

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA
EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 A 59 AÑOS
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE, TACNA 2024**

TESIS

Presentada por:

Bach. Diana Rocio Candia Santos

Para optar el Título Profesional de

Licenciado en Obstetricia

TACNA – PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Obstetricia**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO
EN MUJERES DE 40 a 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2024**

TESIS


Presentada por:

Bach. DIANA ROCIO CANDIA SANTOS

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Aprobado por.....UNANIMIDAD..... ante el siguiente jurado:



Dra. Nery Rafael Bernabe
Presidenta



Mgr. Gladys Gloria Concori Cori
Secretaria



Mgr. Celia Vivanco Chinchay
Vocal



Mgr. Celia Vivanco Chinchay
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD DEL INFORME FINAL DE TESIS

Yo, Mgr. Celia Vivanco Chinchay en mi condición de asesora acreditado(a) con resolución de Facultad N° 13488-2025 FACS-UNJBG, del trabajo de tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 A 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2024** presentado por la bachiller Diana Rocio Candia Santos, para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual de la UNJBG; considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud **TURNITIN**, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 8%. Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis anunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para optar el título profesional de Licenciado en Obstetricia, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 20 de agosto del 2025



FIRMA DEL ASESOR
Mgr. Celia Vivanco Chinchay
DNI:00401944



FIRMA DEL AUTOR
Bach. Diana Rocio Candia Santos
DNI: 70336361



AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann por permitirme formarme académicamente en sus aulas y dar inicio a una nueva etapa en mi vida.

Expreso mi agradecimiento a mis docentes universitarios, quienes, con vocación y paciencia han compartido sus conocimientos y experiencias, lo que me ha permitido culminar satisfactoriamente mi plan de estudio y llevar a cabo la realización de mi tesis.

Agradezco infinitamente a cada miembro de mi familia por brindarme su apoyo incondicional y acompañarme durante toda mi etapa universitaria.

Finalmente, agradezco a mi asesora, Obsta. Celia Vivanco Chinchay, por haber aceptado guiarme en todo el proceso del desarrollo de mi tesis. Su tiempo, paciencia y dedicación han sido fundamental para la realización de este trabajo de investigación.

DEDICACIÓN

Dedico esta tesis a Dios, por siempre guiar mi camino y permitirme conocer a todas las personas maravillosas que hoy forman parte de mi vida.

A mis padres, Lorenzo y Virginia porque ellos jamás se rindieron conmigo y me siguen motivando a seguir adelante pese a los obstáculos sobresalientes.

A mi abuelita Jesusa que con su ayuda, amor y paciencia me da fuerzas para seguir adelante

CONTENIDO

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICACIÓN	v
CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción del problema	3
1.1.1. Antecedentes del problema	3
1.1.2. Problemática de la investigación	4
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Justificación e importancia	7
1.4. Alcances y limitaciones	8
1.5. Objetivos	9
1.5.1. Objetivo general	9
1.5.2. Objetivo Específicos	9
1.6. Hipótesis	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de estudio	10
2.1.1. A nivel internacional	10
2.1.2. A nivel nacional	12
2.1.3. A nivel local	16
2.2 Bases teóricas	17
2.2.1. Conocimientos	17

2.2.2. Actitud.....	20
2.2.3. Climaterio.....	23
2.3 Definición de términos.....	34

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	36
3.2. Población y muestra	37
3.2.1. Tamaño y tipo de muestra.....	37
3.2.2. Criterios de inclusión y exclusión.....	38
3.3. Operacionalización de variables.....	38
3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos	43
3.5. Consideraciones éticas.....	44
3.6. Procesamientos y análisis de datos.....	45

CAPÍTULO IV: RESULTADOS..... 46

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN..... 63

CONCLUSIONES

67

RECOMENDACIONES

68

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....

69

ANEXOS

76

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Resultados de los aspectos sociodemográficos de las mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024	46
Tabla 2	Resultados de los aspectos gineco obstétricos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024	48
Tabla 3	Resultados de conocimientos sobre climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024	50
Tabla 4	Nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024	53
Tabla 5	Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue	59
Tabla 6	Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024	54
Gráfico 2 Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos psicológicos	55
Gráfico 3 Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos sobre sexualidad	56
Gráfico 4 Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos sobre salud	57
Gráfico 5 Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos sobre la etapa vital	58
Gráfico 6 Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue	60

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024. **Método:** La investigación fue de tipo básica descriptiva, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional, prospectiva y transversal, siendo la población de estudio de 128 mujeres climatéricas, aplicándose como instrumento el cuestionario cuya técnica fue la encuesta. **Resultados:** El 47,7% de mujeres que presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de un 43,0% que tienen un nivel alto y finalmente el 9,4% tienen un nivel de conocimiento bajo. Con respecto a la actitud el 52,6% de las mujeres tuvieron una actitud positiva en de acuerdo, seguido del 29,7% de mujeres que tuvieron una actitud negativa en desacuerdo y finalmente el 22,7% presentan una actitud indiferente en, ni de acuerdo ni en desacuerdo. Referente a los aspectos sociodemográficos se evidencio: edad de 40 a 44 años, con secundaria, solteras, de ocupación independiente y procedentes de Tacna. En cuanto a los aspectos gineco obstétricos se encontró primera menstruación entre 12-13 años, con primera relación sexual entre 15 -19 años, con 1 -2 embarazos y partos, ningún parto por cesárea y la mayoría presento 1-2 abortos.

Conclusión: Se determinó que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente a las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024 según la prueba de chi-cuadrado.

Palabras clave: *Conocimiento, Actitudes, Climaterio.*

ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitude toward menopause in women aged 40 to 59 years treated at the Hipólito Unanue Hospital, Tacna 2024. Method: The research was basic, descriptive, quantitative, non-experimental, correlational, prospective, and cross-sectional. The study population was 128 menopausia women. The instrument used was a questionnaire using a survey technique. Results: 47.7% of women had an average level of knowledge, followed by 43.0% with a high level, and finally 9.4% with a low level of knowledge. Regarding attitude, 52.6% of women had a positive attitude (agree), followed by 29.7% of women with a negative attitude (disagree), and finally 22.7% with an indifferent attitude (neither agree nor disagree). Regarding sociodemographic aspects, the following were found: age ranged from 40 to 44 years, with secondary education, single, self-employed, and from Tacna. Regarding gynecological and obstetric aspects, the first menstruation was between 12 and 13 years of age, first sexual intercourse was between 15 and 19 years of age, with one to two pregnancies and births, no cesarean deliveries, and the majority had one to two miscarriages.

Conclusion: It was determined that the level of knowledge is significantly related to attitudes toward menopause in women aged 40 to 59 years treated at the Hipólito Unanue Hospital, Tacna 2024, according to the chi-square test.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Menopause.

INTRODUCCIÓN

El climaterio es una etapa fundamental en la vida de la mujer, marcada por múltiples transformaciones fisiológicas, psicológicas y sociales, que van más allá de la menopausia y afectan diversos aspectos de su salud y bienestar. Estudios han demostrado que el nivel de conocimiento sobre el climaterio suele ser insuficiente o apenas regular en muchas mujeres adultas, con variaciones que dependen de factores como el nivel educativo, edad y acceso a información sanitaria. Por ejemplo, una investigación realizada en población andaluza evidenció que casi el 58% de las mujeres encuestadas tenían un nivel bajo o muy bajo de conocimientos sobre el climaterio, siendo el nivel de instrucción el principal factor asociado a una mayor comprensión de esta etapa. De igual forma, investigaciones en Latinoamérica reportan que, aunque existen grupos con nivel medio o alto de conocimiento, persisten conceptos erróneos y vacíos informativos en amplios sectores.

En cuanto a las actitudes frente al climaterio, éstas varían ampliamente y están fuertemente influenciadas por las experiencias personales, creencias culturales y el contexto social. Las actitudes pueden oscilar entre la aceptación positiva, con percepción del climaterio como una etapa natural y de oportunidad para el autocuidado, hasta posiciones negativas, asociadas a temor, pérdida de atractivo o deterioro de la salud. Además, se ha encontrado una relación directa entre el nivel de conocimiento y la actitud: mujeres mejor informadas tienden a enfrentar el climaterio con mayor seguridad y disposición positiva.

En el Perú la edad promedio de la menopausia es de 47 años, aunque puede variar según la ubicación geográfica. Por ejemplo, en Lima es de 47,1 años, en Cuzco (3400 msnm) es de 45 años y en Cerro de Pasco (4340 msnm) es de 42 años. Las estrategias para manejar el climaterio han cambiado en los últimos años. La terapia hormonal de la menopausia (THM) es una opción para manejar síntomas climatéricos severos, tratamiento de osteoporosis posmenopáusica o riesgo de osteoporosis, menopausia prematura y síndrome genitourinario de la menopausia. Además, se recomienda adoptar estilos de vida saludables, como una dieta equilibrada y ejercicio regular, para reducir los síntomas de la menopausia.

La investigación aborda un tema de vital importancia cuyo propósito es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024. Y está estructurada por 5 capítulos: El Capítulo I expone el planteamiento del problema, incluyendo los objetivos del estudio. El Capítulo II desarrolla el marco teórico, que establece las bases conceptuales de la investigación. El Capítulo III describe el marco metodológico de la investigación, que incluye el tipo de investigación, la población y muestra, así como, los instrumentos utilizados y el proceso de datos. El Capítulo IV presenta los resultados obtenidos a partir de los cuestionarios aplicados. Finalmente, el Capítulo V sobre análisis y discusión de resultados, seguidos de las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas que sustentan la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. Antecedentes del problema

Según el Instituto Marqués (1), el climaterio representa una fase natural en la vida de la mujer, marcada por transformaciones morfológicas, funcionales y psicológicas debido al fin de la actividad ovárica. Constituye la transición desde la etapa de fertilidad hasta el estado de inactividad ovárica. Este período abarca lo que se conoce como pre menopausia y menopausia, y su extensión puede variar entre 5 y 15 años. (2)

Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (3), para el año 2025, más de mil millones de personas a nivel global experimentarán la menopausia, con alrededor de 37 millones de ellas en América Latina y el Caribe. Durante la fase de peri menopausia, que precede a la menopausia, es común que las mujeres enfrenten una serie de síntomas como irregularidades menstruales, resequedad vaginal, sofocos, escalofríos, sudoración nocturna, trastornos del sueño, fluctuaciones en el estado de ánimo, aumento de peso, disminución del metabolismo, adelgazamiento del cabello, piel seca y disminución del tamaño de las mamas. En América Latina, se ha observado una prevalencia elevada del síndrome metabólico entre las personas en la etapa de menopausia, alcanzando el 42.9%. La Clínica Mayo en los Estados Unidos señala que los signos y síntomas de la menopausia, incluyendo los cambios menstruales, pueden variar de una mujer a otra, siendo común la

experiencia de irregularidades menstruales antes de la completa cesación de los períodos.

A nivel nacional, la cifra total de habitantes excede los 30 millones, de ellos 15,144,000 son féminas, y el 15,9% es propenso a experimentar alteraciones durante el periodo menopáusico. La cantidad de mujeres en el Perú ha crecido en los últimos tiempos.

Aunque en la nación existen políticas de salud enfocadas en mejorar el bienestar femenino, no se concentran íntegramente en establecer tácticas que cubran las necesidades elementales de las mujeres durante la etapa de climaterio. (4)

Por otro lado, según un estudio realizado por Matsukura Gutiérrez y Wong (5), abordo los síntomas vasomotores afectan a la mayoría de las mujeres durante la menopausia, aunque su gravedad, frecuencia y duración varían de una mujer a otra, con un 85% de mujeres y duración de aproximadamente de 5,2 años. Los síntomas vulvovaginales muy comunes que afectan a las mujeres con un 45 % hasta después de la menopausia, el resultado en cuanto calidad de sueño es disminuida en 60,2%, incontinencia urinaria asociado a la menopausia en un 50.7%, por lo cual es importante señalar que actualmente la terapia hormonal se recomienda para todas las mujeres con menopausia e insuficiencia ovárica prematura hasta los 45 años.

1.1.2. Problemática de la investigación

La problemática actual del climaterio en nuestra región de Tacna se caracteriza por una combinación de factores biopsicosociales y limitaciones en el acceso y calidad de la atención, así como por conocimientos insuficientes en la población femenina esto repercute directamente en el bajo nivel de conocimiento y una actitud negativa

en este tipo de población, principalmente la problemática se centra en la falta de información adecuada, déficit en la atención médica preventiva y especializada, y alta vulnerabilidad psicosocial, en un contexto donde la respuesta institucional todavía resulta insuficiente para este grupo poblacional.

Asimismo, es de conocimiento que uno de los establecimientos de salud que ofrece asistencia a las mujeres en esta etapa de climaterio, es el Hospital Hipólito Unanue. No obstante, el escaso conocimiento (muchas veces confundido con menopausia) y actitud negativa hacia el mismo ha venido ocasionando confusión, estrés, ansiedad, irritabilidad y otras emociones que están afectando negativamente la salud mental de las mujeres entre 40 a 59 años. Las causas podrían incluir aspectos socioculturales y educativos, que moldean percepciones y creencias sobre este proceso natural. Además, el acceso limitado a información clara sobre climaterio y el nivel de servicios de salud en el Hospital Hipólito Unanue son factores críticos. Estas causas pueden tener consecuencias significativas en la calidad de vida de las mujeres, impactando su salud mental y física y afectando sus relaciones sociales y familiares. Este déficit de conocimiento y los estigmas pueden llevar a un manejo inadecuado de los síntomas del climaterio, lo que podría resultar en problemas de salud no tratados o mal gestionados. A nivel social, las mujeres podrían enfrentar aislamiento o incomprensión, afectando su bienestar emocional y relaciones. (5)

Por consiguiente, con la presente investigación pretendemos poner en evidencia la realidad problemática, conocer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años que fueron atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, de la ciudad de Tacna durante el año 2024.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?
2. ¿Cómo son las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?
3. ¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?
4. ¿Cuáles son los aspectos gineco-obstétricos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Justificación teórica: La presente investigación se alinea con la teoría existente en la literatura sobre salud de la mujer y climaterio, abordando un área específica generando conocimientos nuevos y actualizados sobre el tema en nuestra región. Al investigar el nivel de conocimiento y actitudes en una población concreta, se enriquece el entendimiento teórico del climaterio, contribuyendo significativamente al ámbito académico. Este estudio puede ofrecer una nueva perspectiva en la investigación sobre la salud femenina, especialmente en el contexto peruano. (6)

Justificación práctica: Primero, esta investigación aborda una etapa crítica en la vida de las mujeres que a menudo está marcada por una falta de información y comprensión. Al examinar los niveles de conocimiento y las actitudes hacia el climaterio, el estudio busca identificar brechas en la educación y la percepción, lo que es importante para mejorar la calidad de la atención sanitaria. Además, al centrarse en una ubicación específica, el Hospital Hipólito Unanue en Tacna, el estudio ofrecerá resultados valiosos y contextualizados que permitirán a cualquier profesional tomar decisiones con respecto a la prevención y manejo de climaterio que pueden ser utilizados para desarrollar intervenciones y políticas de salud pública más efectivas a nivel local. También, los hallazgos podrían ser aplicables a otras regiones con características demográficas y culturales similares. En última instancia, esta investigación tiene el potencial de contribuir significativamente al bienestar y la calidad de vida de las mujeres en esta franja etaria, generando información relevante para futuras iniciativas de salud y educación. (6)

Justificación metodológica: La elección de un enfoque cuantitativo descriptivo no experimental es ideal para describir con precisión el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio. Este enfoque permitirá una recolección de datos sistemática y un análisis estadístico confiable sin manipular el ambiente natural de las participantes. Los resultados obtenidos mediante encuestas y procesados a través de softwares estadísticos como el IBM SPSS, ofrecerán una referencia importante para futuras investigaciones y para el desarrollo de políticas de salud más enfocadas y eficientes en la región. (6)

1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES

El alcance del presente estudio es sobre las pacientes climatéricas atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

El estudio enfrentó las siguientes limitaciones para poder llevarse a cabo:

- Pacientes con disponibilidad limitada para participar de la toma de datos en los cuestionarios aplicados.
- Algunas pacientes no mostraron disposición para ser parte de la investigación.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

1.5.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.
2. Describir las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.
3. Identificar los aspectos sociodemográficos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.
4. Describir los aspectos gineco-obstétricos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

1.6. HIPÓTESIS

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 A nivel Internacional

Ávila y Cárdenas (7), publicaron el artículo “Climaterio y Menopausia en mujeres atendidas en el segundo nivel de atención en salud, Machala- Ecuador”, (2023) de la Revista Polo del Conocimiento, en Ecuador. El **objetivo** principal fue evaluar el grado de entendimiento sobre el climaterio y la menopausia en pacientes femeninas recibiendo atención de segundo nivel, a través del uso de un cuestionario y bases teóricas para promover el bienestar femenino. Se llevó a cabo una **metodología** descriptiva, cuantitativa, analítica y transversal. El grupo estudiado se compuso de 105 usuarias del servicio de Ginecología en el Hospital Teófilo Dávila, en Machala, entre septiembre y diciembre de 2022. Para el procesamiento de los datos se empleó el software IBM-SPSS versión 26. **Resultados:** Un 38,10% manifestó estar de acuerdo con que la mujer puede gozar de su vida sexual durante el climaterio. Un 38,10% mostró indecisión al contestar si su pareja disminuye el interés sexual; mientras que un 35,24% indicó que las parejas tienden a perder este interés. **Conclusión:** La mayoría concuerda en que la mujer puede disfrutar de su sexualidad durante el climaterio, y un considerable número mostró dudas sobre el interés de sus parejas en la intimidad sexual durante la menopausia.

Sacoto, M. (8), elaboro la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 64 años del Hospital básico de Paute, 2020 – 2021” (2021) de la universidad de Cuenca, Ecuador **Objetivo:** Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 64 años del Hospital Básico de Paute. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo con 247 mujeres entrevistadas en el Hospital Básico de Paute entre octubre y diciembre de 2020, utilizando una encuesta estructurada. Los datos fueron analizados con SPSS23 y se presentaron en tablas y gráficos en EXCEL. **Resultados.** La media de edad fue de 50.4 años; el 73.2% mostró nivel medio de conocimientos y el 71.1% tuvo actitudes favorables. El 53.3% usó remedios caseros y el 44.7% hizo cambios en su estilo de vida. **Conclusiones.** Los conocimientos sobre climaterio y menopausia están presentes en la mayoría de la población, destacando actitudes positivas y preferencias por la medicina tradicional.

Choez D. (9), elaboro la tesis, titulado “Impacto del climaterio en la calidad de vida de las mujeres de 45-59 años, Centro de salud Cantón Milagro, 2022” Este estudio tiene como **objetivo** examinar el efecto del climaterio en la calidad de vida de mujeres de 45 a 59 años, en el centro de salud "Los Vergeles" en 2022. La **metodología** empleada es un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo realizado en el año 2022, que incluye una población de 133 mujeres y una muestra de 45 elegidas por conveniencia. Se utilizó un cuestionario para medir el impacto del climaterio en la calidad de vida. Los **resultados** indican que los síntomas más frecuentes son los sofocos y sudoración, con un 56%, seguidos de mialgia y artralgia en un 53%, nerviosismo también en un 53% y dispareunia en un 44%. Se concluyó que la calidad de vida de estas mujeres es negativa, evidenciándose una pérdida del placer sexual

en un 60%, y el hecho de que mantener relaciones se convierte en una experiencia dolorosa en un 24% de los casos, además de ser traumática. La incontinencia urinaria afecta su estilo de vida, y hay una falta de autocuidado adecuado. La escasa actividad física y el descontrol en la alimentación contribuyen al sobrepeso en un 49% y a la obesidad en un 20%. Esto, aunado a la reducción de chequeos médicos, impide que las mujeres comprendan el estado de su salud a través de una valoración profesional. En **conclusión**, el climaterio representa el final de un ciclo y el inicio de una nueva fase que invita a la mujer a redescubrirse.

2.1.2 A nivel Nacional

Tarazona y Velásquez (10), elaboraron la tesis titulada “Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021”, (2023) de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, en Cerro de Pasco. El **objetivo** de este estudio fue explorar la conexión entre el entendimiento y las posturas respecto a su manejo. Se realizó una investigación con **metodología** de carácter analítico, relacional, con un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo. Participaron en el estudio 80 mujeres adultas, utilizando la encuesta como técnica de recolección de datos y el cuestionario como herramienta. Los **resultados** revelaron que la mayoría de las mujeres poseían un conocimiento medio sobre el síndrome climatérico (40,0%), seguido por un conocimiento bajo (31,3%) y un conocimiento adecuado (28,7%). Respecto a las posturas para enfrentar, en especial los cambios funcionales, predominaron las reacciones negativas (36,3%). Respecto al manejo preventivo, la indiferencia predominó (43,8%), mientras que en el autocuidado y control de salud, las actitudes fueron mayoritariamente favorables

(60,0% y 57,5%, respectivamente). En general, las actitudes hacia el afrontamiento del síndrome climatérico fueron mayoritariamente favorables (47,5%). En **conclusión**, la relación entre el conocimiento sobre el síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento fue significativa ($p < 0,05$), directa y de fuerza moderada ($Rho = 0,455$), indicando que conocimientos más apropiados sobre el síndrome climatérico podrían conducir a actitudes más favorables hacia su afrontamiento.

Banda y Guevara (11), realizaron la investigación “Conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del puesto de salud de Cuyumalca, Xhota – 2022”, (2023) de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, en Cajamarca. Su **objetivo** fue analizar la relación existente entre conocimiento y actitud frente a la menopausia. El estudio utilizó **metodología** cuantitativa, diseño no experimental, correlaciones y niveles transversales. La muestra estuvo compuesta por 196 usuarios con edades entre 40 y 55 años; la técnica utilizada fue una encuesta realizada por Arpasi C, 2020, y se utilizó como instrumento para realizar una encuesta por cuestionario sobre conocimientos y actitudes hacia las variables de la menopausia. Los **resultados** indican que el 75,0% de las mujeres adultas poseen un nivel intermedio de entendimiento acerca de la menopausia. Respecto a las dimensiones evaluadas, el 75,0% de las participantes entiende el concepto de menopausia, el 72,0% identifica sus etapas, el 68,0% reconoce los signos y síntomas y el 73,0% está informado sobre las opciones de tratamiento. En relación con la actitud hacia la menopausia, el 90,8% muestra una postura positiva, desglosándose en que el 75,5% entiende las etapas de la menopausia, el 83,2% los indicadores y el 87,2% los métodos de tratamiento. En cuanto a las

actitudes hacia la menopausia, el 90,8% de las personas está a favor; en cuanto a sus dimensiones, se desprende que el 75,5% de las personas está a favor de las etapas de menopausia, el 83,2% de las personas está a favor de los signos y el 87,2% de las personas está a favor del tratamiento. En **conclusión**, se determinó que el 67.9% de las usuarias del centro de salud de Cuyumalca poseen un conocimiento medio y una actitud favorable; no se halló una relación significativa entre estas dos variables, evidenciado por un valor obtenido de (Chi-cuadrado de Pearson $p= 0,807$).

Llanos. L (12), elaboro la tesis titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida en mujeres participantes de los comedores populares de Huaycán, 2023” (2024) de la Universidad Norbert Wiener, en Lima. Tiene como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida en mujeres que asisten a los comedores populares de Huaycán, 2023. **Metodología**: La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, siendo de tipo aplicada, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La población objeto de estudio consistió en 116 mujeres de los comedores populares de Huaycán, de las cuales se extrajo una muestra de 90. La técnica utilizada fue la encuesta, y el cuestionario funcionó como el instrumento principal. **Resultados**: En cuanto a las características sociodemográficas de las mujeres que asisten a los comedores populares de Huaycán en 2023, se observó que el 44.4% está en el rango etario de 40 a 48 años, seguido por un 42.2% en el grupo de 49 a 57 años, y un 13.3% entre 58 y 65 años. Respecto al nivel educativo, el 67.8% poseen educación secundaria, mientras que en el estado civil, el 45.6% vive con su pareja; en lo que se refiere a la ocupación, el 76.7% se dedica a las labores del hogar. La prueba Chi Cuadrado indica que hay una

relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida en las dimensiones somática y psicológica ($p < 0.05$). Sin embargo, no se encontró una relación significativa en la dimensión urogenital. También se evidenció que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida ($p < 0.05$). **Conclusión:** Se establece una relación significativa entre el grado de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida en las mujeres que participan en los comedores populares de Huaycán, 2023.

Asenjo y Tello (13), presentó la investigación “conocimientos y actitudes sobre los síntomas de menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de salud de Atusparia- Chiclayo, 2022”, (2024) de la Universidad Señor de Sipán, en Chiclayo. Esta investigación tiene como **objetivo** conocer la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas que asisten al Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, en 2022. **Metodología:** Se trató de un estudio correlacional con un diseño no experimental de corte transversal y se realizó una muestra con 189 mujeres de 35 a 59 años. Se usaron encuestas y un cuestionario basado en una escala Likert. **Los resultados** mostraron que el 51.9% de las mujeres tenían un nivel medio de conocimiento y actitudes positivas hacia los síntomas de la menopausia, mientras que el 32.8% mostraron conocimiento medio y actitudes regulares. Se **concluye** que hay una relación entre el conocimiento y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia.

2.1.3 A nivel Local

Quispe (14), presentó la investigación titulada “Nivel de conocimiento en relación con las prácticas saludables y actitudes, frente al periodo de climaterio en mujeres de 35 a 65 años del Mercado Santa Rosa en el Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna-2023”, (2023) de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, en Tacna. Este estudio tiene como **objetivo** la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas y actitudes saludables respecto al climaterio en mujeres de 35 a 65 años del Mercado Santa Rosa en el distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna, durante el año 2023. Utilizando una **metodología** cuantitativa, descriptiva y correlacional, se recolectaron datos de 90 mujeres mediante un cuestionario. Para el análisis inferencial, se empleó la prueba de chi cuadrado de independencia con un nivel de significancia de $p \leq 0.05$. Los **resultados** revelaron que el 54.4% de las encuestadas presentaba un nivel de conocimiento deficiente, un 43% tenía un nivel regular y sólo un 2.2% mostraba un nivel alto. En cuanto a las prácticas saludables, el 68.9% eran consideradas inadecuadas mientras que el 31.1% eran adecuadas. Respecto a las actitudes, el 53.3% eran favorables frente a un 45.6% que mostraba actitudes desfavorables. El análisis de la relación entre las variables indicó que existe una conexión significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas saludables ($p=0.004$), pero no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes ($p=0.678$). En **conclusión**, se estableció que solo existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas saludables en relación al climaterio en la población estudiada del Mercado Santa Rosa.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Conocimientos

Es aquel que se obtiene a través del método científico. Se caracteriza por ser verificable, racional, objetivo, y universal. Este tipo de conocimiento se distingue por su naturaleza ordenada y lógica, basándose en la observación, experimentación y verificación. (15)

Este conocimiento se adquiere a través de la experiencia y tiene utilidad práctica. Abarca áreas como la ética y la política, y se basa en vivencias o hechos del entorno (16). El conocimiento a priori es independiente de la experiencia, como el matemático, mientras que el a posteriori deriva de la experiencia, como el científico.

Se refiere a la información y datos que pueden ser usados, reutilizados y compartidos sin restricciones, siendo accesibles a cualquier persona en cualquier lugar y momento. (17)

a) Características del conocimiento

Las características identificables del conocimiento, son las siguientes:

- **Conocimiento Empírico:** Está referido al conocimiento obtenido mediante la experiencia inmediata o la observancia. Es el tipo de conocimiento que utilizamos en nuestra vida diaria para realizar tareas prácticas o tomar decisiones basadas en nuestra experiencia previa. (16)
- **Conocimiento Racional:** Este conocimiento se basa en el uso de la razón y el pensamiento lógico. Se adquiere a través de procesos

mentales y es coherente con las leyes de la lógica. Presenta 02 subtipos:

- **Conocimiento Filosófico:** Proviene del ejercicio de la filosofía, involucra el razonamiento reflexivo y crítico sobre cuestiones relevantes como la existencia, la moral, la mente y el lenguaje. (16)
- **Conocimiento Científico:** Se obtiene a través de métodos científicos rigurosos, como la observación, la experimentación y la validación de hipótesis. Este conocimiento es sistemático y busca explicaciones objetivas y verificables de los fenómenos. (16)
- Conocimiento a Priori: Es aquel que es independiente de la experiencia sensorial específica, como los principios matemáticos o lógicos, que se consideran universales y necesarios. (16)
- Conocimiento a Posteriori: Este conocimiento se deriva de la experiencia y la observación. A diferencia del conocimiento a priori, depende de eventos particulares y situaciones específicas. (16)
- Aprehensión Sensible: Se refiere a la capacidad de adquirir conocimiento a través de los sentidos. Es la forma en que percibimos directamente el mundo que nos rodea. (16)
- Aprehensión Intelectual: Implica la comprensión y el conocimiento que se adquieren a través del razonamiento y el intelecto, más allá de la mera percepción sensorial. (16)
- Diferencia entre Conocer y Saber: 'Conocer' se relaciona con la experiencia y la familiaridad con algo, mientras que 'saber'

implica una comprensión más profunda y la capacidad de justificar o explicar ese conocimiento. (16)

- Posibilidad del Conocimiento: Trata sobre el debate filosófico acerca de si es posible alcanzar un conocimiento verdadero y objetivo. El escepticismo cuestiona esta posibilidad, mientras que el dogmatismo la afirma. (16)

b) Características del conocimiento; según dimensiones

Vásquez (18), menciona que el conocimiento presenta varios niveles. Para su comprensión, estos se describen a continuación:

- Conocimiento alto: Se define por una repartición equilibrada en el ámbito cognoscitivo y, además, manifiesta una secuencia coherente y constante de ideas y comportamientos. Por otra parte, logra el objetivo dentro de un plazo establecido previamente. Igualmente, se identifica como un nivel adecuado de entendimiento. (18)
- Conocimiento regular o medio: Aquí se puede ver aprendizajes parciales de conceptos enseñados anteriormente, nuevamente se evalúa algún tipo de modificación o cambio para que en el futuro se puedan cumplir a cabalidad los objetivos. Este nivel de conocimiento generalmente requiere un período de instrucción. (18)
- Conocimiento deficiente: Igualmente denominada insuficiente, se califica de deficiente debido a que incluye ideas desordenadas que solo muestran una disposición cognitiva deficiente en la exposición y conservación de nociones importantes; además, los conceptos no son precisos y/o resultan inapropiados. (18)

2.2.2 Actitud

La actitud, se refiere a la expresión de un sentimiento o disposición interna, o a la inclinación a comportarse de una manera específica. Se componen de tres elementos: cognición, emoción y actuación. La cognición abarca lo que leemos, oímos o vivenciamos. Las emociones son las reacciones afectivas que vinculamos con las ideas y, finalmente, las posturas pueden dirigir nuestras acciones. Para modificar una postura, es necesario alterar uno de estos 03 aspectos. (19)

a) Características de las actitudes

ASATA (20), sostiene que las características de las actitudes son las siguientes:

- Las actitudes, que se moldean a través de experiencias y aprendizaje acumulados, tienen un rol importante en la orientación de las respuestas individuales. Estas experiencias pueden provenir de la educación, interacciones sociales, medios de comunicación, y eventos personales significativos, todo lo cual contribuye a formar una predisposición en el individuo hacia ciertas percepciones, pensamientos y sentimientos. Esta acumulación de experiencias y conocimientos conduce a una tendencia en la persona a actuar o reaccionar de maneras particulares ante situaciones específicas, delineando así sus actitudes. (20)
- Las actitudes son inherentemente dinámicas, reflejando su capacidad para evolucionar con el tiempo. Esta flexibilidad indica que las actitudes no son estáticas ni inmutables; más bien,

pueden modificarse a través de nuevas experiencias, educación, interacciones significativas, y exposición a diferentes culturas o puntos de vista. La naturaleza dinámica de las actitudes permite a los individuos adaptarse a nuevos entornos, aceptar diferentes perspectivas y, en última instancia, evolucionar en su manera de pensar y sentir. (20)

- Las actitudes impulsan la conducta, sirviendo como un mecanismo que orienta cómo las personas actúan o reaccionan ante diferentes circunstancias. Actúan como un filtro a través del cual se perciben los estímulos del ambiente, llevando a comportamientos coherentes con las predisposiciones establecidas. Esta influencia de las actitudes sobre la conducta es importante, pues determina en gran medida cómo interactuamos con el mundo que nos rodea, cómo tomamos decisiones y cómo nos comportamos en nuestras relaciones diarias. (20)

- Las actitudes son transferibles y tienen la capacidad de aplicarse a múltiples situaciones y contextos. Esto significa que una actitud formada en un área particular de la experiencia puede influir en cómo una persona reacciona ante situaciones aparentemente no relacionadas. Esta transferibilidad es un aspecto importante de la naturaleza de las actitudes, permitiendo que las predisposiciones y tendencias de comportamiento se generalicen a lo largo de una amplia gama de escenarios, lo que facilita la adaptación y la toma de decisiones en el dinámico entorno social y físico en el que vivimos. (20)

b) Dimensiones de las actitudes

Respecto a la etapa del climaterio, las mujeres presentan diferentes opiniones y percepciones acerca de ello. Es por ello que, tomando como referencia a Delgado et al. (21) los componentes de las actitudes considerados para la presente investigación son:

- Aspectos psicológicos: Durante esta etapa, se ha evidenciado la aparición de diversas predisposiciones psicológicas, tales como una inclinación hacia la depresión, la ansiedad, la inquietud y la irritabilidad, entre otras. En determinadas ocasiones, las mujeres describen esta fase como incómoda; esta es una percepción que no debería darse, ya que puede acarrear efectos negativos en su bienestar al experimentar la etapa de esta manera. (21)
- Aspectos sobre sexualidad: Las mujeres, al estar informadas sobre los cambios que caracterizan esta etapa, y al considerar la posibilidad de experimentar sequedad vaginal, molestias durante las relaciones sexuales, entre otros síntomas, frecuentemente llegan a la conclusión de que no podrán disfrutar plenamente de su sexualidad y que su apariencia física será afectada. Esto podría, potencialmente, conducir a disfunciones en la relación de pareja; sin embargo, también es plausible que se produzca una mejora en la interacción con la pareja. Se observó que las mujeres manifestaron una actitud positiva en relación con el climaterio, especialmente en lo que respecta a la sexualidad, su disposición para recibir tratamiento y su calidad de vida. (21)

- Aspectos sobre la salud: Este aspecto se centra en cómo las mujeres ven la fase de la menopausia. Según un estudio realizado, la aparición de la menopausia no está asociada a un cambio en la percepción de la salud, ya que esto se vincula a sus comportamientos anteriores y a su condición de salud previa. (21)
- Aspectos sobre la etapa vital: Frecuentemente, las mujeres vinculan esta fase crucial de la vida (menopausia) con el final, la pérdida, la ansiedad y el nerviosismo. Uno de los cambios más significativos durante este período es la ausencia de menstruación, que se puede interpretar como una liberación del riesgo reproductivo. Sin embargo, también puede suscitar un sentimiento de tristeza, ya que puede acarrear restricciones en aspectos importantes de la vida, como el embarazo. En la investigación realizada por Cuasapaz y Espinoza, la mayoría de las participantes expresó un alivio al saber que ya no podrían tener hijos y una sensación de calma al despedirse de los períodos menstruales. Por otro lado, un grupo se sintió atemorizado ante estos cambios y experimentó tristeza debido a la falta de la misma vitalidad que poseían en el pasado. (21)

2.2.3 Climaterio

Según el Instituto Marqués (1), el climaterio representa una fase natural en la vida de la mujer, marcada por transformaciones morfológicas, funcionales y psicológicas debido al fin de la actividad ovárica. Constituye la transición desde la etapa de fertilidad hasta el estado de inactividad ovárica. Este período abarca lo que se conoce como pre menopausia y menopausia, y su extensión puede variar entre 5 y 15 años.

Por otro lado, Ayala (22) menciona que el climaterio inicia con una reducción en la funcionalidad ovárica, llevando a una disminución en la secreción de estrógenos, lo que resulta en un decremento hormonal, pudiendo las mujeres experimentar o no síntomas que afecten significativamente su salud.

Por su parte, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) (23) señala que el climaterio constituye una fase de cambio extendida, que ocurre antes y después de la menopausia, debido al agotamiento de los ovarios. Este proceso se relaciona con una reducción en la producción de estrógenos y conlleva una disminución progresiva en la capacidad de generar hormonas, folículos y óvulos a lo largo del tiempo.

a) Sintomatología del climaterio

De acuerdo a Heel Chile (24), los síntomas más comunes que caracterizan el climaterio son los siguientes:

- Bochornos: Los bochornos son episodios de calor intenso y sudoración, principalmente en el rostro y el pecho, que pueden durar varios minutos. A menudo seguidos de escalofríos, estos episodios pueden ser suficientemente intensos como para interrumpir las actividades diarias. La sudoración nocturna puede provocar interrupciones del sueño, afectando negativamente el bienestar y el rendimiento diurno. (24)
- Trastornos del sueño: Las alteraciones del sueño incluyen dificultad para quedarse dormida, despertares nocturnos frecuentes y sueño superficial. Esta disminución en la calidad del sueño puede llevar a un aumento de la fatiga, afectar la memoria

y la concentración, y contribuir a un estado de ánimo irritable durante el día. (24)

- Sequedad y atrofia vaginal: La sequedad vaginal resulta de la disminución de estrógenos y puede causar molestias, picazón y dolor durante las relaciones sexuales. La atrofia vaginal también puede aumentar el riesgo de infecciones urinarias y contribuir a problemas de incontinencia urinaria. (24)
- Cambios en el estado de ánimo: Los cambios en el estado de ánimo pueden incluir episodios de depresión, ansiedad, irritabilidad y cambios repentinos de humor. Estas alteraciones emocionales pueden afectar las relaciones personales, la autoestima y la capacidad para disfrutar de actividades cotidianas. (24)
- Dolores articulares: El dolor articular puede variar desde molestias leves hasta dolor intenso que limita la movilidad. Puede afectar a cualquier articulación, aunque comúnmente se presenta en rodillas, manos y cadera, y puede confundirse con otros trastornos como la artritis. (24)
- Riesgos en postmenopausia: Durante la postmenopausia, el riesgo de osteoporosis y enfermedades cardiovasculares aumenta debido a cambios en el metabolismo óseo y en los niveles de lípidos y glucosa en sangre. La prevención y el manejo de estos riesgos son importantes para mantener una buena calidad de vida en la vejez. (24)
- Síntomas vasomotores: Los sofocos son el síntoma más común de la menopausia. Los sofocos pueden comenzar tan pronto como 4 años antes del final de la menstruación, pero generalmente duran

uno o dos años después de la menopausia. Los bochornos consisten en oleadas inesperadas de calor que afectan principalmente la cara o el pecho. Estos episodios pueden estar seguidos de taquicardia, transpiración, sensación de frío o sudoraciones durante la noche. Los bochornos pueden ocasionar alteraciones en la regulación de la temperatura corporal. (24)

- Síntomas psicológicos: Ansiedad, descuido, exageración de pequeñas cosas, irritabilidad, olvidos, cambios de humor, etc. Se trata de dificultades psicológicas habituales. Los estudios indican que numerosos episodios de depresión están más relacionados con factores ambientales que con la menopausia en sí. Otros eventos como el cuidado de parientes mayores, el retiro laboral, el divorcio o la pérdida del cónyuge, la crianza de los hijos y su eventual salida del hogar suelen coincidir con el periodo de la menopausia. Los trastornos del sueño también pueden causar problemas de forma indirecta. El hacer ejercicios con regularidad ayuda a controlar los síntomas del estado de ánimo, esto contribuirá a preservar el equilibrio hormonal y a fortalecer los huesos. Comunicarse con otras mujeres que están experimentando la menopausia puede ser beneficioso para mitigar los síntomas emocionales. Es común que las mujeres próximas a la menopausia reporten problemas de memoria y dificultades para concentrarse. (24)

- Síntomas genitourinarios: La sequedad vaginal y la pérdida de elasticidad de los tejidos son problemas comunes durante la menopausia causados por una caída en los niveles de estrógeno. La sequedad en la vagina puede ocasionar irritación y en el momento de las relaciones sexuales. La motivación por tener relaciones sexuales puede disminuir y, por lo general, no se

alcanza el orgasmo. Los lubricantes vaginales pueden reducir el dolor durante las relaciones sexuales. (24)

- Debido a la deficiencia de estrógenos, se producen cambios en la vulva, caracterizados por una reducción del tamaño de la vulva debido al enflaquecimiento de la piel y merma de grasa; por otro lado, el vello púbico se convierte más exiguu y el epitelio vulvar se vuelve más fino por lo cual origina irritación de los genitales externos llamada furúnculo vulvar. Durante la menopausia también pueden producirse infecciones, enfermedades de la piel o procesos neoplásicos. (24)
- La incontinencia urinaria incrementa con la edad y se halla que la pérdida de estrógeno tiene un rol muy importante. En el momento de la menopausia también se producen cambios en el tejido del tracto urinario, que en ocasiones hacen que las mujeres sean más susceptibles a orinar forzosamente, especialmente si al mismo tiempo existen ciertas enfermedades crónicas o infecciones del tracto urinario. El hacer ejercicio tosiendo, levantando objetos pesados o movimientos similares que ejerzan presión sobre la vejiga y puedan provocar la pérdida de una pequeña cantidad de orina. La falta de actividad física regular puede provocar esta afección, pero será importante su entrenamiento para un tratamiento eficaz. (24)

b) Etapas del climaterio

Las etapas identificadas para el climaterio, según Kevenoll (25), son las siguientes:

- Perimenopausia: Es la fase inicial del climaterio, que ocurre antes de la menopausia. Durante esta etapa se inician los cambios hormonales y biológicos significativos, como la reducción gradual de los niveles de estrógenos producidos por los ovarios. Esta disminución hormonal es la causante de síntomas como ciclos menstruales irregulares. A medida que los niveles de estrógenos disminuyen, se desarrollan otros síntomas típicos del climaterio y la menopausia, tales como sofocos, incremento de peso, alteraciones del ánimo, insomnio, sequedad vaginal y reducción del deseo sexual. La perimenopausia no tiene un inicio de edad específico, pero comúnmente empieza alrededor de los 40 años, extendiéndose aproximadamente cuatro años, aunque su duración puede variar. (25)
- Menopausia: Se considera el punto que marca el cese de la fase reproductiva de la mujer, verificado tras 12 meses sin menstruación. Esta fase se caracteriza por el cese de la actividad de los folículos ováricos, con una producción mínima de estrógenos que resulta en la detención de la liberación de óvulos. La confirmación de la menopausia es tarea del ginecólogo, quien la determina a través de evaluaciones clínicas y análisis del estado de salud de la paciente. La edad de inicio de la menopausia varía, siendo común alrededor de los 50 años, pero puede adelantarse por diversos factores como la historia familiar, cirugías o tratamientos médicos. Contrario a la creencia popular, la

menopausia puede ser una etapa de plenitud y no necesariamente de malestar. (25)

- Postmenopausia: Es una fase donde persisten o pueden intensificarse síntomas como los sofocos, cambios emocionales, aumento de peso, disminución del deseo sexual y sequedad vaginal, los cuales pueden continuar hasta una década después de la menopausia. Mantener un estilo de vida saludable es importante durante la posmenopausia, ya que se asocia con riesgos de condiciones de salud como la osteoporosis, que resulta de la baja densidad mineral ósea debido a la falta de estrógenos. Entender las tres fases del climaterio es esencial para mitigar estos síntomas y asegurar una mejor salud y calidad de vida durante el envejecimiento. (25)

c) Complicaciones del climaterio

- Cardiovascular: El estrógeno eleva los niveles de lipoproteínas de alta densidad (HDL) y reduce los de lipoproteínas de baja densidad (LDL), de modo que la falta de estrógeno incrementa el riesgo de enfermedad coronaria en la mujer (perdiéndose su efecto protector). Además, el endotelio vascular posee receptores de estrógenos que inducen la vasodilatación arterial, especialmente en las arterias coronarias. Tras la menopausia, el perfil lipídico en sangre se altera, observándose un aumento de las lipoproteínas de baja densidad y del colesterol total, y una reducción de las lipoproteínas de alta densidad, lo cual favorece la formación de placas ateroscleróticas y aterosclerosis.

La enfermedad cardiovascular es la principal causa de deceso en mujeres postmenopáusicas y es bastante infrecuente en mujeres en la etapa pre menopáusica. El primer síntoma en las mujeres suele ser la angina. Además del hipercolesterolemia, otros factores de riesgo conocidos de enfermedad cardiovascular incluyen el tabaco, la obesidad, la dieta, la hipertensión y la diabetes. (26)

- Osteoarticular: Durante el climaterio se experimenta una disminución de la masa ósea y el deterioro micro estructura del hueso, su composición ósea se renueva de forma continua a través de los osteoblastos y se recupera con los osteoclastos. La osteoporosis está caracterizada por la disminución de la densidad ósea que se observa cuando los huesos se vuelven más porosos y por lo tanto más frágiles, asociada con la menopausia. (26)

Es evidente que antes de la menopausia, la tasa anual de reducción de masa ósea es menor al 1%, pero tras este ciclo, la velocidad se incrementa hasta el 5% anualmente. Estos cambios aparentemente están relacionados con la deficiencia de estrógenos. Aunque la osteoporosis es causada por muchos factores, la deficiencia de estrógenos es una condición muy importante. (26)

- Genitourinario: La deficiencia de estrógeno reducirá la estimulación nutricional, afectará el tejido conectivo, dañará las fibras elásticas y las fibras de colágeno. Estas alteraciones pueden ocasionar complicaciones y manifestaciones asociadas a la atrofia vaginal y modificaciones en el sistema urinario. Estos incluyen: sangrado anormal, trastornos del ciclo menstrual, sangrado posmenopáusico, sequedad vaginal, dispareunia, malestar del tracto urinario, ectopia genital e infertilidad. (26)

Más del 50% de las mujeres experimentan cambios menstruales durante la menopausia (menorragia, menstruación escasa y oligomenorrea). El sangrado puede volverse irregular, profuso y/o prolongado, debiendo descartarse patologías orgánicas para un tratamiento adecuado. El sangrado posmenopáusico es sobretodo importante, cuando siempre se debe descartar patología endometrial, especialmente cáncer de endometrio. (26)

d) Autocuidado y tratamiento en el climaterio

Es factible sostener un nivel de vida satisfactorio durante la menopausia. Para lograrlo, es esencial adoptar ciertas medidas destinadas a mitigar los factores de riesgo que podrían conllevar a padecimientos severos, tales como:

- Obesidad: Reducir el consumo de calorías y aumentar el de calcio.
- Hipertensión Arterial: El manejo del peso, una dieta adecuada, ejercicio regular, cesar el tabaquismo y seguimiento médico son primordiales.
- Niveles Altos de Colesterol: Seguir una dieta balanceada, baja en colesterol y rica en calcio.
- Osteoporosis: Las mujeres postmenopáusicas necesitan 1500 mg/día de calcio.
- Enfermedades Cardiovasculares: Esquivar hábitos perjudiciales, siendo estas la causa principal de fallecimiento después de la menopausia.
- Cáncer de Mama: Realizarse chequeos regulares. (27)

Las estrategias no farmacológicas para mitigar los síntomas menopáusicos se clasifican en dos amplias categorías: técnicas mente-cuerpo, incluyendo la hipnosis, terapia cognitivo-conductual, yoga y técnicas de relajación; y el uso de productos naturales, como hierbas o suplementos de vitaminas y minerales. La combinación de estos enfoques engloba prácticas de medicina alternativa, tales como la medicina tradicional china, la acupuntura o la homeopatía, de las cuales algunas mujeres pueden obtener beneficio. (28)

Se debe fomentar un estilo de vida saludable, como la actividad física regular, el control del peso, la abstinencia de fumar o el consumo de alcohol y una dieta rica en calcio. El ejercicio regular disminuye la mortalidad por causas cardiovasculares, optimiza el metabolismo, incrementa la fuerza muscular, la coordinación física, la función cognitiva y la calidad de vida en individuos activos. Adicionalmente, favorece la regulación de los patrones de sueño, normaliza el tránsito intestinal y, en general, alivia los síntomas vasomotores y reduce el estrés. (22)

e) Exámenes clínicos de control del climaterio

De acuerdo a lo identificado por Ayala (22), la evaluación clínica y monitoreo del climaterio puede realizarse a través de los siguientes exámenes y/o métodos:

- Examen de ultrasonido. La ecografía transvaginal con o sin Doppler se utilizará: para iniciar la terapia hormonal menopáusica, para controlar el endometrio en el momento y después de la THM, para determinar otras patologías ginecológicas (masas pélvicas,

pólipos endometriales, hiperplasia endometrial). El espesor endometrial ≥ 5 mm en mujeres posmenopáusicas debe considerarse un diagnóstico presuntivo de anomalía endometrial y se debe tomar la decisión de realizar una biopsia endometrial cuando esté justificado. (22)

- Exámenes complementarios: Se deben realizar pruebas adicionales indispensables: Glicemia, perfil lipídico, perfil hepático (TGO, TGP, fosfatasa alcalina, gamma glutamil) y glicemia por lo cual será muy importante realizarse anualmente especialmente en las mujeres posmenopáusicas. (22)
- Mamografía: Es una exploración radiográfica que permite detectar el cáncer de mama tempranamente en mujeres entre los 35 y los 40 años, luego cada dos años entre los 40 y los 49 años y anualmente a partir de los 50 años. En general debe realizarse la primera mamografía a partir de los 35 años anualmente. (22)
- Autoexamen de mamas: Es una prueba que realizan las mujeres para comprobar si hay cambios en el tejido mamario. Se recomienda realizarlo una vez al mes después de la menstruación y una semana después de la menstruación. Para las mujeres que no menstrúan, se realiza esto en un día específico cada mes. (22)
- Papanicolaou: Este es un proceso que detecta el cáncer de cuello uterino en las féminas. Se sugiere realizar este test cada año, comenzando con las relaciones sexuales, incluso si se ha vacunado contra el virus del papiloma humano. (22)

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- a) **Virus del papiloma humano:** El virus del papiloma humano (VPH) corresponde a una colección de más de 200 virus interrelacionados, de los cuales algunos se propagan a través del contacto sexual. La mayoría de las personas ha tenido contacto con el VPH. (32)
- b) **Dispareunia:** Se define como un trastorno que se manifiesta a través de la experiencia de dolor durante la actividad sexual. Esta condición puede afectar tanto a hombres como a mujeres, aunque es más frecuente en el sexo femenino. (33)
- c) **Atrofia vaginal:** La atrofia vaginal se refiere al engrosamiento, deshidratación e inflamación de las paredes vaginales que puede presentarse cuando el cuerpo tiene un nivel reducido de estrógeno. Este fenómeno ocurre con mayor frecuencia tras la menopausia. (32)
- d) **Prurito vulvovaginal:** El prurito vulvovaginal (picazón) y/o la secreción vaginal son consecuencias de una inflamación, ya sea infecciosa o no infecciosa, de la piel o de la mucosa. Los signos también pueden abarcar irritación.(19)
- e) **Pólipos cervicales:** Los pólipos cervicales constituyen crecimientos benignos frecuentes en el cuello uterino y en el endocérvix. La gran parte de los pólipos cervicales no presenta síntomas, sin embargo, algunos provocan sangrado vaginal. El diagnóstico se efectúa a través del examen pélvico.(19)
- f) **Menarquia:** La menarquia representa el primer ciclo menstrual que una mujer atraviesa, y se presenta como parte del proceso natural de la pubertad. Este acontecimiento es el fruto de la maduración del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, que controla la producción de hormonas sexuales como la progesterona y los estrógenos. (33)

- g) Menorragia:** Cuando una mujer presenta hemorragia menstrual extensa y abundante más de una semana (33)
- h) Oligomenorrea:** se define como una afección ginecológica caracterizada por la presencia de ciclos menstruales que son anormalmente largos o poco frecuentes. Típicamente, se considera que se presenta cuando las menstruaciones ocurren con un intervalo de más de 35 días. (33)
- i) Osteoporosis:** Disminución de la densidad ósea que se observa cuando los huesos se vuelven más porosos y por lo tanto más frágiles, asociada con la menopausia. (26)

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según su tipo, será **básica descriptiva** y de enfoque **cuantitativo**, debido a que durante su desarrollo considera los planteamientos previos como marco referencial, como también las bases teóricas y estudios, con la finalidad de enriquecer el conocimiento científico y guiar las medidas de solución en problemas análogos al presente trabajo.

Por otro lado, el estudio buscó entender si el nivel de conocimientos que una mujer de 40 a 59 años presenta sobre el climaterio puede estar relacionado con su actitud frente al mismo.

Se considera un diseño **no experimental**, ya que durante su desarrollo no se manipularán a conveniencia los datos recolectados en mujeres usuarias que son atendidas en el Hospital Hipólito Unanue. Asimismo, es **correlacional** porque se busca relacionar las 2 variables. Es **prospectiva** porque la recolección de datos se hará a medida que se ejecuta la investigación. Es **transversal**, ya que la recolección de los datos se dará en un único momento de tiempo, correspondiente al año 2024.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Tamaño y tipo de muestra

La población estuvo representada por la totalidad de mujeres usuarias entre los 40 a 59 años que fueron atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, registradas entre octubre a diciembre del año 2024. Que fueron 129 mujeres climatéricas.

Dado el tamaño reducido de la población, se decidió tomar como muestra a la totalidad de la población, empleando la técnica de muestreo censal. Esta decisión permitió incluir a todas las 128 mujeres climatéricas de entre 40 y 59 años que fueron atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, lo cual resultó beneficioso, ya que posibilitó obtener resultados relevantes sobre la situación de las variables estudiadas y los hallazgos finales.

3.3.2 Criterios de inclusión y exclusión

a) Criterios de inclusión:

- Mujeres climatéricas entre 40 a 59 años.
- Mujeres que fueron atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Hipólito Unanue durante el periodo de octubre a diciembre del año 2024.
- Consentimiento informado para participar en el estudio.

b) Criterios de exclusión:

- Mujeres fuera del rango etario establecido, es decir, menores de 40 años o mayores de 59 años.
- Mujeres que no fueron atendidas en el Hospital Hipólito Unanue durante el periodo de octubre a diciembre del año 2024.
- Mujeres con diagnóstico de trastornos psiquiátricos o neurológicos que puedan afectar la comprensión y respuesta al cuestionario.
- Mujeres que no otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio.
- Mujeres con condiciones médicas graves que impidan su participación en la investigación, como enfermedades terminales o estados críticos de salud.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Identificación de variables

Variable1 (independiente): Nivel de conocimiento sobre climaterio

Variable 2 (dependiente): Actitud hacia el climaterio

Variables intervinientes: Edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, lugar de procedencia, menarquia, edad de inicio de primera relación sexual, número de embarazos, número de partos normales, número de partos por cesárea, número de abortos, fecha de última menstruación.

A continuación, se presenta la matriz de operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría /Ítem	Escala de medición
Variable 1: Nivel de conocimiento	Se refiere a la comprensión y conciencia que tienen las mujeres de 40-59 años sobre el climaterio, incluyendo síntomas, tratamientos y cambios físicos y psicológicos asociados con esta etapa de la vida.	Grado de información que tienen las mujeres de 40 a 59 años y se medirá mediante un cuestionario previamente validado por Castillo sobre nivel de conocimiento	DEFINICIÓN	<p>1.¿Qué es el climaterio?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es la última menstruación de la mujer. - Es una etapa de bochornos, insomnio e irritabilidad en la mujer. - Es el inicio del proceso de envejecimiento en la mujer. - Es una etapa normal de la vida de la mujer, donde pasa de la fase reproductiva a la no reproductiva. <p>2.El climaterio se produce como consecuencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disminución de los niveles de calcio. - Aumento de los niveles de colesterol. - Disminución de las hormonas que se producen en los ovarios. - Disminución de la glucosa en la sangre. <p>3.¿A qué edad inicia el climaterio?</p> <ul style="list-style-type: none"> - 30 - 35 años - 35 - 40 años - 40 - 59 años 	Calificación Alto (16 a 20 puntos) Calificación Medio (11 a 14 puntos) Calificación Bajo (0 a 10 puntos)	Ordinal
			SINTOMATOLOGÍA	<p>4.No es un síntoma del climaterio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sofocos o bochornos. - Mareos y/o desmayos. - Sequedad en la piel. - Dolores musculares, oste-articulares <p>5.NO es un síntoma del climaterio que se relaciona al aspecto psicológico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insomnio. - Nerviosismo. - Escuchar voces. - Disminución de la capacidad memoria-concentración. <p>6.¿Cuáles son los síntomas del climaterio que se relaciona con los genitales y las vías urinarias?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Flujo vaginal con mal olor y pérdida involuntaria de orina 		

				<ul style="list-style-type: none"> - Sequedad vaginal y pérdida involuntaria de orina - Mayor humedad vaginal y necesidad de orinar frecuentemente - Dolor durante las relaciones sexuales y ardor al orinar 		
			COMPLICACIONES	<p>7.¿Cuáles son las complicaciones más comunes en el climaterio?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Osteoporosis, Cáncer en el Colon - Anemia, gastritis - Gastritis, cáncer de endometrio - Osteoporosis, enfermedades cardiovasculares y cáncer de mama 		
			SEXUALIDAD	<p>8.La vida sexual en el climaterio se caracteriza por</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mayor placer sexual - Las alteraciones en la calidad de vida sexual no tienen solución - No existen cambios en la sexualidad - Disminuye el deseo sexual <p>9. Acerca de la sexualidad de la mujer en el climaterio, es cierto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las mujeres en esta etapa no tienen relaciones sexuales - La satisfacción sexual depende del tiempo que lleve sin menstruar - La menor lubricación vaginal produce molestias en las relaciones sexuales - Al no haber menstruación no hay satisfacción sexual 		
			TRATAMIENTO	<p>10. ¿Cuál es el tratamiento para los síntomas del climaterio?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hacer ejercicios - No existe tratamiento - Tomar abundante leche - Mantener una vida saludable 		
			PSICOLOGICOS	<ul style="list-style-type: none"> - En el climaterio es frecuente que una mujer tenga problemas psicológicos - El climaterio es una etapa desagradable - Las mujeres en el climaterio se vuelven coléricas - Durante el climaterio todas se vuelven depresivas e irritables 	<p>De acuerdo (3) puntos</p> <p>Ni en desacuerdo, ni en de acuerdo (2) puntos</p> <p>En desacuerdo (1) puntos</p>	Ordinal
			SEXUALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Las mujeres en el climaterio, no son completamente mujeres - Es normal que las parejas de las mujeres en etapa del climaterio las ven menos atractivas sexualmente. - Es normal que la mujer en el climaterio no disfrute de su sexualidad - Durante el climaterio no se permiten las relaciones sexuales 		

Variable 2: Actitud	Implica respuestas emocionales, percepciones y comportamientos de las mujeres de 40-59 años respecto al climaterio, incluyendo cómo afrontan los cambios físicos, psicológicos y sociales.	Disposición o forma de enfrentar los signos y síntomas del climaterio en las mujeres de 40 a 59 años su medición se realizará mediante la escala de Likert elaborado y validado por Delgado et al.	SALUD	<ul style="list-style-type: none"> - El climaterio es una enfermedad - El climaterio solo produce cambios negativos en la mayoría de las mujeres - Los síntomas del climaterio no tienen solución - El climaterio no es un problema, sino una etapa del desarrollo de la mujer 		
			ETAPA VITAL	<ul style="list-style-type: none"> - La mujer debe sentirse vieja con el climaterio - Los cambios físicos son naturales durante el climaterio - El climaterio es el comienzo de una etapa más tranquila en la vida de las mujeres - La ausencia de menstruación no favorece a la mujer 		
Variable interviniente	No aplica	No aplica	SOCIODEMOGRÁFICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Edad 	<ul style="list-style-type: none"> o 40 a 44 años o 45 a 49 años o 50 a 56 años o 57 a 59 años 	Nominal
			<ul style="list-style-type: none"> - Grado de instrucción 	<ul style="list-style-type: none"> o Primaria o Secundaria o Técnico o Universitario 		
			<ul style="list-style-type: none"> - Estado civil 	<ul style="list-style-type: none"> o Soltera o Casada o Conviviente o Divorciada o Separada o Viuda 		
			<ul style="list-style-type: none"> - Ocupación 	<ul style="list-style-type: none"> o Independiente o Dependiente o Ama de casa 		

				- Lugar de procedencia	<input type="radio"/> Tacna <input type="radio"/> Puno <input type="radio"/> Otros
			GINECO- OBSTÉTRICAS	- Menarquia	<input type="radio"/> 10 a 11 años <input type="radio"/> 12 a 13 años <input type="radio"/> 14 a 15 años <input type="radio"/> 16 a 17 años
				- Edad de inicio de primera relación sexual	<input type="radio"/> 10 a 14 años <input type="radio"/> 15 a 19 años <input type="radio"/> 20 a 24 años <input type="radio"/> 30 a 35 años
				- N° de embarazos	<input type="radio"/> 0 embarazos <input type="radio"/> 1 a 2 embarazos <input type="radio"/> 3 a 4 embarazos <input type="radio"/> 5 a 6 embarazos
				- N° de partos normales	<input type="radio"/> 0 partos <input type="radio"/> 1 a 2 partos <input type="radio"/> 3 a 4 partos
				- N° de partos por cesárea	<input type="radio"/> 0 cesáreas <input type="radio"/> 1 a 2 cesáreas <input type="radio"/> 2 a 3 cesáreas
				- N° de abortos	<input type="radio"/> 0 abortos <input type="radio"/> 1 a 2 abortos <input type="radio"/> 3 a 4 abortos
				- Fecha de la última menstruación	<input type="radio"/> Aún, pero con irregularidad <input type="radio"/> Hace 1 año <input type="radio"/> Hace 2 años <input type="radio"/> Hace más de 3 años

Fuente: Elaboración propia

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica:

La técnica es la encuesta presencial y directa, se realizó una encuesta física, según la disponibilidad de las mujeres climatéricas entre 40 a 59 años que son atendidas en el Hospital Hipólito Unanue durante la consulta en el área de ginecología a las cuales se les entrego el instrumento previa explicación sobre el contenido de los cuestionarios.

b) Instrumento:

Es un cuestionario estructurado.

El instrumento estuvo compuesto por dos cuestionarios previamente validados y aplicados. El primero corresponde a la variable de conocimiento y el segundo a la variable actitud.

Para la primera variable “Nivel de conocimiento”, se considerará el instrumento diseñado y validado por Castillo (30) a través del coeficiente de Kuder Richardson, el cual obtuvo un valor de 0,702. Presenta las siguientes dimensiones: *Definición, Sintomatología, Complicaciones y Tratamiento*. el sistema de calificación que se utilizó dividió las puntuaciones en tres categorías, basadas en el número de respuestas correctas y los puntos acumulados.

Cada pregunta con respuesta correcta tuvo un valor de 2 puntos y la puntuación final se realizó de la siguiente manera: nivel de

conocimiento alto (16-20 puntos), nivel medio (11-15 puntos) y nivel bajo (0-10 puntos).

Por otro lado, para la segunda variable "Actitud" se aplicó el instrumento diseñado por Delgado et al. Aplicado en el 2016, conformado por 16 preguntas el cual se divide en 4 dimensiones: Aspectos psicológicos, aspectos sobre sexualidad, aspectos sobre salud y aspectos de etapa vital, las cuales estuvieron inmersas en una escala de Likert con 3 opciones como respuesta cuya puntuación es:

De acuerdo (3) puntos

Ni en desacuerdo ni en de acuerdo (2) puntos

En desacuerdo (1) puntos

La sumatoria de las respuestas en la escala de Likert nos indicó la actitud de las mujeres del estudio las cuales tuvieron la siguiente calificación:

- Actitudes de acuerdo o aceptación: Mayor a 34.4
- Actitudes de desacuerdo o rechazo: Menor a 34.4

El rango de puntajes es de 16 como mínimo y de 48 como máximo.

3.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- La encuesta no fue obligatoria.
- La encuesta se realizó de manera anónima.
- Se respetó los principios de la declaración de Helsinki y las normas de bioética: respeto de la autonomía, beneficencia, justicia.

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- Se solicitó autorización para la recolección de datos a la dirección del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.
- La información fue recolectada en el instrumento el cual fue codificado y procesada en una base de datos mediante el programa estadístico IBM SPSS Windows Versión 24.
- El análisis de datos se realizó mediante la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov y la estadística descriptiva de chi-cuadrado para medir el grado e asociación de variables.
- Los resultados de la investigación se presentaron en tablas y graficas respectivamente.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Tabla 1

Aspectos sociodemográficos de las mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024

Factores Sociodemográficos		
Edad	Nº	%
40 a 44 Años	47	36,7%
45 a 49 Años	27	21,1%
50 a 56 Años	22	17,2%
57 a 59 Años	32	25,0%
Grado de instrucción		
Primaria	45	35,2%
Secundaria	67	52,3%
Técnico	14	10,9%
Universitario	2	1,6%
Estado civil		
Soltera	43	33,6%
Casada	26	20,3%
Conviviente	39	30,5%
Divorciada	5	3,9%
Separada	5	3,9%
Viuda	10	7,8%
Ocupación		
Dependiente	15	7,5%
Independiente	81	73,8%
Ama de Casa	32	18,7%
Lugar de procedencia		
Tacna	84	65,6%
Puno	40	31,3%
Otros	4	3,1%
Total	128	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Interpretación

La Tabla 1 presenta los datos sociodemográficos de las pacientes atendidas. Respecto a la edad; del total de 128 mujeres atendidas, el 36,72 % corresponden a la edad de 40 a 44 años. En cuanto al grado de instrucción, el 52,34 % tiene grado de instrucción secundaria. Respecto al estado civil encontramos con mayor frecuencia que el 33,59 % de mujeres son solteras. Así mismo la mayoría de mujeres 73,8% tienen ocupación independiente Finalmente, el 65,63 % de las mujeres provenía de Tacna.

Tabla 2

Aspectos gineco obstétricos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024

Datos gineco obstétricos		
Menarquia	Frecuencia	Porcentaje
10 a 11 Años	10	7,8%
12 a 13 Años	84	65,6%
14 a 15 Años	25	19,5%
16 a 17 Años	9	7,0%
Inicio de 1ra. relación sexual		
10 a 14 Años	16	12,5%
15 a 19 Años	81	63,3%
20 a 24 Años	29	22,7%
30 a 35 Años	2	1,6%
Número de embarazos		
0 Embarazos	2	1,6%
1 a 2 Embarazos	86	67,2%
3 a 4 Embarazos	36	28,1%
5 a 6 Embarazos	4	3,1%
Número de partos normales		
0 Partos	21	16,4%
1 a 2 Partos	88	68,8%
3 a 4 Partos	19	14,8%
Número de partos por cesárea		
0 cesáreas	68	53,1%
1 cesáreas	46	35,9%
2 a 3 Cesáreas	14	10,9%
Número de abortos		
0 abortos	53	41,4%
1 a 2 abortos	68	53,1%
3 a 4 abortos	7	5,5%
Fecha de última menstruación		
Aún, pero con irregularidad	74	57,8%
Hace 1 año	16	12,5%
Hace 2 años	20	15,6%
Hace más de 3 años	18	14,1%
Total	128	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el hospital Hipólito Unanue de Tacna

Interpretación

La Tabla 2 presenta los datos gineco obstétricos de las pacientes atendidas. Con respecto a la 1ra. menstruación, el 65,6 % de las mujeres tuvieron la primera menstruación entre 12 a 13 años. Así mismo el 63,3% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual entre 15 a 19 años. Respecto al número de embarazos, el 67,2% de las mujeres tuvieron de 1 a 2 embarazos. En su mayoría el 68,8% de mujeres tuvieron de 1a 2 partos. También observamos que el 53,1% tuvieron cero partos por cesárea. Según el número de aborto, el 53,1% tuvieron de 1 a 2 abortos y finalmente el 57,8% de las mujeres tuvieron aun su última menstruación, pero con irregularidad.

Tabla 3

*Conocimientos sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años
atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024*

Conocimiento de climaterio		
1 ¿Qué es el climaterio?	Frecuencia	Porcentaje
Es la última menstruación de la mujer	22	17,2%
Es una etapa de bochornos, insomnio e irritabilidad en la mujer	25	19,5%
Es el inicio del proceso de envejecimiento en la mujer	31	24,2%
Es una etapa normal de la vida de la mujer, donde pasa de la fase reproductiva a la no reproductiva	50	39,1%
2 El climaterio se produce como consecuencia de		
Disminución de los niveles de calcio	24	18,8%
Aumento de los niveles de colesterol	31	24,2%
Disminución de la glucosa en la sangre	26	20,3%
Disminución de las hormonas que se producen en los ovarios	47	36,7%
3 ¿A qué edad inicia el climaterio?		
30 años	2	1,6%
30 - 35 años	4	3,1%
35 - 40 años	24	18,8%
40 - 59 años	98	76,6%
4 No es un síntoma del climaterio:		
Sofocos o bochornos	11	8,6%
Dolores musculares, osteoarticulares	22	17,2%
Mareos y/o desmayos	13	10,2%
Sequedad en la piel	82	64,1%
5 NO es un síntoma del climaterio que se relaciona al aspecto psicológico:		
Insomnio	9	7,0%
Nerviosismo	17	13,3%
Escuchar voces	75	58,6%
Disminución de la capacidad memoria-concentración	27	21,1%

6 ¿Cuáles son los síntomas del climaterio que se relaciona con los genitales y las vías urinarias?

Flujo vaginal con mal olor y pérdida involuntaria de orina	23	18,0%
Sequedad vaginal y pérdida involuntaria de orina	78	60,3%
Mayor humedad vaginal y necesidad de orinar frecuentemente	9	7,0%
Dolor durante las relaciones sexuales y ardor al orinar	18	14,1%

7 ¿Cuáles son las complicaciones más comunes en el climaterio?

Osteoporosis, Cáncer en el Colon	17	13,3%
Anemia, gastritis	20	15,6%
Gastritis, cáncer de endometrio	31	24,2%
Osteoporosis, enfermedades cardiovasculares y cáncer de mama	60	46,9%

8 La vida sexual en el climaterio se caracteriza por

Mayor placer sexual	30	23,4%
Las alteraciones en la calidad de vida sexual no tienen solución	25	19,5%
No existen cambios en la sexualidad	26	20,3%
Disminuye el deseo sexual	47	36,7%

9 Acerca de la sexualidad de la mujer en el climaterio, es cierto:

Las mujeres en esta etapa no tienen relaciones sexuales	20	15,6%
La satisfacción sexual depende del tiempo que lleve sin menstruar	12	9,4%
La menor lubricación vaginal produce molestias en las relaciones sexuales	70	54,7%
Al no haber menstruación no hay satisfacción sexual	26	20,3%

10 ¿Cuál es el tratamiento para los síntomas del climaterio?

Hacer ejercicios	18	14,1%
No existe tratamiento	17	13,3%
Tomar abundante leche	27	21,1%
Mantener una vida saludable y/o tratamiento hormonal	66	51,6%
Total	128	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Interpretación

En la tabla 3, presenta los conocimientos sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024, donde el 39,1% de las mujeres mencionan que el climaterio es una etapa normal de la vida de la mujer. Así mismo el 36,7% mencionan que el climaterio se produce por la disminución de hormonas que se producen en los ovarios, con respecto a la edad el 76,6% inician el climaterio entre 40 - 59 años de edad. Con respecto a la sintomatología, del climaterio, el 64,1% menciona que produce sequedad en la piel. Con respecto al aspecto psicológico del climaterio el 58,6% refieren escuchar voces. En el ítem síntomas del climaterio que se relaciona con los genitales y las vías urinarias el 60,3% manifiestan que hay sequedad vaginal y pérdida involuntaria de orina. Por otra parte, en complicaciones más comunes en el climaterio, el 46,9% se observa osteoporosis, enfermedades cardiovasculares y cáncer de mama. Siguiendo en la misma línea en el ítem de la vida sexual en el climaterio el 36,7% de encuestadas refieren disminución del deseo sexual. En el ítem acerca de la sexualidad de la mujer en el climaterio el 54,7% manifiestan que hay menor lubricación vaginal y produce molestias en las relaciones sexuales. Finalmente, con respecto al tratamiento para los síntomas del climaterio, el 51,6% mencionan en mantener una vida saludable y/o tratamiento hormonal.

Tabla 4

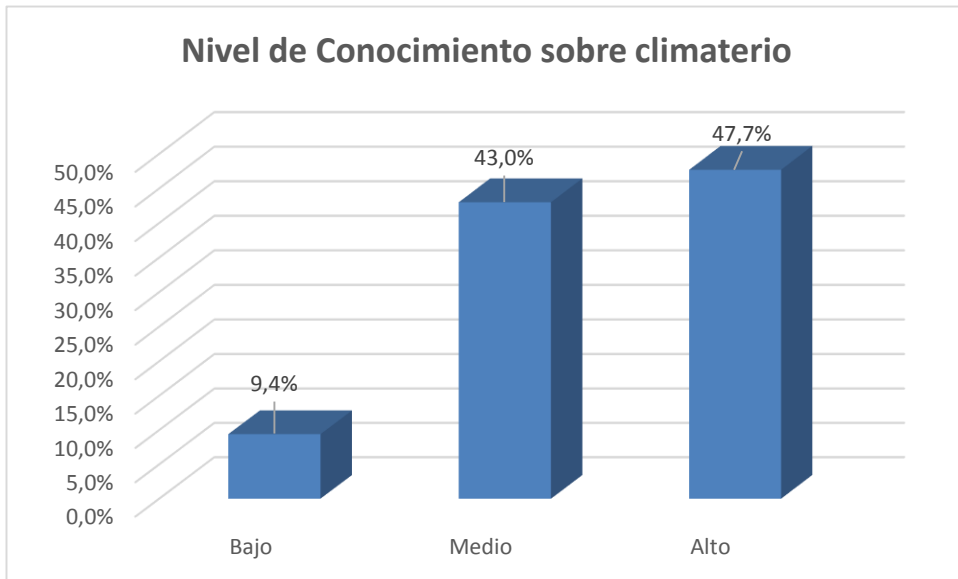
Nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024

Nivel de Conocimiento de climaterio	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	9,4%
Medio	61	47,7%
Alto	57	43,0%
Total	128	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Interpretación

En la tabla 4, se presentan los datos del nivel de conocimiento sobre climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, donde se observa una alta frecuencia del 47,7% de mujeres que presentan un nivel de conocimiento medio, seguido de un 43,0% que tienen un nivel alto y finalmente el 9,4% tienen un nivel de conocimiento bajo.

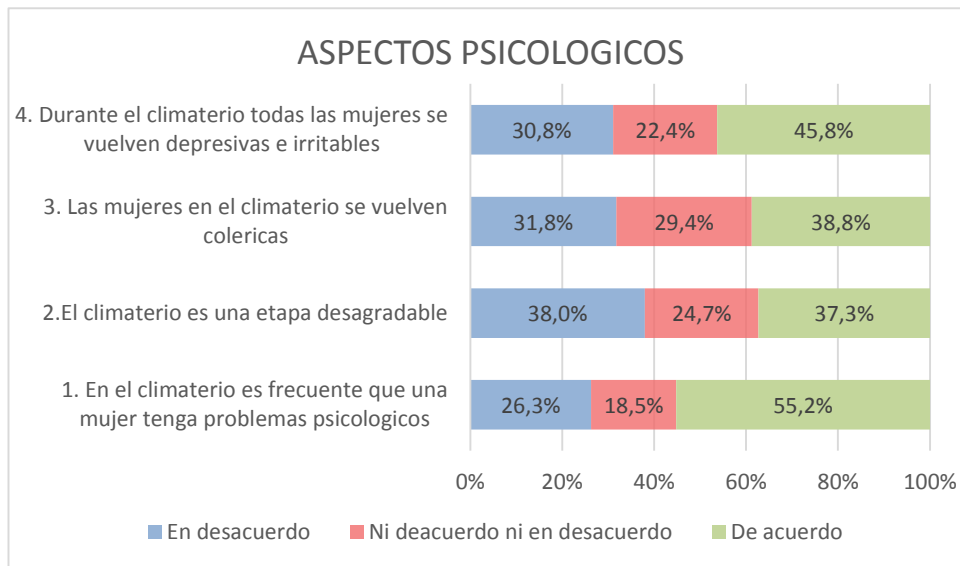


Fuente: Tabla 4

Grafico 1

Nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024

ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 A 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE; SEGÚN ASPECTOS PSICOLÓGICOS

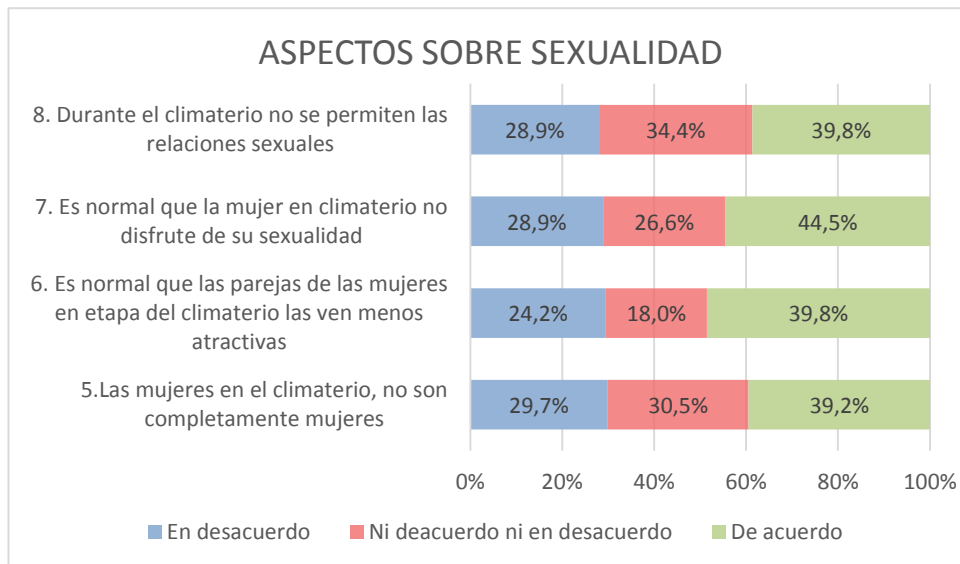


Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Grafico 2

Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos psicológicos

ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 A 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE; SEGÚN ASPECTOS SOBRE SEXUALIDAD

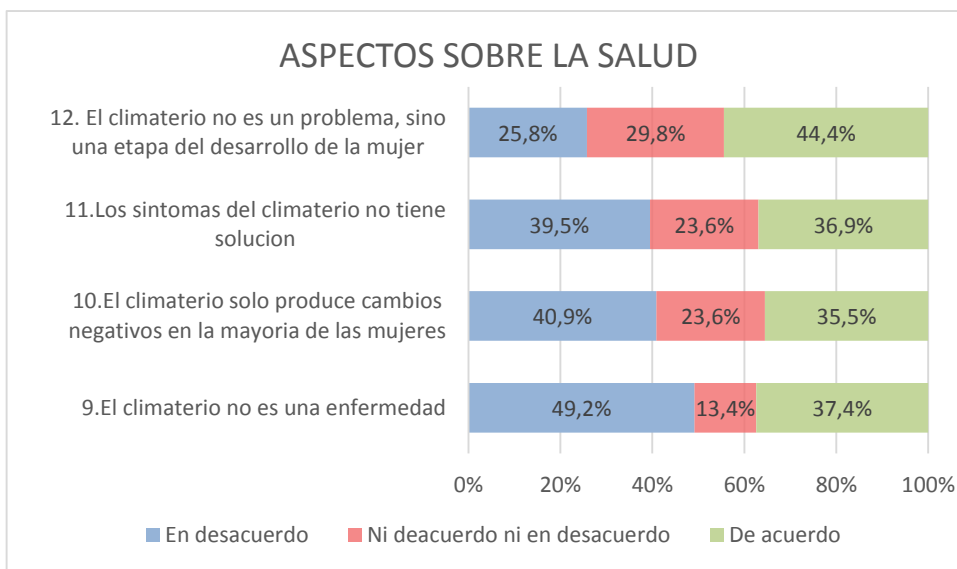


Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Grafico 3

Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos sobre sexualidad

ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 A 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, SEGÚN ASPECTOS SOBRE LA SALUD

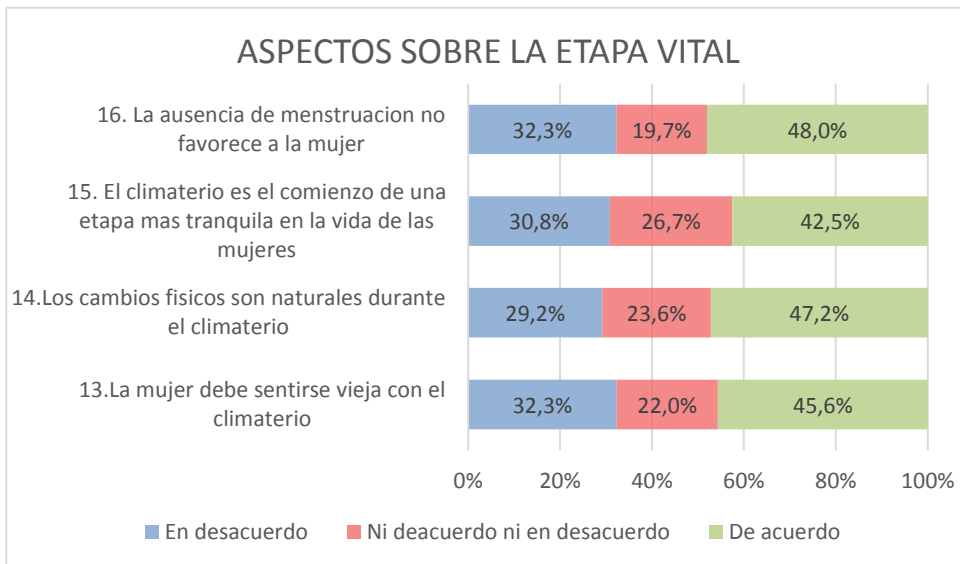


Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Grafico 4

Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos sobre la salud

ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 A 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE; SEGÚN ASPECTOS SOBRE LA ETAPA VITAL



Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Grafico 5

Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue; según aspectos sobre la etapa vital

Tabla 5

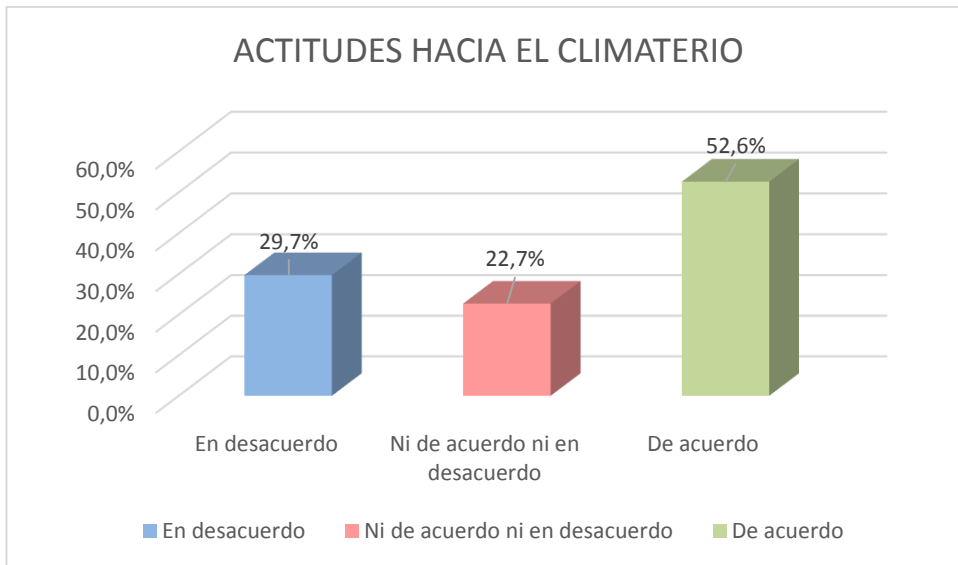
Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	34	29,7%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	37	22,7%
De acuerdo	57	52,6%
Total	128	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Interpretación

En la tabla 5 se presentan los resultados de la actitud sobre el climaterio donde se observa una alta frecuencia del 52,6% de las mujeres con una actitud positiva en "de acuerdo", seguido de 29,7% de mujeres que están " en desacuerdo " y finalmente el 22,7% presentan una actitud de " ni de acuerdo ni es desacuerdo "



Fuente: Tabla 5

Grafico 6

Actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue

Tabla 6

Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024

Nivel de Conocimiento de climaterio	Actitud hacia el climaterio							
	En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	Bajo	1	0,8%	7	5,5%	4	3,1%	12
Medio	9	7,0%	22	17,2%	30	23,4%	61	47,7%
Alto	19	14,8%	18	14,1%	18	14,1%	55	43,0%
Total	29	22,7%	47	36,7%	52	40,6%	128	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres de 40 a 59 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,072 ^a	4	0,039

Interpretación

Nos presenta la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el climaterio donde el valor $p = 0,039$ menor a $0,05$ con un nivel del 95% de confianza, se comprueba que existe suficiente evidencia estadística para confirmar que el nivel de conocimiento se relaciona de forma significativa con las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento sobre climaterio en mujeres adultas varia ampliamente según la población estudiada, según el nivel educativo y el acceso a información la mayoría de estudio reporta que la comprensión global es generalmente media o baja con porcentajes que varían entre una región y otra. En nuestro estudio los resultados evidencian que as mujeres de 40 a 59 años presentan un nivel de conocimiento medio y una actitud positiva de acuerdo, ello corrobora y confirma los resultados antes mencionados.

Los aspectos sociodemográficos y gineco obstétricos que se tomaron en nuestro estudio tiene relevancias en cuanto al nivel de conocimiento y actitud, puesto que estas influyen en los resultados en cada región, nivel educativo y a la cantidad de información recibida.

En cuanto a los aspectos sociodemográficos de las mujeres encuestadas, en nuestro estudio la edad con mayor frecuencia fue de 40 a 44 años con 36,7%, respecto al grado de instrucción, el mayor porcentaje fue de 52,3%, nivel secundaria completa, en cuanto al estado civil, la mayoría fueron solteras con 33,6%, asimismo en cuanto a la ocupación, el 73,8%, mencionaron ser independientes; similares resultados encontraron en sus estudios Llanos L (12) realizado en Lima en el año 2023, donde los porcentajes más altos fueron: en cuanto a la edad, el 50,3% fluctuaba entre los 40-48 años, respecto al estado civil al grado de instrucción, el 67,8% obtuvo secundaria completa, en cuanto al estado civil, el 45,6% son convivientes y en la ocupación, el 76,7% mencionaron ser ama de casa. Asimismo, Sacoto M (8) encontró en Cuenca Ecuador encontró edad entre 40-44 años con educación básica casadas y amas de casa, así como Asenjo y Tello (13) en

Chiclayo encontró una edad promedio de 40-56 años con secundaria, convivientes y amas de casa. Mientras que Choez (9) en Ecuador encontró resultados diferentes como edad 45 -59 años con instrucción primaria unión libre y amas de casa.

En los datos gineco-obstétricos, podemos observar que las mujeres que iniciaron su primera menstruación fueron entre los 12 y 13 años con porcentaje de 65,7%, respecto al número de embarazos el 67,2%, tuvieron 1- 2 embarazos, en cuanto al número de partos el 68,8% tuvieron de 1-2 partos seguido de número del 53,1% con 0 cesáreas, asimismo el 53,1% de mujeres tuvieron de 1 a 2 abortos, el 57,8% menstrúan con irregularidad. Estos estudios tienen similitud con Sacoto M (8), donde encontró que número de embarazos de 3 embarazos con 21,9% lo que significa que los resultados son similares a diferencia de los demás autores que reportaron datos diferentes a nuestro estudio. Es importante resaltar que los aspectos gineco obstétricos tienen una alta influencia con respecto al nivel de conocimiento y actitud.

En cuanto al nivel de conocimiento nuestro estudio reportó un nivel con 43 % el nivel medio 47,7% y el bajo con 9,4% no obstante nuestros resultados se asemejan con los encontrados por: Tarazona y Velásquez (10) encontró un nivel medio de 40% seguido de 31,3% nivel bajo y 28,7% nivel alto, asimismo Asenjo y Tello (13) registran un 88,4% con nivel regular, seguido de 9,0% con nivel bajo y 2,6% con nivel alto. Banda y Guevara (11) encontró un 75% con nivel medio, seguido de 23% nivel bajo y por último el 2% presento nivel alto. Mientras que Quispe (14) encontró mayor prevalencia en el nivel conocimiento bajo 54,4% seguido de nivel medio 43,3% y por último 2,2% con nivel alto, por lo cual difiere de nuestro estudio.

Lo que explica que aunque la mayoría tiene información básica sobre el tema evaluado se observa poco dominio sobre aspectos más avanzados o específicos ya que el tema del climaterio es conocido de manera general en la sociedad pero no todo han tenido información o experiencia profunda en ello, así mismo el climaterio es muchas veces confundido con menopausia a ello aumenta el hecho de que no se brinda información y orientación especializada sobre el tema y esto puede influir en el nivel de conocimiento de las mujeres de 40 a 59 años.

Respecto a la actitud nuestras actitudes respondieron estar de acuerdo con 52,6% seguido de en desacuerdo 29,7% y de acuerdo ni desacuerdo con 22,7%, similares resultados encontraron: Sacoto M.(8) con actitud favorable de 71,7 %, Tarazona y Velásquez (10) con actitud favorable 47,5% seguido de indiferente de 28%, Banda y Guevara (11) de 90,8% seguido de actitud desfavorable de 51,2% Asenjo y Tello(13) encontró una actitud de acuerdo de 55% seguido de indiferente de 39,2% y Quispe (14) actitud favorable de 53,3 % y actitud desfavorable de 45,7%,se encontró trabas donde se refleje predominio en la actitud negativa con en desacuerdo. Según muchos autores la actitud depende de principalmente de una combinación de factores interno y externos.

Los factores internos incluyen las creencias, valores, experiencias previas, ni el de conocimiento, estado emocional, y personalidad de la persona, mientras que otros factores externos abarcan la influencia social, cultural, entorno cultural, la educación, y las experiencias vividas en el entorno social, por esta razón la actitud se refuerza o cambia a lo largo del tiempo, por tanto, la actitud hacia el climaterio en este grupo etario es variable y por la vivencia adquirida por gravedad la actitud es favorable.

Con respecto a la relación el nivel de conocimiento se relaciona significativamente a la actitud hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024. En esa misma actitud Tarazona y Velásquez, Llanos L, Asenjo y Tello, por último, Quispe encontraron relación significativa entre en nivel de conocimiento y actitud, mientras que Sacoto M, Banda y Guevara no encontraron asociación entre estas variables

Esto debido a que la actitud influye de manera significativa en el nivel de conocimiento de las personas, ya que determina la disposición emocional y cognitiva con la que se enfrenta el proceso de aprendizaje y asimilación de información. La relación del nivel de conocimiento y actitud pueden variar de manera independiente; las personas con buen nivel de conocimiento pueden aún mostrar actitudes inadecuadas y viceversa.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento se relaciona significativamente a la actitud hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años, donde el valor $p = 0,039$ menor a $0,05$ con un nivel del 95% de confianza.
2. En cuanto al nivel de conocimientos sobre el climaterio en mujeres 40 a 59 años fue: nivel medio (47,7%) seguido del nivel alto (43,0%).
3. Las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años, fue de una actitud positiva de acuerdo (52,6%) seguido de (29,7%) de mujeres con actitud negativa en desacuerdo.
4. Respecto a los aspectos sociodemográficos que presentan las mujeres de 40 a 59 años fueron: en su mayoría con edades entre 40 a 44 años (36,7%), con instrucción secundaria (52,3%), solteras (33,6%) con ocupación independiente (73,8%) y procedentes de Tacna (65,6%).
5. Finalmente, los aspectos gineco obstétricos que presentan las mujeres de 40 a 59 años, fueron: con mayor proporción las que tuvieron su menarquia entre los 12 a 13 años (65,6%), su primera relación sexual entre los 15 a 19 años (63,3%), la mayoría tuvo de 1 a 2 embarazos (67,2%), 1 a 2 partos vaginales (68,8%) y su última menstruación fue irregular (57,8%).

RECOMENDACIONES

1. A la dirección regional de salud (Diresa) a través de la estrategia salud sexual y reproductiva realizar campañas de difusión masiva en todos los medios sobre la importancia de los cuidados del climaterio y la calidad de vida, la cual sensibilizara a toda la población, de esa manera tener actitudes positivas para la prevención y cuidado de la salud en esta etapa.
2. A todos los obstetras del establecimiento del primer nivel de atención, se recomienda diseñar e implementar estrategias de educación sanitaria dirigidas a mujeres en etapa climatérica, priorizando el fortalecimiento de su conocimiento respecto a los cambios fisiológicos y emocionales que atraviesan, así mismo diferenciar climaterio que muchas mujeres confunden con menopausia mediante la elaboración de materiales educativos.
3. A los directivos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, establecer un servicio de atención especializada durante esta etapa de climaterio, donde no solo se proporcionará información a las mujeres, sino que también se les proporcionarán sesiones de prácticas sobre hábitos de vida saludables durante el climaterio para la aplicación en su vida cotidiana.
4. A los investigadores realizar nuevos estudios especializados en salud pública, sociología, y psicología sobre esta fase de climaterio, para entender su impacto social en las mujeres, considerando factores como el impacto en su vida laboral, familiar y social, además de las necesidades particulares que puedan presentarse durante este periodo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Clínica de reproducción asistida en Barcelona - Institut Marquès. (2015, diciembre 3). [citado: el 23 de octubre del 2024] Institut Marquès; Instituto Marques. Disponible en: <https://institutomarques.com/ginecologia/unidad-de-menopausia/climaterio/>.
2. Organización Mundial de la Salud. Who int. Menopause. [Online].; [citado: el 23 de octubre del 2024] 2022. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/menopause>.
3. INFOBAE. SALUD. Para el año 2025, la menopausia. . [Online].; [citado: el 23 de octubre del 2024] 2023 infobae. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2023/10/18/para-el-ano-2025-la-menopausia-alcanzara-a-mas-de-mil-millones-de-personas-en-todo-el-mundo/>.
4. Swissinfo. Población peruana. [Online]. citado: el 23 de octubre del 2024]; 2022. Disponible en: <https://www.swissinfo.ch/spa/poblaci%c3%b3n-peruana-suba-a-33-3-millones-con-un-promedio-de-33-4-a%c3%b1os-de-edad/47744148>
5. Shkodzik K. Menopausia y depresión: formas sencillas de manejar los cambios de humor durante la menopausia. Flo.health. [Online].; (2022, febrero 16) [citado: el 23 de octubre del 2024]. - Disponible en: <https://flo.health/es/tu-ciclo/la-menopausia/sintomas/menopausia-y-depresion>

6. Hernández R. Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mcgraw-Hill Educación. 714 pp. Ecuador. Editorial medica 2018 [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.uce.edu.ec/s/L-D/item/793>

7. Ávila C. Cárdenas D. Climaterio y Menopausia en mujeres atendidas en el segundo nivel de atención en salud, Machala-Ecuador. Polo del Conocimiento. [en línea] Edición. 85. 2023; agosto [citado: el 23 de octubre del 2024]; 2023; 8(8). Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5979/15062>

8. Sacoto M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 64 años del Hospital básico de Paute, 2020 – 2021. [tesis para optar el título profesional] [En línea] Ecuador: Universidad de Cuenca, 2021 [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en: <https://restspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/6fb7fdea-5621-49b5-b7c3-e20b162b5519/content>

9. Choez D. Impacto del climaterio en la calidad de vida de las mujeres de 45-59 años, Centro de salud Cantón Milagro, 2022 [tesis para optar el título profesional] [internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena facultad de ciencias sociales y de la salud carrera de enfermería ,2022 [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8021/1/UPSE-TEN-2022-0056.pdf>

10. Tarazona B. Velásquez M. Conocimiento sobre síndrome climatérico y las actitudes hacia su afrontamiento en mujeres adultas, Centro de Salud de Huariaca, 2021. [tesis para optar el título profesional] [internet] Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3647>

11. Banda T. Guevara M. Conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del puesto de salud de Cuyumalca, Chota – 2022. [tesis para optar el título profesional] [internet] Cajamarca: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2023. [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/items/570e8470-0ea0-4618-9826-9e92914328dd>

12. Llanos L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida en mujeres participantes de los comedores populares de Huaycán, 2023 [tesis para optar el título profesional] [internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024 [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/69e4e629-65a4-424e-b69b-039b6608c67d/content>

13. Asenjo Y. Tello A. Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de salud de Atusparia- Chiclayo, 2022. [tesis para optar el título profesional] [internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2024. [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12790/Asenjo%20Vasquez%20Yakeline%20%26%20Tello%20Correa%20Alicia.pdf>

14. Quispe D. Nivel de conocimiento en relación con las prácticas saludables y actitudes, frente al periodo de climaterio en mujeres de 35 a 65 años del Mercado Santa Rosa en el Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna-2023. [tesis para optar el título profesional] [internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023. [citado: el 23 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/166bc851-d4ed-412a-aed2-d679c3524620/content>

15. ConceptoDefinición. ¿Qué es Conocimiento? - Definición, elementos y tipos. [Online].; 2021. [citado el 30 de abril de 2024]. Disponible: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>.

16. Humanidades.com. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características.. [Online].; 2021. [citado el 30 de abril de 2024]. Disponible: <https://humanidades.com/conocimiento/>.

17. Consejo Internacional de Ciencias. En 2023, que el conocimiento sea liberado: Propósitos de ciencia abierta para el nuevo año.. [Online].; 2022 [citado el 30 de abril de 2024]. Disponible: <https://council.science/>.

18. Vasquez T. Nivel de conocimiento en enfermedades de transmisión sexual y medidas preventivas en los estudiantes del colegio "Saco Oliveros". Huancayo ;; 2019. [citado el 30 de abril de 2024]. Disponible: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/7179>

19. Kilpatrick C. Pólipos cervicales [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. Manuales MSD; 2023 [citado el 30 de abril de 2024]. Disponible: <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/otros-trastornos-ginecol%C3%B3gicos/p%C3%B3lipos-cervicales>
20. ASATA. La actitud. [Online].; 2020. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en: <https://www.asataempleo.es/tag/caracteristicas-de-las-actitudes/>
21. Castillo M., Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, junio-julio 2016 tesis .UNMSM 2016 [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_a5b685a50540ca458aaeaf32f6cbdfc8/Details
22. Ayala F. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. guía práctica de atención rápida. Peru Investig Matern Perinat. 2020; 9(2): p. 1-8. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8090512>
23. Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Menopausia y climaterio. [Online].; 2024. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/menopausia-y-climaterio>.

24. Heel Chile. El climaterio y sus síntomas. [Online].; 2023. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://uchile.cl/noticias/214920/climaterio-y-menopausia-como-afrontar-esta-etapa-de-transicion>
25. Kevenoll. Las tres etapas de la menopausia. [Online].; 2023. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://www.kevenoll.com.br/es/las-tres-etapas-de-la-menopausia/>.
26. Quispe V. Factores asociados a la severidad del síndrome climatérico en mujeres atendidas en hospitalización y consultorios externos del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2019. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/5f823316-90df-4eb7-ac00-9b86309a91c3>
27. Arpasi C. Conocimiento y actitud frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años atendidas en los consultorios externos, Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2019. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2020. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://gestion-repo.unsm.edu.pe/items/ef51b52e-febd-4a39-84ec-78fa99f34de2>
28. Davey R. Elizabeth L. Cuidados para mujeres en la etapa del Climaterio. Proyecto de educación para la salud. Universidad Autónoma de Madrid; 2021. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://repositorio.uam.es/handle/10486/698293>

29. Instituto Nacional del Cáncer. Menopausia. [Online].; 2023. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/menopausia>.
30. Castillo M. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, junio-julio 2016. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [citado: el 23 de octubre del 2024] Disponible en : <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/6e487045-3159-4f87-83e5-f160be2d8c3d>
31. Instituto Nacional del Cáncer (NIH). Diccionario cáncer del NCI. [Online].; 2023. Disponible en : <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/carcinoma-lobulillar-infiltrante>.
32. Virus del papiloma humano. Female Reproductive System [Internet]. 2002 [citado el 30 de Abril de 2025]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>
33. Diccionario médico. Clínica U. Navarra [Internet]. cun.es. [citado el 30 de Abril de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/menarquia>

ANEXOS

Anexo 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40-59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2024								
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍSTICO
<p>Principal</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?</p> <p>Subproblemas</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40-59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.</p> <p>Específico</p> <p>1. Determinar el nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.</p>	<p>H1:</p> <p>El nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024, es bajo.</p> <p>HO:</p> <p>El nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024, es regular.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimiento en mujeres de 40 a 59 años</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Sintomatología - Complicaciones - Sexualidad - Tratamiento 	<p>Población</p> <p>129 mujeres climatéricas de 40 a 59 años que son atendidas en el Hospital Hipólito Unanue.</p> <p>Muestra</p> <p>Censal, conformada por las 128 mujeres climatéricas de 40 a 59 años que son atendidas en el Hospital Hipólito Unanue.</p>	<p>Método</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel</p> <p>Básico, descriptivo</p> <p>Diseño</p> <p>-No experimental,</p> <p>-Correlacional</p> <p>-Prospectivo</p> <p>-Transversal</p>	<p>Cuestionario estructurado</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta presencial directo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Media - Mediana - Desviación estándar - Varianza - Coeficiente de variación - Rango - Correlación - Regresión lineal
			<p>Variable 2:</p> <p>Actitud en mujeres de 40 a 59 años</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aspectos psicológicos - Aspectos sobre sexualidad - Aspectos sobre la salud - Aspectos sobre la etapa vital 				
			<p>Variables intervinientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sociodemográficas - Gineco-obstétricas 				

<p>2. ¿Cómo son las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40-59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?</p>	<p>2.Describir las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40-59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.</p>							
<p>3. ¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?</p>	<p>3. Identificar los aspectos sociodemográficos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.</p>							
<p>4. ¿Cuáles son los aspectos gineco-obstétricos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024?</p>	<p>4.Describir los aspectos gineco-obstétricos en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.</p>							

Anexo 2

COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Prueba de normalidad

En esta investigación se emplea la prueba de Kolmogórov-Smirnov, ya que el tamaño de la muestra es de 128 mujeres, superando los 50 participantes. Se plantean dos hipótesis la nula y la alternativa con el fin de determinar si los datos presentan una distribución normal o si se desvían de este comportamiento.

Ho: Los datos tiene una distribución normal

H₁: Los datos no tiene una distribución normal

Nivel de significancia: : $\alpha = 5\%$ ó $\alpha = 0,05$

Es importante mencionar que el valor de significancia es un elemento clave para determinar cuál de las hipótesis es válida en la investigación, siguiendo los siguientes criterios:

REGLA DE DECISIÓN

1. Si P-valor es **menor o igual** que el alfa (α), se rechaza la Ho y se acepta la H₁ (los datos no tienen una distribución normal, entonces empleamos pruebas no paramétricas)
2. Si P-valor es **mayor** que el alfa (α), se acepta Ho y se rechaza la H₁ (los datos tienen una distribución normal, entonces empleamos pruebas paramétricas)

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de Conocimiento de climaterio	0,304	128	0,000	0,755	128	0,000
Actitud	0,425	128	0,000	0,596	128	0,000

Se aplicó la prueba de normalidad para determinar si existe o no la distribución normal. Mediante el estadístico de Kolmogorov-Smirnov se ha encontrado que no existe una distribución normal porque el P-valor $< \alpha = 0.05$, para ello se determinó la prueba no paramétrica por lo tanto utilizamos estadística de chi-cuadrado.

HIPÓTESIS GENERAL

Para la comprobación de la hipótesis general se realiza lo siguiente:

a) Planteamiento de hipótesis:

H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona de forma significativa con las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

H₁: El nivel de conocimiento se relaciona de forma significativa con las actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024.

b) Establecimiento del nivel de significancia:

$$\alpha \text{ (alfa)} = 5\% = 0,05$$

c) Evaluar el p – valor o Sig.

Regla de decisión

Si p valor > 0.05 se acepta H0 y se rechaza la H1

Si p valor < 0.05 se rechaza H0 y se acepta H1

d) Prueba de hipótesis seleccionada:

Prueba estadística usada es chi-cuadrado

Decisión:

La prueba estadística chi cuadrado nos evidencia que el valor $p = 0,039$, el cual es menor a $0,05$ con un nivel de confianza del 95%. Se concluye que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024. Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna.

Anexo 3

CREENCIAL APROBADA POR EL COMITÉ DE INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIONES DEL HUUT

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA AUTORIZA, POR INTERMEDIO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN CIÉI-HHUT.

Por Resolución Directoral N°270-2024-ETARRHH-OEGDRRHH-DRS.T/GOB.REG.TACNA, otorga

CREENCIAL

Del Proyecto de Investigación:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40 a 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2024	CÓDIGO
	91-CIÉI-HHUT-2024

Autoría (es):

DIANA ROCIO CANDIA SANTOS

Dictamen otorgado por: **MÉD. GERSON GÓMEZ ZAPANA**, Miembro activo del Comité Institucional de Ética en Investigación informa como:

Titular Suplente

Según Resolución Directoral N°295-2024-UADI-DIREC-EJEC-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA, quien luego de la revisión del trabajo, DETERMINA:

Que puede ejecutarse: SI NO

Cumple con el Marco ético legal de la Investigación en seres humanos SI

Vulnera derechos SI NO

Aplicará Instrumentos:

Pacientes

Personal

Otros

Consentimiento informado:

Verbal SI NO Escrito SI NO Pertinente SI NO

Impacto Ambiental Positivo Negativo

En base a ello el Comité Institucional de Ética en Investigación concluye que el proyecto:

SI NO Cumple con los requisitos de calidad exigidos para ser desarrollado

y en consecuencia SI NO Otorga la Aprobación, por intermedio del Comité

Institucional de Ética en Investigación

Se expide el presente documento el día 05 de diciembre del 2024

Válido hasta el día 05 de diciembre del 2025



MÉD. RICHARD VICENTE CHOQUE
Director Ejecutivo
Hospital Hipólito Unanue Tacna

MG. IRMA VILLAR AGURTO
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Hipólito Unanue Tacna



Anexo 4

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CLIMATERIO

Estimada dama, el presente trabajo tiene como objetivo determinar su nivel de conocimiento sobre el climaterio en calidad de usuaria del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el año 2024. Agradeceremos sus respuestas sinceras y verídicas, ya que su información será de gran utilidad para el trabajo de investigación que se pretende realizar. Cabe señalar que, es completamente anónimo y confidencial.

INSTRUCCIONES: En el siguiente cuestionario, Ud. encontrará una serie de preguntas que pedimos conteste en su totalidad. Incluye de 2 partes: características sociodemográficas y ginecobstétricas y conocimientos sobre el climaterio. Se desplegarán preguntas cerradas con alternativas múltiples donde debe marcar con una (X) la respuesta correcta (sólo 1 respuesta por pregunta).

I. DATOS PERSONALES

1. Edad: _____
2. Grado de instrucción: Primaria Secundaria Técnico Universitario
3. Estado civil: Soltera Casada Conviviente
 Divorciada Separada Viuda
4. Ocupación: _____
5. Lugar de procedencia: _____

II. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

6. Antecedentes de primera menstruación: _____
7. Edad de inicio de la primera relación sexual: _____
8. Número de embarazos: _____
9. Número de partos normales: _____
10. Número de partos por cesárea: _____
11. Número de abortos: _____
12. Fecha sobre la última regla o periodo: Aún reglo pero con irregularidad
 Hace 1 año Hace 2 años Hace más de 3 años

III. CONOCIMIENTOS SOBRE EL CLIMATERIO

a) Definición

1. ¿Qué es el climaterio?
 - a) Es la última menstruación de la mujer.
 - b) Es una etapa de bochornos, insomnio e irritabilidad en la mujer.
 - c) Es el inicio del proceso de envejecimiento en la mujer.
 - d) Es una etapa normal de la vida de la mujer, donde pasa de la fase reproductiva a la no reproductiva.

2. El climaterio se produce como consecuencia de:
 - a) Disminución de los niveles de calcio.
 - b) Aumento de los niveles de colesterol.
 - c) Disminución de las hormonas que se producen en los ovarios.
 - d) Disminución de la glucosa en la sangre.

3. ¿A qué edad inicia el climaterio?
 - a) 30 años
 - b) 30 - 35 años
 - c) 35 - 40 años
 - d) 40 - 59 años

b) Sintomatología

4. No es un síntoma del climaterio:
 - a) Sofocos o bochornos.
 - b) Mareos y/o desmayos.
 - c) Sequedad en la piel.
 - d) Dolores musculares, oste-articulares.

5. NO es un síntoma del climaterio que se relaciona al aspecto psicológico:
 - a) Insomnio.
 - b) Nerviosismo.
 - c) Escuchar voces.
 - d) Disminución de la capacidad memoria-concentración.

6. ¿Cuáles son los síntomas del climaterio que se relaciona con los genitales y las vías urinarias?
 - a) Flujo vaginal con mal olor y pérdida involuntaria de orina.
 - b) Dolor durante las relaciones sexuales y ardor al orinar.
 - c) Mayor humedad vaginal y necesidad de orinar frecuentemente.
 - d) Sequedad vaginal y pérdida involuntaria de orina.

c) Complicaciones

7. ¿Cuáles son las complicaciones más comunes en el climaterio?
 - a) Osteoporosis, cáncer de colon.
 - b) Osteoporosis, enfermedades cardiovasculares y cáncer de mama.
 - c) Gastritis, cáncer de endometrio.
 - d) Anemia, gastritis.

d) Sexualidad

8. La vida sexual en el climaterio se caracteriza por:
- a) Mayor placer sexual.
 - b) Disminuye el deseo sexual.
 - c) No existen cambios en la sexualidad.
 - d) Las alteraciones en la calidad de vida sexual no tienen solución.
9. Acerca de la sexualidad de la mujer en el climaterio, es cierto:
- a) La menor lubricación vaginal produce molestias en las relaciones sexuales.
 - b) La satisfacción sexual depende del tiempo que lleve sin menstruar.
 - c) Al no haber menstruación no hay satisfacción sexual.
 - d) Las mujeres en esta etapa no tienen relaciones sexuales.
- e) Tratamiento**
10. ¿Cuál es el tratamiento para los síntomas del climaterio?
- a) Hacer ejercicios.
 - b) Mantener una vida saludable y/o tratamiento hormonal.
 - c) Tomar abundante leche.
 - d) No existe tratamiento.

Gracias por su colaboración

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS ACTITUDES HACIA EL CLIMATERIO

Lea atentamente y responda con si se encuentra De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

N.º	Ítems de actitudes	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
ASPECTOS PSICOLÓGICOS				
1	En el climaterio es frecuente que una mujer tenga problemas psicológicos			
2	El climaterio es una etapa desagradable			
3	Las mujeres en el climaterio se vuelven coléricas			
4	Durante el climaterio todas las mujeres se vuelven depresivas e irritables.			
ASPECTOS SOBRE SEXUALIDAD				
5	Las mujeres en el climaterio, no son completamente mujeres			
6	Es normal que las parejas de las mujeres en etapa del climaterio las ven menos atractivas sexualmente			
7	Es normal que la mujer en climaterio no disfrute de su sexualidad			
8	Durante el climaterio no se permiten las relaciones sexuales			
ASPECTOS SOBRE LA SALUD				
9	El climaterio es una enfermedad			
10	El climaterio solo produce cambios negativos en la mayoría de las mujeres			
11	Los síntomas del climaterio no tiene solución			
12	El climaterio no es un problema, sino una etapa del desarrollo de la mujer			
ASPECTOS SOBRE LA ETAPA VITAL				
13	La mujer debe sentirse vieja con el climaterio			
14	Los cambios físicos son naturales durante el climaterio			
15	El climaterio es el comienzo de una etapa más tranquila en la vida de las mujeres			
16	La ausencia de menstruación no favorece a la mujer			

ANEXO 5 VALIDACION DE INSTRUMENTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Mendoza Mamani Kitty G.
 1.2. Grado Académico: Maestro en Ciencias
 1.3. Profesión: Odolista
 1.4. Institución donde labora: UNICEF
 1.5. Cargo que desempeña: Docente
 1.6. Denominación del Instrumento: Nivel comunicativo y actitudes hacia el ambiente en mujeres de 40 a 59 años atendidas en Hospital Hipólito Unzueta, Tacna 2024
 1.7. Autor del instrumento: Diana Cecilia Santos
 1.8. Carrera Profesional: Odontología

II VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Mal	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				4	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				4	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				4	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				4	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				4	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				4	
SUMATORIA PARCIAL					24	
SUMATORIA TOTAL						

III RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 24
 3.2. Opinión: FAVORABLE DEBE MEJORAR
 NO FAVORABLE
 3.3. Observaciones: _____

Tacna, 08 de Julio, 2024



 Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Valle Claudia Inessa Danleth
- 1.2. Grado Académico: Ma. en Políticas y Gestión de Salud
- 1.3. Profesión: Dr. en Obstetricia
- 1.4. Institución donde labora: UNIPB
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del Instrumento: Nivel de conocimientos y actitud hacia el parto en mujeres de 40-50 años atendidas en hospital Municipal Unase, Tacna
- 1.7. Autor del instrumento:
- 1.8. Carrera Profesional:

II VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					✓
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					✓
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				✓	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					✓
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					✓
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL					28	

III RESULTADOS DE LA VALIDACION

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 28
- 3.2. Opinión: FAVORABLE DEBE MEJORAR _____
NO FAVORABLE _____
- 3.3. Observaciones: _____

Tacna, 01 de agosto del 2024



 Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): BARCENA QUINTANA JACINTO
 1.2. Grado Académico: SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA-OBSTETRO
 1.3. Profesión: MEDIC. GINECOLOGA
 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE
 1.5. Cargo que desempeña: DOCENTE
 1.6. Denominación del Instrumento:
NIVEL DE CONDUCTIVO Y ACTIVOES PARA EL CLINICATO EN MUJERES
de 40-59 años ATENDIDAS EN HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA
 1.7. Autor del instrumento: DIANA CANDIA SANTOS
 1.8. Carrera Profesional: OBSTETRICIA

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					✓
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					✓
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					✓
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				✓	✓
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				8	20
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL		<u>28</u>				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 28
 3.2. Opinión: FAVORABLE SI DEBE MEJORAR _____
 NO FAVORABLE _____
 3.3. Observaciones: _____
NINGUNA

Tacna,



 Firma

MED. JACINTO BARCENA QUINTANA
 Ginecólogo - Obstetra
 CMP 14009 RNE 12955

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024

Investigador: Bach. Diana Candia Santos
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Estimada usuaria:

Le brindo un cordial saludo de parte de la estudiante Diana Rocio Candia Santos de la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. El estudio que estoy realizando parte de un proyecto de tesis sobre el tema: "Nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2024" cuyo objetivo general se basa en determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 59 años. Por lo cual es necesario aplicar una encuesta a las mujeres que acuden al servicio de ginecología, recalcar también que la participación para desarrollar la presente encuesta es voluntaria. La información que se obtenga de este estudio será confidencial y solo para fines de investigación nos ayudara en dar una mejor atención y orientación sobre este tema, su participación no es obligatoria, pero su ayuda es de mucho valor.

Yo;.....de,..... años, he sido informada previamente, del carácter confidencial de las respuestas, he podido hacer preguntas, aclarar mis dudas y he recibido información sobre el mismo a través de la investigadora. Comprendo que mi participación totalmente voluntaria y que puedo retirarme cuando yo desee voluntariamente, afirmo participar en esta investigación.

Firma:

DNI:

