



Universidad  
Señor de Sipán

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

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS  
SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA EN MUJERES  
ADULTAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD  
ATUSPARIA- CHICLAYO, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autoras**

**Bach. Asenjo Vasquez Yakeline Anabela**

<https://orcid.org/0000-0002-0791-5436>

**Bach. Tello Correa Alicia Melany**

<https://orcid.org/0000-0002-5094-868X>

**Asesora**

**Mg. Mendoza Mundaca Laura Socorro**

<https://orcid.org/0000-0001-5185-5859>

**Línea de Investigación**

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la  
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

**Sublínea de Investigación**

**Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria**

**Pimentel – Perú**

**2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos Bach. Asenjo Vasquez Yakeline Anabela y Bach. Tello Correa Alicia Melany del Programa de Estudios **de la Escuela Profesional de Enfermería** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

### **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ATUSPARIA- CHICLAYO, 2022**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Asenjo Vasquez Yakeline Anabela	DNI: 73355652	
Tello Correa Alicia Melany	DNI: 76439941	

Pimentel, 22 de mayo de 2024

## REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

ASENJO - TELLO.docx

RECuento de palabras

4574 Words

RECuento de caracteres

23739 Characters

RECuento de páginas

20 Pages

Tamaño del archivo

47.1KB

Fecha de entrega

Jun 20, 2024 9:29 PM GMT-5

Fecha del informe

Jun 20, 2024 9:29 PM GMT-5

### ● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA EN  
MUJERES ADULTAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ATUSPARIA-  
CHICLAYO, 2022**

**Presentando por:**

**Bach. Asenjo Vasquez Yakeline Anabela Bach. Tello Correa Alicia Melany**

**A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.**

**Para optar el título de Lic. En Enfermería**

**Aprobación del jurado**

---

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

**Presidente del Jurado de Tesis**

---

MG. TINEO GUERRERO MIGUEL ANGEL

**Secretario del Jurado de Tesis**

---

MG. MENDOZA MUNDACA LAURA SOCORRO

**Vocal del Jurado de Tesis**

# CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ATUSPARIA-CHICLAYO, 2022

## Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

Metodología: Fue un estudio correlacional con un diseño no experimental de corte transversal. Se realizó con una muestra de 189 mujeres de las edades de 35 a 59 años atendidas en un Centro de Salud de Chiclayo, se utilizó las técnicas de encuesta y el instrumento aplicado fue un cuestionario y escala Likert. Se evaluó por medio de un cuestionario que mide el nivel de conocimiento y actitudes sobre los síntomas de menopausia donde se pudo identificar que el 51.9% de las femeninas adultas maduras presentaron un nivel de conocimiento medio y buenas actitudes a los síntomas de la menopausia, además se evidenció que el 32.8% presentó un nivel de conocimiento medio y actitudes regulares. Conclusiones: A mayor conocimiento hay una mejor actitud por parte de la mujer menopáusica, y a menor conocimiento el nivel de actitud es bajo, por lo cual se concluye que si existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

**Palabras Clave:** *Menopausia; Cambio de Vida Femenina; Mujer* (DeCS, MeSH)

## **Abstract**

The main objective of this research is to determine the relationship between knowledge and attitudes about menopausal symptoms in adult women attended at the Atusparia-Chiclayo Health Center, 2022.

**Methodology:** This was a correlational study with a non-experimental cross-sectional design. It was carried out with a sample of 189 women between 35 and 59 years of age attended at a Health Center in Chiclayo, using survey techniques and the instrument applied was a questionnaire and Likert scale. It was evaluated by means of a questionnaire that measures the level of knowledge and attitudes about menopausal symptoms where it was possible to identify that 51.9% of mature adult females presented an average level of knowledge and good attitudes to menopausal symptoms, in addition it was evidenced that 32.8% presented an average level of knowledge and regular attitudes. **Conclusions:** The more knowledge there is a better attitude on the part of the menopausal woman, and the less knowledge the level of attitude is low, so it is concluded that if there is a relationship between knowledge and attitudes about menopausal symptoms in adult women attended at the Health Center of AtuspariaChiclayo, 2022.

**Keywords:** Menopause; Female Life Change; Women (DeCS, MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

Según lo que nos menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor del 10% a nivel internacional está atravesando la etapa postmenopáusica y alrededor de 25 millones de mujeres ingresan cada año a esta etapa, por lo que se estima que en el año 2030 cerca del billón de féminas atravesarán este ciclo vital <sup>1</sup>.

La menopausia es un transcurso fisiológico identificado por el término de la menstruación, después de haber pasado 12 meses sucesivos de amenorrea en el cual, los ovarios tienen una reducción de su capacidad en producir hormonas, y esto produce que la menstruación de la femenina se dé de forma irregular y esporádica, llegando así al término total y definitivo<sup>2-3</sup>. La menopausia conduce a una serie de modificaciones biológicas y psicológicas para la mujer, que según su intensidad pueden ocasionar un deterioro significativo en su vida, que van de molestias musculares y articulares, sofocos, depresión, fatiga, problemas sexuales y sequedad vaginal <sup>4-5</sup>.

Reflejado en la disminución de los óvulos y la pérdida de esteroides gonadales. Está precedida por la perimenopausia, un estado de transición caracterizado por pérdida gradual de óvulos, respuesta alterada a la retroalimentación de esteroides gonadales, grandes fluctuaciones hormonales y patrones menstruales irregulares<sup>6-7</sup>.

Según lo que nos dice la OMS, la menopausia es la finalización definitiva de la menstruación en las femeninas adultas, ocurre entre los 45 y 55 años, previamente de doce meses continuos de amenorrea <sup>8</sup>, significando el fin de la fertilidad sexual, siendo un ciclo más en la vida biológica de la mujer y no un estado patológico, sino que más bien es caracterizado por distintos cambios fisiológicos propios de esta etapa <sup>9</sup>.

Las fases de la menopausia están conformadas por la premenopausia que corresponde a toda la fertilidad de una mujer desde la primera hasta la última regla, durante los últimos años reproductivos, la menstruación continúa como antes, y aunque pueden comenzar algunos cambios hormonales, es difícil de observar

cambios significativos en el cuerpo, la perimenopausia el cual prefijo "peri" significa "cerca", y el período perimenopáusico es el momento en que las hormonas, estrógeno y progesterona, comienzan a disminuir correspondiendo al período de transición cuando se visualizan cambios menstruales que eventualmente desaparecen, los niveles de estrógeno y progesterona, además puede aumentar y disminuir incontrolablemente a lo largo del ciclo menstrual, generando períodos irregulares y otros síntomas, este es un período de transición que dura de dos a ocho años. Esto significa que las mujeres pueden entrar en la menopausia a partir de los 40 años, siendo la menopausia el período sin menstruación, y comienza oficialmente cuando los ovarios producen poco estrógeno y, por lo tanto, no se liberan óvulos, y la menstruación deja de ocurrir, en un periodo de 12 meses de amenorrea se dice que ha entrado en la menopausia, después de este tiempo se le conoce como posmenopausia <sup>10</sup>.

La perimenopausia y la menopausia son épocas de grandes cambios físicos, mentales y emocionales para las mujeres. Los síntomas de transición posmenopáusicos afectan a mujeres de todo el mundo. Desafortunadamente, el conocimiento y las habilidades de los médicos para tratar los síntomas de la menopausia varían ampliamente, lo que limita el apoyo que pueden brindar a las mujeres que lo necesitan<sup>11-12</sup>.

Así mismo los síntomas que aparecen en la menopausia son diferentes en cada cuerpo, cada mujer experimenta la menopausia de un modo diferente. Hay quienes presentan los síntomas de una forma más intensa, siendo más comunes los sofocos, cambios de humor, depresión, problemas de sueño, aumento del peso corporal, poco deseo sexual, disuria, urgencia miccional e incontinencia urinaria, resequedad vaginal, debilitamiento óseo y enfermedades cardiovasculares <sup>13</sup>.

Los síntomas de la menopausia son reacciones emocionales caracterizadas por ansiedad, incomodidad o desesperanza significativas y persistentes que resultan de una incapacidad percibida para cumplir con las demandas biomédicas y psicosociales y los desafíos de la vida de la menopausia<sup>14-15</sup>.

La transición a la menopausia se relaciona con una mayor incidencia de trastornos del sueño. Siendo el insomnio uno de los síntomas más comúnmente reportados por las menopáusicas. Según su modelo patogénico (modelo 3-P), varios factores predisponentes aumentan el riesgo de insomnio menopáusico. Además, varios factores desencadenantes y contribuyentes contribuyen al inicio de la menopausia, incluidos los cambios hormonales, los síntomas menopáusicos transitorios (sofocos, sudores nocturnos, etc.), trastornos del estado de ánimo, problemas de salud y dolor, otras alteraciones del sueño y cambios circadianos. Por lo tanto, el tratamiento del insomnio requiere una evaluación cuidadosa de los síntomas psicológicos y físicos de las mujeres menopáusicas individuales por parte de un equipo multidisciplinario<sup>16-17</sup>.

En cuanto a los síntomas vasomotores, son causados por una reducción de estrógenos que conduce a que descienda la temperatura corporal central causada por la hormona luteinizante hipofisaria y las endorfinas. Las mujeres describen esto como sofocos, escalofríos, ansiedad, palpitaciones, dificultad para dormir y sudores nocturnos, junto con calor repentino en el pecho, la cara y el cuello. Estos síntomas también están asociados con el aumento de serotonina, noradrenalina y otros neuromoduladores que provocan la pérdida de calor. A nivel psicológico, los síntomas más destacados y severos son el estado de ánimo depresivo, la irritabilidad, el cansancio físico y mental, especialmente en mujeres con trabajo pesado<sup>18-19</sup>.

Los síntomas generados en la etapa de menopausia aún no son de conocimiento para muchas mujeres, debido a que a lo largo de la vida nunca les han

hablado del tema, y cuando atraviesan en esta etapa prefieren guardar silencio por no saber hablar sobre ello y por el estigma social que les identifica como mujeres “viejas” e “incapaces”<sup>20</sup>.

La experiencia de la menopausia está influenciada por los valores sociales que rodean la reproducción y la ancianidad, con efectos positivos o negativos. Como, por ejemplo, las mujeres en países donde la autoestima se basa en la juventud y la fertilidad, y la ancianidad se asocia con el declive, tienden a tener menos experiencia con la menopausia. Por el contrario, en una revisión crítica de los cambios de la mediana edad incorporados, las mujeres reconocieron la falta de menstruación, los síntomas premenstruales y la anticoncepción como resultados favorables de la menopausia. Mencionado que puede traer libertad, un estatus social más alto y una “segunda juventud”<sup>21-22</sup>.

Es fundamental tener en cuenta que el abordaje con la mujer debe tener un enfoque educativo, dirigido a que la paciente se desarrolle en esta etapa de la menopausia de la mejor manera posible, conociendo sobre las modificaciones de su organismo, considerando que la menopausia no es una patología, sino que es un proceso normal que sucede y va de la mano frecuentemente de connotaciones negativas, por la pérdida de la función reproductora y las alteraciones físicas que va a experimentar, generando un impacto en su vida, afectando su feminidad y el pensamiento por parte de la sociedad de ideas que van causando sufrimiento psicológico<sup>23-24</sup>.

Según el Instituto Nacional de Estadística, en España, aproximadamente 22 millones de mujeres y alrededor 8 millones de ellas están atravesando o han atravesado el periodo de la menopausia. Demostrándose en la encuesta que la mujer española en este ciclo de su vida desde un punto de vista optimista. El 60% de las personas cree que la menopausia es solo el comienzo de una etapa nueva, y para el 30% este momento representa un cambio en su vida que desea experimentar; tienen

más tiempo para concentrarse en sí mismos, los niños son mayores y tienen más oportunidades de hacer esas actividades que siempre quedaban atrás por falta de tiempo. Para el 20% restante, la menopausia significa pérdida de peso, el fin de la menstruación, y para el 21% restante, malestar. La encuesta también nos detalla que la mayor parte de las mujeres se sienten más seguras consigo mismas y refieren que en este momento de su vida conocen lo que quieren (27%). Por otro lado, el 32% confirmó que se ha sentido incómoda con cambios emocionales y físicos relacionados a la menopausia y solo un 11% asegura sentirse insegura con su imagen <sup>25</sup>.

Camac Vicuña A.<sup>26</sup>, realizó una investigación la cual tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre la menopausia, síntomas y riesgos en mujeres en un distrito de Lima, 2020. Con metodología descriptiva, observacional, prospectiva y transversal aplicado a 151 féminas entre 18 a 49 años de edad, los resultados se obtuvieron por medio de una encuesta. Donde, el 83,4% de las féminas conocen la menopausia como un proceso natural, cuando ya no se presenta la menstruación durante el año, y el 16,6% las mujeres no saben definirla. Con respecto a los síntomas el 80.1% presentan con mayor frecuencia irritabilidad, en segundo lugar, tenemos a los sofocos con un 79,5%, en tercer lugar, con un 31.1% refieren que se presenta fuga de orina y por último con un 32.5% pérdida de cabello. La conclusión más importante dio a conocer que existe un mayor porcentaje de 83.4% que si conocen el concepto sobre la menopausia y mientras que un porcentaje menor de 16.6% que no sabe cómo definirla.

Arpasi C. C.<sup>27</sup>. Realizó una encuesta a mujeres entre las edades de 40 y 50 años atendidas en un dispensario externo del Hospital de Amazonas - Yarinacocha 2019. Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la menopausia. Con la metodología de estudio descriptivo correlacional, realizado a 1123 mujeres, de las cuales tomó una muestra de 123 de ellas. Se aplicó un cuestionario que dio como resultados: La magnitud de

conocimientos fue medio con 69.1% de las encuestadas. Por otro lado, la actitud relacionada a la menopausia fue positiva con 97.6%. De las mujeres encuestadas el 68.3% frente a la menopausia lleva una actitud positiva y se colocan en el nivel medio de conocimientos con 16.3%. La conclusión más importante que dio fue que hay un nivel medio de conocimientos con un porcentaje de 69.1% y la actitud fue favorable con un 97.6% frente a la menopausia.

En Lambayeque en el año 2018, la mayor parte de la población presentó un nivel medio de conocimiento sobre menopausia con un porcentaje de 61% y un 13.3% nivel muy bajo, a pesar de que es un proceso natural de la mujer y de la cual ninguna fémina se encuentra exenta presentando diferentes síntomas que muchas veces afecta tanto su vida cotidiana como la de su entorno, por no saber cómo actuar o sobre llevar esta etapa <sup>28-29</sup>.

La ausencia de menstruación es reconocida por experimentar muchos cambios y sufre síntomas asociados que son a menudo subestimados afectando no solo a la mujer sino a su entorno, ya que puede durar un largo tiempo<sup>30</sup>. Hoy es posible hacerles frente, y la enfermera es la profesional sanitaria más indicada para ayudarla por su formación y su cercanía con la persona para indagar porque a muchas mujeres les cuesta hablar de ese tema por iniciativa propia.

Los valores sociales para las mujeres jóvenes adquieren especial relevancia. Por lo tanto, en una comunidad donde se aprecia la juventud, la belleza y la maternidad, la mujer menopáusica tiene un estereotipo despectivo y excluyente. En nuestra cultura, lo bello se combina con lo bonito y lo joven. La industria mediática y cinematográfica valora un rostro libre de arrugas. ¡Estás pasando por la menopausia! Es un término común para los cambios de humor en mujeres adultas.

Toda esta problemática nos llevó a ejecutar el actual trabajo de investigación que tuvo como finalidad proporcionar datos respecto al vínculo que existe entre los conocimientos y actitudes sobre la sintomatología de la menopausia en mujeres,

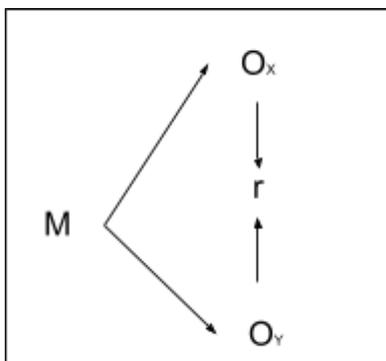
debido a que desconocen cómo afrontarla, afectando su autoestima física y psicológica como mujer. Este estudio fue ejecutado en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, con el fin de que los datos obtenidos sean una base de partida para los profesionales y reforzar la atención integral en la mujer.

## II. MATERIALES Y MÉTODO

### 1.1. Tipo y Diseño de Investigación

La investigación realizada fue un estudio cuantitativo, ejecutada con orden y evidencias, cada paso conduciendo al posterior, y no se evitó ningún paso correspondiente. Adicionalmente, al tratarse de un estudio relacionado, se medía la relación entre el conocimiento de la variable independiente y la actitud de la variable dependiente.

El diseño fue no experimental pues se llevó a práctica sin manipular ninguna de las variables presentadas y observando la ocurrencia de los momentos manifestados en el medio natural para su análisis<sup>33</sup>. Intentando determinar las diferentes características del diseño del estudio observacional y el desarrollo a lo largo del tiempo utilizando mediciones retrospectivas de individuos.



Dónde:

M = Muestra conformada por mujeres adultas que acuden al Centro de Salud Atusparia.

O<sub>x</sub>= Conocimientos sobre la menopausia.

O<sub>y</sub>= Actitudes sobre los síntomas de la menopausia.

R = Relación de las variables de estudio.

### 1.2. Variables, Operacionalización

#### 1.2.1 Variables

La población se contabilizó en el área de admisión, conformado por 367 mujeres adultas que acudieron al Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

Se presentó un estudio no probabilístico con proceso aleatorio. La muestra se conformó por 189 mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

Criterios de inclusión:

Mujeres adultas que fueron atendidas en el Centro de Salud Atusparia.

Mujeres adultas entre las edades de 35 a 59 años Mujeres adultas que sí aceptaron responder la encuesta.

Criterios de exclusión:

Mujeres adultas que no son atendidas en el Centro de Salud Atusparia.

Mujeres adultas que no aceptaron responder la encuesta.

Mujeres adultas menores de 34 años de edad.

Variable independiente: Conocimientos sobre menopausia

Definición conceptual: Conjunto de pensamientos o ideas que tienen acerca de los síntomas de la menopausia.

Definición operacional: Resultado de un cuestionario de conocimientos de 10 ítems valorado por intervalos: Nivel de conocimiento de menopausia bajo: 1 – 3 puntos; nivel de conocimiento de menopausia medio: 4 – 7 puntos, y nivel de conocimiento de menopausia alto: 8 – 10 puntos.

Variable dependiente: Actitud sobre síntomas de menopausia

Definición conceptual: Predisposición sobre los síntomas de la menopausia.

Definición operacional: Resultado de una escala de likert de 10 ítems, con las siguientes categorías de respuesta: totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), en desacuerdo (2), totalmente en desacuerdo (1) y no contesta (3)

El instrumento usado fue un cuestionario de 20 preguntas, el cual 10 preguntas fueron relacionadas a la menopausia y 10 preguntas relacionadas a las actitudes frente la menopausia, instrumento que fue validado por 3 licenciadas del área de

Obstetricia que trabajan en el Centro de Salud Atusparia. La prueba piloto fue ejecutada en 15 mujeres adultas, para llegar así a la obtención de Alfa de Cronbach, los ítems de las variables del instrumento fueron confiables, obteniendo como valor en el conocimiento sobre menopausia de 0.823 y de 0.825 para actitudes sobre los síntomas de menopausia. Otorgándonos la resolución del proyecto en el mes de diciembre 2022, posteriormente se solicitó la carta de recolección de datos que iba dirigida a la jefa del Centro de Salud de Atusparia, sin embargo, en el mes de febrero hubo un cambio en la jefatura, por lo cual tuvimos que solicitar a Escuela de Enfermería la carta de recolección de datos se ha modificada hacia el actual jefe del Centro de Salud. Fue aplicado en los meses de abril y mayo, en los días en los cuales no teníamos turnos en el hospital debido a que nos encontrábamos realizando nuestro internado.

Se realizó las encuestas por medio de formulario de Google, el cual se exportó un excel con los datos ya obtenidos de nuestra muestra, prosiguiendo a usar el programa SPSS, el cual nos brindó los datos gráficamente especificados y estructurados, permitiéndonos demostrar nuestras hipótesis planteadas.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Resultados

Los resultados están basados según nuestros objetivos

**Tabla 1.** Relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022

Conocimiento	Actitudes		Total						Chi cuadrado (Sig.)
	Mala		Regular		Buena		n	%	
	n	%	n	%	n	%			
Nivel bajo	4	2.1%	10	5.3%	3	1.6%	17	9.0%	0.002
Nivel medio	7	3.7%	62	32.8%	98	51.9%	167	88.4%	
Nivel alto	0	0.0%	2	1.1%	3	1.6%	5	2.6%	
Total	11	5.8%	74	39.2%	104	55.0%	189	100.0%	

Nota: IBM SPSS 27

En la tabla 1 se observa que el 51.9% de féminas adultas que acuden al centro de salud de Atusparia presentaron un nivel medio de conocimiento y buenas actitudes a los síntomas de la menopausia, además se evidenció que el 32.8% presentó un nivel de conocimiento medio y actitudes regulares; por otro lado, se llevó a cabo la prueba estadística chi cuadrado, la cual arrojó una significancia menor a 0.05, por lo tanto, existe relación entre el conocimiento y las actitudes.

**Tabla 2.**

Características socioculturales de las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022

		n	%
Edad	31 - 43	75	39.7%
	44 - 56	95	50.3%
	57 - 69	19	10.1%
	Total	189	100.0%
Número de hijos	1 a 2	71	37.6%
	3 a 4	97	51.3%
	5 a más	21	11.1%
Procedencia	Costa	125	66.1%
	Sierra	64	33.9%
Grado de instrucción	Primaria incompleta	12	6.3%
	Primaria completa	23	12.2%
	Secundaria incompleta	41	21.7%
	Secundaria completa	87	46.0%

	Educación incompleta	superior	20	10.6%
	Educación completa	superior	6	3.2%
Ocupación	Ama de casa		122	64.6%
	Estudia		1	0.5%
	Trabaja		59	31.2%
	Ninguna		7	3.7%
Estado civil	Soltera		17	9.0%
	Conviviente		93	49.2%
	Casada		58	30.7%
	Divorciada		12	6.3%
	Viuda		9	4.8%

**Nota: IBM SPSS 27**

En la tabla 2 se observa que el 50.3% de mujeres atendidas en el centro de salud tenían entre 44 y 56 años, mientras que un 51.3% de mujeres tenían 3 a 4 hijos, asimismo el 66.1% provenían de la costa, mientras que un 46.0% tenían grado de instrucción secundaria completa, además el 64.6% eran amas de casa y el 49.2% eran convivientes.

**Tabla**

**3.**

Nivel de conocimientos sobre la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022

	n	%
Nivel bajo	17	9.0%
Nivel medio	167	88.4%
Nivel alto	5	2.6%
Total	189	100.0%

**Nota: IBM SPSS 27**

En la tabla 3 se puede apreciar que el 88.4% de mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia presentaron un nivel medio de conocimiento sobre la menopausia, mientras que el 9.0% presentaron un nivel bajo y el 2.6% presentaron nivel alto.

**Tabla**

**4.**

Actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022

	n	%
Mala	11	5.8%
Regular	74	39.2%

Buena	104	55.0%
<hr/>		
Total	189	100.0%
<hr/>		

Nota: IBM SPSS 27

En la tabla 4 se aprecia que el 55.0% de mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia presentaron buenas actitudes sobre los síntomas de la menopausia, mientras que el 39.2% presentaron un nivel medio y el 5.8% presentaron nivel bajo.

### 3.2 Discusión

Hoy en día en países de desarrollo, se puede notar el desinterés relacionado a este tema, siendo de mayor relevancia enfermedades como la anemia, tuberculosis, diabetes, es un problema de bajo interés y un proceso fisiológicamente normal que toda mujer pasa, pero es donde también se mide por la severidad de los síntomas que dependiendo de cada mujer puede ser complicada o más llevadera.

Para realizar la investigación se tuvieron las siguientes limitaciones: Inicialmente solicitamos el permiso a licenciada Ela Gonzales jefa en aquel entonces del Centro de Salud, sin embargo, cuando llegamos a ir a realizar las encuestas se nos manifestó que había un cambio de dirección, siendo el actual jefe, Rubens Amado Llontop Clavo, se recibió el apoyo solicitado. Actualmente nos encontramos realizando nuestro internado hospitalario por lo cual se nos dificultaba ir a encuestar, las mujeres que acudían muchas de ellas no pertenecían al rango etario de los criterios de exclusión, sin embargo, organizando horarios se logró completar la muestra planteada.

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022. Se puede observar que el 51.9% de mujeres, presentaron un grado de conocimiento medio y buenas actitudes a los síntomas de la menopausia, además se evidenció que el 32.8% presentó un nivel de conocimiento medio y actitudes regulares; por otro lado, se ejecutó la prueba estadística chi cuadrado, la cual arrojó una significancia menor a 0.05, por lo tanto, existe relación entre el conocimiento y las actitudes.

De acuerdo a la tabla N°2, se pudo evidenciar que el 50.3% de mujeres atendidas tenían entre 44 y 56 años, mientras que un 51.3% de mujeres tenían 3 a 4 hijos, asimismo el 66.1% provenían de la costa, mientras que un 46.0% tenían grado de instrucción secundaria completa, además el 64.6% eran amas de casa y el 49.2% eran convivientes.

Este estudio coincide con Tarrillo P<sup>29</sup>. quien concluyó en su estudio que gran parte de las mujeres participantes en el estudio (73,3%) se encontraban entre las edades de 40 a 45 años, con una edad media de 44,34±3,96 años, estado civil como casada o conviviente (41,1%), nivel educativo principalmente primaria (34,4%), analfabeta (33,3%) e inactivas (44%), la edad promedio de menopausia fue de 44,34 + 3,96 años.

Así mismo, Heredia Z<sup>28</sup>. su estudio realizado, concluyó que en su mayor totalidad de las personas encuestadas fueron de las edades de 35-43 años, el 63% tienen menos de 3 hijos, el 89% son de procedencia costeña, el 79% grado de instrucción secundaria; el 69% más de casa, y el 74% conviven con su pareja.

De acuerdo a los resultados de la tabla N°3 se pudo obtener que el 88.4% de féminas adultas presentaron un nivel medio de conocimiento sobre la menopausia, mientras que el 9.0% presentaron un nivel bajo y el 2.6% presentaron nivel alto, con

similar resultado según su estudio realizado por Tarrillo P<sup>29</sup>., como objetivo definir los niveles de conocimientos de la menopausia en mujeres de un asentamiento en Ferreñafe, se evidenció que las mujeres encuestadas presentan 17,8% nivel elevado nivel regular 26,7%, un nivel bajo siendo un 38,9% y 13,3% tuvieron conocimiento muy bajo, y presentaron un porcentaje promedio de 26,66 + 14,61.

Camac V <sup>26</sup>. El 83,4% de las mujeres conocen la menopausia como una fase normal de la mujer, cuando ya no se presenta la menstruación durante el año, y el 16,6% las mujeres no saben definirla. Con respecto a los síntomas el 80.1% presentan con mayor frecuencia irritabilidad, en segundo lugar, tenemos a los sofocos con un 79,5%, en tercer lugar, con un 31.1% refieren que se presenta fuga de orina y por último con un 32.5% pérdida de cabello.

Al evaluar las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, se evidenció que el 55.0% de mujeres que asistieron al centro de salud presentaron buenas actitudes sobre los síntomas de la menopausia, mientras que el 39.2% presentaron un nivel medio y el 5.8% presentaron nivel bajo.

Arpasi C. C<sup>27</sup> realizó una encuesta a mujeres entre las edades de 40 y 50 años atendidas en el consultorio externo del Hospital de Amazonas- Yarinacocha 2019. Con el objetivo de precisar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de la menopausia en mujeres. Con la metodología de estudio descriptivo correlacional, realizado a 1123 mujeres, de las cuales tomó una muestra de 123 de ellas. Se aplicó un cuestionario que dio como resultados: La magnitud de conocimientos fue medio con 69.1% asisten por consultorio externo. Por otro lado, la actitud relacionada a la menopausia fue positiva con 97.6%. De las mujeres encuestadas el 68.3% frente a la menopausia lleva una actitud positiva y se colocan en el nivel medio de conocimientos con 16.3%. La conclusión más importante que dio a conocer fue que el grado de

conocimiento de la menopausia alcanzado es medio con un porcentaje de 69.1% y la actitud en torno a la menopausia fue positiva con un 97.6%.

Este estudio cubre un tema relevante, prestando especial atención a la mujer en una etapa de vida específica de la menopausia en mujeres adultas, siendo el problema general el nivel de conocimiento y actitudes sobre los síntomas de la menopausia, ya que puede experimentar situaciones que afectan su salud sexual y la de su pareja, en cual se basa en el autocuidado teoría representada por Dorothea Orem, para quien es esencial la satisfacción de las necesidades de desarrollo y mejora de las condiciones de vida.

H1: Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

## **IV.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

Nuestra investigación tuvo como objetivo, determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022; se concluye:

-Las características socioculturales de señoras maduras de la muestra realizada, se evidencio que la mayor parte son madres entre las edades de 44 y 56 años, con no más de 4 hijos: costeñas; grado de instrucción nivel secundario completo, amas de casa; que conviven.

-El Conocimiento de las féminas adultas que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo. Con respecto al tema de estudio, se determinó que la mayor tenía un nivel de conocimiento moderado y una minoría tenía un nivel más bajo, esto se lograría mejorar a través de programas de educación por parte del profesional de ciencias de salud, sobre todo el área de enfermería.

-La evaluación de las actitudes sobre los síntomas de la menopausia que presentaron. Se reflejó que la mayor cantidad de mujeres presentaron buenas actitudes, y un menor grupo presentaron un nivel medio y un reducido grupo presentaron nivel bajo.

-En esta investigación se constató que efectivamente a mayor conocimiento hay una mejor actitud por parte de la mujer menopáusica, y que a menor conocimiento el nivel de actitud es bajo, por lo cual se concluye que si existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

## 4.2 Recomendaciones

Por la presente investigación se sugiere:

Informar los resultados recolectados de este estudio a la dirección del Centro de Salud Atusparia-Chiclayo para tomar las decisiones que considere oportunas y brindar un servicio de calidad a las féminas que atraviesan esta etapa de vida donde son vulnerables a los síntomas que en algunas de ella son de mayor intensidad.

Planificar programas de intervención, ya sea individualmente o en grupo, relacionados con la etapa menopáusica con el fin de promover la comprensión de los posibles síntomas y posibles complicaciones que pueden llegar a tener, demostrado que es diferente en cada es diferente.

Realizar actividades educativas, donde involucren a las familias a participar, para que también sea de su conocimiento los cambios que se viven en este proceso que toda mujer pasa y que, en ocasiones, puede ser una mamá amigable y sonriente, pero en otros casos puede estar triste, llorando, irritable. Por ello el diálogo es la herramienta más importante en el apoyo familiar y además la confianza de ir con su pareja, hijos o cualquier otra familiar y poder platicarle cómo se siente y recibir retroalimentación positiva.

Involucrar a la Escuela de Enfermería a desarrollar un curso específico relacionado a esta etapa de vida, brindando seminarios frecuentes y talleres sobre la menopausia, donde se debatan casos clínicos, se practiquen habilidades comunicativas con mujeres que atraviesan este ciclo vital, aportando conocimientos que contribuirán a la sociedad..

## REFERENCIAS

1. Ayora DC, Guzmán MM, Sánchez MA. Conocimientos y mitos de la menopausia. 2018. DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n4.2018.07> Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6726069.pdf>
2. Llango Lema KE, Céspedes Cueva JC. Calidad de vida de la mujer en la menopausia. *Salud Cienc Tecnol* 2022;2.
3. Verdonk, P., Bendien, E., & Appelman, Y. Menopause and work: A narrative literature review about menopause, work and health. *Work (Reading, Mass.)*. 2022 72(2), 483–496. <https://doi.org/10.3233/WOR-205214>
4. González, María; Calvo M. La menopausia, signos y síntomas. *Rev Médica Ocronos*. 2021;4(1).
5. Santoro, N., Roeca, C., Peters, B. A., & Neal-Perry, G. The Menopause Transition: Signs, Symptoms, and Management Options. *The Journal of clinical endocrinology and metabolism*, 106(1), 1–15. 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1210/clinem/dgaa764>
6. Sosa-Ortega M, Lagunes-Córdoba R, Martínez-Garduño MD, Marván ML. Menopause-related symptoms, meaninglessness, and life satisfaction in Mexican women. *Health Care Women Int*. 2022;43(10-11):1247-58.
7. Talaulikar V. Menopause transition: Physiology and symptoms. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. mayo de 2022;81:3-7.
8. Sotomayor J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre climaterio y calidad de vida en las mujeres de Lima Metropolitana, 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16650/Sotomayor\\_si.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16650/Sotomayor_si.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

9. Cruz Pineda A. Calidad de vida en la mujer en etapa de menopausia adscrita a la umf no. 13 de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 2020. Disponible en <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11537/20200918155648-9895-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Meritene® [Internet]. Menopausia, ¿qué es? Síntomas, fases y todo lo que debes saber . [citado 21 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.meritene.es>
11. Voedisch AJ, Dunsmoor-Su R, Kasirsky J. Menopause: A Global Perspective and Clinical Guide for Practice. *Clin Obstet Gynecol*. 1 de septiembre de 2021;64(3):528-54.
12. Carter AE, Merriam S. Menopause. *Med Clin North Am*. 2023;107(2):199-212. doi:10.1016/j.mcna.2022.10.003
13. Torres Jiménez Ana Paola, Torres Rincón José María. Climaterio y menopausia. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Oct 21]; 61( 2): 51-58. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S002617422018000200051&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S002617422018000200051&lng=es).
14. Kalra B, Kalra S, Bhattacharya S, Dhingra A. Menopause distress: A person centered definition. *J Pak Med Assoc*. diciembre de 2020;70(12(B)):2481-3.
15. Cortés YI, Marginean V, Berry D. Physiologic and psychosocial changes of the menopause transition in US Latinas: a narrative review. *Climacteric*. junio de 2021;24(3):214-28.
16. Proserpio P, Marra S, Campana C, Agostoni EC, Palagini L, Nobili L, et al. Insomnia and menopause: a narrative review on mechanisms and treatments. *Climacteric*. diciembre de 2020;23(6):539-49.
17. Voedisch A. Menopause. *Current opinion in obstetrics & gynecology*. 2023. 35(2), 140. <https://doi.org/10.1097/GCO.0000000000000851>

18. Turiño Sarduy MI, Colomé González T, Fuentes Guirola E, Palmas Mora S, Turiño Sarduy MI, Colomé González T, et al. Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia. *Medicentro Electrónica*. junio de 2019;23(2):116-24.
19. Ye, L., Knox, B., & Hickey, M. Management of Menopause Symptoms and Quality of Life during the Menopause Transition. *Endocrinology and metabolism clinics of North America*. 2022 51(4), 817–836. <https://doi.org/10.1016/j.ecl.2022.04.006>
20. Cruz Pineda A. Calidad de vida en la mujer en etapa de menopausia adscrita a la umf no. 13 de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 2020. Disponible en <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11537/20200918155648-9895-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Hickey M, Hunter MS, Santoro N, Ussher J. Normalising menopause. *BMJ*. 15 de junio de 2022;377:e069369.
22. Polo-Kantola P, Rantala MJ. Menopause, a curse or an opportunity? An evolutionary biological view. *Acta Obstet Gynecol Scand*. junio de 2019;98(6):687-8.
23. Kransdorf LN, Files JA. Care of Women During Menopause. *J Womens Health (Larchmt)*. noviembre de 2020;29(11):1381-4.
24. Kotijah S, Yusuf A, Aditya RS, Solikhah FK, Mosteiro P. Development of Social Support Model to Reduce Menopause Women's Anxiety. *Ansiedad y Estres*. 2021;27(2-3):81-8.
25. Moreno GM. Para el 60% de las mujeres la menopausia es el principio de una nueva etapa [Internet]. [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://anisalud.com/actualidad/notas-de-prensa-anis/1124-para-el-60-de-lasmujeres-la-menopausia-es-el-principio-de-una-nueva-etapa>
26. Cámac Vicuña, A. B. Nivel de conocimiento sobre la menopausia, síntomas y riesgos en mujeres de 18 a 49 años en el distrito de comas en el periodo 2020. 2020. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2936>

27. Arpasi-Sinti, C. G. 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. Tesis para optar el grado de Obstetra . Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú. 2020 Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3798?show=full>
28. Heredia C. Conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres adultas que acuden al hospital referencial de Ferreñafe. [Sede web]. 2018. [Acceso 11 mayo 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5033>
29. Tarrillo A. Nivel de conocimiento sobre menopausia y la calidad de vida en mujeres adultas maduras del Asentamiento Humano Tupac Amaru. 2018. [Acceso 11 mayo 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9361>
30. Talaulikar V. Menopause transition: Physiology and symptoms. Best practice & research. Clinical obstetrics & gynaecology. 2022 81, 3–7. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2022.03.003>
31. Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez LM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017;19(3):. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
32. López Izurieta I, Salazar Molina AA, Riofrío Terrazas S del C. TEORÍA DE OREM PARA EL ABORDAJE DE LA SALUD SEXUAL DURANTE EL CLIMATERIO. Enferm. investig. [Internet]. 11 de mayo de 2023 [citado 10 de mayo de 2023];7(3):94-100. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1689>
33. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación, [Sede web]. citado el 11 de mayo del 2023. Disponible en: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2012/12/disenos-no-experimentales-segun.html>
34. Etices G de I. El informe Belmont. abril de 2018 [citado 12 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/5224>
35. Los cuatro principios de la bioética médica | Centro de Educación Virtual [Internet].

[citado 12 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://puceapex.puce.edu.ec/web/cev/los-cuatro-principios-de-la-bioetica-medica/>

## ANEXOS

Instrumentos de recolección de datos.

### **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ATUSPARIA-2022**

**Finalidad:** Estimada señora, solicito su colaboración para que responda con sinceridad el presente cuestionario que tiene como propósito conocer sus conocimientos y actitudes sobre la menopausia.

**Instrucciones:** A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas sobre la menopausia, lea detenidamente la pregunta y marque una posible respuesta, con una (X) la respuesta que usted crea que es correcta. **I. Datos Socioculturales:**

1. Edad: .....

2. Número de hijos: .....

3. Procedencia:

a) Costa                                      b) Sierra                                      c) Selva

4. Grado de instrucción:

a) Primaria                      Incompleta ( ) Incompleta ( )

b) Secundaria Incompleta ( ) Incompleta ( )

c) Educación superior Incompleta ( ) Incompleta ( )

5. Ocupación:

a) Ama de casa                      b) Estudia                      c) Trabaja

6. Estado civil

a) Soltera                                      b) Casada                                      c)

Divorciada

## II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA

1. ¿Qué es la menopausia?

- a) Es la primera menstruación de la mujer.
- b) Es la última menstruación de la mujer.
- c) Es una enfermedad.
- d) Es una etapa presentada en la etapa de la juventud.

2. ¿Cuál es la edad común en que aparece la menopausia?

- a) 45 – 55 años.
- b) 60 – 70 años.
- c) 35 – 45 años.
- d) 55 – 65 años.

3. ¿Durante la postmenopausia es posible quedar embarazada?

- a) No porque ya que no hay ovulación.
- b) Sí, porque aún hay ovulación.
- c) Ninguna de las anteriores.

4. ¿Conoce usted cuales son las fases de la menopausia?

- a) Premenopausia, menopausia, perimenopausia, postmenopausia.
- b) Premenopausia, menopausia, postmenopausia.

c) Climaterio, perimenopausia, postmenopausia.

d) Ninguna de las anteriores.

5. ¿Cuáles son los síntomas de la menopausia?

a) Bochornos, alteraciones vaginales, aumento de peso, alteraciones en el estado de ánimo, trastornos del sueño, reducción de libido.

b) Dificultad para concentrarse, dolor en las articulaciones, piel seca.

c) Infecciones urinarias, huesos débiles, riesgo de osteoporosis, enfermedad cardiovascular.

d) Todas las anteriores.

6. ¿Qué son los bochornos?

a) Sensación brusca de calor en el rostro y en todo el cuerpo.

b) Son sensaciones de nerviosismo.

c) Son sensaciones por el cambio del clima.

d) Ninguna de las anteriores

7. Durante la menopausia, ¿cómo cree que es la vida sexual?

a) Disminuye el placer sexual.

- b) Aumenta el dolor en el acto sexual.
- c) No existen cambios en la sexualidad.
- d) a y b

8. ¿Cómo cree usted que afecta la salud mental de la mujer durante la menopausia?

- a) Irritabilidad, depresión, ansiedad.
- b) Satisfacción, gozo.
- c) No afecta el estado de ánimo.
- d) Ninguna de las anteriores

9. ¿Cómo es la autoestima de la mujer durante la menopausia?

- a) Baja.
- b) Alta.
- c) Regular.
- d) No afecta la autoestima.

10. ¿En la menopausia qué enfermedades considera usted que son de mayor riesgo?

- a) Depresión, dolores de cabeza, obesidad.
- b) Descalcificación de los huesos, enfermedades del corazón.
- c) Incontinencia urinaria.
- d) Todas las anteriores.

11. La menopausia es una etapa desagradable debido a los síntomas que presentan

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) De desacuerdo
- d) Totalmente de desacuerdo
- e) No contesta

12. Una empieza a sentirse vieja con la menopausia

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) De desacuerdo
- d) Totalmente de desacuerdo
- e) No contesta

13. Con la menopausia, es frecuente que una mujer tenga más problemas psicológicos

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) De desacuerdo
- d) Totalmente de desacuerdo
- e) No contesta

14. Una mujer se siente menos atractiva después de la menopausia

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) De desacuerdo
- d) Totalmente de desacuerdo

e) No contesta

15. Después de la menopausia, las mujeres tienen menos necesidades sexuales

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) De desacuerdo

d) Totalmente de desacuerdo

e) No contesta

16. En la menopausia, una se siente con menos ganas de hacer cosas

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) De desacuerdo

d) Totalmente de desacuerdo

e) No contesta

17. La mujer se vuelve depresiva e irritable durante la menopausia

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) De desacuerdo

d) Totalmente de desacuerdo

e) No contesta

18. La menopausia es una enfermedad

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) De desacuerdo

- d) Totalmente de desacuerdo
- e) No contesta

19. Una mujer se siente menos mujer después de la menopausia

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) De desacuerdo
- d) Totalmente de desacuerdo
- e) No contesta

20. La pareja de la mujer posmenopáusicas la ve menos deseables

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) De desacuerdo
- d) Totalmente de desacuerdo
- e) No contesta

**Cartilla de validación no experimental por juicio de expertos de la encuesta:  
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA**

1. Nombre del juez		Karina Diaz Vargas.
2.	Profesión	Obstetra.
	Título y Grado Académico obtenido	Licenciada en Obstetricia
	Especialidad	Obstetra
	Experiencia profesional (en años)	15 a.
	Institución donde labora	C.S. Atusparias
	Cargo	Obstetra.
Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparias-Chiclayo, 2022		
3. Nombre de las Tesistas		Asenjo Vasquez Yakeline Anabela Tello Correa Alicia Melany
4. Instrumento evaluado		Cuestionario
5. Objetivo del instrumento		Conocer los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparias-Chiclayo, 2022.
Evalué cada ítem del instrumento marcando con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo, o con el ítem "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.		
6. Preguntas		
I. Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia		
1. ¿Qué es la menopausia?		TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( )
a) Es la primera menstruación de la mujer.		Sugerencias:
b) Es la última regla de la mujer.		_____
c) Es una enfermedad.		_____
d) Es una etapa presentada en la etapa de la juventud.		_____

<p>2. ¿Cuál es la edad común en que aparece la menopausia?</p> <p>a) 45 – 55 años.  b) 60 – 70 años.  c) 35 – 45 años.  d) 55 – 65 años.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>3. ¿Durante la postmenopausia es posible quedar embarazada?</p> <p>a) No porque ya que no hay ovulación.  b) Sí, porque aún hay ovulación.  c) Ninguna de las anteriores.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>4. ¿Conoce usted cuales son las fases de la menopausia?</p> <p>a) Premenopausia, menopausia, perimenopausia, postmenopausia.  b) Premenopausia, menopausia, postmenopausia.  c) Climaterio, perimenopausia, postmenopausia.  d) Ninguna de las anteriores.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>5. ¿Cuáles son los síntomas de la menopausia?</p> <p>a) Bochornos, alteraciones vaginales, aumento de peso, alteraciones en el estado de ánimo, trastornos del sueño, reducción de libido.  b) Dificultad para concentrarse, dolor en las articulaciones, piel seca.  c) Infecciones urinarias, huesos débiles, riesgo de osteoporosis, enfermedad cardiovascular.  d) Todas las anteriores.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

<p>7. Durante la menopausia, ¿cómo cree que es la vida sexual?</p> <p>a) Mayor placer sexual.</p> <p>b) Disminuye el placer sexual.</p> <p>c) Aumenta el dolor en el acto sexual.</p> <p>d) No existen cambios en la sexualidad.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿Cómo cree usted que afecta la salud mental de la mujer durante la menopausia?</p> <p>a) Irritabilidad, depresión, ansiedad.</p> <p>b) Satisfacción, gozo.</p> <p>c) No afecta el estado de ánimo.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>9. ¿Cómo es la autoestima de la mujer durante la menopausia?</p> <p>a) Baja.</p> <p>b) Alta.</p> <p>c) Regular.</p> <p>d) No afecta la autoestima.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>10. ¿En la menopausia qué enfermedades considera usted que son de mayor riesgo?</p> <p>a) Depresión, dolores de cabeza, obesidad.</p> <p>b) Descalcificación de los huesos, enfermedades del corazón.</p> <p>c) Incontinencia urinaria.</p> <p>d) Todas las anteriores.</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>11. La menopausia es una etapa desagradable debido a los síntomas que presentan</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

<p>c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta</p>	
<p>12. Una empieza a sentirse vieja con la menopausia</p> <p>a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>13. Con la menopausia, es frecuente que una mujer tenga más problemas psicológicos</p> <p>a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>14. Una mujer se siente menos atractiva después de la menopausia</p> <p>f) Totalmente de acuerdo g) De acuerdo h) De desacuerdo i) Totalmente de desacuerdo j) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>15. Después de la menopausia, las mujeres tienen menos necesidades sexuales</p> <p>f) Totalmente de acuerdo g) De acuerdo h) De desacuerdo i) Totalmente de desacuerdo j) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

<p>16. En la menopausia, una se siente con menos ganas de hacer cosas</p> <p>a) Totalmente de acuerdo  b) De acuerdo  c) De desacuerdo  d) Totalmente de desacuerdo  e) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>17. La mujer se vuelve depresiva e irritable durante la menopausia</p> <p>a) Totalmente de acuerdo  b) De acuerdo  c) De desacuerdo  d) Totalmente de desacuerdo  e) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>18. La menopausia es una enfermedad</p> <p>a) Totalmente de acuerdo  b) De acuerdo  c) De desacuerdo  d) Totalmente de desacuerdo  e) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>19. Una mujer se siente menos mujer después de la menopausia</p> <p>f) Totalmente de acuerdo  g) De acuerdo  h) De desacuerdo  i) Totalmente de desacuerdo  j) No contesta</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>20. La pareja de la mujer posmenopáusica la ve menos deseable.</p> <p>f) Totalmente de acuerdo  g) De acuerdo  h) De desacuerdo  i) Totalmente de desacuerdo</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

j) No contesta	
Promedio obtenido	TA( ) TD( )
7. Comentarios generales	
8. Observaciones	

 Lic. Dña. Vargas Luisa Karina  
OBSTETRIZ  
COP. 23619

JUEZ  
FIRMA Y SELLO

**Cartilla de validación no experimental por juicio de expertos de la encuesta:  
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA**

1. Nombre del juez	Ricit Vasquez Willypa	
2.	Profesión	Optetra
	Título y Grado Académico obtenido	Lic. Optetría
	Especialidad	Optetra
	Experiencia profesional (en años)	21 años
	Institución donde labora	C.S. Atusparia
	Cargo	Psicóloga / Psic. Est. SSR
Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparias-Chiclayo, 2022		
3. Nombre de las Tesistas	Asenjo Vasquez Yakeline Anabela Tello Correa Alicia Melany	
4. Instrumento evaluado	Cuestionario	
5. Objetivo del instrumento	Conocer los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparias-Chiclayo, 2022.	
Evalué cada ítem del instrumento marcando con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo, o con el ítem "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.		
6. Preguntas		
I. Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia		
1. ¿Qué es la menopausia?	TA( ) TD (✓)	
a) Es la primera menstruación de la mujer.	Sugerencias:	
b) Es la última regla de la mujer.	Como un tiempo	
c) Es una enfermedad.		
d) Es una etapa presentada en la etapa de la juventud.		

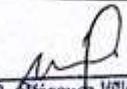
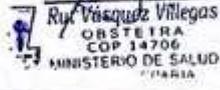
<p>2. ¿Cuál es la edad común en que aparece la menopausia?</p> <p>a) 45 – 55 años.  b) 60 – 70 años.  c) 35 – 45 años.  d) 55 – 65 años.</p>	<p>TA(+) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>3. ¿Durante la postmenopausia es posible quedar embarazada?</p> <p>a) No porque ya que no hay ovulación.  b) Sí, porque aún hay ovulación.  c) Ninguna de las anteriores.</p>	<p>TA(+) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>4. ¿Conoce usted cuales son las fases de la menopausia?</p> <p>a) Premenopausia, menopausia, perimenopausia, postmenopausia.  b) Premenopausia, menopausia, postmenopausia.  c) Climaterio, perimenopausia, postmenopausia.  d) Ninguna de las anteriores.</p>	<p>TA(+) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>5. ¿Cuáles son los síntomas de la menopausia?</p> <p>a) Bochornos, alteraciones vaginales, aumento de peso, alteraciones en el estado de ánimo, trastornos del sueño, reducción de libido.  b) Dificultad para concentrarse, dolor en las articulaciones, piel seca.  c) Infecciones urinarias, huesos débiles, riesgo de osteoporosis, enfermedad cardiovascular.  d) Todas las anteriores.</p>	<p>TA(+) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

<p>7. Durante la menopausia, ¿cómo cree que es la vida sexual?</p> <p>a) Mayor placer sexual.</p> <p>b) Disminuye el placer sexual.</p> <p>c) Aumenta el dolor en el acto sexual.</p> <p>d) No existen cambios en la sexualidad.</p>	<p>TA( )TD(X)</p> <p>Sugerencias:</p> <p><u>↑ alt. BYC.</u></p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿Cómo cree usted que afecta la salud mental de la mujer durante la menopausia?</p> <p>a) Irritabilidad, depresión, ansiedad.</p> <p>b) Satisfacción, gozo.</p> <p>c) No afecta el estado de ánimo.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores</p>	<p>TA(X)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>9. ¿Cómo es la autoestima de la mujer durante la menopausia?</p> <p>a) Baja.</p> <p>b) Alta.</p> <p>c) Regular.</p> <p>d) No afecta la autoestima.</p>	<p>TA(X)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>10. ¿En la menopausia qué enfermedades considera usted que son de mayor riesgo?</p> <p>a) Depresión, dolores de cabeza, obesidad.</p> <p>b) Descalcificación de los huesos, enfermedades del corazón.</p> <p>c) Incontinencia urinaria.</p> <p>d) Todas las anteriores.</p>	<p>TA(X)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>11. La menopausia es una etapa desagradable debido a los síntomas que presentan</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p>	<p>TA(X)TD( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

<p>c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta</p>	
<p>12. Una empieza a sentirse vieja con la menopausia</p> <p>a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta</p>	<p>TAL ( ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>13. Con la menopausia, es frecuente que una mujer tenga más problemas psicológicos</p> <p>a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta</p>	<p>TAL ( ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>14. Una mujer se siente menos atractiva después de la menopausia</p> <p>f) Totalmente de acuerdo g) De acuerdo h) De desacuerdo i) Totalmente de desacuerdo j) No contesta</p>	<p>TAL ( ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>15. Después de la menopausia, las mujeres tienen menos necesidades sexuales</p> <p>f) Totalmente de acuerdo g) De acuerdo h) De desacuerdo i) Totalmente de desacuerdo j) No contesta</p>	<p>TAL ( ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

<p>16. En la menopausia, una se siente con menos ganas de hacer cosas:</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) De desacuerdo</p> <p>d) Totalmente de desacuerdo</p> <p>e) No contesta</p>	<p>TA(+)<del>TD</del> ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>17. La mujer se vuelve depresiva e irritable durante la menopausia</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) De desacuerdo</p> <p>d) Totalmente de desacuerdo</p> <p>e) No contesta</p>	<p>TA(+)<del>TD</del> ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>18. La menopausia es una enfermedad</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) De desacuerdo</p> <p>d) Totalmente de desacuerdo</p> <p>e) No contesta</p>	<p>TA(+)<del>TD</del> ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>19. Una mujer se siente menos mujer después de la menopausia</p> <p>f) Totalmente de acuerdo</p> <p>g) De acuerdo</p> <p>h) De desacuerdo</p> <p>i) Totalmente de desacuerdo</p> <p>j) No contesta</p>	<p>TA(+)<del>TD</del> ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>20. La pareja de la mujer posmenopáusica la ve menos deseable.</p> <p>f) Totalmente de acuerdo</p> <p>g) De acuerdo</p> <p>h) De desacuerdo</p> <p>i) Totalmente de desacuerdo</p>	<p>TA(+)<del>TD</del> ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

j) No contesta	
Promedio obtenido	TA( )TD( )
7. Comentarios generales	
8. Observaciones	

  
  
Ruy Vasquez Villegas  
OBSTETRA  
COP 14706  
MINISTERIO DE SALUD  
COLOMBIA

JUEZ  
FIRMA Y SELLO

**Cartilla de validación no experimental por juicio de expertos de la encuesta:  
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA**

1. Nombre del juez		
2.	Profesión	Jelanda Ventura Huaman
	Título y Grado Académico obtenido	J.e. Obstetricia.
	Especialidad	Obstetricia.
	Experiencia profesional (en años)	35 años
	Institución donde labora	C. S. P. P. Atusparias.
	Cargo	Coordinadora jefe del Centro de Salud de Atusparias.
Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia en mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparias-Chiclayo, 2022		
3. Nombre de las Tesistas		Asenjo Vasquez Yakeline Anabela Tello Correa Alicia Melany
4. Instrumento evaluado		Cuestionario
5. Objetivo del instrumento		Conocer los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud de Atusparias-Chiclayo, 2022.
Evalué cada ítem del instrumento marcando con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo, o con el ítem "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.		
6. Preguntas		
I. Conocimientos y actitudes sobre los síntomas de la menopausia		
1. ¿Qué es la menopausia?		TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( )
a) Es la primera menstruación de la mujer.		Sugerencias: _____
b) Es la última menstruación de la mujer.		_____
c) Es una enfermedad.		_____
d) Es una etapa presentada en la etapa de la juventud.		_____

<p>2. ¿Cuál es la edad común en que aparece la menopausia?</p> <p>a) 45 – 55 años.</p> <p>b) 60 – 70 años.</p> <p>c) 35 – 45 años.</p> <p>d) 55 – 65 años.</p>	<p>TA (✓) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>3. ¿Durante la postmenopausia es posible quedar embarazada?</p> <p>a) No porque ya que no hay ovulación.</p> <p>b) Sí, porque aún hay ovulación.</p> <p>c) Ninguna de las anteriores.</p>	<p>TA (✓) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>4. ¿Conoce usted cuales son las fases de la menopausia?</p> <p>a) Premenopausia, menopausia, perimenopausia, postmenopausia.</p> <p>b) Premenopausia, menopausia, postmenopausia.</p> <p>c) Climaterio, perimenopausia, postmenopausia.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>	<p>TA (✓) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>5. ¿Cuáles son los síntomas de la menopausia?</p> <p>a) Bochornos, alteraciones vaginales, aumento de peso, alteraciones en el estado de ánimo, trastornos del sueño, reducción de libido.</p> <p>b) Dificultad para concentrarse, dolor en las articulaciones, piel seca.</p> <p>c) Infecciones urinarias, huesos débiles, riesgo de osteoporosis, enfermedad cardiovascular.</p> <p>d) Todas las anteriores.</p>	<p>TA (✓) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>6. ¿Qué son los bochornos?</p>	<p>TA (✓) TD ( )</p>

<p>a) Sensación brusca de calor en el rostro y en todo el cuerpo.</p> <p>b) Son sensaciones de nerviosismo.</p> <p>c) Son sensaciones por el cambio del clima.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores</p>	<p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>7. Durante la menopausia, ¿cómo cree que es la vida sexual?</p> <p>a) Disminuye el placer sexual.</p> <p>b) Aumenta el dolor en el acto sexual.</p> <p>c) No existen cambios en la sexualidad.</p> <p>d) a y b</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿Cómo cree usted que afecta la salud mental de la mujer durante la menopausia?</p> <p>a) Irritabilidad, depresión, ansiedad.</p> <p>b) Satisfacción, gozo.</p> <p>c) No afecta el estado de ánimo.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>9. ¿Cómo es la autoestima de la mujer durante la menopausia?</p> <p>a) Baja.</p> <p>b) Alta.</p> <p>c) Regular.</p> <p>d) No afecta la autoestima.</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>
<p>10. ¿En la menopausia qué enfermedades considera usted que son de mayor riesgo?</p> <p>a) Depresión, dolores de cabeza, obesidad.</p> <p>b) Descalcificación de los huesos, enfermedades del corazón.</p> <p>c) Incontinencia urinaria.</p>	<p>TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( )</p> <p>Sugerencias:</p> <hr/> <hr/>

d) Todas las anteriores.	
11. La menopausia es una etapa desagradable debido a los síntomas que presentan	TA(0)TD( ) Sugerencias:
a) Totalmente de acuerdo	
b) De acuerdo	
c) De desacuerdo	
d) Totalmente de desacuerdo	
e) No contesta	
12. Una empieza a sentirse vieja con la menopausia	TA(0)TD( ) Sugerencias:
a) Totalmente de acuerdo	
b) De acuerdo	
c) De desacuerdo	
d) Totalmente de desacuerdo	
e) No contesta	
13. Con la menopausia, es frecuente que una mujer tenga más problemas psicológicos	TA(0)TD( ) Sugerencias:
a) Totalmente de acuerdo	
b) De acuerdo	
c) De desacuerdo	
d) Totalmente de desacuerdo	
e) No contesta	
14. Una mujer se siente menos atractiva después de la menopausia	TA(0)TD( ) Sugerencias:
f) Totalmente de acuerdo	
g) De acuerdo	
h) De desacuerdo	
i) Totalmente de desacuerdo	
j) No contesta	

d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta	
20. La pareja de la mujer posmenopáusica la ve menos deseable. a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) De desacuerdo d) Totalmente de desacuerdo e) No contesta	TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( ) Sugerencias: _____ _____
Promedio obtenido	TA( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD( )
7. Comentarios generales	
8. Observaciones	


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 CENTRO DE SALUD HUISPARIAS  
 Yolanda Ventura Huamán  
 C. EN OBST.  
 C.D. 15302  
 JEFE  
 FIRMA Y SELLO

Consentimiento informado

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por las estudiantes de la escuela profesional de enfermería Asenjo Vasquez Yakeline Anabela y Tello Correa Alicia Melany, de la Universidad Señor de Sipán. El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los síntomas de la menopausia en las mujeres que acuden al Centro de Salud de Atusparia-Chiclayo, 2022.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tiene alguna duda sobre el cuestionario, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacerle saber a las investigadoras o de no responderlas.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación \*

Sí

No

Siguiente

Página 1 de 2

Borrar formulario

Aplicado a toda persona que ha participado, siendo leído de forma verbal el consentimiento.

- Otros que considere pertinente

Operacionalización de la variable.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Conocimientos	Definición	Nivel Bajo	1-3	Cuestionario de
	Síntomas	Nivel Medio	4-7	conocimientos de menopausia

	Fases Factores de riesgo	Nivel Alto	8-10	
Actitud	Predisposición sobre los síntomas	Totalmente de acuerdo	5	Cuestionario de actitudes sobre la menopausia
		De acuerdo	4	
		En desacuerdo	2	
		Totalmente en desacuerdo	1	
		No contesta	3	



PERÚ

Ministerio  
de Salud



**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE**  
**C.S PEDRO PABLO ATUSPARIA**

**EL GERENTE DEL CENTRO DE SALUD PEDRO PABLO ATUSPARIA**

**Dr. RUBENS AMADO LLONTOP CLAVO**

**AUTORIZA:**

*La realización para la recolección de información para el desarrollo de su trabajo de investigación, titulado : "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LOS SÍNTOMAS DE MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ATUSPARIA – CHICLAYO, 2022", en esta Institución de salud , a las alumnas de la Universidad "Señor de Sipán": ASENJO VASQUEZ YAKELINE ANABELA y TELLO CORREA ALICIA MELANY, teniendo todo el apoyo de mi despacho.*

*Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime pertinente.*

*Rubens Amado Llontop Clavo*  
Dr. Rubens A. Llontop Clavo  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 097019



---

Ministerio de Salud  
"Salud Nueva Aptitud"  
C/ta Pedro Pablo Atusparia  
Calle Pedro Pablo Atusparia Nº 460- JLO telef. 250092