a$ gl=6; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa.

GRÁFICO 8

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO DE ÁNIMO



Fuente: Cuadro 8
Elaboración propia

CUADRO 9

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN FAMILIAR

RELACIÓN FAMILIAR	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		Medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
si	146	65,5	31	13,9	46	20,6	223	100,0	0,530
no	81	59,6	22	16,2	33	24,3	136	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

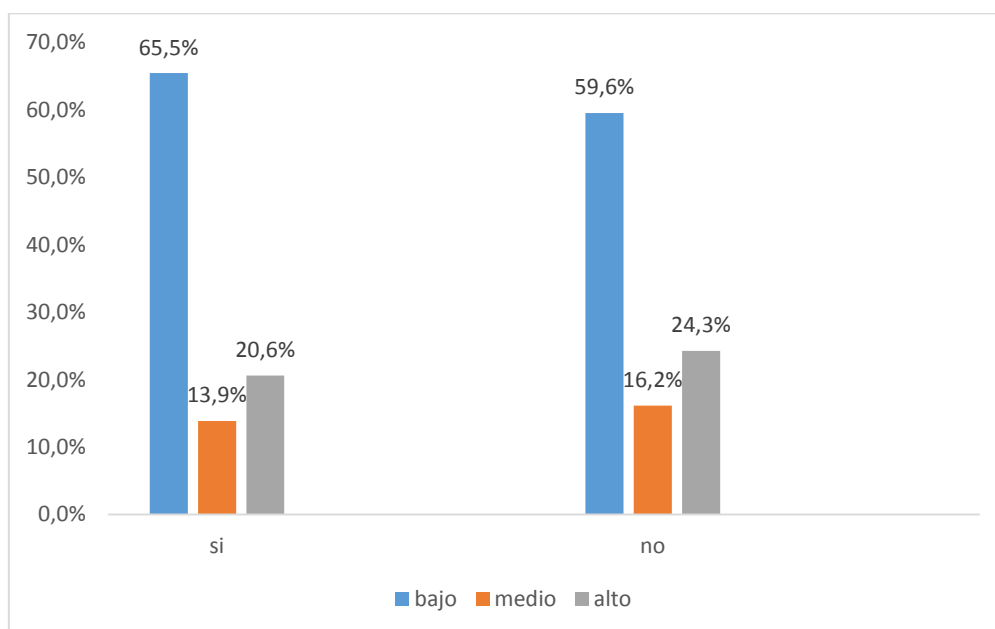
$$X^2= 1,271^a \text{ gl}=2$$

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 9, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 65,5 % tienen una baja calidad de vida y que tienen buena relación familiar; como también el 13,9 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y que tienen buena relación familiar, finalmente el 20,6 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y que tienen buena relación familiar. Dado que el $X^2=1,271^a \text{ gl}=2$; al ser mayor que el 0,05 no existe asociación significativa.

GRÁFICO 9

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN RELACIÓN FAMILIAR



Fuente: Cuadro 9
Elaboración propia

RESULTADOS SEGÚN FACTORES SOCIALES

CUADRO 10

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN OCUPACIÓN

OCUPACIÓN	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
ama de casa	81	68,6	13	11,0	24	20,3	118	100,0	0,067
independiente	139	61,0	40	17,5	49	21,5	228	100,0	
dependiente	7	53,8	0	0,0	6	46,2	13	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

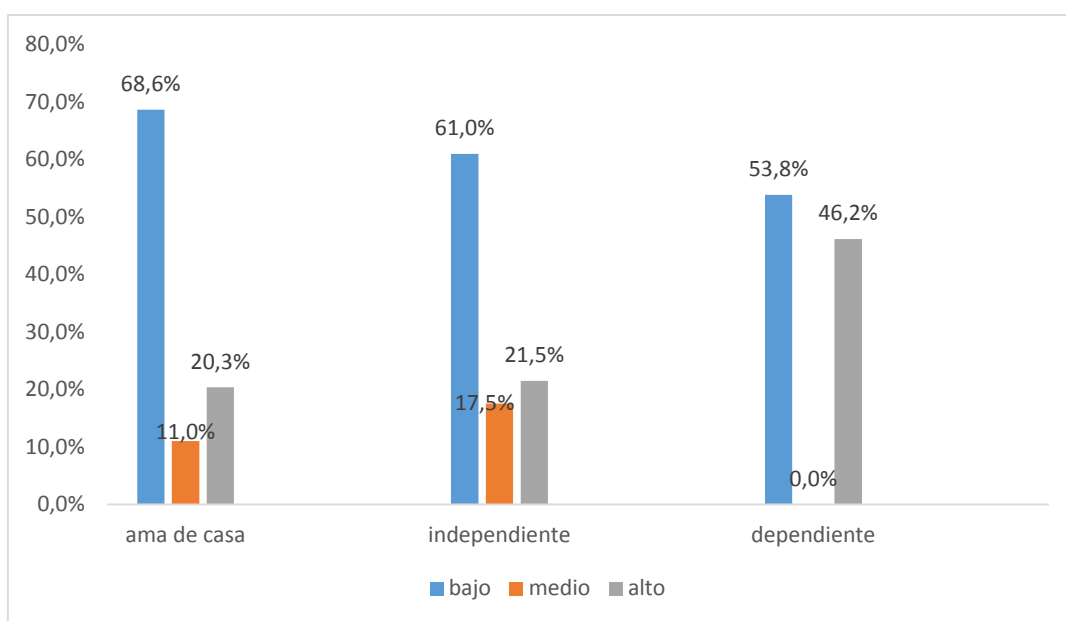
$X^2= 8,769^a$ $gl=4$

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 10, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 68,6 % tienen una baja calidad de vida y su ocupación es ama de casa; como también el 17,5 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y su ocupación es independiente, finalmente el 46,2 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y su ocupación es dependiente. Dado que el $X^2=8,769^a$ $gl=4$; al ser mayor que el 0,05 no existe asociación significativa.

GRÁFICO 10

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN OCUPACIÓN



Fuente: cuadro 10
Elaboración propia

CUADRO 11

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	CALIDAD DE VIDA						total		P
	bajo		medio		alto		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
soltera	41	77,4	7	13,2	5	9,4	53	100,0	0,079
casada	81	61,4	17	12,9	34	25,8	132	100,0	
conviviente	97	61,4	26	16,5	35	22,2	158	100,0	
divorciada	2	25,0	3	37,5	3	37,5	8	100,0	
viuda	6	75,0	0	0,0	2	25,0	8	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

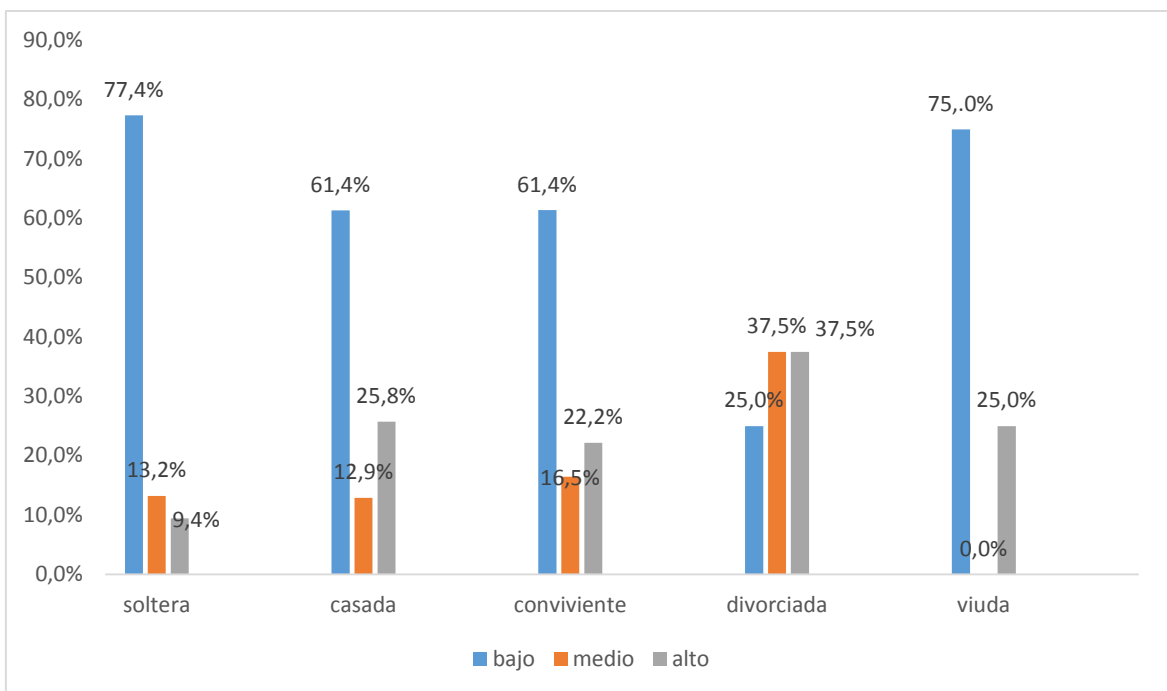
$X^2= 14,106^a$ gl=8

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 11, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 61,4 % tienen una baja calidad de vida y su estado civil es casada; como también el 16,5 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y su estado civil es conviviente, finalmente el 22,2 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y su estado civil es conviviente. Dado que el $X^2=14,106^a$ gl=8; al ser mayor que el 0,05 no existe asociación significativa.

GRAFICO 11

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN ESTADO CIVIL



Fuente: Cuadro 11
Elaboración propia

CUADRO 12

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN

GRADO DE INSTRUCCIÓN	CALIDAD DE VIDA						Total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
primaria completa	46	70,8	8	12,3	11	16,9	65	100,0	0,001
secundaria completa	57	60,0	18	18,9	20	21,1	95	100,0	
superior completo	8	50,0	7	43,8	1	43,8	16	100,0	
primaria incompleta	11	91,7	0	0,0	1	8,3	12	100,0	
secundaria incompleta	74	60,7	10	8,2	38	31,1	122	100,0	
superior incompleto	31	63,3	10	20,4	8	16,3	49	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

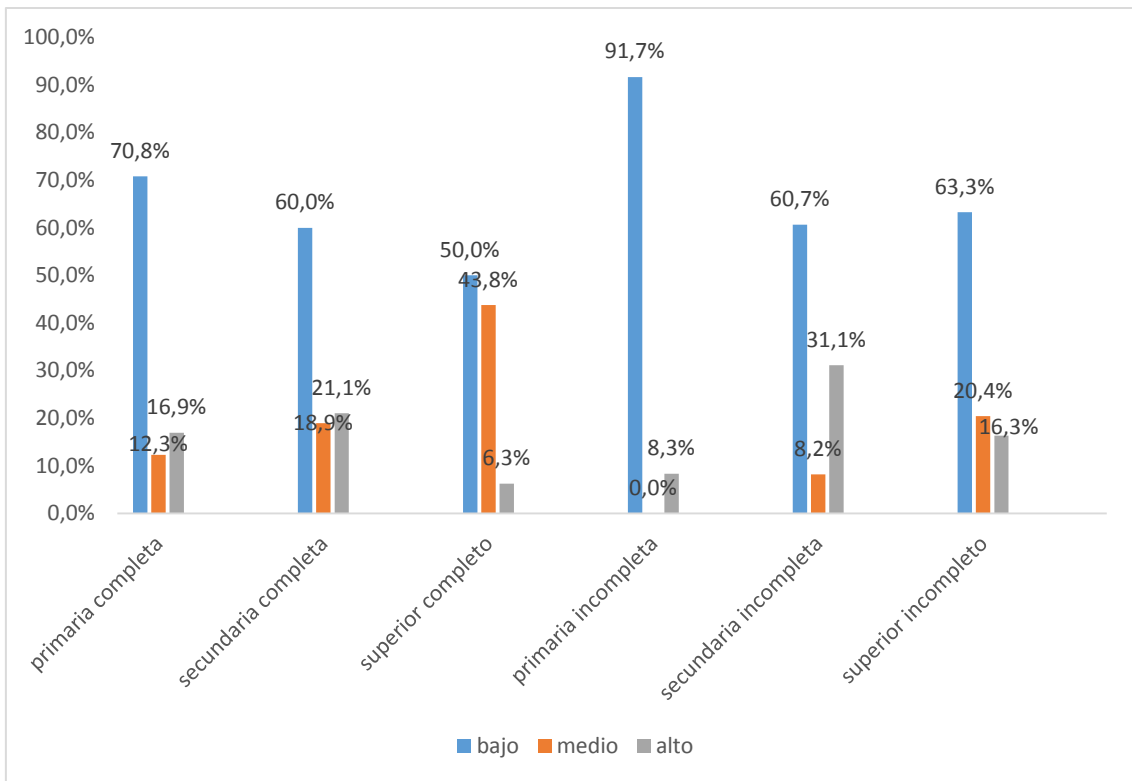
$$X^2= 28,715^a \quad gl=10$$

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 12, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 60,7 % tienen una baja calidad de vida y su grado de instrucción es secundaria incompleta; como también el 18,9 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y grado de instrucción es secundaria completa, finalmente el 31,1 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y su grado de instrucción es secundaria incompleta. Dado que el $X^2=28,715^a \quad gl=10$; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa.

GRAFICO 12

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN



Fuente: Cuadro 12
Elaboración propia

CUADRO 13

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES SOCIALES

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES SOCIALES	CALIDAD DE VIDA						total		P
	bajo		medio		alto				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
si	105	61,4	35	20,5	31	18,1	171	100,0	0,008
no	122	64,9	18	9,6	48	25,5	188	100,0	
Total	227	63,2	53	14,8	79	22,0	359	100,0	

Fuente: cuestionario
Elaboración propia

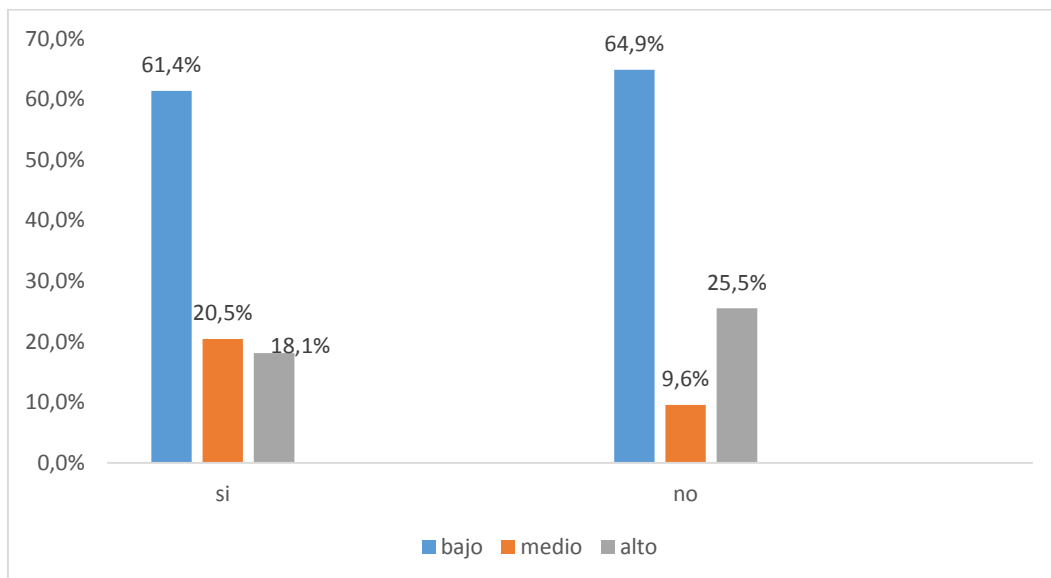
$$X^2= 9,601^a \text{ gl}=2$$

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 13, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 64,9 % tienen una baja calidad de vida y no participan en actividades sociales; sin embargo el 20,5 % de mujeres climatéricas presentan calidad media de vida y si participan en actividades sociales, finalmente el 25,5 % de mujeres climatéricas tienen alta calidad de vida y no participan en actividades sociales. Dado que el $X^2=9,601^a \text{ gl}=2$; al ser menor que el 0,05 si existe asociación significativa.

GRAFICO 13

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA SEGÚN PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES SOCIALES



Fuente: Cuadro 13
Elaboración propia

CUADRO 14

CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA

CALIDAD DE VIDA	F	%
bajo	227	63,2
medio	53	14,8
alto	79	22,0
Total	359	100,0

Fuente: escala MRS

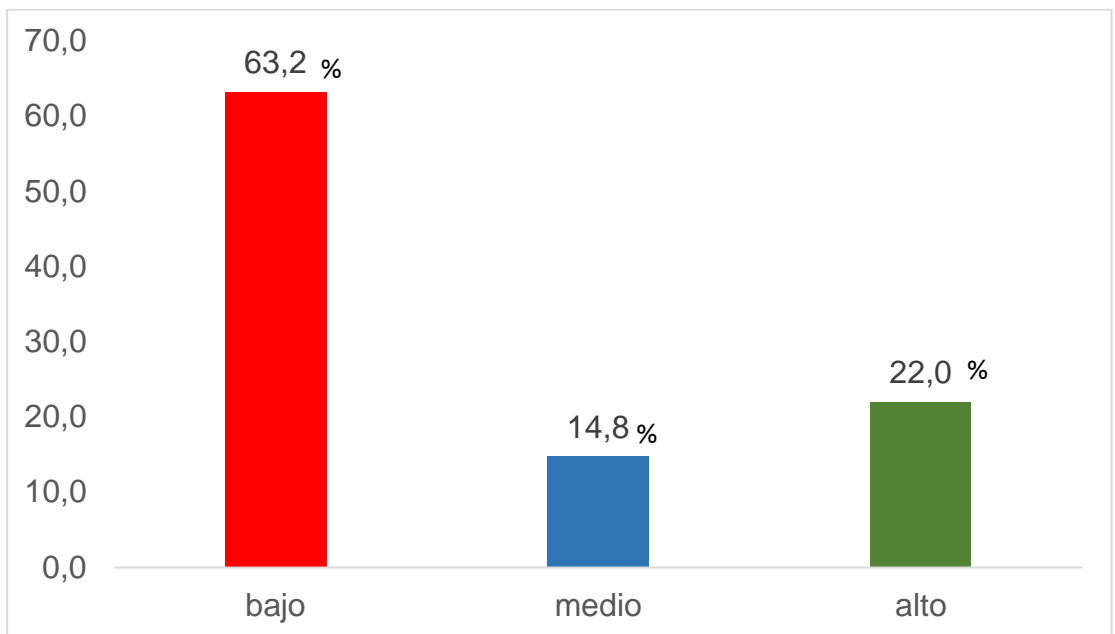
Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la cuadro 14, se observa del 100 % de mujeres climatéricas el 63,2 % tienen una baja calidad de vida; sin embargo el 22,0 % de mujeres climatéricas presentan alta calidad de, finalmente el 14,8 % de mujeres climatéricas tienen calidad media de vida.

GRAFICO 14

**CALIDAD DE VIDA EN MUJERES CLIMATÉRICAS DEL CENTRO
DE SALUD CIUDAD NUEVA**



Fuente: Cuadro 14
Elaboración propia

4.2 DISCUSIÓN

El estudio analizó los factores asociados a la calidad de vida de las mujeres climatéricas del Centro de Salud Ciudad Nueva; existe factores como los biológicos (edad, paridad, menarquia, última menstruación, IMC y relaciones sexuales); factores psicológicos (autoestima, estado emocional y la relación familiar); factores sociales (ocupación, estado civil, grado de instrucción y actividad social); algunos de estos factores pueden afectar la calidad de vida. Para lograr determinar a la asociación de los factores asociados a la calidad de vida se efectuó la validación de la escala MRS obteniéndose 0.743 lo que es un coeficiente aceptable, mientras que en la elaboración del cuestionario se validó con tres expertos. Además se enfrentó una serie de limitaciones como de la reticencia de los encuestados por lo que se tuvo que trabajar convenciéndolas a participar en el estudio por tener un fin académico. Referente a la contrastación de hipótesis se aceptan las hipótesis planteadas, lo que hace suponer que si existe factores que se asocian a la calidad de vida de mujeres climatéricas del Centro de Salud Ciudad Nueva tales como factores biológicos tenemos (edad, última menstruación, IMC,); factores psicológicos (autoestima y estado Emocional) y factores sociales (grado de instrucción y participación en eventos sociales).

Los resultados encontrados en forma general fueron que, del total de la muestra poblacional el 63,2 % tiene una baja calidad de vida, el 22,0% tienen alta calidad de vida y solo un 14,8 % tiene media calidad de vida lo cual coincidimos con el estudio que realizaron Alvear J. y Calle C. en el año 2015 ;quienes concluyeron que las mujeres que participaron en el estudio presentaron mala calidad de vida en la menopausia y que existe factores que pueden modificar la calidad de vida en la mujeres menopaúsicas.

Son muchos los factores que se pueden presentar en las mujeres climáticas ;sin embargo, hay algunas que se encuentran más o menos asociadas como en el estudio de Gutiérrez Crespo en el año 2010, quien concluyó que de los 126 pacientes el 31,8 % tiene un deterioro severo de su calidad de vida ,y que la edad y la presencia de algunas enfermedades influyen en el deterioro de la calidad de vida ; así como se muestra en el estudio que la edad (63,8 %) si se asocia a una baja calidad de vida de la mujer en el climaterio y que factores como el paridad, menarquia y relaciones sexuales no se asocian a la calidad de vida significativamente; sin embargo, se puede apreciar que factores como la última menstruación si se asocia significativamente a una baja calidad de vida.

En cuanto a los factores psicológicos para el presente estudio se observó que la mayor parte de las mujeres climatéricas que un 66,3 % (autoestima) presentaron baja calidad de vida y que un 19,1 % presenta alta calidad de vida y se aceptan a sí mismas; por lo que el estudio de Maquera Jalanoca en el año 2013 , donde los resultados obtenidos fueron que un 62,2 % de las mujeres climatéricas presentan una buena calidad de vida y tienen un baja autoestima por lo que concluye que una alta calidad de vida no determina un nivel alto de autoestima.

Con respecto a los factores sociales en nuestro estudio se mostró que un 61,0 % tiene baja calidad de vida y su ocupación es independiente ,como también el estado civil en un 61,4 % tiene baja calidad vida y son convivientes o casadas; así mismo el 60,7 % tiene baja calidad de vida y su grado de instrucción es secundaria incompleta por lo que este último si se asocia significativamente a la calidad de vida ;lo que demostró Espinoza Merma, 2015 ,donde los factores socioeconómicos como el grado de instrucción influyen en la intensidad del síndrome climatérico de una forma severa.

CONCLUSIONES

En el presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se concluye que dentro de los factores biológicos asociados a la calidad de vida son: la edad ($p=0,002$), la última menstruación ($p=0,000$) y el IMC ($p=0,000$) son estadísticamente significativos ;sin embargo en cuanto al número de hijo ($p=0,377$),la menarquia($p=0,280$) y las relaciones sexuales ($p=0,087$) no son estadísticamente significativos y tampoco se asocian a la calidad de vida de las mujeres climatéricas del Centro de Salud Ciudad Nueva.
2. Se concluye que los factores psicológicos, tales como, el autoestima ($p=0,006$) y el estado emocional ($p=0,000$) si se asocian a la calidad de vida y también son estadísticamente significativos; caso contrario ocurre con la relación familiar ($p=0,530$) y tampoco es estadísticamente significativo.
3. Se concluye que los factores sociales como el grado de instrucción ($p=0,001$) y la participación en actividades sociales ($p=0,008$) si se asocian a la calidad de vida y estadísticamente son significativos; por lo que la ocupación ($p=0,067$) y el estado civil ($p=0,079$) no se asocian a la calidad de vida y estadísticamente no son significativos.

4. En los resultados obtenidos se llegó a demostrar que si existe factores biológicos (edad, última menstruación y el IMC); factores psicológicos (autoestima y el estado emocional) y factores sociales (grado de instrucción y participación en eventos sociales), se asocian significativamente a la calidad de vida lo cual contrasta con la hipótesis planteada del estudio.

RECOMENDACIONES

Se recomienda al Centro de Salud Ciudad Nueva:

1. Organizar e implementar programas educativos multidisciplinarios; donde la mujer tenga la oportunidad de aclarar sus dudas respecto al climaterio y participar de manera activa, en la construcción de nuevos conocimientos acerca del tema, venciendo las barreras culturales y así pueda mejorar su calidad de vida.
2. Fomentar el cuidado de la mujer en la etapa del climaterio con el fin de prepararla físicamente y psicológicamente para que asuma su nueva condición de vida en forma natural; así mismo involucrar a todo su entorno a través de talleres para que brinden apoyo físico, psicológico y social a la mujer durante toda esta etapa del climaterio.
3. Promover en la mujer climatérica, estilos de vida saludable; tales como, la práctica de ejercicios, la alimentación saludable y evitar los hábitos nocivos que puedan afectar la calidad de vida.
4. Realizar trabajos sobre este tema en poblaciones de distintas realidades, con el fin de obtener resultados que puedan favorecer la formación de programas educativos para mujeres en la etapa del climaterio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bueno C. Climaterio y menopausia. Scielo. 2011, diciembre; 27 (4).
2. Borelli IL. climaterio y depresión. salud pública. 2010.
3. Rigquete de Souza S. El vivir de las mujeres en el climaterio: revisión sistemática de la literatura. Scielo. 2012 enero; 11(25).
4. López Barrientos E. estudio transversal de la intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el hospital San Juan de Lurigancho. (Tesis de licenciatura). lima: universidad nacional mayor de San Marcos; 2015.
5. Llanos T. conocimiento y actitudes y sintomatología relacionada a la menopausia en las mujeres de la sierra peruana. Scielo.2004, noviembre; 15(1).
6. Ramírez A. edad de presentación de la menopausia y nivel de conocimiento sobre el climaterio y menopausia en mujeres climatéricas en el centro de salud de alto de la alianza del 2008 al 2011. Médica Basadrina .2011,diciembre;5(2)
7. Carrasco B. prácticas de autocuidado en salud y conocimiento que tienen mujeres de 40 a 44 años para enfrentar el periodo peri menopaúsico, comuna de la unión. (Tesis de licenciatura). chile: escuela de medicina, universidad de Chile; 2013.
8. Narváez G. conocimientos y autocuidado en la menopausia en mujeres de la parroquia paquisha. (Tesis de licenciatura). Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2012.

9. Moro L. calidad de vida en pacientes con síntomas de climaterio y menopausia de 40 a 60 años de edad. (tesis de licenciatura). México: Universidad de Veracruzana, Orizaba; 2011.
10. Ayamante G. percepción del funcionamiento familiar y su relación con la sintomatología climatérica en mujeres usuarias de un centro de salud de nivel primario. (tesis de licenciatura). Chile: Universidad de Concepción; 2015.
11. Gonzalo J. y Calle C. factores que influyen en la calidad de vida en mujeres menopáusicas que acuden a consulta externa del servicio de ginecología del Hospital San Francisco de Quito. (tesis de licenciatura). Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2015.
12. Crespo Gutiérrez H. evaluación de la calidad de vida de la mujer durante el climaterio en la clínica centenario Peruano Japonesa, 2010. (tesis de licenciatura). Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2011.
13. Lecca S. y Pinchirumy N. "relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el Hospital II-2- Tarapoto. periodo julio -setiembre 2012". (tesis de Licenciatura). Perú: Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto; 2012.
14. Barrientos L. intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. (tesis de licenciatura). Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015.
15. Espinoza R. factores asociados a la intensidad del climaterio en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unanue" durante el primer trimestre del 2015. (tesis de licenciatura). Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015.

16. Quevedo P. calidad de vida y su relación con la salud en la mujer durante la postmenopausia en el distrito Gregorio Albarracín Lanchipa – 2012. (tesis de licenciatura). Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman, Tacna; 2013.
17. Maquera J. calidad de vida y nivel de autoestima en mujeres climatéricas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, julio-diciembre, 2012. (tesis de licenciatura). Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman, Tacna; 2013.
- 18.- García V., Regina, C., y Porta, M. Salud. Climaterio y bienestar psicológico. Revista Cubana Obstétrica Ginecológica.2003. Vol. 29(3), 87-96.
- 19.-Marilyn H. S., Guadalupe A. B. Revisión Bibliográfica .climaterio y menopausia .aspectos generales (internet).2015 (2018 junio 12) .Available from: <http://www.ilustrados.com/tema/7040/Revision-bibliografica-Climaterio-Menopausia-Algunos-aspectos.html>.
- 20.- María C.I., Alina S.P., Omar G.Z., Climaterio y Menopausia. Scielo. Revista Cubana de Medicina General Integral.Oct.-Dic.; 2011.Vol 27(4): Pág. 5.
- 21.- Huffman, S. B. y Myers, J. E. (1999). Counselling women in midlife: An integrative approach to menopause. Journal of Counselling Development, 77, 258-266.
- 22.- Alexandra Márquez y Kimberly Pacheco. Programa Educativo Enfocado en la Etapa del Climaterio Dirigido a mujeres en edades comprendidas entre treinta y cinco (35) y cuarenta y cinco (45) años que asisten a la consulta de Ginecología del Ambulatorio Norte Dos Pilitas en la Pastora en el Distrito

Capital, primer semestre año 2009. (tesis de licenciatura). Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2009.

23.- García Viniegras, Carmen R.V. y Maestre, S. Climaterio y bienestar psicológico. Rev. Cuban Obstetricia Ginecología. La Habana. 2003; 29; (3); (65).

24.-Clotilde Peña G. “Calidad de vida de Mujeres en etapa de Climaterio en una Unidad de Primer Nivel de Atención de Salud Manchay” (Tesis de Licenciatura). Perú: Universidad de Ricardo Palma, Lima; 2016.

25.- Rafael Rodríguez Z. y Emilio Borja Paya. Protocolos Para Médicos de Psicología. (Internet): 2000 (citado 2018 06 22). Recuperable en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hinmaculada/web/servicios/tcg/documentos/Protocolos/Para%20Medicos%20A.P/Psicologia%20en%20Climaterio.pdf>.

26.- Ramón de la Fuente y Francisco Álvarez L. Psicología médica (Internet). Primera edición electrónica. México .Fondo de Cultura Económica.2016 (citado 2018 06 22). Disponible en www.fondodeculturaeconomica.com .

27.- Andrea González A. Percepción del Funcionamiento Familiar y su Relación con la Sintomatología Climatérica en Mujeres Usuarias de un Centro de Salud de Nivel Primario. (Tesis de Maestría). Chile: Universidad de Concepción. Concepción ,2015.

28.-Maria Marvan G. The Climatic Experience From A psychosocial Perspective. Salud y Administración. 2017 Mayo-Agosto; 4(11):27-34.

- 29.- Grimaldo M. Calidad de vida y estilo de vida saludables en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de lima. Dialnet 2010 setiembre 8(15): 17 – 38.
- 30.-Gonzalo Alvear J. Factores que influyen en la calidad de vida en mujeres menopáusicas que acuden a consulta externa del servicio de ginecología del Hospital San Francisco de Quito. (Tesis de licenciatura). Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2015.
- 31.-Huerta F. calidad de vida en mujeres climatéricas. (Tesis de maestría). México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2004.
- 32.-Ovies M. Climaterio. In s/e, editor. Obstetricia y Ginecología. La Habana: Ciencias médicas; 2004. p. 331.
- 33.- Grupo de trabajo de menopausia y posmenopausia. Guía de práctica clínica sobre la menopausia y postmenopausia. 2004. Sociedad Española de ginecología y obstetricia, asociación española para el estudio de la menopausia, sociedad española de medicina de familia y comunitaria y centro Cochrane Iberoamericano.
- 34.-Erice Candelario A. Afecciones Ginecológicas. Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2008. p. 365-395.
- 35.- Navarro Despaigne D. FNC fajardo. [Internet]. 2002 (citado 2018 05 29). Disponible en: www.saegre.org.ar/docs/webpositionttonohormonalnams.doc.
- 36.-Rodríguez R. Psicología en climaterio. [Internet]. 2000 (citado 2018 05 29). Disponible en:

www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hinmaculada/web/servicios.tcg/documentos/protocolos/paramedicos/p/psicologiaenclimaterio.pdf

- 37.- Jiménez C. Udlap. [Internet]. S/a (citado 2018 05 29). Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/mocl/jimenez_s_lm/capitulo1.pdf.
- 38.-Mendoza Burgos M. Efectos psicológicos de la menopausia. [Internet]. S/f (citado 2018 05 29). Disponible en: <http://dramendozaburgos.com/blog/efectos-psicologicos-de-la-menopausia/>.
- 39.- Escobar Acosta F. Factores sociodemográficos y calidad de vida según la escala de evaluación MRS en mujeres de 40 años climatéricas. (Tesis de licenciatura). Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015.
- 40.- Gomez Ayala E. menopausia. Salud genitourinaria. Dfarmacia. 2010 setiembre; 29(5):60-66.
- 41.-Warren M. Menopause and patient management. Clinical Obstetrics. 2004 noviembre; 47(2):450-470.
- 42.-Canales de H., Alvarado E., Pineda E. Metodología de la investigación: 2° ed. Washington: OMS; 1994
- 43.-Hernández S., Fernández C., Baptista L. Metodología de la investigación: 4° ed. México: Ricardo A.: 2006.
- 44.-OMS. Organización Mundial de la Salud. (Internet); 2016 (citado 2018 07 08). Disponible en: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/

- 45.-Palomba R. Cepal. [Internet]; 2002 (citado 2018 05 25). Disponible en: http://www.cepal.org/celade/agenda/2/10592/envejecimientorp1_ppt.pdf.
- 46.-López J. Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento. Scielo. 2010 abril; 84(2): 169-184.
- 47.-Fernández Vizcarra L. Metodología de investigación. Protocolo de investigación. Universidad Alas Peruanas: 2014
- 48.-Pérez J. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico. (Tesis de Doctorado). Habana: Ministerio de Salud Pública Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.

ANEXOS

ANEXO 1

1. Instrumento o ficha de recolección de datos:

Ficha de recolección de datos

I. **Introducción:** estimada señora, a continuación se le presenta en siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre los factores asociados a la intensidad del climaterio; los cuales serán exclusivamente usados para fines de investigación ; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. Muchas gracias por su colaboración.

II. Instrucciones :

a continuación, se le presenta una serie de interrogantes marque con una X la respuesta que Ud. Considere.

III. Factores asociados:

1. ¿Cuál es su Edad?.....

2. ¿cuántos hijos tiene usted hijos?

• No tengo hijos

• De 1 a 3 hijos

• Más de 3 hijos

3. ¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera menstruación?

• Edad:.....

4. ¿Cuándo fue su última menstruación?

• Aun reglo con regularidad

• Hace más de un año

• Hace más de dos años

5. Indique su peso y talla:

- Peso:.....kg talla:.....m

6. ¿Mantiene aún actividad sexual con su pareja?

- Si
- No

7. ¿Se quiere a si misma?

- Si
- no

8. ¿Cómo se siente frente a los cambios del climaterio?

- Triste
- Feliz
- Furiosa
- Miedo

9. ¿Se siente apoyada por su pareja durante esta etapa del climaterio?

- Si
- No

10. ¿Cuál es su ocupación?.....

11. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltera
- Casada
- Conviviente
- Divorciada
- Viuda

13. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- | | Completa | incompleta |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| • Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Técnico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • superior | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14.-¿Participa de eventos sociales como fiestas, reuniones, cumpleaños y otros?

- Si
- No

SCALA MRS PARA EVALUAR CALIDAD DE VIDA EN PERIMENOPAUSIA Y MENOPAUSIA

¿Cuál de las siguientes molestias siente en la actualidad y con qué intensidad?	No siente molestia	Siente molestia leve	Siente molestia moderada	Siente molestia	Siente demasiada molestia
--	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------	----------------------------------

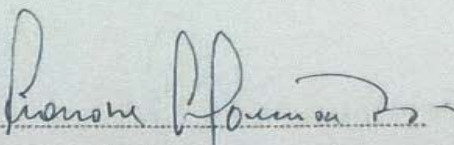
Marque solamente una casilla en cada línea

0	1	2	3	4
----------	----------	----------	----------	----------

1	Bochornos, sudoración, calores					
2	Molestias al corazón (sentir latidos del corazón, palpitaciones, opresión al pecho)					
3	Molestias musculares y articulares (dolores de huesos y articulaciones, dolores reumáticos)					
4	Dificultades en el sueño (insomnio, duerme poco)					
5	Estado de ánimo depresivo (sentirse deprimida, decaída, triste, a punto de llorar, sin ganas de vivir)					
6	Irritabilidad (sentirse tensa, explota fácil, sentirse rabiosa, sentirse intolerante)					
7	Ansiedad (sentirse angustiada, temerosa, inquieta, tendencia al pánico)					
8	Cansancio físico y mental (rinde menos, se cansa fácil, olvidos frecuentes, mala memoria, le cuesta concentrarse)					
9	Problemas sexuales (menos ganas de sexo, menor frecuencia de relaciones sexuales, menor satisfacción sexual)					
10	Problemas con la orina (problemas al orinar, orina más veces, urgencia al orinar, se le escapa la orina)					
11	Sequedad vaginal (sensación de genitales secos, malestar o ardor en los genitales, malestar o dolor con las relaciones sexuales)					
Somático(1-4)		Psicológico(5-8)		Urogenital(9-10)		TOTAL

MATRIZ DE VALIDACIÓN

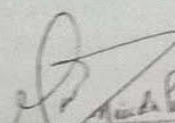
FACTORES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	RELACIÓN ENTRE VARIABLE Y DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y LOS ITEMS		OBSERVACIÓN
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
				1. biológicos	1.1.edad	¿Cuál es su edad?	✓		✓	
1.2.pardad	¿Cuántos hijos tiene Ud.?	✓			✓		✓			
1.3.menarquía	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera menstruación?	✓			✓		✓			
1.4.ultima menstruación	¿Cuándo fue su última menstruación?	✓			✓		✓			
1.5.IMC	indique su peso y talla	✓			✓		✓			
1.6 relación sexual	¿Mantiene aún actividad sexual?	✓			✓		✓			
2. psicológicos	2.1 autovaloración	¿Se quiere a si misma?	✓		✓		✓			
	2.2 estado emocional	¿Generalmente cómo se siente frente a los cambios del climaterio?	✓		✓		✓			
	2.3 relación familiar (pareja)	¿Se siente apoyada por su pareja durante esta etapa del climaterio?	✓		✓		✓			
3. sociales	3.1 ocupación	¿Cuál es su ocupación?	✓		✓		✓			
	3.2 estado civil	¿Cuál es su estado civil?	✓		✓		✓			
	3.3 grado de instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción?	✓		✓		✓			
	3.4 actividad social	¿Participa de eventos sociales?	✓		✓		✓			



 Firma y sello de validación

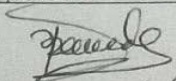
MATRIZ DE VALIDACIÓN

FACTORES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	RELACIÓN ENTRE VARIABLE Y DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y LOS ITEMS		OBSERVACIÓN
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. biológicos		1.1. edad	¿Cuál es su edad?	✓		✓		✓		
		1.2. paternidad	¿Cuántos hijos tiene Ud.?	✓		✓		✓		
		1.3. menarquia	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera menstruación?	✓		✓		✓		
		1.4. última menstruación	¿Cuándo fue su última menstruación?	✓		✓		✓		
		1.5. IMC	Indique su peso y talla	✓		✓		✓		
		1.6. relación sexual	¿Mantiene aún actividad sexual?	✓		✓		✓		
2. psicológicos		2.1. autovaloración	¿Se quiere a sí misma?	✓		✓		✓		
		2.2. estado emocional	¿Generalmente cómo se siente frente a los cambios del climaterio?	✓		✓		✓		
		2.3. relación familiar (pareja)	¿Se siente apoyada por su pareja durante esta etapa del climaterio?	✓		✓		✓		
3. sociales		3.1. ocupación	¿Cuál es su ocupación?	✓		✓		✓		
		3.2. estado civil	¿Cuál es su estado civil?	✓		✓		✓		
		3.3. grado de instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción?	✓		✓		✓		
		3.4. actividad social	¿Participa de eventos sociales?	✓		✓		✓		


 Firma y sello de validación

MATRIZ DE VALIDACIÓN

FACTORES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	RELACIÓN ENTRE VARIABLE Y DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y LOS ITEMS		OBSERVACIÓN
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1 biológicos	1.1.edad	¿Cuál es su edad?	/		/		/			
	1.2.paridad	¿Cuántos hijos tiene Ud.?	/		/		/			
	1.3.menarquía	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera menstruación?	/		/		/			
	1.4.ultima menstruación	¿Cuándo fue su última menstruación?	/		/		/			
	1.5.IMC	indique su peso y talla	/		/		/			
	1.6 relación sexual	¿Mantiene aún actividad sexual?	/		/		/			
2 psicológicos	2.1 autovaloración	¿Se quiere a si misma?	/		/		/			
	2.2 estado emocional	¿Generalmente cómo se siente frente a los cambios del climaterio?	/		/		/			
	2.3 relación familiar (pareja)	¿Se siente apoyada por su pareja durante esta etapa del climaterio?	/		/		/			
3 sociales	3.1 ocupación	¿Cuál es su ocupación?	/		/		/			
	3.2 estado civil	¿Cuál es su estado civil?	/		/		/			
	3.3 grado de instrucción	¿Cuál es su grado de instrucción?	/		/		/			
	3.4 actividad social	¿Participa de eventos sociales?	/		/		/			

Revisado 
 D^{ra}. Juana Inés Barreda Grados
 P.P.D.E.