

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO ACADÉMICO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente
al climaterio en mujeres de 40 – 59 años atendidas en el
Centro de Salud Progreso Chimbote julio – agosto 2017**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
EN OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN INTEGRAL EN LA
ETAPA DEL CLIMATERIO**

AUTOR: Vásquez de la Cruz, Edith Salome

ASESOR: Dr. Tello Cabrera, Celestino

CHIMBOTE – PERÚ

2017

1. Palabras clave

Climaterio, actitud, nivel de conocimiento

Keyword:

Climacteric, attitudes, level of knowledge

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
LA ACTITUD FRENTE AL CLIMATERIO EN
MUJERES DE 40 A 59 AÑOS ATENDIDAS EN EL
CENTRO DE SALUD PROGRESO CHIMBOTE,**

JULIO – AGOSTO 2017

3. RESUMEN

ii

El objetivo del trabajo fue determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso-Chimbote, julio - agosto 2017. Se realizó un estudio descriptivo correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. Se utilizó una ficha de recolección de datos sobre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la actitud hacia el que tenían las mujeres, empleándose las pruebas de Chi cuadrado y el coeficiente de correlación de Spearman, para estudiar la correlación de las variables. Se encontró que el grupo estudiado en su mayoría fueron mujeres entre 40 a 45 años (43.5%), con instrucción secundaria (50%), casadas (48.5%), de ocupación su casa (75%), la mayoría con bajo nivel de conocimiento sobre el climaterio (69.4%) y con adecuada actitud frente a ésta etapa de la vida en la mujer (53.7%). No se encontró relación entre un mayor nivel de conocimiento sobre el climaterio con una mayor actitud favorable en las mujeres estudiadas.

4. ABSTRACT

The aim of the study was to determine the relationship between level of knowledge and attitude towards the climacteric in women aged 40 to 59 years attended in the Progreso-Chimbote Health Center, July - August 2017. A descriptive, correlational study was carried out. experimental, cross-sectional. A data collection form was used on the level of knowledge about the climacteric and the attitude towards women, using Chi square tests and the Spearman correlation coefficient, to study the correlation of the variables. It was found that the group studied was mostly women between 40 and 45 years old (43.5%), with secondary education (50%), married (48.5%), home occupation (75%), most of them with low level of education. knowledge about the climacteric (69.4%) and with an adequate attitude towards this stage of life in women (53.7%). No relationship was found between a higher level of knowledge about the climacteric and a greater favorable attitude in the women studied.

.

ÍNDICE

Palabra clave	i
Titulo	ii
Resumen.....	iii
Abstract.....	iv
Indice.....	v
1. Introducción	1
Antecedentes y fundamentación científica	2
2. Justificación de la investigación	15
3. Problema	17
4. Conceptualización y operacionalización de variable	17
Nivel de conocimiento sobre el climaterio.....	17
Actitud sobre el climaterio	17
5. Hipótesis.....	18
6. Objetivos	18
Objetivo general	18
Objetivo específico	18
7. Metodología del trabajo	19
7.1 Tipo y diseño de la investigación	19
7.2 Población	19
7.3 Técnicas e instrumentos de investigación	19
8. Procesamiento y análisis de la información	20
9. Resultados	21
10. Análisis y discusión.....	25

11. Conclusiones y recomendaciones	28
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
12. Referencias bibliográficas	30
13. Agradecimientos	33
14. Apéndice y anexos	34

1. INTRODUCCIÓN

El climaterio es una etapa natural en la vida de la mujer, que generalmente duplica en tiempo a la adolescencia o la niñez. Suele anteceder en varios años a la menopausia y la sucede hasta aproximadamente los 60 años de edad. Es el espacio vital que continúa al período reproductivo, con múltiples cambios biológicos y psicológicos que algunas mujeres lo pueden evaluar como una disminución de calidad de vida. Los síntomas característicos adoptan modalidades diversas en intensidad y frecuencia, pudiendo ser desde ausentes hasta severos. Independientemente de la intensidad de los síntomas se observa un incremento en el riesgo cardio-vascular y osteoporosis. Dichos cambios, sumado a la jerarquización de la mujer como individuo de valor fundamentalmente reproductivo, seguramente justifiquen la confusión popular, que asocia climaterio con enfermedad, a lo que acompañan mitos y dichos que ofenden la vivencia del período. No obstante, la atención en salud durante el climaterio es crucial y debe ser encarada como un momento propicio para una atención personalizada de calidad y escucha, así como para realizar campañas de conocimiento real y acciones para prevenir enfermedades, conservar y aún mejorar la salud. (Ministerio de Salud Pública 2009).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)- Perú: Estimaciones y Proyecciones de Población, 1950 – 2050, las mujeres entre 40 y 59 años es de 3,216,918, y en Ancash 239,889 mujeres, de las cuales la Microrred Progreso tiene 15,407 mujeres y en la jurisdicción del Centro de Salud Progreso 5,409 mujeres, teniendo en cuenta esta población femenina, existe un gran interés por conocer ampliamente lo relacionado con el climaterio y todo lo que implica dado el impacto que este ocasiona en la calidad de vida de la mujer. Sin embargo, aún se percibe que existen numerosas interrogantes, cuyas respuestas permitirán aclarar las incógnitas que aún existen con respecto al climaterio y todo lo que a él se refiere; en un estudio realizado en España, se refiere que los programas actuales de intervención en mujeres climatéricas, evidencian una mejora en su calidad de vida, desarrollan una sensación de tranquilidad que tiene que ver con la madurez, autoestima, y mayor confianza en ellas mismas. Esta es la mejor etapa para adquirir nuevos saberes y la

necesidad de apoyo y educación para la salud en estos momentos de cambios (Carrobles, 2015)

Antecedentes y fundamentación científica

En las últimas décadas se ha despertado gran interés por el estudio del climaterio, sin embargo, son muchas las interrogantes que aún existen sobre el tema, lo que justifica la necesidad de continuar las investigaciones; se realizó un recorrido sobre los estudios publicados tanto a nivel nacional como internacional encontrándose entre ellos:

Lecca y Pinchi (2012), realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio, en mujeres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto; el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo simple, correlacional. La muestra estuvo conformada por 73 mujeres que presentaron alguna molestia del climaterio y de edades entre los 35 a 65 años. Para medir la variable nivel de conocimiento; el cuestionario constó de 10 preguntas cerradas, cuyos resultados se clasificaron en Bajo, Medio y Alto, siendo el puntaje Máximo de 20 puntos. Para medir la variable actitud frente al climaterio, se aplicó un test cuestionario, valorado con la escala de Lickert modificado, lo cual estuvo conformada por diez preguntas, que exponen la actitud que tienen las mujeres frente a las molestias del climaterio y las acciones que realizan al presentar dichas molestias. Los resultados encontrados, reportan que el 65.8 % (48), tienen un nivel de conocimiento alto, el 28.8 %, tienen un nivel de conocimiento medio, el 5.5 % (4) tienen un nivel de conocimiento bajo. Las tendencias actitudinales se ubicaron favorable en el 97.3%, y en actitud desfavorable en un 2.7% (2). Existe correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio, por que las mujeres climatéricas que tienen un nivel de conocimiento alto tienen una actitud favorable.

Pérez (2010), realizó una investigación sobre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la menopausia en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Lima, con una población de 100 pacientes que acudieron a la consulta de Ginecología de dicho hospital donde se encontró que el 61% de las encuestadas tenían un buen nivel de

conocimiento, 34% un nivel de conocimiento regular y 5% conocimiento malo; teniendo frente a ello en un 61% actitud positiva frente al climaterio.

Barrientos y Col. (2013), en su investigación para conocer las prácticas de autocuidado en salud y los conocimientos que tienen las mujeres de 40 a 44 años para enfrentar el periodo peri menopaúsico, en la comuna de La Unión, Chile, en el 2013, en cuanto a la definición de climaterio un 35,5% de las informantes cree que es cuando a la mujer se le corta la menstruación, un 25,8%, cree que es cuando la mujer sufre bochornos y un 16,1% no sabe qué es el climaterio. Si bien, los conocimientos que poseen no son técnicamente correctos, si reconocen signos y síntomas propios del climaterio, ya que un 85,5% de las informantes identificó los bochornos como síntoma característico de esta etapa. Destaca además la depresión (52,0%) y disminución del deseo sexual (33,9%) como otros signos y síntomas reconocidos correctamente por las informantes. Respecto del reconocimiento de medidas para aliviar los signos y síntomas climatéricos, destacan aquellas definidas como conductas saludables o medidas no farmacológicas, ya sea alimentación saludable (79,0%), actividad física (74,4%), evitar consumo de cigarrillo (72,6%) y alcohol (72,6%) y distraerse (74,2%), reconociendo en segunda opción la utilización de medidas farmacológicas. En cuanto a quién deben recurrir durante la peri menopausia, un 90,3% de las informantes refirió que frente a signos y síntomas climatéricos debe acudir al profesional Matrán/ Matrona y el 22,6% restante acudir al profesional Médico.

Guerrero (2013), en un estudio que se hizo en el Ecuador, para determinar el conocimiento que tienen las mujeres entrevistadas sobre la menopausia, el 69,89% la definen como “cambio de vida, etapa donde aparecen muchas enfermedades”. La información que recibieron sobre este tema la obtuvieron, en su orden: de sus familiares, amigas y del personal de salud; sin embargo, 86,02% no tiene conocimientos sobre los alimentos que deben consumir durante esta etapa; más de la mitad de las mujeres no señalan que ejercicios o que actividades deben realizar; y, en cuanto al control médico, 75,27% de mujeres conocen que deben ir al control médico cada tres y seis meses. Cabe recalcar que el conocimiento podría influir en su

autocuidado, por ello es importante orientar a mujeres sobre este proceso natural, motivándolas a participar activamente.

Molina y Moreno (2014) en un estudio que se realizó en Ecuador, encuentran que en base a los conocimientos sobre climaterio y menopausia el 45.% la define como el inicio del proceso de envejecimiento, y el 14.5% refiere que es la etapa de calores, insomnio e irritabilidad, por lo que se puede ver que casi la mitad de mujeres encuestadas manejan una definición correcta, en comparación con la definición de la menopausia se obtuvo como resultados que el 60.4% tienen conocimiento sobre la misma; De acuerdo a la actitud la mayoría de las mujeres encuestadas manifiestan haberse sentido mal al presentar esta sintomatología, y que la intensidad en la mayoría fue moderada. Si bien más de la mitad de las mujeres encuestadas acudieron con el médico para su atención debido a que experimentaban síndrome climatérico, solamente una cuarta parte de ellas acude a naturista/curandero o toma aguas medicinales.

Pua y Ramírez (2015), realizaron un estudio sobre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres del asentamiento humano San Roque, Loreto, Perú, en la cual de 118 mujeres (100%) 68,6% tienen nivel de conocimiento adecuado hacia la menopausia y 31,4% nivel de conocimiento inadecuado. 71,2% tienen actitudes de aceptación hacia la menopausia y 28,8% actitudes de rechazo. Concluyen que existe relación estadística entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la menopausia $p= 0,000$ en mujeres del AA HH San Roque San Juan Bautista.

Memon, et al (2014) realizaron un trabajo sobre los conocimientos, actitudes y percepciones acerca de la menopausia en las mujeres asiáticas altamente educadas en su mitad de la vida, cuya edad media de las encuestadas fue de 48 años. Pre menopáusicas y mujeres peri menopáusicas un el 58%, mientras que 42% eran posmenopáusicas. Todas las mujeres tenían un grado de maestría; 15% tenían un grado de doctorado. Cuarenta y seis por ciento de las encuestadas pensaban que tenían un conocimiento suficiente acerca de la menopausia, el 87% tienen una

percepción positiva de ello, un 76% percibían que la vida era más fácil y más tranquila, como resultado de ello. Percepciones negativas reportadas incluyen el 30% de las mujeres que experimentan sentimientos de mal humor, irritabilidad, alteración de la capacidad de trabajo y la pérdida de la feminidad. Profesionales de la salud eran una fuente de información. Del 60% de los casos, sólo el 5% de los participantes sabía acerca de la terapia de reemplazo hormonal y ninguno sabía acerca de las terapias alternativas disponibles. A pesar de que la mayoría de las mujeres se sentía bien informada y exhibió una actitud positiva hacia la menopausia, se expresó un fuerte deseo de más conocimiento.

Hamid y Cols. (2014), realizaron en Emiratos Árabes un estudio sobre el conocimiento, actitud y práctica de las mujeres hacia la terapia de reemplazo hormonal de la menopausia, revelaron que del 100% de mujeres encuestadas el 67% de las mujeres tenían "malos conocimientos" mientras que 33% tenían "buenos conocimientos" sobre la menopausia. En cuanto a la actitud hacia la menopausia, 63 (42%) de las mujeres coincidieron en que la menopausia era una etapa molesta en la vida de la mujer, mientras que 77 (51%) de las mujeres coincidían en que la menopausia era buena, 68% consideró que era una buena cosa ya que no había más preocupaciones sobre el embarazo y la anticoncepción. Por otra parte, 67 (45%), 78 (52%) de las mujeres, no estaban de acuerdo que la menopausia significaba la pérdida de la juventud y la pérdida de la feminidad, respectivamente. El puntaje de actitud mostró que 90 (60%) de las mujeres tenían actitud positiva hacia la menopausia mientras que 39 (26%) tenían actitud negativa y el 14% de las mujeres eran neutrales. 80 (53%) de las mujeres reportaron tener síntomas de la menopausia. De ellos, el 15% estaban realmente molestadas por los síntomas mientras que en el 51%, los síntomas no afectaron sus vidas.

Huamaní y Cols. (2016), realizaron un estudio para medir el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado que realizan las mujeres pre-menopáusicas, este trabajo se realizó en mujeres que acuden al hospital de Huaycán- Lima los autores observan que las mujeres en la etapa de la pre menopausia tienen un nivel de

conocimiento bajo sobre el autocuidado, respecto a los conceptos generales, 46% y en medidas de autocuidado 51%. También se observa que las mujeres en la etapa de la pre-menopausia tienen una práctica inadecuada de autocuidado (65%) y adecuada (35%). igualmente, un 73% respondió que la edad en la que se presenta la menopausia es entre 45 y 52 años.

Con respecto al conocimientos que tienen las mujeres acerca del climaterio y uso de la terapia de reemplazo hormonal, se realizó un estudio en el municipio de Ocoyoacac (México), Gonzales y Jiménez encontraron que el 45% si conoce el concepto de climaterio y el 55% no conoce que es el climaterio, edad y 85% respondió afirmativamente que el climaterio es un periodo natural de la mujer. La mayoría de las mujeres encuestadas, 87% conoce que el climaterio se caracteriza por bochornos, sudoración nocturna, cefalea, e insomnio debido fundamentalmente a la disminución hormonal, 71% dice que sí se puede presentarse inestabilidad emocional y depresión en el climaterio, 55% afirma que posterior a la menopausia hay resequedad vaginal y disminución de la libido en el caso de las mujeres, 80% afirmó que la menopausia afecta la salud de la mujer de tal forma que se deben tener mayor vigilancia de su salud, el 93% afirma que en el climaterio y menopausia es necesario seguir realizándose autoexploración de mama y Papanicolaou, 81% menciona que hacer ejercicio, no fumar, no consumir bebidas alcohólicas es recomendable desde siempre para tener un climaterio con menos manifestaciones, 55% afirma que existe terapia alternativa para disminuir la sintomatología del climaterio y menopausia, 63% menciona que el consumo de soya previo al climaterio no tiene beneficios relacionados con las manifestaciones vasomotoras, 62% respondió afirmativamente que hay tratamiento de hormonas para disminuir síntomas de la menopausia, 50% respondió que el uso de tratamiento hormonal durante el periodo de la menopausia y el climaterio disminuye riesgo de osteoporosis y enfermedades cardiovasculares, 62% afirma que la menopausia es un factor de riesgo para la osteoporosis, 47% menciona que sí, existe mayor riesgo de infartos al corazón en la mujer después de la menopausia, 62% afirma que en la menopausia hay cambios del deseo sexual en la mujer, 66% menciona que la vida sexual de la mujer entre los 45 y 59 años de edad

es un elemento importante de la relación conyugal que debe cultivarse, 52% refiere que las alteraciones en las diferentes fases de respuesta sexual se superan con tratamiento y el 48% lo niega (Gonzales y Jiménez, 2016).

Molina y Moreno (2014), realizaron un estudio, sobre el conocimiento actitudes y prácticas en el climaterio y menopausia en mujeres de consulta externa del dispensario central del IESS (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social), en Cuenca-Ecuador, en el cual 30.9 % de las pacientes señala que el climaterio es el inicio del proceso de envejecimiento; el 18.6 % indica que corresponde a la última menstruación de la mujer, un 14.5 % de las entrevistadas manifiesta que es una etapa de calorones, insomnio e irritabilidad y un 10.1 % que es la transición normal entre la etapa reproductiva y no reproductiva. 25.9 % no conoce la definición, el 31.8 % indica que la menopausia es la última menstruación de la mujer, el 28.6 % señala que es el inicio de la vejez, un 17.3 % la considera una enfermedad del útero y un 2.3% confunde menopausia con menarquia. No sabe definirla el 20 % de las mujeres entrevistadas, el 25.9 % señala que en este período se producen alteraciones en el apetito sexual, el 21.4 % indica que hay un mayor riesgo de infarto y osteoporosis y el 16.4 % señala que no afecta a la salud de la mujer o no existen efectos negativos, temor y ansiedad por las enfermedades es la opinión que sobre la menopausia tiene el 29.5 % de las pacientes entrevistadas. El 26.8 % de las pacientes indica que el médico debe explicarlo más ampliamente y el 20.9 % que es necesario participar en un programa educativo. El 14.5 % cree que es importante porque se pierde la feminidad, un 25% cree que la vida sexual mejora al desaparecer el riesgo de embarazo. La pérdida de interés por la vida sexual y la pérdida del atractivo sexual femenino manifiestan el 22.7 % y el 19.1 %, respectivamente.

Carrobes y Cols. (2015), en su trabajo sobre el concepto social de climaterio en población rural y urbana en España, observaron que el 29% de las mujeres reconocieron estar irritables en el trato hacia los demás el 30% de ellas reconocieron tener dolores osteoarticulares, el 32% no reconocieron tener parestesias. Un mayor número, 34% de ellas, reconocieron padecer sudoración frente a un 35% que lo

definió como sofocos, con lo cual más del 69% reconoció tener sofocos o sudoración anormal en esta etapa de sus vidas. En torno a un 37% de las mujeres reconoce la disminución del deseo sexual, se definen como mujeres secas sin necesidad de tener relaciones con sus parejas. Un 40% del grupo afirma tener alteraciones del sueño y un 42% sufre depresión y la necesidad de ayuda farmacológica para poder seguir su vida. Con lo cual, vemos que el climaterio es una etapa en la que la totalidad de mujeres que han sido estudiadas muestran signos y síntomas característicos de esta etapa, pero que cada una de ellas lo experimenta y lo vive de un modo diferente.

Pugo y Cols. (2016), en un estudio realizado en Ecuador, sobre el conocimiento, actitudes y sintomatología en mujeres de 45 a 65 años que acuden a consulta externa de ginecología del hospital Vicente Corral Moscoso, de 370 gran parte de la población encuestada 84,3% no tiene conocimiento del climaterio y solo el 15,7% tienen conocimiento sobre el climaterio, un 47% de mujeres encuestadas, tienen una actitud positiva frente al climaterio y el 17,3% manifiestan una actitud negativa refiriendo temor a envejecer en esta etapa.

Castillo (2016), en su investigación sobre la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, se observa que el mayor grupo de las encuestadas se encuentra entre las edades de 40 a 50 años (56,3%), son de nivel secundario (39,8%), casadas (48,5%), amas de casa (72,8%) y provenientes del distrito de San Juan de Lurigancho (98.1%). el nivel de conocimiento sobre el climaterio en las mujeres de 40 a 59 años de edad es medio y alto. 41.7% y 33.0 % respectivamente, las actitudes frente al climaterio en las mujeres de 40 a 59 años de edad son inadecuadas. (52.4%), la relación entre los conocimientos y las actitudes frente al climaterio en las mujeres de 40 a 59 años de edad, quienes tuvieron un conocimiento alto presentaron una actitud adecuada frente al climaterio (53.1%), mientras que las mujeres que presentaron un conocimiento medio a bajo en su mayoría mostraron una actitud inadecuada 46.3% y 38.9% respectivamente, observándose que existe una relación muy significativa entre el nivel de

conocimiento y las actitudes frente al climaterio ($p=0.000$) en las mujeres de 40 a 59 años de edad.

González (2015). Destaca en su tesis sobre percepción del funcionamiento familiar y su relación con la sintomatología climatérica en mujeres usuarias de un centro de salud de nivel primario en Chile, como molestias severas los bochornos en un 87,5% de ellas, la irritabilidad en un 80% y los problemas sexuales en un 60%. La funcionalidad familiar identificó que el 55% de ellas, pertenecen a familias con algún grado de disfuncionalidad familiar.

A continuación, se describe la definición del climaterio desde el punto de vista etimológico. Climaterio (del griego Climáter: escalón o peldaño) es considerado como una etapa de transición fisiológica de la fase reproductiva a la no reproductiva en la vida de las mujeres. Dicho de otra manera, las mujeres en climaterio pierden la capacidad de lograr un embarazo. Es necesario aclarar que el climaterio es un proceso fisiológico de transición en el cual las mujeres pasan un tercio de sus vidas aproximadamente y que los acontecimientos más importantes son la pérdida de la menstruación (menopausia) y la pérdida de la capacidad reproductora asociada a la declinación de la función ovárica. Por otro lado, el término menopausia es un término acuñado por primera vez en el siglo XIX por el médico francés Charles Gardanne a partir de las palabras griegas MEN que significa mes y de PAUSIS pausa o cese. La menopausia sólo representa la última menstruación en la vida de una mujer y para establecerla como tal, se debe esperar un año de ausencia de sangrado menstrual. (Carrobles y Gomez-Cantarino, 2015)

Desde el punto de vista médico, la menopausia es el cese de la función menstrual debido a una falla en la función ovárica, pudiendo ser de carácter espontáneo o por efecto de radiación, quimioterapia o cirugía independientemente de la presencia o no del útero. En este punto es bueno aclarar que en los casos en que se practica la histerectomía conservando los ovarios, no es correcto hablar de menopausia quirúrgica. (Marquez, 2014) Otros elementos que se observan en las mujeres son la

aparición de enfermedades coincidentes con el climaterio, situaciones que además de tener un componente endocrino pueden ser catalogadas como propias del envejecimiento y en las que además entran en juego elementos socioculturales y ambientales. Entre estos cambios, podemos considerar la disminución de la elasticidad turgencia de la piel, los cuadros depresivos, la osteoporosis, las neoplasias, el prolapso genital, la incontinencia y la infección urinaria, la diabetes mellitus, el síndrome metabólico, la obesidad, la dislipidemia, la hipertensión arterial. (Márquez, 2014).

Peri menopausia, es la etapa de transición que ocurre entre la madurez reproductiva y la pérdida de la función ovárica. Se caracteriza por una deficiencia de estrógenos. Esta etapa incluye el periodo cuando comienzan las manifestaciones endocrinológicas, biológicas y/o clínicas, indicativas de que se aproxima la menopausia y como mínimo hasta el primer año que sigue a la menopausia (Coello y cols., 2014). Según criterios actuales de la OMS y de la Sección de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología, publicados en el Consenso Cubano de Climaterio y menopausia, esto ocurre entre los 45 y 59 años de edad. Se inicia unos años antes de la menopausia (peri menopausia) y se extiende unos años después (posmenopausia) (Coello y cols., 2014).

Menopausia: Etapa de la vida de la mujer que marca el final de la vida reproductiva llegando en forma objetiva a la ausencia de la menstruación después de 12 meses.

Postmenopausia, es el periodo que se inicia un año luego de la menopausia, en el cual persiste el déficit estrogénico y se acompaña de un incremento de los trastornos médicos relacionados a la edad - osteoporosis y enfermedades cardiovasculares- y a la deficiencia de Estrógenos (Coello y cols., 2014).

El conocimiento sobre el climaterio según el diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. El

diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos. (Huamani y cols., 2016)

El conocimiento, definido por Bunge (2016) como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto; considera que el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia. Se entiende por conocimiento el proceso mental que transforma el material sensible recibido del entorno, que codifica, almacena y recupera en circunstancias o mementos posteriores; no surge de forma repentina, implica un proceso histórico biopsicosocial, individual y colectivo. El tener conocimiento sobre un determinado hecho o situación, permite a quien lo posee ser menos susceptibles a tener percepciones erróneas sobre el propio cuidado de la salud.

El conocimiento proporciona a los seres humanos la base que les permite desarrollar una concepción o teoría acerca de sí mismo y del mundo, y les proporciona también un medio para racionalizar y justificar su forma de percibir pensar y actuar, sobre lo cual orienta y apoyan sus decisiones, es además un elemento motivador del comportamiento, (Gerónimo y col, 2014).

Púa y Ramírez (2015), mencionan que el conocimiento puede ser entendido como el conjunto de información que posee un individuo respecto a un objeto o serie de objetos. Esta información puede estar limitada a las ideas que se hayan formado el individuo a partir de una percepción superficial y poco precisa o ir más allá y ser elaborada y organizada e incluir proposiciones acerca de la naturaleza de un objeto, explicaciones acerca de su comportamiento y razones en cuanto al por qué el objeto se comporta de una manera determinada en circunstancias específicas, el

conocimiento es imposible sin el acto de conocer, y el acto de conocer es imposible sin contenidos, de allí que los conocimientos como información no llegan a ser perfectos. Esto ha conducido a filósofos y epistemólogos a desarrollar una teoría del conocimiento en la que se distingue entre crecer, saber, conocer y entre conocimiento verdadero y falso.

El conocimiento científico con relación a la medicina ha estado asociado a lo largo de la historia de la humanidad con la necesidad de prevenir y curar eficazmente las enfermedades, pero el modo de concebir la enfermedad, curarla y prevenirla ha estado asociado, entre otros aspectos a la vida político social, al sentido de la vida, al concepto del hombre y su naturaleza, a la visión científica de la realidad, al desarrollo de ciencias afines y a la estructura mental de cada época, su cultura, su economía y su visión religiosa.

La actitud sobre el climaterio es una forma de respuesta, a alguien o a algo, es una reacción afectiva que puede ser favorable o desfavorable hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado. Las actitudes tienden a permanecer bastantes estables con el tiempo. Estas son dirigidas siempre hacia un objeto o idea particular. Se componen de 3 elementos: lo que piensa (componente cognitivo), lo que siente (componente emocional) y su tendencia a manifestar los pensamientos y emociones (componente conductual).

Las emociones están relacionadas con las actitudes de una persona frente a determinada situación, cosa o persona. Ahora bien, en la actitud podemos encontrar varios elementos, entre los que figurarán los 4 pensamientos y las emociones. Por ejemplo, en el estudio de una carrera, si la actitud es favorable, encontraremos pensamientos positivos referentes a ella; así como, emociones de simpatía y agrado por esos estudios. Las emociones son así ingredientes normales en las actitudes.

Rivera y Bayona. (2014), refieren que la sexualidad se encuentra mediatizada por muchos mitos que insisten que con la menopausia culmina el disfrute sexual, pero en realidad las mujeres de edad mediana y las adultas mayores pueden y deben disfrutar su sexualidad como fuente de crecimiento espiritual, espacio de recreo,

comunicación, y de expresión de su afectividad , debido a que la sexualidad va mucho más allá de las relaciones sexuales de la pareja, más allá de lo genital o de la conducta reproductiva, la sexualidad matiza los intercambios entre las personas en su vida familiar, laboral y social lo cual es un importante indicador del bienestar y de la calidad de vida. La etapa del climaterio y la menopausia en sí misma no son necesariamente un momento de pérdida y desesperanza, esta puede llegar a ser también una época de despertar sexual, pues las mujeres que aborrecían los métodos anticonceptivos, liberadas ya del miedo al embarazo, pueden expresar mayor frecuencia y variación del coito. Muchas mujeres climatéricas pierden o tienen menos deseos sexuales, probablemente por el descenso de los estrógenos o por el descenso de los andrógenos que son los responsables de la libido. Ahora bien, esta disminución determina cambios locales y generales en esta edad, sin embargo, otras mujeres bajo las mismas condiciones, sí mantiene o aumentan el deseo sexual. En el caso de las mujeres que aumenta su deseo sexual, pueden encontrarse en conflicto con su pareja o con la sociedad, que las coloca fuera del juego, pues no se consideran aceptables o bien vistas las apetencias y el disfrute sexual en las mujeres de la edad mediana. Al igual que en muchos procesos biológicos humanos, en el desarrollo del climaterio interviene un amplio conjunto de factores de orden fisiológico, nutricional, psicoemocional, social y cultural. Pero éstos a su vez también son un factor desencadenante de diversas transformaciones en los factores mencionados. Con esto, la menopausia y el climaterio deben entenderse como causa y efecto de muchos cambios. Estas transformaciones pueden estar determinadas de manera importante por el nuevo ambiente hormonal que produce la aparición de múltiples síntomas y signos y por otros aspectos no hormonales que tienen que ver principalmente con la intensidad con que cada mujer experimenta esta etapa de su ciclo vital; por ejemplo, los hábitos alimenticios, el hábito de actividad física o el consumo de tabaco, café, el ambiente familiar y de pareja como también su estatus laboral y social que determinan el estado de salud de las mujeres posmenopáusicas. Del mismo modo, el aislamiento y la soledad, condiciones muy típicas de la vejez, hacen más vulnerable a las climatéricas y ancianas frente a los múltiples problemas

asociados a este período; quiere esto decir, que esta etapa que debe considerarse vital no solo se presenta por el declinar hormonal, sino que es multicausal.

Asimismo se han presentado cambios sociales que han determinado la participación de la mujer a la par que los hombres, en el mundo de la economía, los negocios, y la política, es así, como muchas mujeres a los 50 años de edad alcanzan puestos de relevancia y por tanto se hace imprescindible contar con buena salud psicofísica, ya que con la liberación femenina se asumen nuevos roles que se agregan a las funciones tradicionales de madre, esposa y ama de casa, por esta razón el climaterio y la menopausia deben ser comprendidos con un enfoque de género, pues ello influye de manera decisiva en la mujer y en su función sexual.

Capote y Segredo (2011), refiere que la experiencia de la menopausia es diferente para cada mujer y entre mujeres de diferentes culturas o procedencias. La menopausia no es el final de la vida, sino el comienzo de una etapa que ocupa casi la tercera parte de la vida femenina; por otra parte, se plantea que el climaterio no es el cese de la existencia, sino la etapa que deja abierta las puertas al disfrute de una nueva forma que debe cursar con menos tensión, con menos carga. Según los conceptos de salud, salud mental y salud sexual de la Organización Mundial de la Salud, nada puede impedir que la mujer climatérica sea capaz de ser mental y sexualmente sana; por lo que el profesional de la salud debe estar actualizado en todos aquellos elementos que redunden en un mejor desempeño y en la expresión de la plenitud de las posibilidades físicas, psíquicas y sociales de la mujer en esta etapa. En este artículo se profundiza en los aspectos históricos y conceptuales del climaterio y la menopausia, los elementos esenciales relacionados con los principales síntomas y signos del climaterio, los factores de riesgo en esta etapa, así como en la conducta terapéutica que se debe tener en cuenta para su adecuado manejo, en la atención integral, por los profesionales de la salud.

Teniendo en cuenta a los autores citados se concluye que tenemos determinadas "actitudes" ante los objetos que conocemos, y formamos actitudes nuevas ante los objetos que para nosotros son también nuevos, una vez formada, es muy difícil que

se modifique una actitud, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios se remiten a la familia de origen, en efecto, las actitudes pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después. Las actitudes que tienen las mujeres frente a la etapa del climaterio y todo lo que corresponde, predispone a que éstas mujeres desarrollen una cierta conducta, que cuenta con una base cognitiva y componente emocional el que puede ser de alta o baja intensidad; lo cual determinará el comportamiento de éstas mujeres frente a la sociedad, es de mucha importancia que la familia tenga conocimiento sobre los cambios que se dan en el climaterio, para que la mujer climatérica tenga apoyo emocional y comprensión por parte de sus seres queridos.

2. Justificación de la investigación:

Actualmente el estudio y manejo del climaterio cobra mayor importancia, debido al incremento de la esperanza de vida de la mujer. Existen cambios en los ciclos menstruales que pueden aparecer antes de la menopausia, los cuales se tornan relativamente largos, hasta que desaparecen por completo. El climaterio puede iniciar 8 a 10 años antes de la menopausia, conocer el panorama en cuanto a los síntomas que se producen durante el climaterio nos permite avanzar día a día, con los nuevos compuestos, eficaces y seguros que permiten el manejo de las molestias durante esta etapa. El tratamiento debe ser individualizado, cada mujer es un universo distinto. Instruir a las mujeres de que el climaterio es una de las etapas más importantes en su vida nos facilitará la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, asegurando de esta manera que la mujer tenga una vejez saludable y con buena calidad de vida (Pugo y Cols, 2015).

Se han realizado trabajos en Chimbote como el de Castro, Huayaney y Mazur (2013) donde encuentran que las mujeres con alta y mediana autoestima tienen una buena influencia del entorno familiar, por lo que es importante reforzar esta relación.

El climaterio se convierte en un problema de salud pública donde el factor de riesgo es grande e importante para este grupo, cuyos resultados permitirán contribuir a orientar las actividades preventivo promocionales hacia el reforzamiento de la enseñanza y éstas favorezcan el aumento de conocimiento sobre: nutrición, actividad física, sueño, estado de ánimo, relaciones interpersonales, círculo social, asignación de importancia al examen médico y psicológico logrando de esta manera ayudar al diagnóstico oportuno y la prevención de mayor morbi-mortalidad asociada a la menopausia. Así mismo permitirá que las Obstetras puedan dirigir sus acciones a la atención primaria de la salud a través de la implementación de programas de educación sanitaria en la menopausia. (Huamaní y Cols., 2016)

Descubrir las diversas necesidades de las mujeres en esta etapa de la vida es un desafío para los servicios de salud y para los educadores. Si se ofrecieran servicios de orientación y asesoría al respecto, se reducirían estos problemas de salud y se daría la oportunidad para mejorar la calidad de vida (Bedón y Huayaney, 2010)

Por lo tanto, justifico la necesidad de investigar a fondo el proceso del climaterio desde un punto de vista, científico, técnico, institucional, social y personal, ya que este conocimiento juega un papel importante para la prevención de los síntomas y se logró aportar conocimiento nuevo respecto a este tema.

Esta tesis pretendió relacionar el nivel de conocimiento del climaterio de la población y la actitud para lo cual se identificó los insumos necesarios para impartir conocimiento y se pueda extrapolar a otras realidades, programas de información y corregir actitudes negativas. La información resultante del mismo posibilitó además de mejorar la eficacia y eficiencia de los programas de salud centrados en esta etapa del ciclo vital, mejorar de forma sustantiva la calidad de vida de las mujeres y prevenir la aparición de las diversas complicaciones que conlleva, por lo tanto resulta de interés igualmente, profundizar en el papel que los profesionales de la Salud desempeñan en la información y educación de las mujeres climatéricas como primer paso para establecer estrategias adecuadas que potencien una atención primaria de salud y en definitiva una mejor salud de la población, cuyo objetivo es la apertura de

un consultorio diferenciado con un equipo multidisciplinario para la atención de las mujeres climatéricas en el Centro de Salud Progreso.

La realización de este trabajo me permitió ahondar en información sobre el tema, mejorar el desarrollo en la producción científica y proseguir investigando para lograr productos que sirvan a la sociedad.

3. Problema

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres de 40-59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso – Chimbote, julio-agosto 2017?

4. Conceptualización y operacionalización de variables:

Nivel de conocimiento sobre climaterio

El climaterio es un proceso fisiológico natural caracterizado por la menor producción de las hormonas: estrógenos y progesterona, que se acompaña de la pérdida de la capacidad de reproducción y de una serie de trastornos secundarios a la deprivación hormonal, a diferencia de cuando se inicia la menstruación, los cambios que conducen al cese de la función menstrual y al reajuste metabólico, dura varios años, y es el periodo que se denomina Climaterio. La edad promedio para que ocurra la menopausia son los 50 años, con límites que oscilan entre los 48 y 52 años dependiendo de la edad en la que se inició la primera menstruación (menarquia). Se considera que una mujer es menopáusica cuando no tiene la menstruación durante un año sin estar embarazada y sin una enfermedad que cause su ausencia. MINSA, (2006).

El climaterio es una fase de transición compleja en la que intervienen factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales. El fenómeno del climaterio es algo natural y universal para todas las mujeres. Esta etapa está influenciada por el entorno socio-cultural en el que la mujer viva (Carrobbles y cols., 2015).

Para operacionalizar el nivel de conocimiento sobre el climaterio, se aplicó un cuestionario con interrogantes cerradas dirigida a las mujeres de 40 a 59 años de edad que se atendieron en el Centro de Salud Progreso; se clasificó el conocimiento en de acuerdo al puntaje alcanzado: Alto (16-20 puntos), regular (11-15 puntos) y bajo (0-10 puntos).

Actitud sobre climaterio:

La actitud es una forma de respuesta o una reacción afectiva que puede ser favorable o desfavorable hacia el climaterio y que tiende a permanecer bastante estable con el tiempo. Se compone de 3 elementos: lo que piensa (componente cognitivo), lo que siente (componente emocional) y su tendencia a manifestar los pensamientos y emociones (componente conductual) (Papalia, 2014).

Para medir la actitud, en la tercera sección del instrumento de recolección de datos se insertó 16 interrogantes, con una presentación tipo Likert, que permite la clasificación según el puntaje alcanzado por cada una de las mujeres que intervinieron en el estudio.

5. Hipótesis.

En base a estudios previos revisados en otros lugares, se espera que la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente al climaterio sea directa; es decir, a mayor nivel de conocimiento sobre el climaterio habrá una actitud favorable mayor en las mujeres de 40 a 59 años que se atiendan en el Centro de Salud Progreso, entre julio-agosto del 2,017.

6. Objetivo

Objetivo general

Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio de mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso-Chimbote, julio - agosto 2017.

Objetivos específicos

- 1.- Caracterizar a la población según edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y procedencia.
- 2.- Identificar el nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40-59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso en los meses de julio – agosto 2017.
- 3.- Identificar las actitudes frente al climaterio, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Progreso en los meses de julio – agosto 2017.
- 4.- Relacionar el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la actitud de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Progreso.

7. METODOLOGÍA

7.1 Tipo y diseño de investigación

El estudio fue descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal y de correlación entre las variables.

7.2 La población. – Estuvo compuesta por 108 mujeres con edades entre los 40 a 59 años, atendidas en el Centro de Salud Progreso de Chimbote entre julio-agosto 2017.

Criterios de Inclusión:

- Mujeres que sus edades se encuentren entre 40 y 59 años.
- Mujeres que hayan usado algún servicio del Centro de Salud Progreso dentro del periodo de estudio.
- Mujeres que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Mujeres que sepan leer y escribir.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres en otros grupos de edad
- Mujeres que no acepten participar voluntariamente en el estudio
- Mujeres que sean profesionales de la salud.

7. 3.-Técnicas e instrumentos de investigación

La investigación se realizó mediante la aplicación de una ficha de recolección de datos que se muestra en el anexo N°1, el cual está conformado por tres secciones: en la primera sección se recogen los datos generales de las participantes; la segunda sección consta de 10 ítems y sirve para evaluar el nivel de conocimiento sobre el climaterio, se clasificará el conocimiento en: alto (16-20 puntos), regular (11-15 puntos) y bajo (0-10 puntos). La tercera sección también consta de 16 reactivos organizados en cuatro sub escalas: aspectos psicológicos, reactivos 1, 2, 3 y 4; aspectos sobre sexualidad, reactivos 5, 6, 7 y 8; aspectos sobre la salud, reactivos 9, 10, 11 y 12; aspectos sobre la etapa vital sexualidad, reactivos 13, 14, 15 y 16. La escala es de tipo Likert con tres opciones de respuesta: De acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo y en desacuerdo, a las cuales se les asignó el puntaje de 3, 2 y 1, de acuerdo a la orientación positiva o negativa del ítem. El rango de puntajes es de 16 como mínimo y de 48 como máximo. La categorización de las actitudes se calculó en base a la media o promedio (\bar{X}), el cual tuvo un valor de 34.4, por tanto, las actitudes se calificaron en:

- Actitudes adecuadas: Mayor a 34.4
- Actitudes inadecuadas: Menor a 34.4

El instrumento utilizado corresponde al propuesto por Castillo (2016) en su trabajo sobre relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho.

8. Procesamiento y análisis de la información

Se utilizó estadística descriptiva para análisis de los datos, como frecuencias, y proporciones; para estudiar la relación entre variables se utilizó la prueba de Chi cuadrado para evaluar la relación entre las variables y la correlación se estudió con el coeficiente de correlación de Spearman por ser las variables cualitativas en escala ordinal.

9. RESULTADOS

Tabla 1: Mujeres de 40 - 59 años según características sociodemográficas.
Centro de Salud Progreso, 2017.

CARACTERÍSTICAS GENERALES		N	%
	TOTAL	108	100%
EDAD	40 - 45	47	43,5
	46 - 50	23	21,3
	51 - 55	18	16,7
	56 - 59	20	18,5
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin instrucción	9	8,3
	Primaria	29	26,9
	Secundaria	50	46,3
	Técnico	9	8,3
ESTADO CIVIL	Universitario	11	10,2
	Soltera	9	8,3
	Casado	48	44,4
OCUPACIÓN	Conviviente	34	31,5
	Separada	17	15,7
	Ama de casa	82	75,9
	Trabajo independiente	15	13,9
PROCEDENCIA	Trabajo dependiente	11	10,2
	Chimbote	81	75,0
	Otros	27	25,0

Fuente: Encuesta a las mujeres atendidas en el Centro de Salud.

Se observa que el mayor grupo de las encuestadas se encuentra entre las edades de 40 a 45 años (43,5%), con nivel secundario (50,0%), casadas (48,5%), amas de casa (75,9%) y provenientes del distrito de Chimbote (75,0%).

Tabla 2: Mujeres de 40 - 59 años según nivel de conocimiento sobre el climaterio.
Centro de Salud Progreso, 2017.

Nivel de conocimiento	f	%
Alto	9	8.3
Medio	24	22.2
Bajo	75	69.4
Total	108	100,0

Fuente: Encuesta a las mujeres atendidas en el Centro de Salud.

Se puede apreciar que más de la mitad (69.4%) de las mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso, 2017, tienen un conocimiento bajo sobre el climaterio, un 22.2% tienen un conocimiento medio y finalmente se tiene que solo un 8.3% de estas mujeres tiene un conocimiento alto sobre el climaterio.

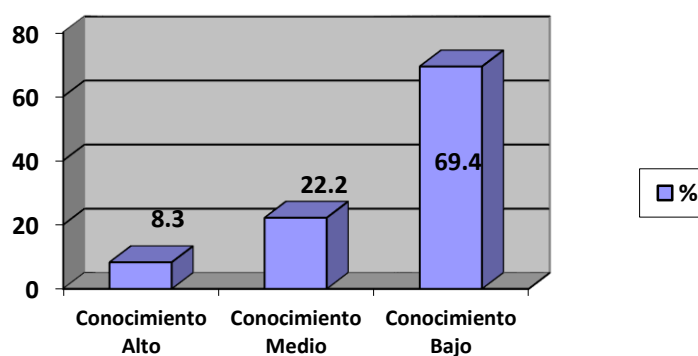


Figura 1: Mujeres de 40 - 59 años según nivel de conocimiento sobre el climaterio.
Centro de Salud Progreso, 2017.

Tabla 3: Mujeres de 40 - 59 años según nivel de actitud ante el climaterio. Centro de Salud Progreso, 2017.

Nivel de actitud	f	%
Actitud adecuada	58	53.7
Actitud inadecuada	50	46.3
Total	108	100,0

Fuente: Encuesta a las mujeres atendidas en el Centro de Salud.

Se observa que el 53.7% de las mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso, 2017, tienen una actitud adecuada sobre el climaterio y el 46.3% de las mujeres registra una actitud inadecuada.

Figura 2: Mujeres de 40 - 59 años según nivel de actitud ante el climaterio. Centro de Salud Progreso, 2017.

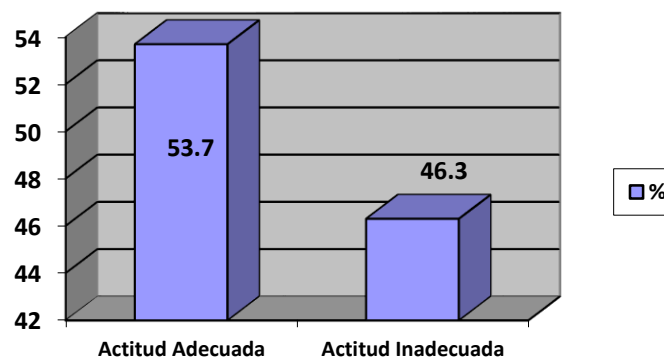


Tabla 4: Mujeres de 40 - 59 años por nivel de actitud según nivel de conocimiento.
Centro de Salud Progreso, 2017.

Nivel de conocimiento	Nivel de actitud				Total	
	Adecuada		Inadecuada			
	f	%	f	%	f	%
Alto	4	44.4	5	55.6	9	100,0
Medio	14	58.3	10	41.7	24	100,0
Bajo	40	53.3	35	46.7	75	100,0
Total	58	53.7	50	46.3	108	100,0

Fuente: Encuesta a las mujeres atendidas en el Centro de Salud.

Interpretación:

Descarta correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la actitud favorable hacia esa etapa de la vida en las mujeres estudiadas.

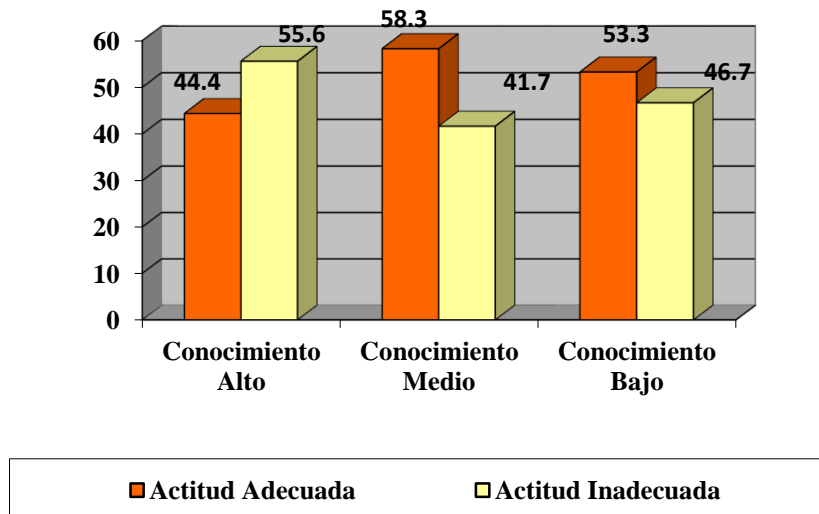


Figura 3: Mujeres de 40 - 59 años por nivel de actitud según nivel de conocimiento.
Centro de Salud Progreso, 2017.

10.- ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En el presente estudio, se registra que el mayor porcentaje (43.5%) de mujeres tiene entre 40 a 45 años, con nivel instrucción secundario (50,0%), casadas (48,5%), con ocupación como amas de casa (75,9%) y provenientes del distrito de Chimbote (75,0%). Cifras cercanas a lo reportado por Castillo (2016), en San Juan de Lurigancho – Lima, se entiende que las mujeres de ambos estudios tienen similares características por ser peruanas y con residencia en zonas similares del centro de las ciudades, como son San Juan de Lurigancho en Lima y el Progreso en Chimbote.

El hallazgo sobre el nivel de conocimiento sobre el climaterio de las mujeres, como se aprecia en la Tabla 2 y Figura 1; el mayor porcentaje (69.4%) de las mujeres que participaron en el estudio tuvieron bajo nivel de conocimiento sobre climaterio, únicamente el 8.3% registraron alto nivel de conocimiento. En cambio en San Juan de Lurigancho – Lima, el 33% de las mujeres participantes en el estudio de Castillo (2016) registraron en su mayoría nivel medio (41.7%) y alto (33%); el hallazgo se puede explicar por falta de difusión de la información sobre el climaterio en las mujeres que se atienden en el Centro Salud Progreso – Chimbote, mujeres que justamente están en esa etapa difícil y necesitan adaptarse a los cambios que están produciéndose en su organismo y psiquis. Lo anterior lleva a señalar que sería necesario incluir información sobre climaterio en los contenidos de promoción para la salud, que los centros asistenciales están obligados a brindar; más aún cuando en una población de mujeres de la zona selva (Lecca y Pinchi, 2012),

Reportes de otros países como en el Ecuador (Pugo y cols., 2016), se reporta también alto porcentaje de mujeres que no tiene adecuados conocimientos sobre climaterio (84.3%), también en Arabia Saudita el 67% registra mal nivel de conocimiento (Hamid y cols., 2014), explicable en éste último caso por el sometimiento de las mujeres a costumbres tradicionales bajo fuerte influencia religiosa.

Como se expone en la Tabla 3 y Figura 2, el 53.7% de las mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Centro de Salud Progreso, 2017, tienen una actitud adecuada sobre el climaterio y el 46.3% de las mujeres registra una actitud inadecuada. El porcentaje de mujeres con actitud adecuada es menor que el 68.6% reportado por Púa y Ramírez (2015) en Loreto – Perú, donde en el mismo estudio se reporta que la mayoría (68.6%) de mujeres estudiadas tenía adecuado nivel de conocimiento sobre climaterio, éste reporte influyó para hipotetizar que el nivel de conocimiento se relacionaba con una actitud más favorable frente al climaterio, peor como se expone más adelante, no se evidenció en el presente trabajo.

Reporte de Memon et al (2014), en su estudio realizado en Asia, reporta que el 87% de las mujeres tienen una percepción positiva para el climaterio, pero las mujeres estudiadas, todas tenían grado de maestría, 15% grado de doctorado. No se midió el grado de conocimiento sobre climaterio, únicamente se reporta que el 46% pensaba que tenía conocimiento suficiente sobre climaterio. Es evidente la diferente actitud en las mujeres estudiadas por Memon, se puede explicar por la diferente cultura y sobre todo grado de instrucción de las mujeres, que en el presente estudio el mayor porcentaje (50%) únicamente tenía instrucción secundaria (Tabla 1).

La correlación entre el nivel de conocimiento sobre climaterio y la actitud frente a éste periodo de la vida que tienen las mujeres participantes en el presente estudio, se expone en la Tabla 4 y Figura 3. No se observa que las mujeres con nivel alto de conocimiento sobre climaterio tienen el menor porcentaje con actitud adecuada (44.4%) y las mujeres con bajo nivel de conocimiento sobre climaterio tienen mayor porcentaje (53.3%) de actitud adecuada para hacer frente al cambio que significa en la vida de la mujer.

La prueba Chi cuadrado confirma que no hay relación significativa entre las variables estudiadas ($p > 0.05$), es decir no hay asociación entre el nivel de conocimiento sobre climaterio y la actitud de la mujeres que participaron en el estudio. El coeficiente de correlación de Spearman ($r_s = -0.020$) descarta también

correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la actitud favorable hacia esa etapa de la vida, como se había planteado en la hipótesis. Pero serían necesario mayores estudios para verificar la relación entre las variables estudiadas, porque es lógico esperar que a mayor información las mujeres puedan afrontar en forma positiva los cambios que conlleva el climaterio femenino, y poder expresar a plenitud sus posibilidades físicas, psíquicas y sociales, como lo plantean Capote y Segredo (2011).

11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. El grupo de mujeres estudiadas en mayor porcentaje estaba entre 40 a 45 años, con nivel de instrucción secundaria y de ocupación su casa.
2. El nivel de conocimiento sobre el climaterio en el mayor porcentaje (69.4%) fue bajo
3. La actitud favorable para afrontar el climaterio es favorable en ligeramente más de la mitad de las mujeres participantes (53.7%), menor que en otra zona del Perú.
4. No se encuentra relación no correlación entre el nivel de conocimientos sobre climaterio y la actitud para afrontarlo en las mujeres que participaron en el estudio.

Recomendaciones

1. Reforzar e incentivar acciones informativas a la población, mediante el uso de medios masivos, charlas y sesiones educativas para sensibilizar en temas e la perimenopausia, climaterio, posmenopausia, signos y síntomas, tratamiento del climaterio con la finalidad de lograr que las mujeres adopten una actitud positiva para afrontar esta etapa de su vida con estilos de vida saludable.
2. Concientizar y sensibilizar al personal del Centro de Salud Progreso, para trabajar en equipo y coordinadamente de manera sistemática con este grupo poblacional.
3. Adecuar de acuerdo a cada realidad de los Establecimientos de Salud una guía del climaterio para que el trabajo sea técnico y operativo.
4. Realizar mayores estudios sobre la relación entre el nivel de conocimiento sobre climaterio y la actitud para afrontarlo

12. Referencias bibliográficas

- Barrientos, C., & Casas-Cordero, K. (2013). *Prácticas de autocuidado en salud y conocimiento que tiene mujeres de 40 a 44 años para enfrentar el periodo peri menopáusico comuna de la Unión. Chile.*
- Bedón, E. y Huayaney, J. (2010). *Conocimientos y actitudes hacia el climaterio en mujeres de 40 a 50 años que acuden al puesto de salud san Pedro.*
- Capote, M., & Segredo, A. (2011). *Climaterio y menopausia rev cubana Med Gen Integr vol.27 no.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2011.*
- Carrobbles, A., Velasco, M., & Gomez-Cantarino, S. (2015). *El concepto social de climaterio en población rural y urbana.*
- Castillo, V. (2016). *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho; Junio-Julio 2016.*
- Castro, D., Huayaney, J., Mazur, O., (2013) *Influencia del entorno familiar en la autoestima de la mujer climatérica del asentamiento humano San Pedro, Chimbote. repebis.upch.edu.pe/articulos/conocim.desarro/v4n1/a1.pdf*
- Coello, P., Marzo, A., Delgado, B., & Ortega, M. (2014). *Guía de práctica clínica menopausia y postmenopausia. Sociedad Española de ginecología y Obstetricia, Asociación Española para el estudio de la menopausia.*
- Geronimo-Carrillo, R., Arriaga-Zamora, R., Cerino-Yzquierdo, C., & Ovilla-Cruz, K. (2014) *Conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 50 años de Ostucan, Chiapas. [Acceso el 10 de marzo del 2016]; 6(1): 9-1 disponible http://www.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol6/1_conocimiento.pdf.*

- Gonzales, G., & Jimenez, M. (2016). *Conocimientos que tienen las mujeres acerca del climaterio y uso de la terapia de reemplazo hormonal.*
- González, A. (2015). *Percepción del funcionamiento familiar y su relación con la Sintomatología climatérica en mujeres usuarias de un centro de salud de nivel primario.*
- Guerrero, D. (2013). *Conocimientos y autocuidado en la menopausia en mujeres de la parroquia Paquisha.* Bachelor's Thesi
- Hamid, S., Al-Ghufli, R., Raeesi, H., Al-Dhufairi, K., Al-Dhaheri, N., Al-Maskari, F., & Shah, S. (2014). Women's knowlwdge, attitude and practice towards menopause and hormone replacement therapy: a facility based study in Al.Ain. *United Arab Emirates Journal of Ayub Medical College Abbottabad*, 26(4), 448-54. [Internet]. 2014 [Acces March 11, 2016]; 26(4):448-54. Available in: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25672162>.
- Huamani, D., Auccapiña, Y., & Lesley, K. (2016). *Nivel de conocimiento y practicas de autocuidado que realizan las mujeres pre-menopausicas que acuden al Hospital de Huaycán.* Huaycán.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática – Perú (2015): *Estimaciones y Proyecciones de Población, 1950 - 2050. Boletín de Análisis Demográfico N° 36.*
- Lecca, S., & Pinchi, N. (2012). *Relación entre el Nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto. Periodo Junio Setiembre 2012.* Disponible en: http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_108_Binder1.pdf.
- Márquez, N. (2014). *Climaterio representaciones sociales: una mirada desde el genero.* Venezuela.

- Memon, F., Jonker, L. & Qazi, R. (2014). *Conocimiento, actitudes y percepciones hacia la Menopausia en mujeres asiáticas con estudios superiores en su mitad de su vida. Post reproductive health*, 20(4), 138-142. [Acces March 11, 2016]; 20(4):138-42. doi: 10.1177/2053369114557510. Available in: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25473108>.
- Minsa. (2006). *Norma técnica de Salud Sexual y Reproductiva. Lima, Peru*
- Ministerio de Salud Pública (2009) *Guías en Salud Sexual y reproductiva capitulo: Atención Integral de la Salud de la Mujer en el Climaterio para el primer nivel de atención y prevención de consecuencias evitables Montevideo – Uruguay*
- Papalia, D. (2014). *Psicología del Desarrollo*. Mexico: Interamericana Mc Graw Hill.
- Perez, J. (2010). *Nivel de conocimiento y actitud frente a la menopausia en el Hospital Daniel Alcides Carrión*. Callao: Servicio de Publicaciones.
- Pua, L., & Ramirez, B. (2015). *Nivel de conocimientos y actitudes hacia la menopausia en mujeres del asentamiento humano San Roque*.
- Pugo, J., & Quintuña, R. (2016). *Conocimientos, actitudes y sintomatología sobre el climaterio en mujeres de 45 a 65 años que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso (HVCM)*. Cuenca: Bachelor's Thesis.
- Rivera, D., & Bayona S. (2014). *Climaterio y función sexual: un abordaje integral a la sexualidad femenina*.

13. AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por permitirme concluir una más de mis metas, por darme la vida, la sabiduría y la voluntad de seguir día a día logrando mis propósitos, a Luis Monja Tupia que por encima de todo es el pilar más importante para la realización de este trabajo gracias por creer en mí y elegir ser mi compañero de viaje en la vida, a Ricardo y Brenda porque son mi motor, mi motivo y la razón de mi vida para seguir adelante mis adorables hijos.

A mi Asesor Dr. Celestino Tello Cabrera por su generosidad de brindarme la oportunidad de recurrir a su capacidad para la concreción de este trabajo

A las Dras. Maritza Carranza, Yeni Cano, Juanita Huayaney y Olga Mazur por el aporte brindado en la tesis.

14. Anexos y apéndice

A: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE AL CLIMATERIO EN MUJERES DE 40-59 AÑOS, CENTRO DE SALUD PROGRESO, 2017

OBJETIVO:

Estimada Sra. Buenos días, soy Obstetra de la carrera profesional de Obstetricia de la Universidad Privada San Pedro, la presente ficha de recolección de datos está dirigido a mujeres en la etapa del climaterio esperamos que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación.

Marque con una X la respuesta correcta

DATOS GENERALES:

I. DATOS GENERALES:

1.-Edad:

2.- Grado de instrucción:

- a. Sin Instrucción
- b. Primaria.
- c. Secundaria
- d. Técnico
- e. Universitario

3.- Estado civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Divorciada
- e. Separada

4.- Ocupación: _____

5.- Lugar de procedencia: _____

II. FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE EL CLIMATERIO:

- a. Amigos.
- b. Familiares.
- c. Los medios de comunicación
- d. Personal de salud.

III. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS

Marque con un aspa la respuesta que usted crea conveniente

DEFINICIÓN DE CLIMATERIO

1. ¿Qué es el climaterio?

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

2. El climaterio se produce como consecuencia de:

- a. Disminución de los niveles de calcio.
- b. Aumento de los niveles de colesterol.
- c. Disminución de las hormonas que se producen en los ovarios.
- d. Disminución de la glucosa en la sangre.

3. ¿A qué edad, inicia el climaterio?

- a. 30 años
- b. 30 - 35 años
- c. 35 - 40 años
- d. 40 - 55 años

SINTOMATOLOGÍA DE CLIMATERIO

4. NO es un síntoma del climaterio:

- a. Sofocos o bochornos.
- b. Mareos y/o desmayos.
- c. Sequedad en la piel.
- d. Dolores musculares, oste-articulares.

5. NO es un síntoma del climaterio que se relaciona al aspecto psicológico.

- a. Insomnio.
- b. Nerviosismo.
- c. Escuchar voces.
- d. Disminución de la capacidad memoria-concentración.

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

- a. Flujo vaginal con mal olor y pérdida involuntaria de orina.
- b. Dolor durante las relaciones sexuales y ardor al orinar.
- c. Mayor humedad vaginal y necesidad de orinar frecuentemente.
- d. Sequedad vaginal y pérdida involuntaria de orina.

COMPLICACIONES EN EL CLIMATERIO

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

- a. Osteoporosis, cáncer de colon.
- b. Osteoporosis, enfermedades cardiovasculares y cáncer de mama.
- c. Gastritis, cáncer de endometrio.
- d. Anemia, gastritis.

SEXUALIDAD

8. La vida sexual en el climaterio se caracteriza por:

- a. Mayor placer sexual.
- b. Disminuye el deseo sexual.
- c. No existen cambios en la sexualidad.
- d. Las alteraciones en la calidad de vida sexual no tienen solución.

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

- a. La menor lubricación vaginal produce molestias en las relaciones sexuales.
- b. La satisfacción sexual depende del tiempo que lleve sin menstruar.
- c. Al no haber menstruación no hay satisfacción sexual.
- d. Las mujeres en esta etapa no tienen relaciones sexuales.

TRATAMIENTO EN EL CLIMATERIO

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

- a. No existe tratamiento.
- b. Mantener una vida saludable
- c. Tratamiento hormonales.
- d. Tomar abundante leche.

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

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	CATEGORÍA	VALORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Nivel de conocimientos sobre el climaterio.	Grado de información que tienen las mujeres de 40 a 59 años atendidas en CSP sobre la definición, sintomatología, complicaciones y tratamiento	Definición	Respuestas correctas sobre el significado del climaterio	Cualitativa	Ordinal	Alto = 3 Medio = 2 Bajo = 1	Cuestionario de conocimientos
			Respuestas correctas sobre la edad de inicio del climaterio				
		Sintomatología	Respuestas correctas sobre los cambios sintomatológicos a nivel circulatorio, psicológico y genitourinario.				
		Complicaciones	Respuestas correctas sobre aquellas las principales complicaciones y efectos a partir del climaterio				

		Tratamiento	Reconoce la existencia de tratamiento dado en la etapa del climaterio				
Actitudes frente al climaterio.	Disposición o forma de enfrentar los signos y síntomas del climaterio en las mujeres de 40 a 59 años atendidas en CSP.	Aspectos psicológicos	Respuesta según escala de Likert.	Cualitativa	Nominal	Adecuado = 1 Inadecuado = 2	Escala de actitudes
		Aspectos sobre la Sexualidad					
		Aspectos sobre la Salud					
		Aspectos de la Etapa Vital					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitada a participar en una investigación sobre relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 - 59 años. Centro de Salud Progreso Julio –agosto 2017. Este estudio es realizado por la Obstra. Edith Salome Vásquez de la Cruz. El propósito de esta investigación es analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en un grupo de mujeres que atraviesan por esta etapa. Usted fue seleccionada para participar en este estudio, ya que cumple con determinadas características necesarias para este trabajo. Si acepta participar tendrá que contestar una serie de preguntas, las cuales deberán ser respondidas con absoluta sinceridad y claridad, además deberá de dar su permiso para usar los datos de forma anónima. El participar en este estudio le tomará un tiempo de 10 minutos aproximadamente. Riesgos y beneficios: Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará directamente la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por indagar sobre aspectos personales, por ende, para dar seguridad será anónimo. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que obtendremos información importante para esta institución y los profesionales que laboran. Confidencialidad: Se guardará absoluta confidencialidad de los datos de las participantes y en la publicación se mantendrá el anonimato de las mismas. Incentivos: Las participantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios. Derechos: Si ha leído este documento, es necesario que entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Nombre del participante

Firma

Fecha

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Obstetra Edith Salome Vásquez de la Cruz 990900848 (investigadora responsable).

