



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chota, 07 de agosto del 2023.

C.O. N° 019-2023-UI-FCCSS

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS DEL PUESTO DE SALUD DE CUYUMALCA, CHOTA – 2022”**, elaborado por las **Bachilleres en Enfermería: Thalía Banda Herrera y Mariceli Moreto Guevara**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presenta un índice de similitud de 15% sin incluir citas, bibliografía, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023- FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

Atentamente,




Dr. ANIBAL OBLITAS GONZÁLES
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FCCSS- UNACH

C.c.
- Archivo

AOG/J-UI-FCCSS
Deysi Rubio
Cr2023

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS DEL PUESTO DE SALUD DE CUYUMALCA, CHOTA – 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	portaluni.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	ojs.unemi.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
13	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.utp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.codhes.org.co Fuente de Internet	<1 %
19	www.mef.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
20	urologiaperuana.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía Activo

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA MENOPAUSIA EN
MUJERES ADULTAS DEL PUESTO DE SALUD DE
CUYUMALCA, CHOTA – 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS

**BANDA HERRERA THALÍA
GUEVARA MORETO MARICELI**

ASESOR

DR. TAFUR CORONEL HERNÁN

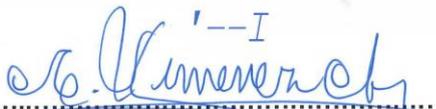
CHOTA – PERÚ

2023

COMITÉ CIENTÍFICO



Dr. Tafur Coronel Hernán
Asesor



Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga
Presidenta del Comité Científico



Dr. Eulises Cabrera Villena
Miembro del Comité Científico



Mg. José Uberli Herrera Ortiz
Miembro del comité Científico

AGRADECIMIENTOS

A Dios por su amor infinito y amparo, por iluminarnos en la construcción y culminación de este estudio.

También, agradecemos a nuestros padres y amigos por el apoyo, el tiempo, el conocimiento en el desarrollo de nuestras vidas y en la composición de este trabajo, gracias a ustedes se llegó a efectuar una meta más, fomentando el deseo de nuestra superación.

A nuestra Universidad Nacional Autónoma de Chota, por todo el apoyo brindado durante el desarrollo y culminación del estudio.

Además, el agradecimiento a nuestro asesor Dr. Tafur Coronel Hernán por habernos guiado en la ejecución de la presente investigación, quien con su subvención afirmó la culminación de la misma.

A:

A Dios por habernos entregado la existencia y el conocimiento para ejecutar este trabajo, sé que eternamente nos ayudará a consumir nuestros fines y objetivos plasmados.

A nuestros padres por el sostén financiero, moral y por motivarnos durante la ejecución de este estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	Viii
ABSTRACT	Ix
CAPÍTULO INTRODUCCIÓN	
	1
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	
	4
2.1. Antecedentes del estudio	4
2.2. Bases conceptuales	6
2.3. Definición de términos básicos	13
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	
	15
3.1. Ámbito de estudio	15
3.2. Diseño de investigación	15
3.3. Población y muestra	16
3.4. Operacionalización de la variable	17
3.5. Descripción de la metodología	18
3.6. Procesamiento y análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos y rigor científico	20
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
	22
4.1. Medir el conocimiento sobre la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota – 2023.	22
4.2. Actitudes sobre la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota – 2023.	26
4.3. Relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota – 2023.	30
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
	33
ANEXOS	
	44

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Conocimiento hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2023.	22
Tabla 2	Conocimiento hacia la menopausia según dimensión en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2023.	24
Tabla 3	Actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2023.	26
Tabla 4	Actitud hacia la menopausia según dimensión en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2023.	28
Tabla 5	Relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2023.	30

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

INEI	:	Instituto Nacional de Estadística e Informática
NAMS	:	Sociedad Norteamericana de Menopausia
OMS	:	Organización Mundial de la Salud
PS	:	Puesto de Salud
SIS	:	Seguro Integral de Salud
TRH	:	Terapia de Reemplazo Hormonal

RESUMEN

La presente tesis tuvo como objetivo: Analizar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota – 2022, el estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel relacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 196 usuarias de 40 a 55 años de edad; la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario para las variables conocimiento y actitudes hacia la menopausia, creada por Arpasi C, 2020. Los resultados muestran que el 75,0% de las mujeres adultas tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la menopausia y según las dimensiones, el 75,0% de usuarias conocen su concepto; 72,0% las etapas; 68,0% los signos y síntomas y el 73,0% el tratamiento. Respecto a la actitud frente a la menopausia esta fue favorable con un 90,8%; respecto a sus dimensiones, se evidencia que el 75,5% tienen una actitud favorable frente a la etapa de menopausia, el 83,2% a los indicios y el 87,2% al tratamiento. Se concluye que el 67,9% de las mujeres usuarias del puesto de salud de Cuyumalca tuvieron un conocimiento medio y una actitud favorable, no existiendo relación significativa entre las dos variables, obteniendo un valor de (chi-cuadrado de Pearson $p= 0,807$).

Palabras claves. Conocimiento, actitud, mujer adulta, menopausia

ABSTRACT

The objective of this thesis was: To analyze the relationship between knowledge and attitude towards menopause in adult women from the Cuyumalca Health Post, Chota - 2022, the study had a quantitative approach, non-experimental design, relational, cross-sectional level. The sample consisted of 196 users from 40 to 55 years of age; The technique used was the survey and as an instrument the questionnaire for the variables knowledge and attitudes towards menopause, created by Arpasi C, 2020. The results show that 75.0% of adult women had an average level of knowledge about menopause and according to the dimensions, 75.0% of the users know its concept; 72.0% the stages; 68.0% the signs and symptoms and 73.0% the treatment. Regarding the attitude towards menopause, this was favorable with 90.8%; Regarding its dimensions, it is evident that 75.5% have a favorable attitude towards the menopausal stage, 83.2% to the signs and 87.2% to the treatment. It is concluded that 67.9% of the women users of the Cuyumalca health post had an average knowledge and a favorable attitude, with no significant relationship between the two variables, obtaining a value of (Pearson's chi-square $p= 0.807$).

Keywords. Knowledge, attitude, adult woman, menopause

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La menopausia se presenta en las mujeres a la edad de 45 a 55 años, se muestra cuando desaparece el periodo menstrual durante 12 meses como mínimo, los ovarios dejan de producir las hormonas conocidas como estrógeno y progesterona, generando en la mujer cambios fisiológicos como incomprensión y desvalorización [1, 2].

A nivel mundial se han reportado un aumento de 700 millones de mujeres que padecen de menopausia, con promedio de edad de 50 años, de las cuales 25 millones empiezan su etapa de menopausia a los 45 años. En el año de 1990 se reportaron 467 millones de mujeres posmenopáusicas con una edad promedio de 60 años y para el 2023 se estima que las etapas menopaúsicas y posmenopáusicas se elevarán a 1,2 billones [3].

En la República Peruana la población nacional supera los 30 millones, de los cuales 15,144,000 son mujeres, el 15,9% están proclives a soportar cambios durante la menopausia. El género femenino en el Perú se ha incrementado en las últimas décadas, en el país coexisten políticas de salud para optimizar la calidad de vida de las mujeres, pero no están centradas en su conjunto como diseñar estrategias que atiendan las necesidades básicas de la mujer en la fase de la menopausia [4].

El estudio se realizó con el propósito de determinar el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca - Chota. “El estudio accederá a los trabajadores de salud a establecer estrategias de información, educación y comunicación sobre dicha etapa”, de esta forma los resultados servirán para que la Escuela Profesional de Enfermería fomente más investigaciones en el tema incluyendo otras variables, en lo social brindará información nueva y relevante hacia a la población, específicamente a las mujeres de 40 a 55 años; así mismo servirá como antecedente para otros estudios de investigación.

En el estudio se planteó la pregunta ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de

Cuyumalca, Chota – 2022?; y para la cual se formuló la siguiente hipótesis: la relación es significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2022.

Asimismo, el objetivo principal buscó “analizar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota – 2022”; asumiendo como objetivos específicos: medir el nivel de conocimiento sobre la menopausia, identificar las actitudes y establecer la relación entre las dos variables en usuarias adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2022.

Para el estudio la muestra quedó constituida por 196 usuarias de 40 a 55 años, el instrumento utilizado fue una encuesta creada por Arpasi C, 2020. Los resultados muestran que el 75,0% de las mujeres adultas tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la menopausia y según las dimensiones, el 75,0% de usuarias conocen su concepto; 72,0% las etapas; 68,0% los signos y síntomas y el 73,0% el tratamiento. Respecto a la actitud frente a la menopausia esta fue favorable con un 90,8%; respecto a sus dimensiones, se evidencia que el 75,5% tienen una actitud favorable frente a la etapa de menopausia; el 83,2% a los indicios y el 87,2% al tratamiento. Se concluye que el 67,9% de las mujeres usuarias del puesto de salud de Cuyumalca tuvieron un conocimiento medio y una actitud favorable, no existiendo relación significativa entre las dos variables, obteniendo un valor de (chi-cuadrado de Pearson $p= 0,807$). Por lo que se rechaza la hipótesis planteada.

El estudio está constituido por cinco capítulos. El capítulo uno; contiene la introducción. Capítulo dos; marco teórico que contiene: los antecedentes del problema, base teórica, base conceptual y la definición de términos básicos. En el capítulo tres; el marco metodológico en donde hace la descripción del lugar del estudio, el diseño de investigación, población, muestra, operacionalización de variables, metodología, el procesamiento y análisis de los datos. El capítulo cuatro; se presenta los resultados y discusión. Por último, capítulo cinco; abarca las conclusiones y recomendaciones, asimismo se ha adiciona las referencias y anexos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Núñez V, (Perú, 2022) realizó un estudio, de diseño no experimental, de corte transversal, tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y método deductivo. Con el propósito de determinar el conocimiento y prácticas de autocuidado sobre menopausia en mujeres del Distrito de San Vicente de Cañete en el 2022. La muestra fueron 92 mujeres. En los resultados encontró el conocimiento: el 53,3%, 39,1% y 7,6%, con niveles bajo, medio y alto respectivamente. Donde concluyó que en la fase de la menopausia el nivel de conocimiento es bajo y las prácticas de autocuidado inadecuadas [5]. El aporte de este estudio es que el 92,4% de mujeres tuvieron un nivel de conocimiento bajo y medio, por lo que esta temática es relevante.

Tarrillo AM, (Perú, 2022) realizó un estudio, de diseño no experimental, de corte prospectivo transversal, tipo descriptivo con enfoque cuantitativo. Con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre menopausia y la calidad de vida en las mujeres adultas del Asentamiento Humano Tupac Amaru, distrito de Ferreñafe, 2018. La muestra fue 90 mujeres menopáusicas. En los resultados se encontró el nivel de conocimiento: el 13,3%, 38,9%, 26,7% y 17,8%, con niveles muy bajo, bajo, regular y muy alto respectivamente. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre la menopausia no existió relación significativa con la calidad de vida $p > 0,05$ [6]. El aporte de este estudio es que el 52,2% de mujeres tuvieron un nivel de conocimiento muy bajo y bajo, por lo que esta temática es relevante.

Arpasi C, (Perú, 2020) realizó un estudio, cuantitativo, descriptivo, correlacional. Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años que acuden a los consultorios externos del Hospital Amazónico – Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2019. La muestra fueron 123 mujeres. En los resultados, el 69,1% tuvieron el nivel de conocimiento medio

y el 97,6% presentaron una actitud favorable. Concluyendo que existe una relación significativa entre variables $p = 0,034$ [7]. El aporte de este estudio a la investigación es que el nivel de conocimiento y las actitudes están relacionadas significativamente.

Quispe LA, (Perú, 2018) realizó un estudio, cuantitativo de corte transversal, descriptiva simple y no correlacional. Con el propósito de determinar el nivel de conocimiento respecto a la menopausia en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana - 2017. Con una muestra de 66 mujeres. En los resultados encontró el conocimiento: el 51,5%, 30,3% y el 18,2% con niveles regular, bajo y bueno. Concluyendo que en las dimensiones; edad, grado de instrucción y estado civil las mujeres tuvieron un conocimiento regular [8]. El aporte de este estudio es que el 81,8% de mujeres tuvieron un nivel de conocimiento regular y bajo, por lo que esta temática es relevante para la investigación.

Morillas GM, (Perú, 2018) realizó el estudio, descriptivo, prospectivo, cuantitativo de corte transversal. Con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en mujeres menopaúsicas atendidas en consultorios externos del Hospital Nacional Sergio Bernales, 2018. La muestra fue 303 mujeres de 45 – 55 años. En los resultados encontró el conocimiento: el 80,2%, 12,5% y el 7,3% con niveles medio, bajo y alto. El 48,5%, 41,9% y el 9,6% tuvieron una actitud de aceptación, rechazo y de indiferencia respectivamente. Concluyendo que el 80,2% tuvieron un conocimiento medio y el 48,5% una actitud de aceptación [9]. El aporte de este estudio es que el 92,7% de mujeres tuvieron el nivel de conocimiento medio y bajo, mientras que el 51,5% tuvieron una actitud de rechazo e indiferencia; por lo que los resultados son relevantes para la investigación.

Guillen GM, (Perú, 2017) realizó un estudio, cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre menopausia, hormonoterapia en usuarias que acuden a consulta obstétrica al Hospital de Contingencia Huánuco 2017. La muestra fue 92 mujeres. Encontró los siguientes resultados el 87,0% y 13,0%, tuvieron un

conocimiento alto y bajo. Concluyendo que existe un nivel de conocimiento alto sobre la menopausia [10]. El aporte de este estudio es que el 13% de usuarias tuvieron un nivel de conocimiento bajo, por lo que esta temática es relevante para la investigación.

Con respecto a los antecedentes a nivel internacional y a nivel local, no se encontró estudios recientes, rigiéndose al protocolo de la investigación ya que sugiere que los antecedentes de la investigación no sean mayores a una antigüedad de 5 años, por lo que solo se consideró en el estudio antecedentes a nivel nacional.

2.2. Bases conceptuales

Teoría de la adaptación

El estudio se basa en el modelo de la adaptación de Callista Roy (1976) [11], esta teoría considera al paciente como un sistema adaptable, el propósito de la enfermería es brindar cuidados a la persona para que se adapte a los cambios de sus necesidades fisiológicas, al auto concepto de sí mismo, al rol que desempeña y a las relaciones interdependientes durante el proceso de salud y enfermedad. Los cuidados enfermeros deben brindarse cuando el paciente no es capaz de adaptarse a los cambios internos y externos del entorno. Todas las personas deben adecuarse para lograr satisfacer las siguientes demandas: necesidades básicas, cultivar un autoconcepto positivo, implementar roles sociales y alcanzar un equilibrio entre dependencia e independencia que necesita adaptarse.

Roy define la adaptación como el proceso y el cambio por el cual una persona pensante y sensible utiliza la razón y la voluntad para establecer una unificación humana y ambiental. Este modelo se basa en la progresiva complejidad de la autoorganización de la persona y el contexto, y su vinculación con el universo y con un ser supremo. La teórica se considera a la persona como un sistema biológico, psicológico y social, que es adaptativo y utiliza un ciclo de realimentación de ingresos, producción y salidas.

La enfermera examina las demandas que están provocando alteraciones de la salud del paciente valorándolos hasta qué punto el individuo se adapta a ellas. La enfermería dirige la implementación de los cuidados que permita apoyar al paciente a adaptarse a los cambios producidos por la enfermedad.

Este modelo teórico de la adaptación se utilizó en la investigación por que permite analizar de una manera más factible a la menopausia en la mujer, la misma que causa diferentes síntomas que dificultan la vida de la mujer. Utilizando el modelo de la adaptación la mujer puede aprender a sobrellevar el trance de la menopausia, así mismo, el personal de enfermería puede evaluar la magnitud del proceso y evaluar si es necesario las actividades de enfermería en la adaptación ante la enfermedad.

2.2.1. Conocimiento hacia la menopausia

Es el conjunto de información que tiene la persona acerca de la menopausia [12].

A. Dimensiones del conocimiento

- **Conocimiento por concepto.** Es la información que tiene la mujer sobre la etapa de la menopausia que marca el final de los ciclos menstruales.

- **Conocimiento por etapas.** Es la información que conocen las mujeres sobre las etapas de vida; la premenopausia, perimenopausia, menopausia y posmenopausia.

- **Conocimiento por signos y síntomas.** Es la información que tiene la mujer sobre los síntomas que se presentan en la menopausia como son los bochornos, sudoración y sequedad vaginal.

- **Conocimiento por tratamiento.** Es la información que tiene la mujer sobre el tratamiento que lleva la mujer menopaúsica, los cuales van desde medios físicos, químicos y terapéuticos.

B. Tipos de conocimiento

a) Conocimiento ordinario

Es una entidad diversa de ideas, producto de la información, vivencia, meditación y la utopía. Se caracteriza por ser una sabiduría que se mantiene y se trasmite de manera oral, comprendiendo temáticas distintas del ambiente y de la vida de las personas. Sus contenidos se fueron desarrollando durante la existencia y vivencias históricas sociales, su construcción implica un extenso proceso de análisis, ensayo puesto a prueba, el aprendizaje y comprensión, así mismo, en cuestionamiento a los conocimientos obtenidos [13].

b) Conocimiento científico

Es un conjunto de conocimiento organizado puesto a prueba y reconstrucción de saberes alcanzados de manera metódica y sistemática partiendo del estudio, la observación, la experiencia y el análisis de sucesos o eventos [14].

c) Conocimiento religioso

Es aquella información y pensamiento que se basa en creencias indemostrables sirviendo como soporte moral ético y emocional del individuo. Este tipo de conocimiento se organiza en torno un determinado credo conglomerado en uno o más textos sagrados o místicos los mismos que son interpretados por sectas religiosas [15].

d) Conocimiento filosófico

Entendido como el conjunto de saberes adquiridos a través de la observación, descomposición del objeto de estudio y reflexión sobre la naturaleza del ser y la realidad que el individuo observa. Su función es crear nuevas ideas y conocimientos, partiendo de la reflexión y argumentación racional [16].

2.2.2. Actitud hacia la menopausia

La reacción de la mujer frente a la menopausia se hace evidente al detectar su consenso o desacuerdo, a partir de hechos habituales que se expresan, en la sexualidad, reproducción, la fase esencial, patología, la atracción, autoconfianza, los intereses vitales y puntos psicológicos [17].

A. Dimensiones de actitud hacia la menopausia

- **Frente a la etapa de la menopausia.** Es la actitud que tiene la mujer ante los periodos de la premenopausia, perimenopausia menopausia y posmenopausia la cual puede ser favorable o desfavorable.

- **Actitud ante los signos y síntomas.** Es la actitud comoafrenta la mujer a los diferentes síntomas, los mismos que vandesde los más simples a graves (bochornos, sofocos y cefalea).

- **Actitud ante el tratamiento.** Es la actitud que tiene la mujer frente al tratamiento, por los remedios caseros y la terapia de remplazo hormonal.

B. Actitud de aceptación ante la menopausia

Las mujeres tienen dos opciones para enfrentar la menopausia con enojo o inclusive negarla (pero es inevitable) o aceptarla y sacar el más alto beneficio de este lapso de transición para ponerteuna meta para lo demás de su historia. En el principio se verá envuelta en la negatividad a causa de la menopausia, las vivenciasdesagradables incrementan posteriormente al incrementarse el estrés y la infelicidad. En la situación siguiente, el enfoque proactivo hacia la menopausia ayudará a afrontar el reto con una reacción positiva [18].

C. Actitud de rechazo ante la menopausia

Las mujeres experimentan más grande nivel de fatiga, irritabilidad, inestabilidad emocional, depresión, soledad, baja autoestima, intranquilidad, desesperación, berrinche, malestar e inquietud además se ponen más susceptibles ya que la fémina no podrá tener más hijos [19].

2.2.3. La menopausia

La menopausia se conoce como la última menstruación, producto del efecto del cese de la función ovárica. De acuerdo con la OMS se da entre los 45 a 55 años y se estima que la mujer adulta esta menopaúsica una vez que haya transcurrido un año o más a partir de la última menstruación [19].

A. Etapas de la menopausia.

a) Premenopausia. Ocurre entre 35 a 45 años aproximadamente y se entiende como la fase previa a la menopausia, habitualmente se caracteriza por ciclos menstruales irregulares y el inicio de síntomas vasomotores (sofocos, sudoraciones e insomnio) [20].

b) Perimenopausia. Es la época previa a la menopausia, una vez que empiezan los sucesos endocrinológicos y clínicos de acercamiento a la menopausia, o sea una vez que hay variación en el periodo como resultado de la permanencia de ciclos anovulatorios y el primer año luego de la menopausia [20].

c) Menopausia. Es determinada por un médico el cual se basa en la última menstruación de la mujer y ocurre en una edad promedio de 45 a 55 años. El término procede del griego “mens” que hace referencia a mensualmente y “pauasis” que representa a cese. Es un proceso fisiológico, natural producido

por la reducción en la producción de hormonas del estrógeno y progesterona [20].

d) Posmenopausia. Ocurre entre 56 a 65 años aproximadamente subsiguiente a la menopausia, en esta etapa se evidencia la interrupción de la producción de estrógenos por el ovario y se destaca la aparición de los peligros tanto cardiovasculares y osteoporosis [20].

B. Edad de la menopausia

En el comienzo del declive servible ovárica es cambiante, durante la historia, la época de la menopausia se ha ido extendiendo; en la edad media se daba a los 40 años aproximadamente, en 1700 se extendió a 45 años y en la actualidad rodea los 50 años. Si se considera que el climaterio inicia aproximadamente 5 años antes, en la actualidad se debe tener en cuenta que a los 45 y 50 años inicia la declinación hormonal. Además, es común tener en cuenta que la menopausia puede ocurrir antes de los 40 años y después de los 55 años [21].

C. Manifestaciones de la menopausia

“Los síntomas son distintos ya que en algunas mujeres estos son ausentes, se estima que aproximadamente un 10% no tienen síntoma alguno o son tan leves que no las refieren”. Sin embargo, para otras refieren que ha sido un sufrimiento diario, en otras señoras tenemos la posibilidad de los indicios: sudoración, depresión, insomnio, trastornos urinarios, dolencia en la interacción sexual, sofocación, perturbaciones del deseo sexual, anomalías menstruales [21].

D. Cuadro clínico

Las expresiones pueden subsistir latentes o ser muy sintomáticas, en muchos casos ser muy dificultoso de distinguirlos del componente ansioso depresivo que suele acompañar a este grupo

de individuos, donde la menopausia es el primordial responsable de los signos y síntomas inmediatos tardíos [22].

a) Síntomas vasopresores: bochorno y sudoración

Son los síntomas más comunes de la insuficiencia de estrógenos, del 70 a 80% de las damas en el climaterio soportan de bochornos y suelen ser más penetrantes a medida que se acerca la menopausia, que se pueden extender al cuello y hombros, coligados a sudoración y sensación de calor [22].

b) Síntomas genitourinarios: alteración menstrual, hemorragia anormal, sequedad vaginal, molestias urinarias, sequedad, distopia genital e infertilidad

La mujer en el climaterio presenta variaciones menstruales (polimenorrea, hipomenorrea, hipermenorrea y oligomenorrea). El flujo consiguiera llegar a ser anómalo aguda o prolongada, la vejiga y la vagina son los órganos muy sensitivos a los estrógenos, su insuficiencia produce atrofia en ambos tejidos. En la vagina se muestra con delgadez, deshidratación, dolencia, la vejiga y la uretra se muestra por disuria polaquiuria, nicturia y algunas veces incontinencia urinaria [22].

c) Síntomas cardiovasculares: disnea, palpitaciones, dolor precordial, enfermedad coronaria

Los padecimientos cardiovasculares, la arteriopatía coronaria y la enfermedad vascular cerebral, es una dificultad de salud pública, hoy en día la hipoestrogenia al parecer es un elemento de primer orden que favorece a la enfermedad cardiovascular en la mujer [22].

d) Síntomas osteomusculares: dolor osteomuscular, lumbalgia, osteopenia y osteoporosis

En la menopausia la aparición de la sintomatología es: osteomusculares, cansancio y el agotamiento muscular.

e) Síntomas neuropsiquiátricos: cefalea, insomnio, alteración de la conciencia, depresión, alteración de memoria, ansiedad, irritabilidad y disminución de la libido

Los cambios coherentes a la falla ovárica primaria van ser productos de procesos naturales, ya que algunas lo conciernen con la pérdida de la juventud, estos métodos no están totalmente clarificados, se traza que la carencia de estrógenos va a descomponer los niveles de catecolaminas (dopamina y norepinefrina), acetilcolina y monoamino oxidasa, a nivel del sistema nervioso central, y por ello es importante condicionar las variaciones del humor, del estado de ánimo, la memoria, así como, el libido de las señoras [22].

f) Modificaciones de la piel: adelgazamiento, sequedad y arrugas

Al reducir las fibras colágenas y elásticas en la piel, esta se torna débil, desperdiciando la elasticidad y firmeza, la epidermis se desnuda, aumenta la pérdida de líquido y reduce el número de vasos sanguíneos y se traduce en arrugas [22].

E. Causas

La menopausia ocurre una vez que el órgano reproductor deje de crear las hormonas que intervienen la menstruación, las hormonas son: el estrógeno y progesterona, sin estas el organismo de la mujer por el momento no libera un óvulo cada mes [22].

F. Tratamiento

No hay un procedimiento predeterminado para la menopausia, solo hay formas de manejar ciertos síntomas [23].

a) Terapia de reemplazo hormonal (TRH)

Es el procedimiento hacia los indicios en la menopausia, involucra consumir hormonas sintéticas fabricadas en un laboratorio. La TRH puede involucrar ingerir estrógeno y

progestina. Muchas mujeres han desenmascarado que la TRH logra tranquilizar los indicios de la menopausia. También hay otros medicamentos que tienen la posibilidad de aliviar ciertos indicios los mismos que contienen estrógenos y antidepresivos [23].

b) Los fitoestrógenos

Son sustancias vegetales que se hallan en ciertos cereales, verduras, hierbas, frijoles y legumbres. Los fitoestrógenos tienen la posibilidad de usarse para aliviar ciertos síntomas de la menopausia, la indicación de suplementos de soja tiene la posibilidad de minimizar de sofocos en las mujeres [23].

2.3. Definición de términos básicos

a) Menopausia

La menopausia corresponde a la fecha persistente en la última menstruación como consecuencia de la pérdida de la actividad ovárica. De acuerdo con la OMS se genera entre los 45 a 55 años de edad [24].

b) Menstruación

Es el desprendimiento del revestimiento uterino o endometrio ocurre regularmente en mujeres en edad reproductiva en ciclos menstruales [25].

c) Bochornos

Es una emoción imprevista de calor físico agudo, a menudo con sudoración profusa, acaloramiento de cabeza, cuello y pecho. Estos indicios pueden suceder con pulsaciones cardíacas leves o aceleradas, con angustia, irritabilidad y miedo, los bochornos es el síntoma más frecuente de los niveles cambiantes de estrógeno en una mujer [26].

d) Conocimiento

Es la información que tiene la persona en su mente, individualizada y subjetiva, concerniente con hechos, métodos, percepciones,

interpretaciones, ideas, visualizaciones y recursos, estos tienen la posibilidad de ser o no útiles, extractos o estructurales [13].

e) Actitud

Se define como la organización de creencias, opiniones, sentimientos, tendencias conductuales, conjunto de eventos o símbolos sociales significativos. Es la emoción o evaluación general negativa o positiva sobre un individuo, cosa o en una cuestión [27].

f) Etapa

La etapa es el desarrollo de un sujeto con una propiedad propia que lo diferencian de los otros periodos, se usa algunas veces como sinónimo de lapso etapa o estadio [28].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

Este trabajo de investigación se realizó en el C.P de Cuyumalca ubicada en el distrito y provincia de Chota, a 2,388 metros sobre el grado del mar, en la vertiente oriental de la cordillera de los Andes del Perú; en la meseta de Acunta cercada por los ríos Chotanos, Colpamayo y San Mateo. Ya que es una de las trece provincias del Departamento de Cajamarca. Limita por el “Este” con la provincia de Utcubamba de Luya; con el “Norte” con la provincia de Cutervo; por el “Sur” con las provincias de Hualgayoc, Santa Cruz y con por el “Oeste” con las provincias de Chiclayo y Ferreñafe” [29].

La institución donde se ejecutó el estudio fue el P.S de Cuyumalca. Es un establecimiento sin internamiento de categoría 1-2 con ubigeo N° 060401, pertenece a la DISA Chota y MICRORED Chota. Dicha institución está ubicada en Cuyumalca, comunidad andina que pertenece al distrito y provincia de Chota, donde se originó el primer comité vigilante de rondas campesinas, la cual se formó en diciembre de 1976, en la provincia de Chota. En Cuyumalca sus pobladores viven principalmente de la agricultura y ganadería, se cultiva y se cosecha principalmente la papa, maíz, arveja, frejol, etc. [30].

3.2. Diseño de investigación

Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal, nivel relacional y prospectivo. Diseño no experimental transversal porque no se manipulará las variables de estudio y transversal porque la recolección de datos se realizó en un tiempo determinado. Relacional porque se busca la relación entre variables, prospectivo porque la obtención de datos fue fuentes primarias [31, 32].

3.3. Hipótesis

Hi: La relación es significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca Chota – 2022.

3.4. Población, muestra y unidad de estudio

La presente investigación se realizó con 196 mujeres adultas que cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS) que acudieron al Puesto de Salud de Cuyumalca – Chota, durante el periodo 2022.

La unidad de análisis. Mujeres cuyas edades estaban en el rango de 40 a 55 años de edad que cuentan con el Seguro Integral de Salud, afiliadas al Puesto de Salud de Cuyumalca Chota – 2022.

Criterio de inclusión. Las mujeres adultas que participaron en el estudio fueron exclusivamente:

- ❖ Mujeres adultas de 40 a 55 años que cuentan con Seguro Integral de Salud en el P. S de Cuyumalca – Chota, 2022.
- ❖ Las mujeres adultas que participaron voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión.

- ❖ Mujeres adultas que no se encontraron en el momento de que aplica el instrumento.
- ❖ Mujeres que estaban con algún tratamiento con hormonas.
- ❖ Mujeres que estaban dando de lactar aun bebe menor de un año.
- ❖ Mujeres con alguna alteración mental, física.

3.5. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Conocimiento hacia la menopausia	Es el conjunto de información que tiene la persona acerca de la menopausia [14].	Concepto de la menopausia	- Conocimiento de la mujer adulta	Alto (21 - 24 pts.) Medio (16 - 20 pts.) Bajo (12 - 15 pts.) Por dimensión Alto=4-6 pts. Medio=3-4 pts. Bajo=1-2 pts. Puntaje global por pregunta Correcto:2 pts. Incorrecto:1pts.
		Etapas	- Riesgos - Beneficios	
		Signos y síntomas	- Perspectiva de la mujer	
		Tratamiento	- Medios físicos - Hormonal	
Actitud hacia la menopausia	Es la reacción de la mujer frente a la menopausia se hace evidente al detectar su consenso o desacuerdo, a partir de hechos habituales [19].	Frente a la etapa	- Nociones de la menopáusica	TD, DA, I, A, TA Favorable (25 - 60 pts.) Desfavorable (12 - 24 pts.) Por dimensión Favorable 4-12 pts. Desfavorable 13-20 pts.
		Indicios	- Cambios físicos - Estado emocional	
		Tratamiento	- Alimentación - Consumo de medicamentos	

3.6. Descripción de la metodología

3.6.1. Métodos

Técnicas y estrategia.

La técnica utilizada en la investigación fue la encuesta, la que sirvió para la recolección de datos, dado que la información se obtuvo directamente de las mujeres adultas de 45 a 55 años.

La estrategia que ayudó a recolectar la información fue un cuestionario y una escala Lickert que dio respuesta a los objetivos propuestos, donde sirvió para identificar el conocimiento y actitudes hacia la menopausia.

Procedimiento:

- ❖ Se elaboró un documento de permiso para la aplicación del instrumento al jefe y/o administrador del Puesto de Salud.
- ❖ Se solicitó la relación de mujeres adultas que tenían SIS en el Puesto de Salud de Cuyumalca.
- ❖ Se les entregó una carta de invitación para que forme parte de la investigación, y al tener su aprobación se dio lectura al consentimiento informado y en señal de aceptación se procedió a la firma y huella, luego se realizó el llenado de la encuesta.
- ❖ La información se recolectó en un solo momento y se realizó en sus respectivos domicilios.

3.6.2. Materiales

Instrumento de medición

El instrumento que se utilizó en el estudio fue diseñado por Arpasi, C 2020. Para el cual mediante un correo se solicitó la autorización obteniendo el permiso respectivo; la confiabilidad es de 0,801. Para la adecuación del instrumento se realizó una prueba piloto con 30 mujeres adultas de 40 a 55 años con seguro integral de salud en el P.S de Cañafisto que pertenece al distrito y provincia de Chota, dando como resultado un coeficiente de confiabilidad de 0,823. El instrumento tiene una presentación, seguidamente de los datos

generales, luego hace referencia a los conocimientos y por último a las actitudes hacia la menopausia [7].

Para recaudar la información sobre los conocimientos hacia la menopausia se utilizó el instrumento elaborado por Arpasi, C 2020. El cual consta de 12 interrogantes, con respuestas cerradas, correspondiendo a cada dimensión 03 preguntas, por concepto, etapas, signos y síntomas y el tratamiento con la siguiente puntuación:

- ❖ Correcto: 2 punto
- ❖ Incorrecto: 1 punto

Clasificando el nivel de conocimiento en:

- ❖ Alto 21 - 24 pts.
- ❖ Medio 16 - 20 pts.
- ❖ Bajo 12 - 15 pts.

Por dimensión:

- ❖ Alto= 4 – 6 pts.
- ❖ Medio= 3 - 4pts.
- ❖ Bajo = 1 - 2pts

Para medir la actitud hacia la menopausia se utilizó una escala de Lickert, la misma que fue diseñada por Arpasi 2020. La cual consta de 12 ítems, de cinco opciones de respuesta Muy en desacuerdo (1), Algo en desacuerdo (2), Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), Algo de acuerdo (4) y Muy de acuerdo (5), agregado con 4 preguntas por cada dimensión, etapas, indicios y tratamiento presentando la siguiente puntuación [7].

Considerando en:

- ❖ Favorable 25 - 60 pts.
- ❖ Desfavorable 12 - 24 pts.

Por dimensión:

- ❖ Desfavorable 4 - 12 pts.
- ❖ Favorable 13 -20 pts.

3.6.3. Recursos

Recursos humanos

- ❖ Las madres adultas
- ❖ Las investigadoras

Recursos financieros

Fueron cubiertos por las encargadas del estudio, lo cual incluye:

- ❖ Consumo de internet
- ❖ Accesorios de escritorio
- ❖ Pasajes para movilidad

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Después de la recolección de los datos, el procesamiento de la información de las dos variables del estudio fue codificadas e integradas en una matriz de datos en el programa estadístico software SPSS versión 25. Los resultados se exhiben en tablas de una y doble entrada de forma numeral y porcentual, para determinar la relación entre variables según los objetivos, se ha realizado la prueba de independencia de criterios “Chi cuadrado” para determinar la relación entre dos variables, con un nivel de confianza al 95% y un margen de error de 5%, $p < 0,05$.

3.8. Aspectos éticos y rigor científico

En la investigación se aplicaron los principios éticos, en donde se tuvo en cuenta el principio de beneficencia, en este principio el investigador actuó en bien de cada colaborador, es decir no causándole ningún daño y sin ningún perjuicio; en segundo lugar, el principio de la dignidad humana, en donde se garantiza la reserva y amparo de la dignidad e identidad ya que la información obtenida de cada colaborador no será expuesta y la justicia como ultima consideración ética en donde se tratara, a cada participante con amabilidad, respetando sus costumbres, creencias, sin hacer diferencia alguna; teniendo la misma posibilidad de participar siempre y cuando tengan las características que se requiere para dicho estudio [33].

En el estudio la información que se obtuvo de las mujeres adultas fue manejada por el propio investigador y con fines de investigación, la participación de estas es de mucha importancia y que sirve para cooperar con información científica, para ello se utilizó el instrumento de recolección de datos que propician la información, además la información que se obtuvo servirá para concientizar a la población de estudio de manera que puedan sobrellevar la menopausia [33].

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Medir el conocimiento hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de salud Cuyumalca, Chota – 2022.

Tabla 1. Conocimiento hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota- 2022.

Conocimiento hacia la menopausia	N°	%
Medio	147	75,0
Bajo	45	23,0
Alto	4	2,0
Total	196	100,0

Fuente. Instrumento para medir el conocimiento y las actitudes hacia la menopausia.

En la Tabla 1, se observa que el 75,0% de las mujeres adultas tuvieron un conocimiento medio sobre la menopausia. Resultados que son concordantes con el estudio de Arpasi C en Perú, 2020 donde encontró que el 69,1% de mujeres tienen un nivel de conocimiento medio [7], de igual manera con los estudios de Quispe LA y Morillas GM en Perú, 2018 con el 51,5% y 80,2% respectivamente [8, 9].

Además, los resultados encontrados, difieren con los estudios reportados por Núñez V y Tarrillo AM en Perú, 2022, en el que se encontró un 53,3% y 38,9% de mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento bajo respectivamente[5,6]; mientras que el estudio de Guillen GM en Perú, 2017 encontró que el 87,0% alcanzaron un conocimiento alto [10]. Estos resultados pueden explicarse a que las investigaciones se realizaron en áreas distintas, en donde la información es más accesible para la población, además, de que su grado de instrucción es más elevado.

Núñez V en Perú, 2022, reportó que la prevalencia de la menopausia se debe a la actividad física, bajo nivel de alimentación y al nivel de descanso, por su parte Tarrillo AM en Perú, 2022, considera que se debe a la calidad de vida y al estado psicosocial. Sin embargo, Guillen GM en Perú, 2017, establece que la menopausia se asocia al nivel de conocimiento. Por lo que es importante conocer que la orientación, comunicación e información sobre temas de salud reproductiva serían de gran importancia.

Cuando no hay un adecuado conocimiento sobre este tema la mujer que cursa por el período de la menopausia puede conllevar a obtener comportamientos erróneos sobre su salud. Por ello, se debe reflexionar que la educación en salud es el pilar fundamental en la mujer que atraviesa dicha fase, cabe recalcar que la enseñanza determina de gran manera la conducta de la persona.

El conocimiento es un medio que utiliza una persona para sobrellevar o enfrentar una dificultad, es importante que la mujer menopáusica aprenda a plantearse la necesidad de optimizar su salud física y mental durante este periodo, además en los servicios de salud del primer nivel de atención se realizan actividades como visitas domiciliarias, consejería, charlas, sobre salud reproductiva que permiten el intercambio de información y fortalecer los conocimientos de las mujeres sobre la menopausia, donde podrá optimizar su calidad de vida y establecer una respuesta positiva [34].

El conocimiento de la mujer andina ante la menopausia se basa principalmente en los mitos y creencias de generaciones hacia la aceptación de un cambio en la vida reproductiva que es el periodo de la menopausia, que es un proceso natural que antecede a la vejez, la gran mayoría de las mujeres entrevistadas demuestran un conocimiento medio de lo que realmente es la menopausia, que es el 75,0% de la población estudiada y que un 23 % tiene un nivel bajo o desconocen en su totalidad o no saben definir este periodo y el 2% que es un nivel alto [35].

Tabla 2. Conocimiento hacia la menopausia según dimensión en las mujeres del P.S de Cuyumalca, Chota – 2022.

Conocimiento por dimensiones		N°	%
Concepto	Medio	147	75,0
	Bajo	48	24,0
	Alto	1	1,0
Total		196	100,0
Etapas	Medio	141	72,0
	Bajo	55	28,0
	Alto	-	-
Total		196	100,0
Signos y síntomas	Medio	134	68,0
	Bajo	60	31,0
	Alto	2	1,0
Total		196	100,0
Tratamiento	Medio	144	73,0
	Bajo	51	26,0
	Alto	1	1,0
Total		196	100,0

Fuente. Instrumento para medir el conocimiento y las actitudes hacia la menopausia.

En la Tabla 2, se evidencia el conocimiento según dimensiones. El 75,0% de las mujeres adultas conocen el concepto; 72,0% sus etapas; 68,0% los signos y síntomas y el 73,0% el tratamiento, obteniendo un conocimiento medio sobre la menopausia. Resultados que se puede explicar por el mayor acceso que tienen las mujeres a los servicios de salud sexual y reproductiva en los establecimientos de salud y por la transmisión de conocimiento y experiencias entre familiares y mujeres que viven en el contexto comunitario.

Si bien es cierto que el nivel de conocimiento alcanzado por las dimensiones es medio. Es considerable que las mujeres que tienen un nivel de conocimiento medio, es que la mayor parte tienen estudios de nivel primaria (63,3 %) y solamente el 26% son analfabetas donde la menopausia pasa desapercibida por lo que no permite que las mujeres acudan a los servicios de salud sexual y reproductiva y en algunos casos todavía es considerado un tabú y no buscan el apoyo de los profesionales de la salud.

La menopausia es un proceso natural que ocurre en la vida de las mujeres posteriormente de que sus periodos menstruales desaparecen de forma permanente, pasando consecuentemente alrededor de los 45 a 55 años cuando las reservas ováricas foliculares se agotan. Se habla de varios signos asociados a la menopausia, pero los más habituales son los sofocos y la sequedad vaginal, siendo los principales signos de los cambios hormonales producidos durante la menopausia [36].

Las mujeres pueden tener distintos signos o indicaciones de la menopausia, lo cual se debe a que el estrógeno es utilizado por muchas partes del organismo, a medida que los niveles del estrógeno de una mujer disminuyen, donde pueden tener diferentes malestares. Muchas mujeres soportan síntomas relativamente leves que se controlan fácilmente a través de cambios en el estilo de vida, como evitar la cafeína o usar un ventilador portátil, que se usa una vez que presente los sofocos o sudoraciones, que afectan a una gran mayoría de mujeres [37].

4.2. Actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de salud de Cuyumalca, Chota- 2022.

Tabla 3. Actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota- 2022.

Actitud hacia la Menopausia	N°	%
Actitud favorable	178	90,8
Actitud desfavorable	18	9,2
Total	196	100,0

Fuente. Instrumento para medir el conocimiento y las actitudes hacia la menopausia.

En la Tabla 3, se evidencia que 90,8% de las mujeres adultas tuvieron una actitud favorable hacia la menopausia. Esto se sustenta debido a su resiliencia ya que es una etapa difícil de evitar, donde la mujer se resigna ante la situación en que se encuentra, además, que en la comunidad donde se desarrolló la investigación existe un servicio de atención primaria mediante dicha institución se brindan charlas educativas sobre salud sexual y reproductiva lo que le llevaría a la mujer adulta a tener una actitud positiva.

En los hallazgos encontrados hay una concordancia con el estudio de Arpasi C en Perú, 2020 donde encontró el 97,6% con una actitud favorable [7] y con el estudio de Morillas GM en Perú, 2018 donde halló un 48,5% con la actitud de aceptación [9].

Las mujeres adultas del P.S tuvieron una actitud favorable esto se debe al incremento de educación, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del 2007 hasta el año 2017 en inicial creció 99,0%, en secundaria 28,7% y en superior el 48,8%. Asimismo, estos indicadores de aceptabilidad también se deben a la tendencia de las personas de la incorporación del SIS que a nivel rural la tasa de crecimiento promedio anual fue de 4,5% a nivel nacional y con un 6,3% en la región Cajamarca [38].

La actitud humana de una persona influye mucho a la hora de superar un ambiente adverso, como el ser diagnosticado con una enfermedad. En la medida en que se tenga una actitud positiva, será más fácil desarrollar ciertas cualidades que admiten una mayor sanación como paciencia, perseverancia y coraje, pero si hay una actitud negativa, esta tiende a reducir la fuerza de voluntad, la persistencia y otras cualidades, haciendo que la persona descuide su autocuidado, así aumentando el suceso de empeorar su enfermedad [39].

La actitud es el proceder de una persona para elaborar acciones, donde lo afronta la vida o se opone a un contexto concreto, así mismo se muestra su auténtico valor como ser humanitario para sobreponerse de su actitud ante una ocurrencia desfavorable trabajando de una manera sensata a través de una disposición personal [40].

Cuando la menopausia se vive desde fuera, probablemente es muy fácil hablar de una actitud positiva y optimista. Sin embargo, es todo lo inverso cuando se afronta este proceso uno mismo. Si un individuo tiene una irritación mal manejada, es viable que coma exagerado o se estrese más fácilmente y estará más debilitado, quien sabe manejar su ira, es más fácil que no se deje llevar por salidas psicológicas como comer mucho o consumir sustancias tóxicas. En el caso de las mujeres menopaúsicas suelen estar fatigadas, con mal humor debido que la menopausia es un proceso hostigante [41].

Tabla 4. Actitud hacia la menopausia según dimensión en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, chota– 2022.

Dimensiones de actitud hacia la menopausia		N°	%
Frente a la etapa de Menopausia	Favorable	148	75,5
	Desfavorable	48	24,5
	Total	196	100,0
Signos y síntomas	Favorable	163	83,2
	Desfavorable	33	16,8
	Total	196	100,0
Tratamiento	Favorable	171	87,2
	Desfavorable	25	12,8
	Total	196	100,0

Fuente. Instrumento para medir el conocimiento y las actitudes hacia la menopausia.

En la Tabla 4, se evidencia que la actitud hacia la menopausia de las mujeres por dimensiones es favorable; el 75,5% frente a sus etapas, 83,2% a los indicios y el 87,2% al tratamiento. Estos resultados se deben a que la mujer menopaúsica pasa por un proceso adaptativo de cambio por el cual una persona pensante y sensible utiliza la razón y la voluntad para establecer una unificación humana y ambiental.

La menopausia es un proceso fisiológico causada por el cese de la menstruación, la misma que se puede confirmar cuando haya transcurrido un año como mínimo, cabe recalcar que en algunas mujeres pasa desapercibida. Tener una buena actitud hacia la menopausia es importante, ya que esta etapa es difícil de evitar, sin embargo, la vivencia de la mujer no depende únicamente de las características del propio evento natural, si no de las creencias y actitudes experimentales por las propias mujeres [42].

Con una buena actitud entendida como el comportamiento habitual que tiene las mujeres que determina su salud y estado de ánimo. Que ejerce sobre nuestro bienestar está claro que hay situaciones que no podemos cambiar como es la etapa de la menopausia toda mujer está sujeta a padecerla, independientemente de nuestra reacción a ellas. Pero igualmente en cierta forma en que los combinamos y respondemos a ellas puede marcar una gran diferencia como en las situaciones que afectan la comodidad, salud y nuestra forma de ver el mundo en general [43].

La menopausia, si bien está presente en la vida de todas las mujeres, es un tema universal y en muchos casos existen escasos conocimientos de quienes la padecen. Así mismo, las mujeres generalmente no hablan abiertamente sobre los síntomas que presentan por estar relacionada con su intimidad conllevando a sobrellevarla en silencio y no acudiendo al establecimiento de salud, mostrando una actitud contraria a lo que se recomienda [44].

De acuerdo al instituto de la menopausia, menciona que cerca de la mitad de las mujeres expresan preocupación por la venida de la menopausia, fundamentalmente por los síntomas y padecimientos asociadas a la pérdida de vitalidad y energía. Las mujeres también se preocupan por el envejecimiento, el problema es que esta fase permanece invisible para un gran segmento de la sociedad, casi nadie habla de ellas ni de sus consecuencias [45].

Si bien muchas mujeres superarán este período sin mayores problemas, la salud, el bienestar y la calidad de vida de muchas otras se verán afectadas y esto las impulsará a buscar ayuda de un profesional de salud especializado que le permita comprender el proceso general y envejecimiento ovárico, con posible tratamiento y prevención de sus malestares que presenta.

4.3. Relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota - 2022.

Tabla 5. Relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2022.

Conocimiento hacia la menopausia								
Actitud	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Actitud favorable	41	20,9	133	67,9	4	2,0	178	90,8
Actitud desfavorable	4	2,0	14	7,1	-	-	18	9,2
Total	45	23,0	147	75,0	4	2,0	196	100,0

Fuente. Instrumento para medir el conocimiento y las actitudes hacia la menopausia.

Prueba de chi-cuadrado		
	Valor	p-valor
Chi-cuadrado de Pearson	,430 ^a	0,807
Nº de casos válidos	196	

En la Tabla 5, se evidencia el 67,9% de las mujeres tuvieron un conocimiento medio y a la misma vez una actitud favorable hacia a la menopausia. Estos resultados se deben a que viven en un entorno saludable ambiente tranquilo y además cuentan con el apoyo de la familia.

A partir de los hallazgos encontrados hay una concordancia al estudio de Arpasi C en Perú, 2020 donde encontró un nivel de conocimiento medio con 69,1% y una actitud favorable con un 97,6%, sin embargo, en la aplicación de su prueba de hipótesis fue diferente donde existe una relación significativa entre sus variables $p = 0,034$ [7]. Así mismo concuerda con lo

encontrado por Morillas GM en Perú, 2018 donde el 80,2% tiene un conocimiento medio y el 48,5% una actitud de aceptación [9].

Con la aplicación de la prueba de hipótesis chi-cuadrado de Pearson, con un intervalo de confianza al 95% y un error estándar del 0,05% en el estudio se encontró que no existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca ($p= 0,807$).

El conocimiento en el estudio fue medio y una actitud favorable, pero evidenciamos que la hipótesis del investigador se rechaza, lo que significa que el nivel de conocimiento que tengan las mujeres adultas menopaúsicas no depende que tengan una actitud de aceptación. Según la Sociedad Norteamericana de Menopausia (NAMS), los resultados positivos hacia una actitud favorable se deben a que la mujer a lo largo de la vida se adecúa a la situación de la menopausia por ende sus pensamientos se vuelven positivos [46].

La menopausia es una era de la vida normal como cualquier otra etapa de la vida, los síntomas pueden empezar varios años antes, así como pueden ser duraderos por meses o años. Las mujeres que ingresan al periodo de la menopausia deben ser conscientes de que, si conocen los ajustes hormonales, entienden las protestas y se cuidan, este es un proceso regular que incluye cuidados específicos, núcleo familiar y apoyo de amigos y así mejoran su calidad de vida [47].

En el estudio no hay una relación significativa porque el p-valor es mayor a 0,05 y no concuerda a los resultados de los antecedentes del estudio porque los escenarios y ámbitos de estudio son diferentes. Según Arpasi C en Perú, 2020 realizó su estudio en un hospital Amazónico [7], con el estudio de Morillas GM en Perú, 2018 realizó su estudio en el Hospital Sergio Bernales en Chiclayo [9], que difiere por aspectos demográficos y por el nivel de complejidad de atención de salud, en el caso de esta investigación se realizó en el P.S Cuyumalca es una zona rural andina.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Según los objetivos planteados en la investigación: conocimiento y actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2022, se concluye:

- Tres cuartos de las mujeres adultas tienen un conocimiento medio sobre la menopausia; tanto en sus dimensiones del concepto, etapas, signos y síntomas y tratamiento; Debido al nivel de instrucción alcanzado (primaria y secundaria) y acceso a los servicios de salud.

- La mayor parte de las mujeres adultas tiene una actitud favorable hacia la menopausia al igual que en sus dimensiones como: etapas, indicios y tratamiento. Debido a que es un proceso fisiológico y que esta actitud es fortalecida por influencia de los familiares y de los servicios de salud.

- La mayoría de las mujeres más del 50% tienen conocimiento medio y una actitud favorable; y al relacionarlo se encuentra que no es significativa (p-valor de 0,807), por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada de la investigación.

RECOMENDACIONES

Basándose a los resultados obtenidos y luego de confirmar que no hay relación significativa entre los conocimientos y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del P.S de Cuyumalca, Chota – 2022, se recomienda:

- A la Dirección Subregional de Salud – Chota debe fortalecer la capacidad resolutoria de los establecimientos de salud que permita ampliar la cartera de servicios de salud sexual y reproductiva para las mujeres adultas y responder de manera oportuna y de calidad a los problemas y necesidades propios de ese grupo etario.
- Al establecimiento de salud fomentar, campañas medicas especializadas que permitan acercar los servicios de salud a las mujeres adultas de 40 a 55 años y fortalecerse la prevención y promoción de la salud reproductiva através de información, educación y comunicación en salud.
- A la UNACH a través de la Facultad de Ciencias de la Salud, elabore e implemente proyectos de proyección y extensión, así como también en el desarrollo de las asignaturas del área preventivo promocional se ejecuten procesos de información, educación y comunicación sobre la menopausia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres AP y Torres JM. Climaterio y menopausia. Facultad de medicina UNAM [Internet]. 2018 [consultado 3 de diciembre 2021]; 61(2): 1 - 51. Disponible en:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v61n2/2448-4865-facmed-61-02-51.pdf>
2. Biblioteca Nacional de Medicina EE. UU. Menopausia [Internet]. EE. UU, Biblioteca Nacional de Medicina EE. UU; 2020 [Consultado 4 de julio 2021]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/menopause.html>
3. Yabur JA. La menopausia puesta al día. Gac Méd Caracas [Internet]. 2019 Mar [Consultado 21 de enero 223]; 114(1): 1-12. Disponible en:
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622006000100001&lng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622006000100001&lng=es)
4. Swissinfo.ch. Población peruana sube a 33,3 millones con un promedio de 33,4 años de edad [Internet] 2022. [Consultado 02de octubre 2022]. Disponible en:
https://www.swissinfo.ch/spa/per%C3%BA-poblaci%C3%B3n_poblaci%C3%B3n-peruana-sube-a-33-3-millones-con-un-promedio-de-33-4-a%C3%B1os-de-edad/47744148
5. Núñez V. Conocimiento y prácticas de autocuidado sobre menopausia en las mujeres del Distrito de San Vicente de Cañete, 2022 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Privada Sergio Bernales; 2022 [Consultado 20 de julio 2022]. Disponible en:
<https://onx.la/831b4>
6. Tarrillo AM. Nivel de conocimiento sobre menopausia y la calidad de vida en mujeres adultas maduras del Asentamiento Humano Tupac Amaru,

- Ferreñafe, 2018 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2022 [Consultado 20 de agosto 2022]. Disponible en:
<https://onx.la/3ef0c>
7. Arpasi C. Conocimiento y actitud frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años que acuden a los consultorios externos del Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio - diciembre 2019 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín de Tarapoto; 2020 [Consultado 20 de mayo 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3798>
 8. Quispe C, Luis A. Conocimiento sobre menopausia en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana. octubre-diciembre 2017 [Tesis de licenciado] [Internet]. Perú: Universidad San Pedro Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Obstetricia; 2018 [Consultado 12 de junio 2022]. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/8470/tesis_58463.pdf?sequence=1&isallowed=y
 9. Morillas GM. Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en la mujer menopaúsica de consultorios externos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2018 [Tesis de licenciado] [Internet]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018 [Consultado 11 de agosto 2022]. Disponible en:
[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4938/tesis_conocimiento_sexualidad_menopa%
c3%basica.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4938/tesis_conocimiento_sexualidad_menopa%c3%basica.pdf?sequence=1&isallowed=y)
 10. Guillen GM. Nivel de conocimiento sobre menopausia, hormonoterapia en mujeres que asisten a la consulta obstétrica Hospital de Contingencia Huánuco 2017 [Tesis de licenciado] [Internet]. Perú: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 11 de agosto 2022]. Disponible en:
<http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2168/guillen%20pajuelo%2c%20gaby%20mariela.pdf?sequence=1&isallowed=y>

11. Raile M y Marriner A. Modelos y teorías. Nursing Theorists and Their Work; 2011, España [Consultado 04 de octubre 2022].
<https://epage.pub/doc/modelos-y-teorias-marriner-2011-wgr9nqqq16>
12. Púa L y Ramírez B. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres del asentamiento humano San Roque - San Juan Bautista, 2015 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: universidad Peruana del Oriente; 2016 [Consultado 29 de julio 2022]. Disponible en:
<https://core.ac.uk/reader/229594468>
13. Romero M. Los 13 Tipos de Conocimiento y sus Características [Internet]. Universidad de Carabobo; 2019 [Consultado 30 de mayo 2022]. Disponible en:
<https://idoc.pub/documents/los-13-tipos-de-conocimiento-y-sus-caracteristicasdocx-jlk9yy72r745>
14. Zita A. Que es el conocimiento científico [Internet]. Significados. Com [Consultado 30 de mayo 2022]. Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/>
15. Euroinnova. Que es el conocimiento religioso [Internet]. Internacional Online Education. [Consultado 22 julio 2022]. Disponible en:
<https://www.euroinnova.mx/blog/que-es-el-conocimiento-religioso>
16. Zita A. Que es el conocimiento filosófico [Internet]. Significados. Com [Consultado 30 de febrero 2022]. Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento-filosofico/>
17. González J, Lillo M. Percepción acerca de las creencias y actitud de las mujeres que cursan climaterio y menopausia y su relación con la autoestima, conocimiento y calidad de vida. Un estudio cuantitativo y cualitativo en un grupo de mujeres residentes de Tampico, Tamaulipas, México. Biblioteca Lascasas [internet]. 2010 [Consultado 30 de agosto 2022]; 6(2). Disponible en:

<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0534.pdf>

18. Capote MI, Segredo Pérez AM, Gómez O. Climaterio y menopausia. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 [Consultado 30 de junio 2022]; 27(4): 543-557. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252011000400013&lng=es
19. Leño D, Leno JL, lozano MJ. Estereotipo Psico-socio-cultural de la menopausia en mujeres rurales. Enfermería global [Internet]. 2016 [Consultado 3 de enero 2022]; 5(2). Disponible en:
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/296/275>
20. Redacción Onmeda. Menopausia (Climaterio): Definición [Internet]. España. 17 de octubre del 2017 [consultado el 15 de febrero del 2022]. Disponible en:
<https://www.onmeda.es/enfermedades/menopausia-definicion-1731-2.html>
21. Instituto de salud del estado de México. Climaterio y menopausia. [internet] Estado de México. 2018 [Consultado 20 de junio 2022]. Disponible en:
https://salud.edomex.gob.mx/sem/climaterio_menopausia
22. American Academy of Family Physicians. Menopausia [internet]. American Academy of Family Physicians; 2021 [Consultado 2 de junio 2022]. Disponible en:
<https://es.familydoctor.org/condicion/menopausia/?adfree=true>
23. Unifec. manual sobre salud e higiene menstrual para facilitadoras y facilitadores [Internet]. 2020 [consultado 30 de abril 2022]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/mexico/media/4701/file/Gu%C3%ADa%20para%20facilitadoras%20y%20facilitadores.pdf>

24. El personal de Healthwise. Cigna Health and Life Insurance Company (CHLIC) [Internet]. Mexico: 2021 [consultado 10 enero 2022]. Disponible en:
<https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/bochornos-y-menopausia-hw228097>
25. H Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev. Espacios [Internet]. 2005 [Consultado 09 de junio 2022] ;26;(2)1-22. Disponible en:
<http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
26. Aigner M. técnicas de medición por medio de escalas. Universidad de Antioquia facultad de ciencias sociales y humanas centro de estudios de opinión. [internet]. [consultado 12 de marzo 2022]. disponible en:
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/2724>
27. Universidad de navarra. Etapa [internet]. Diccionario médico; 2015 [consultado 09 de enero 2022]. Disponible en:
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/etapa>
28. Perú municipalidades. Municipalidad del Centro Poblado Cuyumalca (Chota - Chota) [internet]. Perú municipalidades; 2021 [consultado 09 de mayo 2022]. Disponible en:
https://www.infobel.com/es/peru/concejo_municipal_del_centro_poblado_cuyumalca/chota/pe101143079/businessdetails.aspx
29. Gerente de Chota. Conoce Más de la Provincia de Chota en Cajamarca – Perú [internet] Gerente de Chota; 2019 [consultado 17 junio de 2022]. Disponible en:
<https://www.gentedechota.com/>

30. Gobierno regional. Cuyumalca – chota. [internet]. Chota, Perú: Deperu. Com; 2021 [consultado 18, junio de 2021]. Disponible en:
<https://www.deperu.com/gobierno/municipalidad/municipalidad-del-centro-poblado-cuyumalca-chota-chota-5872>
31. N Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. Arequipa, Perú: Bioestadístico EIRL; 2017 [consultado 17 de julio 2022]. Disponible en:
https://kupdf.net/download/investigacion-cientifica-jos-eacute-supopdf_58f42a6adc0d60c24cda983e_pdf
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta ed. México: McGraw-Hill/Interamericana editores, S.A. de C.V.; 2016 [consultado 17 de julio 2022]. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/investigacion.pdf>
33. Linda S, Ghufra AJ y Khawla IS. Emirati women’s knowledge about the menopause and menopausal hormone therapy. Environmental research and public health [Internet]. 2020 [consultado 17 de julio 2021]. Disponible en:
https://pdfs.semanticscholar.org/3720/08e29968147390bd42ef5f4d956cf55b4c84.pdf?_ga=2.93973981.1763840592.1664897098-1240572160.1664897098
34. Brito E, Nagliate P, Rocha K, et al. Gestión del conocimiento en salud: revisión sistemática de la literatura Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2012 [consultado 10 de enero 2023];20(2):1 - 09. Disponible en:
https://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n2/es_24.pdf
35. Llanos FK. Conocimientos, actitudes y sintomatología referida a la menopausia en mujeres de un distrito rural de la sierra peruana. Rev Med Hered [Internet]. 2004 [citado 2023 Abr 28]; 15(1): 24-29. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2004000100006&lng=es.

36. Información Salud. Menopausia ¿Cuál es el tratamiento más eficaz? [internet]. 2021 [consultado 20 de enero 2023]. Disponible en:
<https://www.ocu.org/salud/bienestar-prevencion/informe/menopausia-tratamientos>

37. National institute on aging. ¿Cuáles son las señales y síntomas de la menopausia? [internet]. 2017 [consultado 18 de enero 2023]. Disponible en:
<https://www.nia.nih.gov/espanol/cuales-son-senales-sintomas-menopausia>

38. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos 2017 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 [consultado el 28 de abril 2023]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/enurecursivo/publicaciones_digitales/est/ib1539/libro.pdf

39. Medicina y salud pública. El poderoso efecto de la actitud positiva para curar las enfermedades [internet]. 2021 [consultado 15 enero 2023]. Disponible en:
<https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/el-poderoso-efecto-de-la-actitud-positiva-para-curar-las-enfermedades/9683>

40. Correa D, Abarca A, Baños C, et/al. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Revista: Atlante. Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 2019 [consultado 14 de enero 2023]; Disponible en:
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>

41. El país. El poderoso efecto de la actitud positiva para curar las enfermedades [internet]. 2020 [consultado 14 de enero 2023]; Disponible en:
<https://www.elpais.com.co/entretenimiento/el-poderoso-efecto-de-la-actitud-positiva-para-curar-las-enfermedades.html>
42. DKV. Actitud positiva y vida sana durante la menopausia [internet]. 2016 [consultado 14 de enero 2023]; Disponible en:
<https://quierocuidarme.dkv.es/salud-para-mujeres/actitud-positiva-y-vida-sana-durante-la-menopausia>
43. Fundación Pasqual Maragall. ¿Cómo influye la actitud positiva en nuestro bienestar? [internet] [consultado 19 de enero 2023]. Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/actitud-positiva-en-bienestar>
44. Santos A. Dr. Freire Bazarra: “las mujeres no hablan de la menopausia y muchas la sufren en silencio” [internet] [consultado 19 de enero 2023]. Disponible en: <https://cutt.ly/G9RpuwD>
45. ABC Familia. ¿sigue siendo la menopausia invisible para la sociedad? [internet] [consultado 19 de enero 2023]. Disponible en:
<https://cutt.ly/P9Ro56U>
46. López V. Menopausia: descubren que la resiliencia tiene efectos protectores para la salud sexual [Internet]. Newsletter Clarin; 2022 [consultado el 28 de abril 2023]. Disponible en:
https://www.clarin.com/buena-vida/menopausia-descubren-resiliencia-efectos-protectores-salud-sexual_0_nl3r0pdd4f.html
47. Chachaque KE. Nivel de conocimiento y actitud sobre los síntomas del climaterio y menopausia en mujeres que laboran en el mercado cooperativa ciudad de dios san juan de Miraflores-Lima, 2014 [tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna; 2015 [Consultado 20 de enero 2023]. Disponible en:
<https://cutt.ly/X9RoKrv>

ANEXOS

Anexo 1. Formato de consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

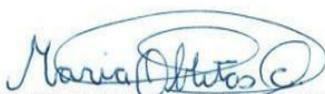
“Conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto Salud de Cuyumalca, Chota – 2022”

Objetivo de la investigación:

Analizar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca, Chota – 2022.

Yo....., identificado (a) con DNI N° , mediante la información dada la Bach. Enf. Guevara Moreto Mariceli y Banda Herrera Thalía; acepto brindar la información solicitada por el investigador de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada.

Chota, 29 de Diciembre del 2022.



Firma

Anexo 2. Formato de instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**
Escuela Académico
Profesional de
Enfermería

**Conocimiento y actitudes hacia
la menopausia en mujeres
adultas del Puesto de Salud de
Cuyumalca Chota - 2022.**

INSTRUMENTO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES HACIA LA MENOPAUSIA

(Arpasi C, Perú (2020))

Instrucciones: El instrumento es de carácter anónimo, tiene como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca Chota – 2022. Por favor lea detenidamente y responda todas las preguntas, señale con una X una sola respuesta la que considere la más adecuada, salvo cuando indique lo contrario.

I. Datos Generales

Edad

Estado civil

- Conviviente
- Soltera
- Casada
- Divorciada

Grado de instrucción

- Analfabeta
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Religión

- Católica
- Protestante

II. Conocimiento Sobre Menopausia

Concepto

1. ¿Qué entiendes por menopausia?

- a. Etapa de calorones, insomnio e irritabilidad en la mujer.
- b. Es el inicio del proceso de envejecimiento en la mujer
- c. Es la transición normal de la fase reproductiva a la no-reproductiva de una mujer manifestada por el cese de la menstruación.
- d. Ninguna

2. ¿Cuáles son los efectos negativos a largo plazo en la menopausia?

- a. Termina la fecundación y disminuye la vida sexual de la mujer.
- b. Hay un mayor riesgo de cáncer de mama, infartos al corazón y osteoporosis en la mujer.
- c. Ninguna de las anteriores.
- d. A y b

3. Consideras a la menopausia como:

- a. Proceso natural del desarrollo sexual reproductivo de la mujer.
- b. Una enfermedad producida por el envejecimiento de la mujer.
- c. Ninguno

Etapas

4. ¿a qué edad consideras que empieza la menopausia natural?

- a. 30 años
- b. 30-35 años
- c. 35-40 años
- d. 45-52 años

5. Si la mujer a temprana edad sufre extirpación de los ovarios puede presentar:

- a. Menopausia natural
- b. Menopausia artificial
- c. Cáncer
- d. Infarto del miocardio

6. Las mujeres que están en la etapa de la menopausia dejan de tener relaciones coitales por:

- a. La sequedad de la mucosa vaginal que causa dolor
- b. Disminuye el deseo sexual
- c. Por temor a embarazarse
- d. Ninguna

Signos y síntomas

7. Los riesgos en la salud de la mujer menopaúsica que se producen por no controlar su dieta o falta de ejercicio son:

- a. Obesidad, hipertensión arterial, colesterol alto, osteoporosis.
- b. Sobre peso, cáncer, enfermedades cardiovasculares
- c. Obesidad, diabetes mellitus, anemia
- d. Hipertensión, anemia, cáncer

8. ¿Cuáles son las molestias que se presenta en la menopausia?

Marque la respuesta que considere:

- a. Calores, anemia sequedad de la piel y mucosas
- b. Dolor de cabeza, sudoración abundante
- c. Osteoporosis, sequedad vaginal, calores
- d. Cambios de temperatura, humor y sueño
- e. C y d

9. Los calores del cuerpo que se presentan durante la menopausia se dan:

- a. Por el cambio de clima.
- b. Por falta de hormonas.
- c. Por consumir bastante de azúcar.
- d. Por hacer ejercicios todos los días.

Tratamiento

10. ¿Cuál es tratamiento que se da a las mujeres durante la menopausia?

- a. Tratamiento hormonal.
- b. Remedios caseros.
- c. Tomar bastante agua.
- d. Comer abundante grasa.

11. El tratamiento hormonal se administra por la vía:

- a. Vía oral, vaginal, tras cutánea
- b. Vía vaginal. Parenteral
- c. Vía intramuscular y oral

12. ¿Cuáles son los beneficios en la mujer del tratamiento hormonal para la menopausia?

- a. El tratamiento hormonal no produce beneficios a la mujer.
- b. Previene infartos al corazón
- c. Mejora la sexualidad y previene fracturas.

Tabla de respuestas							
1	c	4	D	7	a	10	a
2	a	5	B	8	d	11	c
3	c	6	A	9	d	12	b

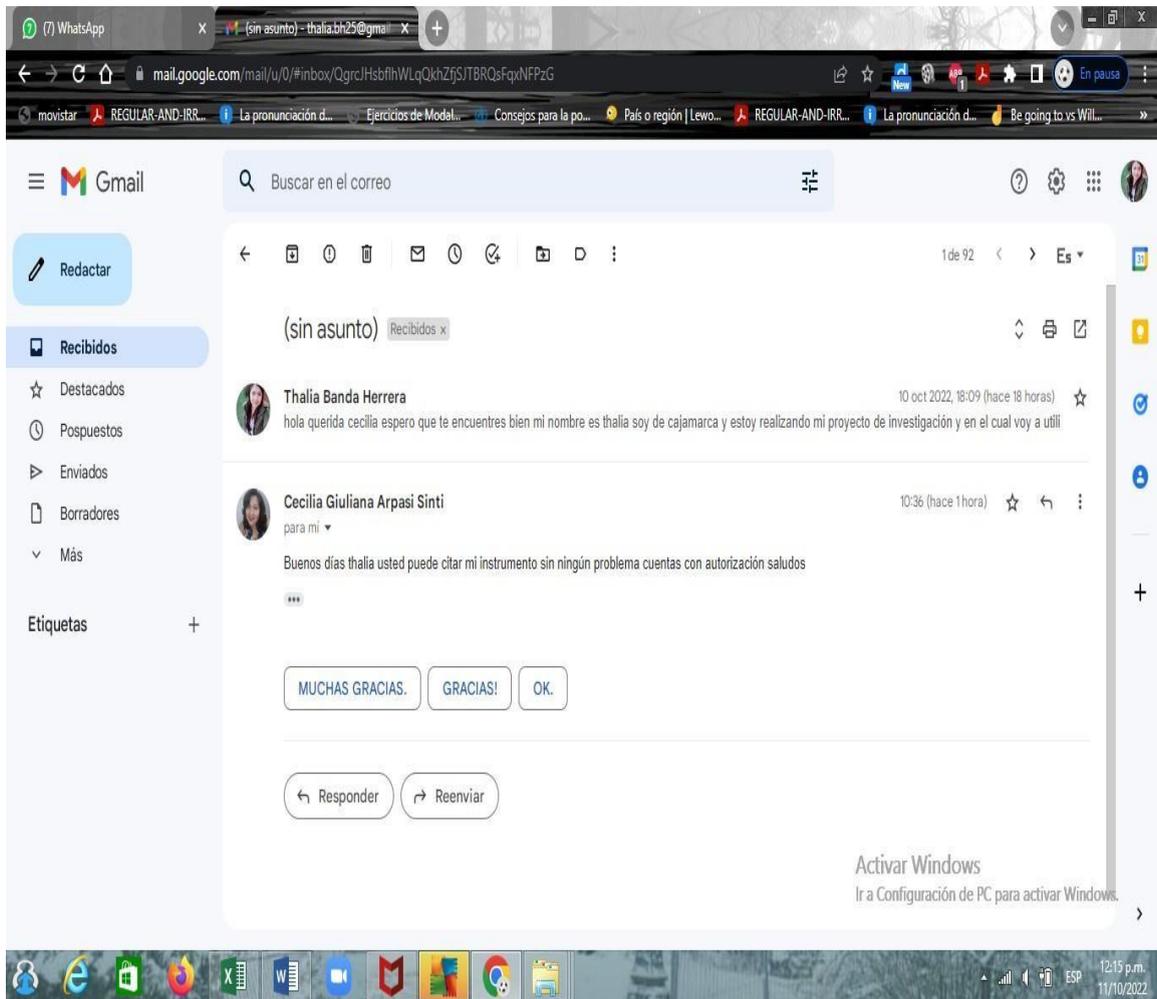
III. Escala para Evaluar las Actitudes Hacia la Menopausia

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
TA (5)	A (4)	I (3)	DA (2)	TD (1)

Actitudes	TD	DA	I	A	TA
	1	2	3	4	5
Frente a la etapa de menopausia					
1. El hospital brinda una buena atención a las mujeres es la etapa de la menopausia.					
2. Te sientes aliviada porque ya no tendrás menstruaciones.					
3. La menopausia es mala para la mujer.					
4. Consideras que la menopausia cambiara tu vida sexual con tu pareja.					

Signos y síntomas					
5. Los cuidados o remedios casero son suficientes ante la presencia de algunas molestias de la menopausia					
6. Consideras que no debes comer alimentos grasos porque te dan “calores”					
7. Las mujeres que se encuentran en la etapa de la menopausia cambian frecuentemente de estado de Animo					
8. La incontinencia o perdida involuntaria de orina consideras que es uno de los síntomas más molestos durante la menopausia.					
Tratamiento					
9. Los tratamientos indicados por el medico durante la menopausia prevendrá las molestias en esta etapa.					
10. El consumo de calcio y ejercicio controlan las molestias de los huesos en la menopausia					
11. La alimentación y el tratamiento con medicamentos son indispensables para controlar la osteoporosis y enfermedades cardiovasculares.					
12. El tratamiento hormonal es bueno para la sequedad vaginal.					

Anexo 3. Evidencia de autorización del instrumento.



Anexo 4. Evidencias de valides del instrumento por expertos.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: **VEGA CELIS MANUELA AURORA.**
 1.2 Grado académico: **OBSTETRA MAGISTER.**
 1.3 Cargo e institución donde labora: **DOCENTE - UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN.**
 1.4 Título de la Investigación: **Conocimiento y actitudes frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años atendidas en los consultorios externos, Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2019.**
 1.5 Autor del instrumento: **Cecilia Giuliana Arpasi Sinti**
 1.6 Pregrado/Especialidad: **Bach. En Obstetricia**
 1.7 Nombre del instrumento: **Ficha de Recolección de datos con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la menopausia en mujeres entre 40 y 50 años.**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					/
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					/
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					/
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					/
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					/
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					/
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					/
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					/
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				/	
SUB TOTAL					8	90
TOTAL						98

VALORACION CUANTITATIVA: 98%

VALORACION CUALITATIVA: Excelente

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: INSTRUMENTO ADECUADO PARA SU APLICACION

Lugar y fecha: Tarapoto 25 de Octubre del 2019.



Obst.Mg. Manuela Aurora Vega celis
Docente DAOE

DNI: 01077158

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: **VARGAS RODRIGUEZ PEDRO.**
 1.2 Grado académico: **OBSTETRA MAGISTER**
 1.3 Cargo e institución donde labora: **DOCENTE - UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN.**
 1.4 Título de la Investigación: **Conocimiento y actitudes frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años atendidas en los consultorios externos, Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2019.**
 1.5 Autor del instrumento: **Cecilia Giuliana Arpasi Sinti**
 1.6 Pregrado/Especialidad: **Bach. En Obstetricia**
 1.7 Nombre del instrumento: **Ficha de Recolección de datos con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la menopausia en mujeres entre 40 y 50 años.**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL					8	90
TOTAL						98

VALORACION CUANTITATIVA: 98%

VALORACION CUALITATIVA: EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: INSTRUMENTO ADECUADO PARA SU APLICACION

Lugar y fecha: Tarapoto 28 de Octubre del 2019.



Obste. Mg. PEDRO VARGAS RODRIGUEZ
 Docente DAOE
 DNI. 01069122

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN TARAPOTO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: **DELGADO BARDALES JOSE MANUEL**
- 1.2 Grado académico: **OSBTETRA DOCTOR**
- 1.3 Cargo e institución donde labora: **DOCENTE - UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN.**
- 1.4 Título de la Investigación: **Conocimiento y actitudes frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años atendidas en los consultorios externos, Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2019.**
- 1.5 Autor del instrumento: **Cecilia Giuliana Arpasi Sinti**
- 1.6 Pregrado/Especialidad: **Bach. En Obstetricia**
- 1.7 Nombre del instrumento : **Ficha de Recolección de datos con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la menopausia en mujeres entre 40 y 50 años.**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL					16	80
TOTAL						96

VALORACION CUANTITATIVA: 96%

VALORACION CUALITATIVA: Excelente

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Instrumento adecuado para su aplicación

Lugar y fecha: Tarapoto 23 de Octubre del 2019.


Dr. José Manuel Delgado Bardales
 DOCENTE POS GRADO
 Firma y Pos firma del experto
 DNI: 01126836

ANEXO 5: Evidencia de solicitud de permiso emitida al Puesto de Salud de Cuyumalca.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
UNIVERSIDAD LICENCIADA CON RESOLUCIÓN N° 160-2018-SUNEDU/CD
COORDINACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chota, 22 de diciembre de 2022.

OFICIO N° 608 – 2022 – FCCSS – UNACH/C.

Señor:

Dr. RICAR NUÑEZ CERQUERA
Jefe del Puesto de Salud de Cuyumalca.

PRESENTE. -

ASUNTO : Solicito permiso para recolección de datos de Tesis de pre grado.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, al mismo tiempo manifestar que siendo un requisito indispensable para su titulación, las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería Thalia Banda Herrera y Mariceli Guevara Moreto necesitan recolectar la información correspondiente a la ejecución de su Proyecto de Tesis "Nivel de conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto Salud de Cuyumalca, Chota – 2022"; por lo que solicito a su digna persona brindar la autorización correspondiente; para lo cual adjunto la Resolución de aprobación y el perfil del Proyecto.

En tal sentido agradecería a su digna persona brindar el permiso respectivo para tal fin, y se pueda culminar exitosamente el trabajo de investigación.

Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima.

Atentamente;



Dr. RICHARD W. HERNÁNDEZ FIESTAS
COORDINADOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

C.c
✓ Archivo

RWHF/CFCSS.
Heiner
CH.2022

Campus Universitario Colpa Matara – Chota

Dr. Richard Absorón Nuñez Cerquera
MEDICO - CIRUJANO
CMP 68323

Recibido.
24/12/2022
17:00 P.M.