

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**VICERRECTORADO ACADÉMICO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO Y  
MENOPAUSIA EN MUJERES DE 40 A 60 AÑOS ATENDIDAS  
EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO DE CHIMBOTE,  
OCTUBRE - NOVIEMBRE DEL 2024.**

**Autora:**

Obsta. Denny Rosario Konfú Olivera – ORCID 0009-0008-3159-9366

**Asesora:**

Dra. Dora Emperatriz Castro Rubio - ORCID 0000-0002-0706

CHIMBOTE – PERÚ

2025

## INDICE

<b>Tema</b>	<b>Pág.</b>
Carátula	i
Índice General	ii
Palabras clave	iii
Constancia de originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	8
Metodología	20
Resultados	23
Análisis y discusión	26
Conclusiones y recomendaciones	29
Agradecimiento	31
Referencias bibliográficas	32
Anexos	39

**Palabras clave:**

Conocimiento, climaterio, menopausia

**Keywords:**

Climacteric, level of Knowledge, menopause.

**Línea de investigación:**

**OCDE**

<b>Área</b>	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
<b>Subárea</b>	Ciencias de la Salud
<b>Disciplina</b>	Ciencias socio biomédica (planificación familiar, salud sexual, efectos políticos y sociales de la investigación biomédica)
<b>Línea de investigación</b>	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA EN MUJERES DE 40 A 60 AÑOS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO DE CHIMBOTE, OCTUBRE - NOVIEMBRE DEL 2024." del (a) estudiante: **KONFU OLIVERA DENNY ROSARIO**, identificado(a) con Código N° 0199610103, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 28 de agosto de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



---

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA EN  
MUJERES DE 40 A 60 AÑOS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD  
PROGRESO DE CHIMBOTE, OCTUBRE - NOVIEMBRE DEL 2024.**

**LEVEL OF KNOWLEDGE OF THE CLIMATERIUM AND MENOPAUSE  
IN WOMEN AGED 40 TO 60 YEARS CARE AT THE PROGRESO HEALTH  
CENTER OF CHIMBOTE, OCTOBER - NOVEMBER 2024.**

## **RESÚMEN**

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 60 años que acudieron al Centro de Salud Progreso - Chimbote entre octubre y noviembre de 2024. Se realizó un estudio descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal, aplicando un cuestionario validado a 105 mujeres. Los resultados sociodemográficos revelaron que la mayoría tenía entre 40 y 49 años, eran amas de casa (60%) y casadas o convivientes (62.9%). El 47.6% tenía educación secundaria, y el 81.9% procedía de la costa. En cuanto al número de hijos, el 43.8% tenía entre 2 y 3. Respecto al conocimiento sobre el climaterio, el 49.5% tenía un nivel medio, el 36.2% alto y el 14.3% bajo. En relación con la menopausia, el 72.4% mostró un conocimiento medio, el 21.9% bajo y solo el 5.7% alto. Se concluye que, aunque la mayoría tiene conocimientos intermedios, existe un porcentaje significativo de mujeres con conocimientos insuficientes, lo que refleja la necesidad de fortalecer la educación en salud sobre estos procesos naturales en la etapa madura de la mujer para mejorar su calidad de vida y toma de decisiones informadas.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the level of knowledge about climacteric and menopause among women aged 40 to 60 who attended the Progreso Health Center in Chimbote between October and November 2024. A descriptive, non-experimental, cross-sectional study was conducted, using a validated questionnaire applied to 105 women. Sociodemographic results showed that most participants were between 40 and 49 years old, 60% were housewives, and 62.9% were married or in cohabiting relationships. Additionally, 47.6% had secondary education, and 81.9% were from the coastal region. Regarding the number of children, 43.8% had between two and three. In terms of knowledge about the climacteric, 49.5% had a medium level, 36.2% had a high level, and 14.3% had a low level. As for menopause, 72.4% had a medium level of knowledge, 21.9% had a low level, and only 5.7% had a high level. The study concludes that, although the majority demonstrated intermediate knowledge, there is a significant percentage of women with insufficient understanding. This highlights the need to strengthen health education regarding these natural processes during a woman's mature stage to improve their quality of life and support informed decision-making.

## INTRODUCCIÓN

Según Arpasi (2020), la presencia de mujeres que desconocen o no pueden definir claramente este proceso o etapa, junto con la limitada cantidad de estudios previos sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la menopausia, nos motiva como personal de salud a realizar esta investigación. Esto permite analizar el contexto de los conocimientos y las experiencias que influyen en las actitudes de las mujeres en esta etapa, con el objetivo de establecer prioridades para promover un estilo de vida saludable en mujeres mayores de 40 años. Por ello referente a los antecedentes y fundamentación científica, a nivel internacional, encontramos a Ávila & Romero (2023) en su estudio descriptivo, cuantitativo, analítico, de corte transversal, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la menopausia en mujeres atendidas en el segundo nivel de atención, utilizando una encuesta y una base teórica orientada al mejoramiento de la calidad de vida de la mujer. Los resultados mostraron que el 38,10% de las participantes estaban de acuerdo en que las mujeres pueden disfrutar plenamente de sus relaciones sexuales durante el climaterio. Además, el 38,10% expresó dudas sobre si la pareja pierde interés en mantener relaciones sexuales, mientras que el 35,24% afirmaron que las parejas efectivamente pierden ese interés.

Además, Manzaba (2024) en Ecuador, quién realizó una investigación, sobre la calidad de vida de las mujeres en etapa del climaterio, mediante un estudio cuantitativo, prospectivo, con un enfoque descriptivo y diseño observacional realizado con 112 mujeres, evidenció que un 17% de ellas poseían un conocimiento erróneo sobre el climaterio, y que el 51% de las relaciones de pareja no se mantienen debido a la falta de comunicación. Se concluye que existe un conocimiento incorrecto sobre el climaterio y una disminución del interés sexual, relacionada con los síntomas que experimentan las mujeres en esta etapa.

Por otra parte, También, Sacoto & Vicuña (2021) llevaron a cabo un estudio descriptivo con 247 mujeres que fueron entrevistadas en el Hospital Básico de Paute

durante los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2020. El objetivo principal del estudio fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el climaterio y la menopausia en mujeres de entre 40 y 64 años. Para ello utilizaron una encuesta estructurada diseñada por los mismos investigadores. Los resultados mostraron que la edad promedio de las participantes fue de 50.4 años. El 73.2% de las mujeres presentaron un nivel medio de conocimiento sobre el tema, y el 71.1% mostró actitudes favorables hacia el climaterio y la menopausia. Como información adicional, se encontró que el 53.3% de las participantes utilizaban remedios caseros para aliviar los síntomas, mientras que el 44.7% realizaban cambios en su estilo de vida y dieta. En conclusión, el estudio reveló que los conocimientos sobre el climaterio y la menopausia están presentes en la mayoría de las mujeres de la población estudiada, y que prevalecen actitudes positivas hacia este proceso, con una preferencia por la medicina tradicional.

Respecto a estudios realizados a nivel nacional, tenemos a Ruiz & Reyes (2022) en Ica, objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre el climaterio en mujeres de 40 a 50 años atendidas en el Centro de Salud Pueblo Nuevo. La metodología utilizada fue de investigación aplicada, de tipo cualitativo, descriptivo simple y diseño no experimental, con la participación de 96 mujeres. Los resultados mostraron que el conocimiento sobre conceptos básicos fue alto (51,04%), mientras que el conocimiento sobre sintomatología (50%) y sexualidad (58,33%) fue bajo, y el conocimiento sobre tratamientos fue alto (41,67%). En conclusión, las mujeres participantes en el estudio presentaron un nivel bajo de conocimiento acerca del climaterio.

En Cajamarca, Cotrina et al., (2022), llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las mujeres sobre el climaterio y la menopausia. La investigación, de método descriptivo y enfoque cuantitativo, se realizó en un periodo transversal con 87 mujeres adultas de las comunidades Huacariz Chico, Bella Unión y Mollepampa, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados revelaron que el 86,1% tenía un conocimiento bajo, mientras que el

13,9% mostró un conocimiento alto. En conclusión, las mujeres adultas presentan un nivel bajo de conocimiento sobre el climaterio y la menopausia.

Mientras que, Mestanza (2021) en Cajamarca, buscó determinar el conocimiento y la calidad de vida en mujeres en la etapa del climaterio. La investigación fue descriptiva, transversal, prospectiva y cuantitativa, con un diseño observacional. Los resultados indicaron que la mayoría de las mujeres tenían un nivel medio de conocimiento y no presentaron alteraciones somáticas, psicológicas ni urogenitales. Así también Banda & Guevara (2022), en Cajamarca, en su estudio, tuvieron como objetivo analizar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas que acudieron al Puesto de Salud de Cuyumalca Chota. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de nivel relacional y transversal. La muestra estuvo compuesta por 196 mujeres de entre 40 y 55 años de edad. Los resultados mostraron que el 75% de las participantes tenían un nivel medio de conocimiento sobre la menopausia, mientras que el 90,8% presentó una actitud favorable hacia esta etapa. El estudio concluyó que el 67,9% de las mujeres tenían un conocimiento medio y una actitud positiva, pero no se encontró una relación significativa entre ambas variables.

En Trujillo, Alfaro & Arias (2021), determinaron a través de un estudio realizado con 120 mujeres en la etapa del climaterio que, el 12% tiene un nivel bajo de conocimiento sobre el climaterio, el 68% posee un nivel medio y el 20% tiene un nivel alto. Los resultados concluyeron que existe una relación entre el conocimiento y el afrontamiento del climaterio, con un valor de correlación de 0.64, indicando así, que existe una correlación positiva moderada entre ambas variables. El valor obtenido fue inferior a 0.01, lo que confirma que esta correlación es estadísticamente significativa.

Por último a nivel local se encontraron investigaciones sobre el tema menopausia climaterio que datan de más de 6 años, siendo la más reciente el estudio de Maguiña (2019), en Huaraz, quien realizó un estudio sobre nivel de conocimiento

y actitud de las mujeres de 40 a 59 años, informando como resultado, que el 71.8 % de las mujeres en estudio tienen un nivel de conocimiento medio sobre el climaterio; 19% nivel bajo y el 9.2 % tienen nivel de conocimiento alto sobre el climaterio; el 69% de las mujeres presentan actitud desfavorable sobre el climaterio y el 31% tienen actitud favorable sobre el climaterio. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el climaterio.

Según la FIGO (2020), la menopausia es un proceso biológico natural que ocurre comúnmente entre los 45 y 55 años como consecuencia de la disminución progresiva de los niveles de estrógeno. Este fenómeno, parte del envejecimiento, no debe ser considerado una enfermedad. Si bien algunas mujeres lo viven de forma positiva, para muchas puede generar efectos negativos importantes en su salud y bienestar. En este contexto, se define al climaterio como la etapa de transición que abarca desde el inicio del declive de la capacidad reproductiva hasta la llegada de la senectud, comprendida entre los 35 y 65 años. Según los criterios del sistema STRAW-2020 (Grupo de Trabajo sobre los Estadios del Envejecimiento Reproductivo), esta etapa se divide en varias fases: etapa reproductiva, transición menopáusica (o perimenopausia) y postmenopausia. Estas subetapas se determinan a través de indicadores clínicos y hormonales, clasificándose en premenopausia, perimenopausia y postmenopausia.

La OMS (2024) señala que la transición menopáusica es un proceso gradual que comienza con alteraciones en el ciclo menstrual, denominado perimenopausia, que finaliza un año después del último periodo y puede extenderse por varios años, afectando el bienestar físico, emocional, mental y social de la mujer.

La FIGO (2020) añade que esta etapa de transformación puede iniciar desde finales de los 30 hasta principios de los 50 años. Por otro lado, Peralta FDA (2020) define el climaterio como el período que abarca esta transición hasta la menopausia, entendida como la última menstruación espontánea debida al cese definitivo de la función ovárica. Además, indica que el 80 % de las mujeres experimentan síntomas típicos durante o después del climaterio, y casi la mitad de ellas reportan un impacto

negativo en su calidad de vida. Pinkerton (2023) coincide, señalando que la menopausia provoca la disminución de estrógenos con la edad, lo que genera síntomas vasomotores, trastornos del sueño, dificultades cognitivas y cambios emocionales. Estos factores afectan considerablemente la calidad de vida y pueden agravar problemas sociales como el abandono o rechazo familiar en esta etapa.

Sobre las manifestaciones físicas y psicológicas del climaterio, Martínez et. Al (2022), concluye que pueden variar de una mujer a otra, lo cual depende de diversos factores, entre ellos destaca el estilo de vida, el contexto cultural: Normas, hábitos, creencias, ritos, tradiciones y valores de cada una. Además, según la iSalud Blog (2020), agrega que la mayoría de las mujeres en la menopausia no reconocen las alteraciones psicológicas asociadas a esta etapa. Entre los síntomas más destacados se encuentra la irritabilidad, ya que las mujeres tienden a sentirse más sensibles y vulnerables. La ansiedad, que es una respuesta a los niveles bajos de estrógenos, se manifiesta a través de sofocos y sudoración. Además, la tristeza aumenta el riesgo de desarrollar depresión, y se presentan dificultades para concentrarse, influenciadas por factores como el estrés y la ansiedad. Para concluir, también se observa una disminución de la autoestima.

También se considera lo publicado por Laguna (2022), quien indicó que las depresiones en mujeres se duplican a las de los hombres no sólo en prevalencia, sino también en gravedad, sobre todo las que aparecen en edad fértil, que tienen su pico más elevado alrededor de los 40 años (50% de los casos), cuyos diagnósticos y tratamientos, incluso gran parte de la sintomatología, se igualan en ambos sexos, pero al sumar los factores genéticos, sociales y medioambientales, sobre todo los ligados al estrés y al ciclo de vida, aparecen notables diferencias de género, tal es así, que la fluctuación de estrógenos parece un condicionante principal para síntomas depresivos en la pubertad, el postparto y la perimenopausia.

Hoffman et al. (2020), sostiene que, a medida que la mujer envejece, es más probable que experimente un sueño más ligero, lo que puede llevar al insomnio. Además, varios factores pueden influir directamente en la calidad del sueño,

dificultando un descanso adecuado, como el ruido, el dolor, los sofocos o las necesidades corporales, como el aumento de la frecuencia urinaria. Estos problemas pueden impactar desde su sexualidad hasta la aparición de síntomas depresivos, lo que altera su estilo de vida. En este sentido, el estudio de Han et al. (2023), resalta que la depresión durante la perimenopausia se fundamenta en una interacción compleja de factores neuroendocrinos. En particular, las variaciones y la reducción de los niveles de estrógenos afectan múltiples sistemas neurobiológicos que regulan el ánimo. Estos cambios hormonales se combinan con influencias genéticas y del entorno, aumentando la susceptibilidad a episodios depresivos en esta fase.

En relación con la comprensión y vivencia del climaterio, Casper (2023) señala que las mujeres pueden atravesar diversas emociones y reacciones psicológicas al enfrentar la pérdida de su capacidad reproductiva. Entre estas se encuentran la tristeza, la ansiedad, el sentimiento de pérdida de identidad o el temor al envejecimiento, ya que la fertilidad suele estar asociada con la feminidad y la vitalidad. No obstante, la forma en que cada mujer experimenta esta etapa varía ampliamente, dependiendo de factores individuales, sociales y culturales. Por ello, es fundamental reconocer y atender estas emociones para ofrecer un acompañamiento psicológico adecuado

Otra manifestación de relevancia según el Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica del Reino Unido, NICE (2024), es que la mayoría de las mujeres (8 de cada 10) experimentan algunos síntomas, que normalmente duran unos 4 años después del último período, pero continúan hasta 12 años en aproximadamente el 10% de las mujeres, resaltando así, que la falta prolongada de estrógeno afectaría los huesos y el sistema cardiovascular, y las mujeres posmenopáusicas tendrían un mayor riesgo de padecer una serie de afecciones a largo plazo, como la osteoporosis.

Por su parte, Carlson & Nguyen (2024), añaden que se produce el síndrome genitourinario de la menopausia, donde abarca una serie de síntomas y signos que se desarrollan como consecuencia de la disminución de estrógenos tras la menopausia, afectando tanto los órganos genitales como el tracto urinario. Entre los síntomas más

comunes se encuentran la sequedad vaginal, dolor durante las relaciones sexuales, irritación en la zona vulvar, necesidad urgente de orinar, molestias al orinar y episodios repetidos de infecciones urinarias y a pesar de que esta afección es bastante común —afectando a cerca del 50 % de las mujeres posmenopáusicas y aumentando su intensidad con el paso del tiempo—, muchas no acceden a atención médica. Esto se relaciona principalmente con limitaciones socioculturales, falta de información adecuada o la percepción errónea de que estos síntomas forman parte natural e inevitable del proceso de envejecimiento.

Vallejo (2024), indica que la sequedad vaginal es un síntoma frecuente del síndrome genitourinario asociado a la menopausia, causado por la disminución de la lubricación y el adelgazamiento de las paredes vaginales, generando molestias, tales como ardor y dolor durante las relaciones sexuales, afectando a muchas mujeres postmenopáusicas y repercutiendo negativamente en su calidad de vida. Además, el Instituto de Ginecología y Obstetricia (2020), añade que la atrofia vaginal y la dispareunia pueden provocar una reducción de la libido y, en varios casos, problemas en la relación de pareja como distanciamiento, aburrimiento, falta de comunicación y confianza. A estos factores se suman el cansancio físico, el insomnio y diversas enfermedades, que también influyen en esta situación.

Acerca de los síntomas vasomotores, Roldan & Gómez (2020), considera que el principal sello distintivo de la transición menopaúsica y la posmenopausia femenina, reflejando la disminución de los niveles estrogénicos en el cerebro. El bochorno es una de las características más evidentes, manifestándose como un enrojecimiento repentino en la piel de la cabeza, cuello y tórax, acompañado de un aumento en la frecuencia cardíaca y una sensación de calor intenso. Esto puede ir acompañado de sudoración profusa, y cada episodio puede durar desde unos pocos segundos hasta varios minutos, ocurriendo con una frecuencia que varía desde rara hasta pocos minutos en casos extremos y suelen presentarse con mayor frecuencia durante la noche, lo que puede interrumpir el sueño y dificultar su conciliación. Se ha observado que, en ambientes fríos, los sofocos son menos intensos, menos frecuentes y de menor duración en comparación con climas cálidos.

Rushing et al. (2023) explican que los síntomas vasomotores característicos de la menopausia y la perimenopausia se originan principalmente por una alteración en el centro termorregulador del hipotálamo, desencadenada por la disminución de los niveles de estrógenos. Esta disfunción provoca episodios de vasodilatación y sudoración excesiva, que se presentan clínicamente como sofocos y sudores nocturnos. Por su parte, Hoffman et al. (2020) señalan que ciertos factores pueden aumentar el riesgo de experimentar estos síntomas, entre ellos la menopausia quirúrgica, la etnia, el índice de masa corporal elevado y el tabaquismo

Durante la etapa fértil, los estrógenos producidos por los ovarios ejercen un efecto protector sobre los huesos, y su disminución en la menopausia favorece la aparición de osteoporosis, caracterizada por la pérdida progresiva de masa ósea y el deterioro estructural del tejido óseo, lo que incrementa el riesgo de fracturas en las mujeres (Barnaclinic, 2021). Además, Brito et al. (2023) destacan que esta pérdida ósea también se ve influenciada por otros factores, como el envejecimiento, la menor síntesis cutánea de vitamina D, una ingesta insuficiente de calcio, la pérdida de masa muscular y la falta de actividad física. A esto se suman afecciones médicas como el hipertiroidismo, hiperparatiroidismo, el uso prolongado de corticoides, hábitos nocivos como el tabaquismo o el alcoholismo, y déficits nutricionales. En conjunto, estos factores hormonales, metabólicos, nutricionales y de estilo de vida explican la alta incidencia de fragilidad ósea en mujeres durante el climaterio y la menopausia.

Theimer (2024) añade, que la densitometría ósea es una prueba no invasiva y altamente informativa para evaluar la salud del esqueleto en la menopausia. Facilita la detección temprana, evaluación individual del riesgo, seguimiento clínico y planificación de intervención preventiva, siendo clave para preservar la calidad de vida y reducir la incidencia de fracturas en esta etapa.

Otra manifestación de los cambios hormonales durante la menopausia, según el boletín informativo de la Mayo Clínic (2023), es un aumento en la probabilidad de que las mujeres ganen peso en la zona abdominal, en lugar de en las caderas y los muslos. Sin embargo, los cambios hormonales por sí solos no son la causa directa del

aumento de peso. Este fenómeno suele estar más relacionado con el envejecimiento, el estilo de vida y los factores genéticos. Coincidiendo con García (2024), donde señala además que el envejecimiento también hace que el metabolismo se ralentice y la masa muscular disminuya, lo que hace que sea mucho más complicado mantener el peso.

Ojeda & Blümel (2025), explican que el aumento de peso y la obesidad durante la transición a la menopausia responden a múltiples causas. La caída en los niveles de estrógenos afecta el metabolismo, disminuyendo el gasto energético en reposo y facilitando la acumulación de grasa, especialmente en el abdomen. El tejido adiposo, además, funciona como un órgano endocrino que contribuye al desequilibrio hormonal y al incremento de la grasa visceral. A esto se suma una reducción en la masa muscular y en la actividad física, lo que disminuye aún más el gasto calórico diario. Esta combinación favorece la resistencia a la insulina y eleva el riesgo de síndrome metabólico. Factores como la genética, la alimentación, las condiciones sociales y la historia reproductiva también influyen en la predisposición al sobrepeso en esta etapa de la vida femenina.

Ñañez (2020), sostiene que la mujer que atraviesa las diferentes etapas del climaterio enfrenta una crisis vital similar a la adolescencia, ya que ambas representan el inicio y el final de su capacidad reproductiva. Considerando la importancia del rol reproductivo femenino, esta transición impacta en los ámbitos biológico, psicológico y social. Por ello, resulta fundamental que este impacto sea reconocido y abordado en la atención médica, la cual debe ir más allá del tratamiento exclusivo de los síntomas biológicos, enfocándose en la mujer como una «unidad bio-psico-social» mediante un abordaje multidisciplinario e interdisciplinario, involucrando a otros profesionales especializados cuando sea necesario.

En la actualidad, la OMS (2024) destaca la menopausia como una fase natural en la vida de las mujeres, promoviendo un abordaje integral que incluya apoyo social, psicológico y físico. Busca aumentar la conciencia sobre cómo la menopausia afecta la salud femenina y el desarrollo socioeconómico de los países. Para lograrlo,

plantea la incorporación del diagnóstico, tratamiento y asesoramiento de la menopausia en la cobertura sanitaria universal, subrayando además la importancia de formar a los profesionales de la salud en este tema. Este enfoque, que considera el ciclo vital, garantiza que las mujeres accedan a la información y los servicios necesarios para un envejecimiento saludable y con calidad de vida antes, durante y después de la menopausia. Asimismo, la OMS (2024), indica que esta etapa brinda una oportunidad para que las mujeres evalúen su salud, estilo de vida y objetivos, promoviendo un envejecimiento activo y satisfactorio.

Gómez (2024), considera también, que durante esta etapa los requerimientos son diferentes, iniciando con las necesidades energéticas, que van a disminuir alrededor de un 5%, por lo tanto, la ingesta de calorías deberá tener una dieta equilibrada (30 a 35 calorías por kilogramo) y variada según la necesidad individual. Tal es así, que las proteínas deben de estar entre 12 a 15%, los hidratos de carbono entre 55 a 60% y las grasas entre 25 a 30%. Todos estos valores considerados de las calorías totales, sin dejar de lado la ingesta de vitaminas y minerales, que deberá de ser consumida en la misma cantidad a excepción del calcio que debe de indicarse para la prevención de osteoporosis. Por todo lo dicho también Gómez & Alfaro (2024), expone que, al incorporar nutrientes en frecuencia y dosis adecuada, desde los 40 años, se refuerzan los efectos protectores de problemas cardiovasculares, enfermedad de Alzheimer, cáncer, y se fortalece la acción antioxidante.

La presente investigación encuentra su justificación en el hecho de que la menopausia constituye un acontecimiento significativo en la vida de la mujer, al señalar el cierre de su etapa reproductiva. De acuerdo con estudios a nivel internacional, la edad promedio de aparición de la menopausia se sitúa entre los 45 y 55 años. En el caso específico de las mujeres latinoamericanas, este proceso suele iniciarse entre los 49 y 55 años, evidenciando un inicio ligeramente posterior al promedio global. Esta diferencia resalta la necesidad de abordarlo desde un enfoque teórico, con el objetivo de enriquecer el conocimiento existente sobre el tema. Por otro lado, considerando que las mujeres representan más del 50% de la población peruana, según estimaciones y proyecciones demográficas, se hace necesaria la

generación de información precisa y confiable acerca del nivel de conocimiento sobre el climaterio y la menopausia en mujeres de 40 a 60 años que acuden al Centro de Salud Progreso.

Desde una perspectiva práctica y social, los hallazgos de esta investigación permitirán el desarrollo de protocolos adecuados para mejorar la atención que se brinda a estas usuarias, favoreciendo una respuesta más efectiva a sus necesidades en esta etapa de la vida. Este estudio se sustenta en aportes bibliográficos de diversos autores que han destacado la importancia de investigar a mujeres dentro de este rango etario, debido a los cambios fisiológicos y psicológicos que experimentan.

Asimismo, se busca ofrecer un análisis detallado de las variables climaterio y menopausia, con el objetivo de generar conocimiento científico respaldado por teorías y conceptos fundamentales. Para ello, se aplicará un proceso sistemático basado en la información recolectada, utilizando un diseño metodológico que oriente cada etapa del estudio. Este enfoque permitirá transformar los datos en información relevante para formular conclusiones sólidas que faciliten la elaboración de estrategias, la planificación de actividades y la propuesta de políticas públicas orientadas a mejorar la comprensión de estos procesos.

Todas estas acciones estarán dirigidas a promover una transición más saludable y consciente hacia esta etapa, favoreciendo el bienestar y la calidad de vida de las mujeres. Además, el desarrollo de esta investigación permitirá profundizar en la percepción que tienen las mujeres sobre el climaterio y la menopausia, aportando nuevos conocimientos que enriquecerán la producción científica y servirán como base para futuras investigaciones y beneficios concretos para la sociedad.

Por lo antes mencionado, en este estudio se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento del climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 60 años, atendidas en el Centro de Salud Progreso - Chimbote, octubre - noviembre del 2024?

En el apartado de conceptualización y operacionalización de variables, Torres (2022) define el conocimiento sobre el climaterio como el conjunto de ideas, percepciones y actitudes que poseen las mujeres adultas en relación con el proceso de transición de la etapa reproductiva a la no reproductiva. Por otro lado, el conocimiento sobre la menopausia se entiende como las nociones, creencias y actitudes que tienen las mujeres respecto al cese de la menstruación, ya sea por causas fisiológicas o quirúrgicas.

En cuanto a la definición operacional, el conocimiento sobre el climaterio se clasifica en tres niveles: bajo (1 a 8 puntos), medio (9 a 16 puntos) y alto (17 a 24 puntos). De igual modo, el conocimiento sobre la menopausia se categoriza siguiendo los mismos intervalos: bajo (1 a 8 puntos), medio (9 a 16 puntos) y alto (17 a 24 puntos).

Respecto a la hipótesis, por ser la investigación de tipo descriptivo, no existe hipótesis.

Para el estudio se planteó como Objetivo General: “Determinar el nivel de conocimiento del climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre - noviembre del 2024”, y los objetivos específicos fueron:

1. Conocer el perfil sociodemográfico de las mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre-noviembre del 2024.
2. Identificar los aspectos cognitivos sobre climaterio de las mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre - noviembre del 2024.
3. Identificar los aspectos cognitivos sobre la menopausia de las mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre - noviembre del 2024.

## METODOLOGÍA

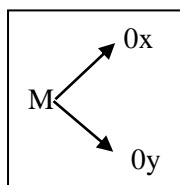
### 1. Tipo y diseño de la investigación:

**Cuantitativo:** Se basa en un sistema de investigación empírico que emplea datos cuantitativos, es decir, datos numéricos (Pérez & Merino, 2021).

**Descriptivo:** Se refiere al diseño de la investigación, la formulación de preguntas y el análisis de los datos que se realizarán sobre el tema. Se le denomina método de investigación observacional porque ninguna de las variables estudiadas está siendo modificada o influenciada (Muguira, 2024).

**Transversal:** Analiza los datos de las variables recopiladas durante un periodo determinado, enfocados en una población muestra o subconjunto previamente definido (SIS INTERNATIONAL, 2024).

#### Esquema:



#### Dónde:

**M**= Muestra conformada por mujeres de 40 a 60 años, que acuden por atención al centro de salud progreso de nivel I – 4, en Chimbote, agosto y setiembre del 2024.

**Ox** = Variable que va a medir los conocimientos sobre climaterio

**Oy** = Variable que va a medir los conocimientos sobre menopausia.

Este estudio fue de tipo no experimental, ya que no se intervino ni se manipuló las variables, ni en la muestra ni en su aplicación.

### 2. Población y Muestra:

**Población:** Estuvo conformada por todas las mujeres de 40 a 60 años, que acudieron por alguna atención al Centro de Salud Progreso de nivel I – 4, en Chimbote, entre octubre y noviembre del 2024.

**Muestra:** Dado que se trabajó con la totalidad de la población, no fue necesario utilizar ninguna técnica de muestreo.

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

Criterios de inclusión:

- ✓ Mujeres de 40 a 60 años, que fueron atendidas en el Centro de Salud Progreso entre los meses de octubre y noviembre del 2024.
- ✓ Capacidad mental para responder el interrogatorio.
- ✓ Aceptar voluntariamente participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- ✓ Mujeres que no deseen participar voluntariamente
- ✓ Mujeres con enfermedades sistémicas y/o alguna discapacidad mental.

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación:**

**Técnica:** Los datos se recopilaron a través de una encuesta, un método ampliamente utilizado en estudios sociales debido a su capacidad para obtener información de manera organizada y sencilla, además que permita el análisis de grandes poblaciones. (Hernández & Mendoza, 2021).

#### **Instrumento:**

Se aplicó un cuestionario de preguntas, teniendo en cuenta el turno de atención, para evitar apuros en el llenado de las encuestas, además se les explicó el propósito del trabajo a realizar, a fin de lograr su participación asegurándole el respeto de uno de los principios éticos, como el del anonimato y confidencialidad.

El proceso de recojo de información se realizó única y exclusivamente en presencia de la encuestada y la encuestadora, no se permitió la presencia de ninguna otra persona. El cuestionario evaluó el conocimiento sobre climaterio y menopausia, que poseen las mujeres de 40 a 60 años que acudan al C.S. Progreso.

#### **4. Validez y Confiabilidad del instrumento:**

La encuesta utilizada en este estudio fue validada a través de una prueba piloto (Prueba Piloto Excluyente), realizado por Heredia Zúñiga (2018), que de acuerdo con el resultado estadístico Alfa de Cronbach, los ítems de las variables del instrumento resultaron confiables; siendo su valor para el Conocimiento sobre climaterio de 0.711 y de 0.719. (Anexo N°4).

## RESULTADOS

**Tabla N° 1:** *Características Sociodemográficas de las mujeres de 40 a 60 años, atendidas en el Centro de Salud Progreso - Chimbote, octubre - noviembre del 2024(105)*

Características Generales		N°	%	
TOTAL		105	100	
<b>Edad</b>	40 – 44	33	31.4	
	45 – 49	31	29.5	
	50 – 54	22	21.0	
	55 - 60	19	18.1	
<b>N° de Hijos</b>	0 a 1	30	28.6	
	De 2 a 3	46	43.8	
	De 4 a 5	23	21.9	
	Más de 6	6	5.7	
<b>Procedencia</b>	Costa	86	81.9	
	Sierra	18	17.1	
	Selva	1	1.0	
<b>Grado de Instrucción</b>	PRIMARIA	Incompleta	7	6.7
		Completa	12	11.4
	SECUNDARIA	Incompleta	16	15.2
		Completa	34	32.4
	SUPERIOR	Incompleta	12	11.4
		Completa	24	22.9
<b>OCUPACIÓN</b>	AMA DE CASA	63	60.0	
	ESTUDIA	0	0.0	
	TRABAJA	42	40.0	
<b>Estado Civil</b>	SOLTERA	22	21.0	
	CASADA	66	62.9	
	DIVORCIADA	17	16.2	

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

En la tabla 1, se muestra el perfil sociodemográfico de la muestra de mujeres que acudieron al Centro de salud Progreso: En cuanto a la edad, se observa que el 31.4 % (33) de las mujeres tienen edades que fluctúan entre 40 - 44 años; el 29.5 % (31) tienen edades que oscilan entre 45 - 49 años, el 21% (22) tienen edades comprendidas entre 50 a 54 años y el 18.1 % (19), tienen entre 55 - 60 años; en referencia al número de hijos que tienen las mujeres de la muestra de estudio, el 31.4% (30) de ellas tienen entre 0 - 1 hijo, el 43.8 % (46) el número de hijos fluctúa entre 2 - 3 hijos, el 21.9 % (23) tienen de 4 - 5 hijos y tan solo el 5.7 % (6) tienen entre 6 hijos; en lo que respecta al lugar de procedencia de las mujeres de la muestra de estudio, el 81.9 % (86) proceden de la costa; el 17.1 % (18) son de la sierra, y solo el 1% (1) proceden de la selva; en cuanto al grado de instrucción que poseen las mujeres de la muestra de estudio, el 47.6 % (50) tienen secundaria, dentro de las cuales el 32.4 % (34) tiene secundaria completa; un 34.3% (36) tienen educación superior, de este grupo solo el 22.9 % tiene estudios concluidos; y el 18.1 % (19) tienen primaria, dentro de los cuales el 11.4 % tiene primaria completa; sobre la ocupación de las mujeres encuestadas, el 60% (63) son ama de casa; el 40 % (42) trabajan, y ninguna de las encuestadas se dedican al estudio y en lo que respecta al estado civil de las mujeres de la muestra de estudio, el 62.9 % (63) son casadas o convivientes; un 21 % (22) son solteras, y el 16.2 % (17) son divorciadas o separadas. De lo antes mencionado podemos inferir, que más de la mitad de las mujeres que constituyeron la muestra de estudio son menores de 50 años de edad, tienen hijos menos de 3 hijos, y la gran mayoría procede de la costa, y logró estudiar la secundaria. Así mismo más de la mitad son amas de casa y tienen por estado civil casada/convivencia.

**TABLA N°2:** *Conocimiento sobre climaterio de las mujeres de 40 a 60 años, atendidas en el Centro de Salud Progreso - Chimbote, octubre - noviembre del 2024(105)*

<b>Nivel de conocimiento sobre Climaterio</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Alto (17 - 24)	38	36.2
Medio (9 - 16)	52	49.5
Bajo (17 - 24)	15	14.3
<b>TOTAL</b>	<b>105</b>	<b>100</b>

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

En cuanto a las categorías, se observa que el 49.5 % (52) de las mujeres encuestadas, tienen un nivel de conocimiento medio sobre climaterio, el 36.2% (38) de ellas, tienen un nivel de conocimiento alto y un 14.3% (15), tienen un bajo conocimiento sobre el tema.

**TABLA N°3:** *Conocimiento sobre menopausia de las mujeres de 40 a 60 años, atendidas en el Centro de Salud Progreso - Chimbote, octubre - noviembre del 2024 (105)*

<b>Nivel de conocimiento sobre Menopausia</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Alto (17 - 24)	6	5.7
Medio (9 - 16)	76	72.4
Bajo (17 - 24)	23	21.9
<b>TOTAL</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>

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

Respecto a las categorías, sobre Menopausia, el 72.4% (76) de las encuestadas, tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 21.9% (23), alcanzaron un nivel de conocimiento Bajo, y el 5.7 % (6), obtuvieron un nivel de conocimiento alto.

## **Análisis y Discusión**

Analizar el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la menopausia en mujeres de 40 a 60 años es esencial, ya que permite detectar posibles vacíos de información en torno a este tema. Para los profesionales de la salud, contar con estos datos resulta crucial al momento de diseñar, planificar y ejecutar intervenciones orientadas a que las mujeres identifiquen e interpreten adecuadamente los signos y síntomas propios del climaterio. Esto contribuirá a que comprendan con mayor claridad los cambios que experimentan y puedan acudir a orientación profesional según sus requerimientos, facilitando así un acompañamiento más efectivo en esta etapa de su vida.

Previo a la evaluación del nivel de conocimiento sobre climaterio y menopausia, en el presente estudio se recopilaron datos relacionados con las características sociodemográficas de las mujeres adultas participantes. Según los resultados mostrados en la tabla N.º 01, el 31.4% de las encuestadas tenía entre 40 y 44 años; el 43.8% contaba con 2 a 3 hijos; y el 81.9% procedía de la región costa. En cuanto al nivel educativo, el 47.6% había alcanzado la educación secundaria. Además, el 60% eran amas de casa y el 62.9% se encontraban en una relación de matrimonio o convivencia.

Estos hallazgos reflejan un perfil sociodemográfico que coincide con lo reportado por Reátegui & Arpasi (2020), quienes identificaron que el grupo predominante tenía entre 40 y 45 años (58.5%), era conviviente (64.2%) y contaba con educación secundaria (70.7%). Asimismo, Llanos (2023) encontró que el 67.8% de las participantes tenía secundaria, el 45.6% vivía en unión conyugal y el 76.7% se dedicaba al hogar. Este patrón reiterado en distintos estudios permite identificar un segmento poblacional característico, que resulta clave para diseñar estrategias de intervención educativa más efectivas.

En relación con el nivel de conocimiento, los resultados del presente estudio muestran que el 49.5% de las mujeres posee un conocimiento medio sobre el climaterio, seguido por un 36.2% con conocimiento alto y un 14.3% con conocimiento bajo. En cuanto a la menopausia, el 72.4% mostró un conocimiento medio, el 21.9% bajo y solo el 5.7% alto. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Reátegui & Arpasi (2020) (69.1%) y Condori (2022) (75.2%), quienes también identificaron un predominio del nivel medio de conocimiento, lo que sugiere que muchas mujeres tienen acceso a información básica, pero carecen de una comprensión profunda del tema.

Por otro lado, el estudio de Zayago (2024) en México, también reporta una alta prevalencia del nivel medio de conocimiento (90.6%) entre mujeres de 40 a 47 años, a pesar de que un porcentaje considerable (38.2%) contaba con estudios universitarios. Este hallazgo revela que incluso el nivel educativo superior no garantiza una comprensión integral del climaterio, lo que podría explicarse por la falta de abordaje específico del tema en la educación formal o en servicios de salud.

Sin embargo, los resultados del presente estudio contrastan marcadamente con los de Huamán & Huayanca (2023), quienes encontraron que el 85% de las mujeres evaluadas tenían un conocimiento alto sobre menopausia, frente al 5.7% reportado en este estudio. Esta diferencia puede explicarse por factores contextuales (como acceso a información), socioculturales (tabúes o apertura al diálogo sobre salud sexual) o metodológicos (diseño del instrumento, escala de medición). Lo anterior evidencia la necesidad de estandarizar criterios y herramientas de evaluación para facilitar comparaciones válidas entre estudios.

Adicionalmente, Ruiz & Reyes (2022) identificaron que, si bien algunas mujeres manifestaron un conocimiento adecuado sobre conceptos generales del climaterio (51.04%), mostraban desconocimiento en aspectos clave como sintomatología, sexualidad y enfermedades asociadas. Esto refuerza la idea de que el

conocimiento parcial puede inducir una falsa percepción de suficiencia, lo cual limita la búsqueda de orientación profesional oportuna.

Los hallazgos del presente estudio evidencian una necesidad urgente de fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva dirigida a mujeres en la mediana edad, con especial énfasis en los procesos del climaterio y la menopausia. El predominio de niveles medios de conocimiento, junto con la persistencia de vacíos significativos en aspectos clave —como la sintomatología, la sexualidad y las enfermedades asociadas—, justifica el desarrollo de intervenciones educativas específicas, culturalmente pertinentes y adaptadas al perfil sociodemográfico de las mujeres.

La implementación de estas estrategias no solo contribuirá a mejorar la comprensión sobre los cambios fisiológicos propios de esta etapa, sino que también promoverá el autocuidado, la autonomía y el empoderamiento femenino. Tal como lo destaca Llanos (2023), existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida, lo que respalda la importancia de ofrecer una educación en salud sólida, continua y accesible, que permita a las mujeres tomar decisiones informadas durante este periodo de transición.

En el contexto peruano, si bien uno de los lineamientos centrales de la política nacional de salud es garantizar una atención integral con enfoque preventivo y promocional para la mujer, en la práctica, estas acciones aún no se evidencian con suficiente claridad en el desempeño de los profesionales de salud. Esta limitada implementación de actividades educativas y preventivas ha generado, en parte, los niveles bajos y medios de conocimiento observados, los cuales están directamente relacionados con la escasa información ofrecida por el personal sanitario. Superar esta brecha requiere del compromiso intersectorial y de una voluntad institucional firme por incorporar de manera efectiva la educación en salud como eje transversal de la atención primaria.

## Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la menopausia en mujeres de 40 a 60 años atendidas en el Centro de Salud Progreso - Chimbote, durante los meses de octubre a noviembre de 2024, se concluye lo siguiente:

- Perfil sociodemográfico: Las mujeres participantes del estudio se caracterizan, en su mayoría, por estar en el grupo etario de 40 a 49 años, tener hasta tres hijos, ser oriundas de la región costa, contar con educación secundaria, dedicarse principalmente a labores del hogar y encontrarse en una relación conyugal (casadas o convivientes).
- Nivel de conocimiento sobre el climaterio: Se identificó que la mayoría posee un conocimiento de nivel medio respecto al climaterio, seguido por un porcentaje menor con un nivel alto. Esta situación evidencia la necesidad de reforzar la educación en salud mediante intervenciones orientadas por profesionales, especialmente del área de obstetricia, que permitan mejorar la comprensión de este proceso en la mujer adulta.
- Nivel de conocimiento sobre la menopausia: Los resultados muestran que la mayoría de las mujeres tiene un conocimiento medio sobre la menopausia, mientras que una proporción significativa presenta un nivel bajo. Esta tendencia se relaciona estrechamente con el conocimiento sobre el climaterio, ya que la menopausia constituye una fase clave dentro de este periodo. Se recomienda fortalecer la información y orientación sobre ambos temas para favorecer un afrontamiento saludable y consciente de esta etapa vital.

## Recomendaciones

- A la DIRESA (Dirección Regional de Salud): Se recomienda implementar nuevas estrategias y protocolos de atención orientados a fortalecer la respuesta del sistema de salud frente a las necesidades de las mujeres en etapa de climaterio y menopausia. Estas acciones deben ser replicables en todos los hospitales y centros de salud de la región, priorizando un enfoque de atención integral que incluya consejería, educación en salud, detección temprana de síntomas y seguimiento personalizado.
- Asimismo, se sugiere capacitar al personal de salud, especialmente del área de obstetricia, para garantizar una atención empática, informada y centrada en las necesidades físicas, emocionales y sociales de las mujeres durante esta etapa de transición.
- Al Centro de Salud Progreso con los resultados obtenidos en el presente estudio, se debe tomar decisiones necesarias para mejorar la atención a las mujeres de 40 a 60 años, brindando un servicio eficiente y acorde a sus necesidades.
- A las áreas de salud relacionadas, como obstetricia y medicina general: Promover la formación de equipos multidisciplinarios de profesionales que diseñen y ejecuten programas de orientación y apoyo dirigidos a la población más susceptible de atravesar esta etapa, fortaleciendo y fomentando acciones informativas y educativas sobre estilos de vida saludable, signos, síntomas, y tratamiento durante el climaterio, con la finalidad de lograr una mejor calidad de vida de las mujeres.

## **Agradecimiento:**

A mi esposo Harry, por su apoyo incondicional y a mi hijo Gabriel, por motivarme cada día a asumir nuevos retos en mi desarrollo profesional.

Al Centro de Salud Progreso por haberme brindado su acogida desde la etapa en que me encontraba realizando mis prácticas pre profesionales y, ahora que formo parte de esta distinguida institución, por permitirme contribuir con la presente investigación..

A mi asesora, Dra. Dora Castro Rubio, por su invaluable disposición y apoyo para llevar a cabo este proyecto.

### Referencias Bibliográficas:

- Alfaro, M., & Arias, B. (2021). Nivel de conocimientos y afrontamiento en el climaterio en mujeres de 40 a 50 años, Huamachuco. Huamachuco, Perú. Obtenido de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4747792>
- Arpasi, C. (2020). Conocimiento y actitud frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años atendidas en los consultorios externos, Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2020. <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3798/1/obstetricia%20-%20Cecilia%20Giuliana%20Arpasi%20Sinti.pdf>
- Ávila, C., Cárdenas, D., & Romero, I. (2023). Climaterio y Menopausia en mujeres atendidas en el segundo nivel de atención en salud, Machala- Ecuador. N°8, págs. 2447-2462. doi: ISSN-e 2550-682X
- Banda, T & Guevara, M. (2022). Conocimiento y actitudes hacia la menopausia en mujeres adultas del Puesto de Salud de Cuyumalca Chota. [Tesis de licenciatura]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2023. URI: <http://hdl.handle.net/20.500.14142/421>
- Barnaclinic; Group Hospital Clinic. (2021). Osteoporosis y Menopausia. (Barnaclinic, Productor). Recuperado (2024), de <https://www.barnaclinic.com/blog/womens-health/osteoporosis-y-menopausia/>
- Brito Portuondo, C. A., González González, Y., Álvarez Rodríguez, Y. A., & Ochoa Diéguez, L. M. (2023). Osteoporosis: una mirada a sus factores de riesgo y prevención durante la pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Reumatología, 25(2). [https://cielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962023000200011](https://cielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962023000200011)

Carlson, K., & Nguyen, H. (2024, octubre 5). Síndrome genitourinario de la menopausia. En StatPearls [Internet]. Treasure Island, FL: StatPearls Publishing. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559297/>

Casper, R. F. (2023). Clinical manifestations and diagnosis of menopause. UpToDate. Recuperado el 9 de abril de 2024, de <https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-menopause>

Condori Vilca, M. (2022). Nivel de conocimiento y autoestima en mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de Salud Santa Catalina, Juliaca 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109416>

Cotrina, E., Terrones, P., & Chávez, D. (2022). Conocimiento sobre climaterio y menopausia. Obtenido de [https://www.google.com/search?q=repositorio+tesis%3A+Conocimiento+sobre+climaterio+y+menopausia+en+mujeres.+micro+red+de+salud+magna+vallejo+-+cajamarca&sca\\_esv=cbc386de4b870031&sca\\_upv=1&sxsrf=ADLYWIKse aTFbeaEw\\_A9L1Y96T85DWLQYg%3A1720740889117&ei=GWyQZsH](https://www.google.com/search?q=repositorio+tesis%3A+Conocimiento+sobre+climaterio+y+menopausia+en+mujeres.+micro+red+de+salud+magna+vallejo+-+cajamarca&sca_esv=cbc386de4b870031&sca_upv=1&sxsrf=ADLYWIKse aTFbeaEw_A9L1Y96T85DWLQYg%3A1720740889117&ei=GWyQZsH)

Deyde DataCentric SLU (2024); [info@datacentric.es](mailto:info@datacentric.es); <https://www.datacentric.es/datos-sociodemograficos/#:~:text=Qu%C3%A9%20son%20los%20datos%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20inmuebles%20y%20datos%20meteorol%C3%B3gicos.>

Dirección de estadística e informática. (2024). Dirección Regional de salud Ancash. Obtenido de <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojNGZkZWVkMzYtOTQwNC00M2VILWl0YmMtMWM3OGE1Y2MwYzc5IiwidCI6IjMyN2RiNWJkLTM5YzEtNGJhZS05NDNhLTNhZDEwOTU5ZWZmNCJ9>

- FIGO (2020). Menopausia, una parte normal del envejecimiento. Recuperado el 2024, de <https://www.figo.org/es/news/menopausia-una-parte-normal-del-envejecimiento>
- García, I. (2024). Obesidad y menopausia. Obtenido de inmemenopausia: <https://www.institutodelamenopausia.com/divulgacion/consejos/salud/obesidad-y-menopausia>
- Gómez, G. & Alfaro, S.(2024). Nutrición y Menopausia. (M. Bueno M., Ed.) Revista Colombiana de Menopausia, 8(2). Recuperado el 2024, de <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/menopausia/vm-82/meno8202-contribuc2/>
- Han Y, Gu S, Li Y, Qian X, Wang F, Huang JH. Neuroendocrine pathogenesis of perimenopausal depression. *Front Psychiatry*. 2023; 14:1162501. Obtenido de: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2023.1162501/full>
- Heredia, C. (2018). Conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres adultas que acuden al hospital referencial de Ferreñafe – 2018. Obtenido de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5033/Her%20edia%20Zu%20c3%b1iga%20Ceyly%20del%20Rocio.pdf?sequence=1&%20isAllowed=y>
- Hernández, R. & Mendoza, C. (2021). Biblioteca Digital. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta(Primera edición). (S. McGraw-Hill Interamericana Editores, Ed.) México. doi:ISBN:978-1-4562-6096-5
- Hoffman, B., Schorge, J., Halvorson, L., Hamid, C., Corton, M., & I, S. J. (2020). *William Ginecología* (Cuarta ed.). México: Mc Graw Hill. doi:ISBN: 9781264257089

- Huamán, E. & Huayanca, S. (2023). Nivel de conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres adultas de AA.HH. expansión urbana - distrito de Salas, Ica 2023. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2490>
- INEI. Instituto nacional de estadística e informática (2024). Esperanza de vida. Obtenido de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0044/C4-6.HTM](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0044/C4-6.HTM)
- Instituto de Ginecología y Obstetricia. (2020). Falta de deseo sexual. ¿Por qué una mujer deja de “tener ganas”? ¿Cómo puede solucionarlo? Gynenova . Recuperado (2024), de <https://www.gynenova.com/falta-de-deseo-sexual-por-que-una-mujer-deja-de-tener-ganas-como-puede-solucionarlo/>
- iSalud.com. (2020). Consecuencias psicológicas de la menopausia. iSalud.blog. Obtenido de <https://www.isalud.com/blog/consecuencias-psicologicas-de-la-menopausia/>
- Laguna, P. (2022). Por qué las mujeres se deprimen más en la peri menopausia. Cuidate Plus. Recuperado (2024), de <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/femenina/2022/07/11/mujeres-deprimen-mas-perimenopausia-179913.html>
- Lobo, R. a. (2018). La menopausia y el envejecimiento. ScienceDirect, 308-339. doi: <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-47912-7.00014-7>
- Llanos, L. (2023). Relación entre el nivel de conocimiento sobre el climaterio y la calidad de vida en mujeres participantes de los comedores populares de Huaycán, 2023. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11894>
- Maguiña, S. (2019). Nivel de conocimiento y actitudes sobre el climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el centro de salud de Huarupampa, Huaraz, 2018. Universidad Nacional Santiago de Mayolo, Ancash, Huaraz. doi:<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2853>

- Manzaba, D. (2024). Calidad de vida de las mujeres en etapa de climaterio atendidas en el centro de salud Nueva San Rafael Tipo C. Recuperado de <https://catalogobiblioteca.puce.edu.ec/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=257556>
- Martínez, M., Cruz, P., Martínez, E., Ríos, J., & Gómez, D. (2022). Climaterio relacionado al estilo de vida en mujeres de una población mexiquense. *Revista Científica - Universidad de Murcia*, 21(4), 418 - 438. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.516611>
- Mayo Clinic. (2023). La realidad del aumento de peso durante la menopausia. (F. M. Médicas, Ed.) *Salud de la mujer*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/womens-health/in-depth/menopause-weight-gain/art-20046058>
- Mestanza, M. (2021). Conocimiento y calidad de vida en mujeres climatéricas P.S. Otuzco - Cajamarca, 2020. tesis, Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Chimbote. doi:<http://hdl.handle.net/20.500.14074/4103>
- National Institutes of Health. (s.f.). Informe Belmont. Recuperado el 2024, de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424/391>
- Ñañez, M. L. (2020). Climaterio: actualización [Documento PDF]. *Salud de la Mujer*, 33(120), 729-734. Universidad Nacional de La Plata. Recuperado de [https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/147826/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/147826/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- NICE (National Institute for Health and Care Excellence). (2019). Menopausia: diagnóstico y tratamiento(NG23). 6-12. doi:ISBN: 978-1-4731-1525-5
- Ojeda-Lazo, E., & Blümel, J. E. (2025). Obesidad y transición a la menopausia. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 71(1). <https://doi.org/10.31403/rpgo.v71i2744>

- OMS. Organización Mundial de la Salud. (2024, 16 de octubre). Menopausia <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/menopause>
- ONU (2022.). Naciones Unidas. Recuperado el 2024, de <https://population.un.org/wpp/DataSources/604>
- Pérez, J., & Merino, M. (2021). Qué es, definición y concepto. Definición. Obtenido de <https://definicion.de/cuantitativo/>
- Pinkerton, J. V. (2023). Menopausia. Manual MSD. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/menopausia/menopausia>.
- Reategui, N. & Arpasi, C. (2020). Conocimiento y actitud frente a la menopausia en mujeres de 40 – 50 años atendidas en los consultorios externos, Hospital Amazónico - Yarinacocha – Pucallpa, julio – diciembre 2020. URI: <http://hdl.handle.net/11458/3798>
- ROLDÁN, G., & GÓMEZ, G. (2020). Síntomas vasomotores en la menopausia: una mirada a la. Revista Colombiana de Menopausia, 26(2), 7-15. Obtenido de [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1254059/26\\_2-8-16.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1254059/26_2-8-16.pdf)
- Ruiz, J., & Reyes, K. (2022). Nivel de conocimiento sobre climaterio en las mujeres de 40 a 50 años atendidas en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Enero – Abril del 2021. Universidad autónoma de Ica, Ica, Ica. doi: <http://hdl.handle.net/autonomadeica/1822>
- Sacoto, M. & Vicuña, V. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 64 años del Hospital básico de Paute, 2020 – 2021 (Bachelor's thesis). Retrieved from <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36021>
- Sis International Reserch&Strategy (2024). ¿Qué es la investigación de mercado cuantitativa? Obtenido de

<https://www.sisinternational.com/es/pericia/industrias/investigacion-de-mercado-cuantitativa/>

Theimer, S. (2024, 5 de septiembre). Perimenopausia, menopausia y... ¿levantamiento de pesas? Experta explica su importancia para la salud ósea. Mayo Clinic News Network. Recuperado de <https://newsnetwork.mayoclinic.org/es/2024/09/05/perimenopausia-menopausia-y-levantamiento-de-pesas-experta-explica-su-importancia-para-la-salud-osea/>  
[mundoescazu.com+8newsnetwork.mayoclinic.org+8akamai.mayoclinic.org+](https://mundoescazu.com+8newsnetwork.mayoclinic.org+8akamai.mayoclinic.org+8)  
[8](#)

Vallejo, S. (2024, abril 5). Climaterio y Menopausia: ¿Cómo afrontar esta etapa femenina de transición? Universidad de Chile. Recuperado de <https://uchile.cl/noticias/214920/climaterio-y-menopausia-como-afrontar-esta-etapa-de-transicion>

Zayago, G. (2024). Nivel de conocimiento del climaterio en mujeres de Zumpango estado de México. Tesis, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México. Obtenido de <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/4560>

**ANEXO N°1:**

**MATRIZ PARA OPERACIONALIZAR VARIABLES**

<b>Variables</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Nivel de conocimiento sobre climaterio	Conjunto de características con información asociada a una zona geográfica que permiten explicar las características sociales, demográficas y económicas de dicha zona. (Deyde DataCentric ,2024)	Los datos sociodemográficos se operacionalizan en base a las características que tienen las mujeres en estudio	Datos Socio-demográficos	Edad Número de hijos Procedencia Grado de Instrucción Ocupación Estado civil	Ítem I) 1- 6	Nominal

	<p>Conjunto de ideas, pensamientos, actitudes que tienen las mujeres adultas frente al periodo de transición reproductiva a la no reproductiva (Torres J., 2022).</p>	<p>El conocimiento sobre climaterio se operacionaliza en base a:</p> <p>Nivel bajo: 1 - 8 puntos</p> <p>Nivel medio: 9 - 16 puntos</p> <p>Nivel alto: 17 - 24 puntos</p>	<p>Aspectos cognitivos</p>	<p>Definición</p> <p>Fases</p> <p>Sintomatología</p> <p>Prevención</p> <p>Tratamiento</p>	<p>Ítem</p> <p>II)</p> <p>1- 12</p>	<p>Ordinal</p>
<p>Nivel de conocimiento sobre menopausia</p>	<p>Conjunto de ideas, pensamientos y actitudes que tienen las mujeres con respecto a la finalización de la regla por causas fisiológicas o quirúrgica (Torres J., 2022).</p>	<p>La variable menopausia se define operacionalmente por los intervalos:</p> <p>Nivel bajo: 1 - 8 puntos</p> <p>Nivel medio: 9 - 16 puntos</p> <p>Nivel alto: 17 - 24 puntos</p>	<p>Aspectos cognitivos</p>	<p>Definición</p> <p>Fases</p> <p>Sintomatología</p> <p>Prevención</p> <p>Tratamiento</p>	<p>Ítem</p> <p>III)</p> <p>1- 12</p>	<p>Ordinal</p>

**ANEXO N°2:**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las mujeres de 40 a 60 años sobre el climaterio y menopausia, que acuden por atención al Centro de Salud Progreso de nivel I – 4, en Chimbote, 2024?</p>	<p><b>Variable 1</b> Nivel de Conocimiento sobre climaterio</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimiento de las mujeres de 40 a 60 años sobre el climaterio y menopausia, que acuden por atención al Centro de Salud Progreso de nivel I – 4, en Chimbote, 2024.</p>	<p>No aplica por ser una investigación descriptiva</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Observacional, prospectivo, de nivel descriptivo. <b>Diseño:</b> No experimental, transaccional. <b>Población:</b> Mujeres de 40 a 60 años <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario validado en estudio previo.</p>
	<p><b>Variable 2</b> Nivel de Conocimiento sobre menopausia.</p>	<p>1.- Conocer el perfil sociodemográfico de las mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre-noviembre del 2024. 2.- Identificar los aspectos cognitivos sobre climaterio de las mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre-noviembre del 2024.</p>		
	<p>3.- Identificar los aspectos cognitivos sobre la menopausia de las mujeres de 40 a 60 años atendidas en el centro de salud Progreso de Chimbote, octubre-noviembre del 2024.</p>			

## ANEXO N°3:



### ENCUESTA SOBRE “CONOCIMIENTO DE LA MUJERES DE 40 A 60 AÑOS SOBRE EL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA, QUE ACUDEN POR ATENCIÓN AL CENTRO DE SALUD PROGRESO DE NIVEL I – 4, EN CHIMBOTE ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2024”

N° .....

**Finalidad:** Estimada señora, solicito su colaboración para que responda con sinceridad el presente cuestionario que tiene como propósito, determinar sus conocimientos sobre Climaterio y Menopausia.

#### **Instrucciones:**

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas sobre climaterio, lea detenidamente la pregunta y marque una de las tres posibles respuestas, con una (X) la respuesta que usted crea que es correcta.

#### **I. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS**

1) **Edad:** \_\_\_\_\_

2) **N° de Hijos:** \_\_\_\_\_

3) **Procedencia:**

a. Costa

b. Sierra

c. Selva

4) **Grado de Instrucción:**

a. Primaria

b. Secundaria

c. Educación Superior

– Incompleta ( )

– Incompleta ( )

– Incompleta ( )

– Completa ( )

– Completa ( )

– Completa ( )

5) **Ocupación:**

a. Ama de casa

b. Estudia

c. Trabaja

6) **Estado civil**

a. Soltera

b. Casada

c. Divorciada

## II. CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO

### 1) ¿Qué entiende por climaterio?

- a. Es el aumento de los niveles de azúcar en la sangre
- b. Es la etapa donde la mujer pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva
- c. Es una infección de la vagina

### 2) ¿Por qué se produce el climaterio?

- a. Porque la menstruación es irregular
- b. Por la disminución de hormonas en los ovarios
- c. Por infecciones vaginales

### 3) ¿Cuánto tiempo dura el climaterio?

- a. 8 a 12 años
- b. 10 a 14 años
- c. 10 a 12 años

### 4) ¿Cuál es a edad normal en la que aparece el climaterio?

- a. A los 40 años
- b. A los 50 años
- c. A los 55 años

### 5) ¿Cuáles son las fases del climaterio?

- a. Perimenopausia (tiempo donde la mujer comienza a dejar de producir óvulos) y menopausia (es la última menstruación de la mujer)
- b. Postmenopausia (fase que ocurre después de la última menstruación)
- c. Todas las anteriores

### 6) ¿Cuáles son los síntomas más comunes del climaterio?

- a. Alteraciones en la menstruación, bochornos, sudoraciones nocturnas, sequedad vaginal, problemas urinarios, trastornos psicológicos (insomnio, depresión, irritabilidad).
- b. Sudoraciones nocturnas, dolores de cabeza, vómitos, náuseas, gripe.
- c. Dolores musculares, cansancio, falta de apetito, debilidad general.

### 7) ¿Cuáles son las causas a largo plazo en el climaterio?

- a. Dolores de cabeza, bajo peso, mareos y vómitos
- b. Descalcificación de los huesos y enfermedades del corazón
- c. Todas las anteriores

**8) ¿Se asocia el climaterio con el envejecimiento de la mujer?**

- a. Si se asocia      b. No se asocia      c. No sé

**9) ¿Cuál es la prevención del climaterio?**

- a. Seguir una dieta equilibrada, dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol, mantener el peso corporal saludable.
- b. Practicar ejercicio, evitar el aislamiento, promover el bienestar mental, incluyendo atención a la sexualidad, acudir a las revisiones médicas.
- c. Todas las anteriores

**10) ¿Durante el climaterio, porqué es importante realizar ejercicios?**

- a. Disminuye el riesgo de presentar asma
- b. Disminuye el envejecimiento de la piel
- c. Disminuye el riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares

**11) Para Usted ¿Cuál es el tratamiento indicado durante el climaterio?**

- a. Consumir alimentos ricos en el hierro
- b. Dieta balanceada, práctica de ejercicios, suspensión de hábitos dañinos, hormonas, suplemento de calcio, vitaminas.
- c. Ninguna de las anteriores

**12) ¿Es necesario realizarse controles médicos, aunque no presente síntomas del climaterio?**

- a. Si es necesario      b. No es necesario      c. A veces

**III NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA MENOPAUSIA**

**1) ¿Qué entiende por menopausia?**

- a. Es la primera menstruación de la mujer
- b. Es la última regla de la mujer
- c. Es una enfermedad de la mujer que ocurre a partir de los 35 años

**2) ¿Cuál es la edad normal en que aparece la menopausia?**

- a. 45 a 55 años      b. 50 a 60 años      c. 40 a 59 años

**3) ¿Es posible quedar embarazada durante la menopausia?**

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

**4) ¿Conoce usted cuáles son las fases de la menopausia?**

- a. Premenopausia (tiempo donde la menstruación se vuelve irregular a lo de lo normal) y Menopausia (es la última menstruación de la mujer)
- b. Postmenopausia (fase que ocurre después de la última menstruación) y perimenopausia (tiempo que ocurre durante los dos años anteriores y posteriores a la última menstruación)
- c. Todas las anteriores

**5) ¿Cuáles son los síntomas de la menopausia?**

- a. Sofocos, alteraciones vaginales, aumento de peso, las alteraciones del estado de ánimo, trastornos del sueño, reducción de la libido, mala memoria.
- b. Dificultad para concentrarse, dolor en las articulaciones, piel seca, infecciones urinarias, huesos débiles, riesgo de osteoporosis, enfermedad cardiovascular.
- c. 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 de clima

**7) ¿Cómo es la vida sexual durante la menopausia?**

- a. Mayor placer sexual
- b. Disminuye el placer sexual
- c. No existen cambios en la sexualidad

**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

**9) ¿Cómo es la autoestima de la mujer durante la menopausia?**

- a. Baja
- b. Alta
- c. Regular

**10) ¿Qué enfermedades, usted considera que son de mayor riesgo presentar en la menopausia?**

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

**11) ¿Cuál es la prevención a tener en cuenta en la menopausia?**

- a. Adoptar estilos de vida saludables, reducir las molestias y síntomas, llevar una vida plena y saludable.
- b. Consumir cualquier tipo de alimentos y hacer ejercicios.
- c. Todas las anteriores

**12) ¿Cuáles cree usted que son los tratamientos para la menopausia?**

- a. Hormonas, medicamentos, vitaminas
- b. Tratamientos naturales
- c. Todas las anteriores

**Gracias por su colaboración**

#### ANEXO N°4:

#### FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO UTILIZADO

<b>Ficha técnica – Instrumento de conocimiento sobre climaterio</b>	
Nombre del instrumento	Cuestionario para medir el conocimiento de climaterio
Autor	Heredia Zuñiga del Ceyli Del Rocio
Objetivo del estudio	Determinar el nivel de conocimiento de climaterio
Procedencia	Perú - 2018
Administración	Presencial/Individual
Duración	20 minutos
Muestra	292 mujeres
Indicadores	<ul style="list-style-type: none"><li>- Definición</li><li>- Fases</li><li>- Sintomatología</li><li>- Prevención</li><li>- Tratamiento</li></ul>
Escala valorativa	Conocimiento alto: (28-36) puntos  Conocimiento Medio (20-28) puntos  Conocimiento Bajo: (12-20) puntos
Confiabilidad	0.711

<b>Ficha técnica – Instrumento de conocimiento sobre menopausia</b>	
Nombre del instrumento	Cuestionario para medir el conocimiento de menopausia
Autor	Heredia Zuñiga Ceyli Del Rocio
Objetivo del estudio	Determinar el nivel de conocimiento de menopausia
Procedencia	Perú - 2018
Administración	Presencial/Individual
Duración	20 minutos
Muestra	292 mujeres
Indicadores	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Fases</li> <li>- Sintomatología</li> <li>- Prevención</li> <li>- Tratamiento</li> </ul>
Escala valorativa	<p>Conocimiento alto: (28-36) puntos</p> <p>Conocimiento medio: (20-28) puntos</p> <p>Conocimiento bajo: (12-20) puntos</p>
Confiabilidad	0.719

**ANEXO N°5:****MATRIZ DE LOS RESULTADOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE CLIMATERIO**

N°	CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO												TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<b>1</b>	2	2	2	2	2	2	0	2	1	0	2	2	<b>19</b>
<b>2</b>	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	<b>16</b>
<b>3</b>	2	2	2	2	1	2	0	0	2	2	2	2	<b>19</b>
<b>4</b>	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	<b>24</b>
<b>5</b>	0	0	2	2	1	0	0	2	2	2	0	2	<b>13</b>
<b>6</b>	2	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	<b>16</b>
<b>7</b>	0	0	0	0	2	0	2	2	1	0	2	2	<b>11</b>
<b>8</b>	2	2	0	2	1	2	0	0	2	2	0	2	<b>15</b>
<b>9</b>	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	<b>14</b>
<b>10</b>	2	2	0	0	1	2	0	0	1	2	2	2	<b>14</b>
<b>11</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	<b>18</b>
<b>12</b>	0	0	0	2	2	2	0	0	1	2	2	2	<b>13</b>
<b>13</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	<b>20</b>
<b>14</b>	2	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	2	<b>8</b>
<b>15</b>	2	2	0	2	2	0	0	0	1	2	0	2	<b>13</b>
<b>16</b>	2	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2	2	<b>21</b>

<b>17</b>	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	<b>20</b>
<b>18</b>	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	<b>14</b>
<b>19</b>	0	0	0	2	1	0	2	0	1	2	2	2	<b>12</b>
<b>20</b>	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	2	2	<b>16</b>
<b>21</b>	0	0	0	0	2	0	0	0	1	2	2	2	<b>9</b>
<b>22</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	<b>18</b>
<b>23</b>	2	2	2	0	2	0	0	2	1	2	2	2	<b>17</b>
<b>24</b>	0	0	0	0	2	2	0	2	1	2	2	2	<b>13</b>
<b>25</b>	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	<b>20</b>
<b>26</b>	0	2	2	0	1	0	2	0	1	0	0	2	<b>10</b>
<b>27</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	1	2	0	0	<b>13</b>
<b>28</b>	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	<b>22</b>
<b>29</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	<b>18</b>
<b>30</b>	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	<b>22</b>
<b>31</b>	2	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2	2	<b>21</b>
<b>32</b>	2	2	0	2	1	2	0	2	2	2	2	2	<b>19</b>
<b>33</b>	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	<b>20</b>
<b>34</b>	0	0	2	0	2	2	2	2	1	2	2	2	<b>17</b>
<b>35</b>	2	0	0	2	2	0	0	0	1	2	2	2	<b>13</b>
<b>36</b>	2	2	0	2	1	0	0	2	2	2	2	2	<b>17</b>

<b>37</b>	2	2	0	2	1	0	2	0	1	2	0	0	<b>12</b>
<b>38</b>	2	0	0	0	1	2	2	0	2	2	2	2	<b>15</b>
<b>39</b>	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	<b>20</b>
<b>40</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	<b>18</b>
<b>41</b>	2	0	0	2	2	2	0	0	1	0	0	2	<b>11</b>
<b>42</b>	2	2	0	2	1	2	2	0	1	2	2	2	<b>18</b>
<b>43</b>	0	0	0	2	1	0	0	0	1	2	0	0	<b>6</b>
<b>44</b>	2	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	<b>7</b>
<b>45</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	<b>2</b>
<b>46</b>	0	0	2	2	1	0	0	2	1	2	2	0	<b>12</b>
<b>47</b>	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	0	<b>16</b>
<b>48</b>	2	2	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0	<b>12</b>
<b>49</b>	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	<b>18</b>
<b>50</b>	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	2	2	<b>9</b>
<b>51</b>	0	0	0	2	2	0	0	2	1	0	0	2	<b>9</b>
<b>52</b>	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	<b>16</b>
<b>53</b>	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	<b>20</b>
<b>54</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	<b>18</b>
<b>55</b>	0	0	0	2	1	2	0	0	1	2	2	2	<b>12</b>
<b>56</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	<b>16</b>

<b>57</b>	2	0	0	2	1	2	0	0	2	2	0	2	<b>13</b>
<b>58</b>	2	0	2	2	2	2	0	2	1	2	2	0	<b>17</b>
<b>59</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	<b>4</b>
<b>60</b>	0	0	2	2	1	2	0	2	1	2	2	2	<b>16</b>
<b>61</b>	2	0	0	0	1	0	0	2	1	0	2	0	<b>8</b>
<b>62</b>	0	2	0	0	2	0	0	2	1	2	0	2	<b>11</b>
<b>63</b>	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	<b>6</b>
<b>64</b>	0	2	2	0	1	2	0	2	2	2	2	2	<b>17</b>
<b>65</b>	0	0	2	0	1	2	0	0	1	0	0	0	<b>6</b>
<b>66</b>	2	0	2	2	1	2	2	0	1	0	0	0	<b>12</b>
<b>67</b>	2	0	0	0	2	2	0	0	1	2	2	2	<b>13</b>
<b>68</b>	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	<b>18</b>
<b>69</b>	2	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	<b>14</b>
<b>70</b>	0	0	0	2	1	0	2	0	1	0	2	0	<b>8</b>
<b>71</b>	2	2	0	2	1	2	0	0	2	2	2	2	<b>17</b>
<b>72</b>	2	2	2	2	1	2	0	0	2	2	2	2	<b>19</b>
<b>73</b>	2	2	0	2	1	2	2	0	1	2	2	2	<b>18</b>
<b>74</b>	2	2	0	0	1	2	0	0	2	2	0	2	<b>13</b>
<b>75</b>	0	0	2	0	1	0	2	0	1	0	0	0	<b>6</b>
<b>76</b>	2	2	0	2	1	2	0	2	1	2	2	2	<b>18</b>

<b>77</b>	2	2	2	2	1	2	0	0	1	0	0	0	<b>12</b>
<b>78</b>	2	2	0	0	1	2	0	0	2	2	2	2	<b>15</b>
<b>79</b>	0	0	0	2	1	0	0	2	2	0	2	2	<b>11</b>
<b>80</b>	2	0	0	2	1	0	0	2	1	2	2	0	<b>12</b>
<b>81</b>	0	0	0	2	1	2	0	0	1	0	0	0	<b>6</b>
<b>82</b>	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	2	<b>5</b>
<b>83</b>	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	<b>3</b>
<b>84</b>	2	0	2	0	2	2	0	0	1	0	2	0	<b>11</b>
<b>85</b>	2	0	0	0	1	0	2	2	1	2	2	0	<b>12</b>
<b>86</b>	2	2	2	2	1	2	0	2	1	2	2	0	<b>18</b>
<b>87</b>	2	0	0	0	2	0	2	2	1	0	2	0	<b>11</b>
<b>88</b>	2	0	0	2	1	0	0	2	2	2	0	2	<b>13</b>
<b>89</b>	0	2	0	2	1	0	0	0	1	2	2	2	<b>12</b>
<b>90</b>	2	2	0	2	1	0	0	2	1	2	2	2	<b>16</b>
<b>91</b>	2	2	2	2	1	2	0	2	1	2	0	2	<b>18</b>
<b>92</b>	2	0	2	2	1	0	0	2	1	2	2	2	<b>16</b>
<b>93</b>	2	0	2	2	1	2	0	2	1	0	0	2	<b>14</b>
<b>94</b>	2	2	0	2	1	0	2	0	2	2	2	2	<b>17</b>
<b>95</b>	2	2	0	2	2	2	0	2	1	0	0	2	<b>15</b>
<b>96</b>	2	2	2	0	1	0	0	2	1	2	2	2	<b>16</b>

<b>97</b>	0	0	0	2	1	2	0	2	2	2	0	2	<b>13</b>
<b>98</b>	2	2	0	2	1	2	0	0	1	2	0	2	<b>14</b>
<b>99</b>	0	0	0	2	1	2	0	2	1	2	2	2	<b>14</b>
<b>100</b>	2	2	2	2	1	2	0	2	1	2	2	2	<b>20</b>
<b>101</b>	2	2	2	2	1	2	0	2	1	0	2	2	<b>18</b>
<b>102</b>	2	0	2	0	1	0	0	2	1	0	0	0	<b>8</b>
<b>103</b>	0	0	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	<b>6</b>
<b>104</b>	2	2	0	2	1	2	0	2	2	2	2	0	<b>17</b>
<b>105</b>	2	2	2	0	1	0	0	2	2	2	2	2	<b>17</b>

**MATRIZ DE LOS RESULTADOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE MENOPAUSIA**

N°	CONOCIMIENTO SOBRE MENOPAUSIA												TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<b>1</b>	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	<b>12</b>
<b>2</b>	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	<b>6</b>
<b>3</b>	2	2	0	2	1	2	2	2	0	0	2	2	<b>15</b>
<b>4</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	<b>14</b>
<b>5</b>	2	0	0	1	1	2	2	2	2	2	0	1	<b>14</b>
<b>6</b>	0	0	2	1	2	0	2	2	2	0	2	2	<b>13</b>
<b>7</b>	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	0	2	<b>8</b>
<b>8</b>	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	<b>12</b>
<b>9</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	1	<b>12</b>
<b>10</b>	2	0	2	1	1	0	2	2	0	0	2	1	<b>12</b>
<b>11</b>	0	2	2	2	1	2	0	2	0	0	0	1	<b>11</b>
<b>12</b>	0	2	2	2	1	2	2	2	2	0	0	1	<b>15</b>
<b>13</b>	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0	0	1	<b>8</b>
<b>14</b>	2	0	2	1	1	0	0	2	0	2	2	1	<b>12</b>
<b>15</b>	0	2	0	2	1	2	0	0	0	2	2	1	<b>11</b>
<b>16</b>	2	0	0	2	1	2	0	2	2	2	0	1	<b>13</b>
<b>17</b>	2	0	2	1	2	2	2	2	2	0	0	2	<b>15</b>

<b>18</b>	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	2	<b>5</b>
<b>19</b>	0	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	1	<b>10</b>
<b>20</b>	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	<b>10</b>
<b>21</b>	2	0	0	1	2	0	2	2	0	0	0	1	<b>9</b>
<b>22</b>	0	0	2	1	1	2	2	2	2	0	0	2	<b>12</b>
<b>23</b>	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	1	<b>10</b>
<b>24</b>	0	0	2	2	1	2	2	2	0	0	2	1	<b>13</b>
<b>25</b>	2	0	0	1	2	2	0	2	2	0	2	1	<b>13</b>
<b>26</b>	2	0	0	1	1	2	0	0	0	2	2	1	<b>10</b>
<b>27</b>	2	0	0	2	1	2	0	2	0	0	0	2	<b>9</b>
<b>28</b>	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	<b>18</b>
<b>29</b>	0	2	0	2	2	2	2	2	0	0	2	1	<b>14</b>
<b>30</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	<b>14</b>
<b>31</b>	2	0	2	1	1	2	2	2	0	0	2	1	<b>14</b>
<b>32</b>	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	<b>18</b>
<b>33</b>	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	<b>12</b>
<b>34</b>	2	0	0	2	1	0	2	0	0	2	0	2	<b>9</b>
<b>35</b>	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	0	2	<b>17</b>
<b>36</b>	2	2	0	2	2	2	0	0	0	0	2	1	<b>12</b>
<b>37</b>	2	2	2	2	1	0	2	2	0	0	0	1	<b>13</b>

<b>38</b>	0	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	<b>12</b>
<b>39</b>	0	2	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	<b>12</b>
<b>40</b>	0	0	0	2	1	2	2	2	2	0	2	1	<b>13</b>
<b>41</b>	0	2	0	1	2	2	0	2	0	0	0	2	<b>9</b>
<b>42</b>	2	0	0	1	1	2	2	2	0	0	2	2	<b>12</b>
<b>43</b>	2	0	2	1	1	2	2	2	0	0	0	1	<b>12</b>
<b>44</b>	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	<b>4</b>
<b>45</b>	0	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	<b>6</b>
<b>46</b>	2	0	0	1	2	2	2	2	2	0	0	1	<b>13</b>
<b>47</b>	2	2	0	1	2	2	0	2	2	0	2	2	<b>15</b>
<b>48</b>	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	<b>10</b>
<b>49</b>	0	0	0	2	2	0	2	2	0	0	0	2	<b>8</b>
<b>50</b>	2	0	2	1	1	0	2	0	0	0	0	2	<b>8</b>
<b>51</b>	2	0	0	2	1	0	0	0	2	0	0	1	<b>7</b>
<b>52</b>	2	2	2	2	1	2	0	2	0	2	0	2	<b>15</b>
<b>53</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	<b>14</b>
<b>54</b>	2	2	2	1	1	2	2	2	0	0	2	1	<b>16</b>
<b>55</b>	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	1	<b>6</b>
<b>56</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	1	<b>16</b>
<b>57</b>	2	0	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	<b>10</b>

<b>58</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	<b>14</b>
<b>59</b>	0	0	0	1	1	0	2	0	0	2	0	1	<b>6</b>
<b>60</b>	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	<b>5</b>
<b>61</b>	0	0	2	1	1	0	0	2	2	0	0	1	<b>8</b>
<b>62</b>	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	<b>8</b>
<b>63</b>	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	<b>4</b>
<b>64</b>	2	0	2	1	2	2	2	2	0	0	0	1	<b>13</b>
<b>65</b>	2	2	0	1	1	0	0	2	0	0	2	1	<b>10</b>
<b>66</b>	0	2	0	1	1	0	0	0	2	2	0	1	<b>8</b>
<b>67</b>	2	0	0	2	1	2	2	2	2	0	2	1	<b>15</b>
<b>68</b>	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	<b>10</b>
<b>69</b>	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	<b>10</b>
<b>70</b>	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	<b>4</b>
<b>71</b>	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	<b>16</b>
<b>72</b>	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	<b>14</b>
<b>73</b>	2	2	0	1	2	2	0	2	0	0	0	1	<b>11</b>
<b>74</b>	2	0	0	1	1	2	0	0	0	0	2	1	<b>8</b>
<b>75</b>	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	2	<b>14</b>
<b>76</b>	2	0	0	1	2	2	0	2	0	0	2	1	<b>11</b>
<b>77</b>	0	0	0	1	1	2	0	2	2	0	2	1	<b>10</b>

<b>78</b>	0	2	0	1	2	2	2	2	2	0	2	1	<b>15</b>
<b>79</b>	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	1	<b>8</b>
<b>80</b>	2	2	0	1	1	2	2	2	2	0	0	2	<b>14</b>
<b>81</b>	2	0	0	1	1	2	2	2	0	0	2	1	<b>12</b>
<b>82</b>	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	<b>3</b>
<b>83</b>	2	0	2	2	1	0	0	2	2	0	2	1	<b>13</b>
<b>84</b>	2	0	2	2	1	2	2	2	0	2	2	1	<b>17</b>
<b>85</b>	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	1	<b>14</b>
<b>86</b>	2	0	2	1	1	2	0	2	2	0	0	2	<b>12</b>
<b>87</b>	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	1	<b>10</b>
<b>88</b>	2	0	0	1	1	2	2	0	2	2	0	2	<b>12</b>
<b>89</b>	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	2	2	<b>8</b>
<b>90</b>	2	2	0	1	2	2	2	2	2	0	2	1	<b>17</b>
<b>91</b>	2	0	0	2	1	0	0	2	2	0	2	2	<b>11</b>
<b>92</b>	0	0	0	1	1	2	2	2	2	0	0	1	<b>10</b>
<b>93</b>	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	1	<b>12</b>
<b>94</b>	2	0	0	2	2	0	2	2	2	0	0	2	<b>12</b>
<b>95</b>	0	0	0	2	1	2	2	2	2	0	0	1	<b>11</b>
<b>96</b>	2	0	0	2	2	0	2	2	2	0	0	1	<b>12</b>
<b>97</b>	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	0	2	<b>17</b>

<b>98</b>	0	2	0	1	1	2	2	2	0	0	2	1	<b>12</b>
<b>99</b>	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	<b>4</b>
<b>100</b>	2	0	0	1	2	0	2	2	2	0	0	1	<b>11</b>
<b>101</b>	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	<b>10</b>
<b>102</b>	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	2	1	<b>6</b>
<b>103</b>	0	2	0	1	1	2	2	0	0	0	2	1	<b>10</b>
<b>104</b>	2	0	0	1	1	2	2	2	0	0	0	2	<b>10</b>
<b>105</b>	0	0	0	1	2	2	2	2	2	0	0	1	<b>11</b>

## **ANEXO N°6: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente, es una investigación que tiene como objetivo, determinar el grado de conocimiento de las mujeres de 40 a 60 años sobre el climaterio y menopausia, que acuden por atención al Centro de Salud Progreso de nivel I – 4, Chimbote, 2024. Este estudio es realizado por la Obsta. Denny Rosario Konfú Olivera, y usted fue seleccionada para participar en este estudio, ya que cumple con determinadas características necesarias para este trabajo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Ud. puede elegir o no participar en esta investigación, sin que eso la perjudique en ninguna forma. Si acepta participar tendrá que contestar una serie de preguntas, las cuales deberán ser respondidas con absoluta sinceridad y claridad además si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacerle saber a la investigadora o de no responderlas

El participar en este estudio le tomará un tiempo de 10 minutos aproximadamente y el resultado de este estudio beneficiará a la comunidad científica, puesto que obtendremos información importante para esta institución y los profesionales de la salud que laboran en esta institución, así como posteriormente a las mujeres de 40 a 60 años de esta comunidad.

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

Se le agradece por su valiosa participación.

---

**Nombre de la participante**

**DNI**

---

**Firma**

**Código:**

**Fecha**

## ANEXO N° 7: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y RESPUESTA DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



**SOLICITO:** Autorización para aplicación de instrumentos de proyecto de tesis.

**Mg. Llajamango Mendez Betty**  
**JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD PROGRESO**

Yo, **Denny Rosario Konfú Olivera**, identificada con **DNI N°40364733**, N° de COP **17165**, con el debido respeto me presento ante usted para expresarle:

Que habiendo elaborado el proyecto de Investigación titulada **"Nivel de Conocimiento del climaterio y menopausia de las mujeres de 40 a 60 años, atendidas en el centro de salud progreso, en octubre-noviembre del 2024"**, con el objetivo de obtener la segunda especialidad en atención en climaterio, en la Universidad San Pedro.

Solicito su autorización para la aplicación de instrumentos de recolección de información (Cuestionario de preguntas, previamente validado por expertos); a las mujeres de 40 a 60 años, previo consentimiento informado de cada participante y que acuden al Centro de Salud Progreso, por alguna atención.

Cabe indicar que los datos obtenidos serán anónimos y estrictamente usados con fines de investigación, y se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias del establecimiento de salud.

Por lo expuesto.

Pido a usted acceder a mi petición.

Chimbote, 11 de Setiembre del 2024

**Denny Rosario Konfú Olivera**  
**DNI 40364733**

Adjunto:

- Consentimiento informado
- Resolución de inscripción de proyecto de tesis



PERÚ

Ministerio  
de Salud

**CENTRO DE SALUD PROGRESO**

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”.

Chimbote, 16 de setiembre del 2024.

**OFICIO N° 411-2024-CH-CSP/JEF. -**

**OBST. DENNY ROSARIO KONFÚ OLIVERA**

**PRESENTE. -**

**ASUNTO: ACEPTACION PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de conocimiento que se ha otorgado la autorización para la realización de su proyecto de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA DE LAS MUJERES DE 40 A 60 AÑOS, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO, EN OCTUBRE-NOVIEMBRE DEL 2024”. así mismo se solicita que al término de la recolección de información/datos dejen una copia de la investigación realizada en el establecimiento como evidencia de lo encontrado.

Sin otro particular me despido de usted, reiterándole mi estima personal.

Atentamente,



RED DE SALUD PACIFICO NORTE  
C.S.P. PROGRESO

Mg Obst. Betty Llañamango Mendez  
C.O.P. 11022  
JEFATURA DEL C.S. PROGRESO

BLLM/inzs  
Cc/Archivo

# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Konfú Olivera Denny Rosario		40364733	hade917@yahoo.es
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación		
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación			
"Nivel de conocimiento del climaterio y menopausia en mujeres de 40 a 60 años atendidas en el Centro de Salud Progreso de Chimbote, octubre – noviembre del 2024"			
5. Programa Académico			
SEGUNDA ESPECIALIDAD - OBSTETRICIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>2</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>4</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
<input type="checkbox"/>	Embargo (Máximo 24 meses) (info:eu-repo/semantics/embargoedAccess)	Fecha de Liberación de embargo: ___ / ___ / ___ (Formato: día / mes / año)	
(*) En caso de restringido y embargo sustentar motivo			

## A. Originalidad del Archivo Digital


Por el presente deajo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.


## B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

	Ciudad	Día	Mes	Año
	Chimbote	09	10	2025

Huella Digital





Firma

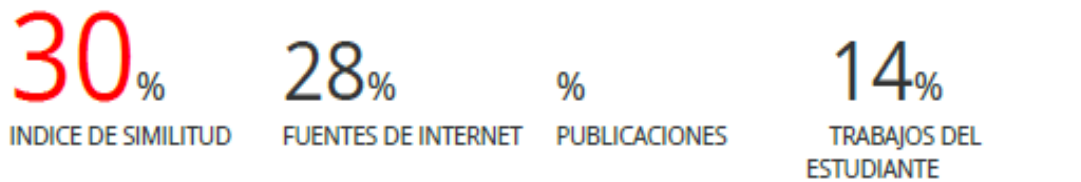
### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, num. 32.3).

# NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA EN MUJERES DE 40 A 60 AÑOS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PROGRESO DE CHIMBOTE, OCTUBRE - NOVIEMBRE DEL 2024.

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<a href="https://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<a href="https://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<a href="http://www.ti.autonmadeica.edu.pe">www.ti.autonmadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="https://cuidateplus.marca.com">cuidateplus.marca.com</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<a href="http://www.dspace.unitru.edu.pe">www.dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<a href="https://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	es.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
12	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1 %
13	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to UPAEP: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
19	revistamedicasinergia.com Fuente de Internet	

		<1 %
20	Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC Trabajo del estudiante	<1 %
21	lookformedical.com Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
28	www.msdmanuals.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1 %

30	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://repositorio.unsaac.edu.pe">repositorio.unsaac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
37	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
40	Submitted to Universidad De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
	<a href="http://www.medwave.cl">www.medwave.cl</a>	

41	Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Escuela Politecnica Nacional Trabajo del estudiante	<1 %
43	mejorconsalud.as.com Fuente de Internet	<1 %
44	Submitted to University of Scranton Trabajo del estudiante	<1 %
45	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
46	digibug.ugr.es Fuente de Internet	<1 %
47	popularesdecaravaca.es Fuente de Internet	<1 %
48	www.nutricionhospitalaria.org Fuente de Internet	<1 %
49	www.unesco.org Fuente de Internet	<1 %
50	1library.co Fuente de Internet	<1 %
51	latiendadelaloe.comserpro.com Fuente de Internet	<1 %
52	memoriascoloquiosurson.com Fuente de Internet	<1 %

53	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://www.grafiati.com">www.grafiati.com</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://www.mysciencework.com">www.mysciencework.com</a> Fuente de Internet	<1 %
56	<a href="http://eprints.mums.ac.ir">eprints.mums.ac.ir</a> Fuente de Internet	<1 %
57	<a href="http://repositorio.upec.edu.ec">repositorio.upec.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
58	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
59	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
60	<a href="http://www.nutrivea-es.com">www.nutrivea-es.com</a> Fuente de Internet	<1 %
61	<a href="http://www.unapiquitos.edu.pe">www.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
62	<a href="http://www.velazquezsalim.net">www.velazquezsalim.net</a> Fuente de Internet	<1 %
63	<a href="http://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
64	<a href="http://ciencialatina.org">ciencialatina.org</a> Fuente de Internet	<1 %

65	<a href="http://elpais.com">elpais.com</a> Fuente de Internet	<1 %
66	<a href="http://html.rincondelvago.com">html.rincondelvago.com</a> Fuente de Internet	<1 %
67	<a href="http://koreascience.kr">koreascience.kr</a> Fuente de Internet	<1 %
68	<a href="http://magis.iteso.mx">magis.iteso.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
69	<a href="http://repositorio.uchile.cl">repositorio.uchile.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
70	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec">repositorio.ucsg.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
71	<a href="http://repositorio.unach.edu.pe">repositorio.unach.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
72	<a href="http://reunionnu.sidalac.org.mx">reunionnu.sidalac.org.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
73	<a href="http://salud.medicinatv.com">salud.medicinatv.com</a> Fuente de Internet	<1 %
74	<a href="http://search.bvsalud.org">search.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
75	<a href="http://www.rechog.com">www.rechog.com</a> Fuente de Internet	<1 %
76	<a href="http://www.theibfr.com">www.theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas  
Excluir bibliografía

Apagado  
Activo

Excluir coincidencias < 6 words